

**Тестовый контроль
по специальности
«Общая практика»
для всех категорий**

1. Асептика - это комплекс мероприятий:
 - а. по борьбе с инфекцией в ране
 - б. по дезинфекции инструментов
 - в. по профилактике попадания инфекции в рану
 - г. по стерилизации инструментов
2. Дезинфекция - это:
 - а. предупреждение попадания инфекции в рану
 - б. уничтожение вегетативных и спорообразующих микроорганизмов
 - в. уничтожение вегетативных микроорганизмов
 - г. умерщвление или удаление с изделий медицинского назначения патогенных микроорганизмов и их переносчиков
3. Стерилизация - это:
 - а. предупреждение попадания микроорганизмов в рану
 - б. уничтожение вегетативных форм микроорганизмов
 - в. уничтожение микроорганизмов всех видов на всех стадиях развития
 - г. удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения
4. Инфекционные заболевания, которыми пациент заражается в результате оказанной медицинской помощи, а персонал в процессе профессиональной деятельности, называется:
 - а. карантинным
 - б. конвенционным
 - в. внутрибольничным
5. Внутрибольничная инфекция развивается только при наличии:
 - а. источника инфекции
 - б. источника инфекции и восприимчивого человека
 - в. источника инфекции, факторов передачи, восприимчивого человека
6. Укажите свойства дез.раствора для проведения дезинфекции при вирусных гепатитах:
 - а. бактерицидность
 - б. спороцидность
 - в. вирулицидность
7. Режимы стерилизации паровым методом:
 - а. давление 2 атм. Темп. = 132 гр. С - 20 мин
 - б. давление 1,1 атм. Темп. = 120 гр.С - 45 мин
 - в. давление 0,5 атм. Темп. = 110 гр.С - 20 мин
 - г. давление 1,1 атм. Темп. = 120 гр.С - 60 мин
8. Основной режим стерилизации воздушным методом:
 - а. 120 гр. С - 40 мин
 - б. 180 гр. С -180 мин
 - в. 200 гр. С - 40 мин
 - г. 180 гр. С - 60 мин

9. Пути передачи внутрибольничной инфекции:
- парентеральный
 - контактный
 - воздушно-капельный
 - химический
10. Генеральная уборка процедурного кабинета проводится:
- 1 раз в 7 дней
 - 2 раза в неделю
 - 1 раз в месяц
 - 1 раз в 10 дней
11. Основные методы деkontаминации рук медицинского персонала:
- социальный
 - профилактический
 - гигиенический
 - хирургический
12. Места образования отходов класса Б:
- операционные, процедурные и другие манипуляционные кабинеты
 - административно-хозяйственные помещения ЛПУ
 - фтизиатрические отделения
13. Возможные пути передачи ВИЧ-инфекции:
- пользование общей посудой
 - укусы насекомых
 - переливание донорской крови
14. Гигиеническая деkontаминация рук показана:
- после контакта с биожидкостями
 - перед инвазивными процедурами
 - перед непосредственным контактом с пациентом
 - все ответы верны
15. Главной средой обитания и размножения грамотрицательной группы условно-патогенных микроорганизмов (клебсиелла, протей, синегнойная палочка и др.) являются:
- влажная поверхность
 - воздушная среда
 - открытые растворы лекарственных препаратов
 - сухая поверхность (столы, кушетки)
 - порошкообразные лекарственные препараты
16. Меры профилактики воздушно-капельной инфекции:
- масочный режим
 - влажная уборка, УФО
 - изоляция лиц с ОРВИ
 - определенный микроклимат: влажность, температура
 - все ответы верны
17. Самое важное для медицинского работника в предупреждении профессионального заражения ВИЧ/СПИД, гепатитами:
- оценить факторы риска в своей работе
 - ежегодное обследование
 - обследование всех пациентов
18. Пути передачи ВИЧ-инфекции:
- половой

- б. парентеральный
- в. вертикальный
- г. энтеральный
- д. все ответы верны

19. При каких процедурах возможно заражение пациента гепатитом В, С, ВИЧ-инфекцией:

- а. переливание крови и ее компонентов
- б. трансплантация органов и тканей
- в. введение подключичного катетера
- г. все ответы верны

20. К каким видам внешнего воздействия устойчив вирус ВИЧ:

- а. низкие температуры
- б. высокие температуры
- в. ультрафиолетовое облучение
- г. дезинфицирующие средства

21. Количество классов отходов в лечебно-профилактических учреждениях:

- а. 4
- б. 2
- в. 8
- г. 5

22. Цвет одноразовых пакетов для утилизации отходов класса Б:

- а. зеленый
- б. белый
- в. желтый
- а. красный

23. Назовите основные характерные черты ВИЧ - инфекции.

- а. необычно продолжительный (до 5-7 лет) скрытый период заболевания
- б. пожизненное носительство вируса
- в. постоянная репликация вируса в организме
- г. смертельный исход заболевания
- д. поражение клеточного звена иммунной системы
- е. все ответы верны

24. В случае нарушения прав пациента он может обратиться:

- а. в соответствующую медицинскую ассоциацию
- б. в лицензионную комиссию
- в. в суд
- г. все перечисленное верно

25. В своей деятельности медицинская сестра должна считать основополагающими:

- а. моральные аспекты
- б. правовые аспекты
- в. этико-правовые аспекты

26. Этика – это:

- а. наука о морали
- б. наука о должествовании
- в. наука о правилах поведения в трудовом коллективе

27. Деонтология – это:

- а. учение о нравственности
- б. учение о долге

28.Основной принцип сестринской деятельности:

- а. гуманное отношение к пациенту
- б. уважение человеческого достоинства
- в. профессиональная компетентность

29.Обязательно ли согласие родителей на медицинское вмешательство в отношении ребенка до 15 лет:

- а. да
- б. нет

30.Этический кодекс:

- а. дает нравственные ориентиры в профессиональной деятельности медицинских сестер
- б. дает правовые аспекты в профессиональной деятельности медицинских сестер

31.Права пациента РФ определены:

- а. Конституцией РФ
- б. Законом об основах охраны здоровья граждан РФ
- в. приказами местных органов управления здравоохранением

32.Понятие «Врачебная тайна» включает в себя:

- а. диагноз заболевания
- б. результаты обследования и лечения
- в. факт обращения за медицинской помощью
- г. сведения о соблюдении санитарно-гигиенических норм в лечебно-профилактическом учреждении

33. Имеет ли право пациент получить информацию о своих правах и обязанностях:

- а. да
- б. нет
- в. в некоторых случаях

34.Медицинская профилактика – это:

- а. действия, направленные на снижение вероятности возникновения определенных заболеваний или дисфункций у человека, семьи, группы и населения в целом
- б. действия, направленные на снижение отрицательного воздействия на здоровье факторов внешней среды

35.Факторы риска для здоровья, кроме:

- а. курение
- б. артериальная гипертензия
- в. алкоголизм
- г. ожирение
- д. гиподинамия
- е. физическая активность

36.Реабилитация направлена на:

- а. полное восстановление социального и профессионального статуса
- б. устранение или компенсацию ограничения жизнедеятельности

37.Укрепление здоровья - это:

- а. мероприятия, направленные на повышение уровня общего благополучия и актуализации здорового потенциала индивидуума, семьи, населения и общества в целом
- б. процесс, направленный на поддержание и восстановления здоровья

38.Школы здоровья – это:

- а. медицинская профилактическая технология, основанная на совокупности индивидуального и группового воздействия на пациентов и направленная на повышение уровня их знаний
- б. образовательное учреждение, где учат здоровому образу жизни

39. Выздоровлению больного человека способствуют такие психологические влияния, как:

- а. положительное влияние окружающей среды
- б. профессиональное поведение медицинского персонала
- в. настрой самого пациента на выздоровление
- г. все перечисленное верно

40. Почему нельзя хранить иммунобиологические препараты вместе с другими лекарственными препаратами:

- а. происходит обсеменение лекарственных препаратов микроорганизмами, входящими в состав некоторых иммунобиологических препаратов
- б. разница в температурном режиме хранения

41. Укажите побочные реакции при приеме препаратов нитроглицерина:

- а. головная боль, головокружение, понижение АД, при передозировке – ортостатический коллапс
- б. нарушение ритма, чувство нехватки воздуха
- в. диспепсия, дизбактериоз
- г. все ответы верны

42. Наружный способ применения лекарственных средств:

- а. через рот
- б. через прямую кишку
- в. внутрикожно
- г. на кожу, слизистые

43. Какие состояния относятся к терминальным:

- а. предагония
- б. агония
- в. клиническая смерть
- г. биологическая смерть
- д. обморок

44. Выбери 3 признака клинической смерти:

- а. нет пульса на сонной артерии
- б. расширены зрачки
- в. отсутствие дыхания
- г. цианоз
- д. отсутствие пульса на лучевой терапии

45. Соотношение вдувания воздуха и массажа сердца, при реанимации:

- а. 2:15
- б. 1:5
- в. 1:15
- г. 2:30

46. Признак эффективности реанимации:

- а. сужение зрачков
- б. уменьшение бледности
- в. появление пульса во время массажа сердца
- г. расширение зрачков
- д. движение грудной клетки во время ИВЛ

47. Продолжительность реанимации при признаках ее эффективности:

- а. до восстановления жизнедеятельности
- б. 1 час
- в. 30 мин
- г. 5-6 мин
- д. 2 часа

48. Глубина прогиба грудины при массаже сердца у взрослого человека:

- а. 2-3 см
- б. 1-2 см
- в. 4-5 см
- г. 7-8 см

49. С чего начинается помощь при электротравме:

- а. прекращение действия тока
- б. ИВЛ
- в. массаж сердца
- г. с прекардиального удара

50. Транспортировка больного при массивной кровопотере:

- а. лежа с опущенным головным концом
- б. полусидя
- в. лежа на боку

51. Показания к наложению жгута:

- а. артериальное кровотечение
- б. венозное кровотечение
- в. любое кровотечение

52. Признаки верного наложения жгута:

- а. бледность кожи ниже жгута
- б. отсутствие пульсации ниже жгута
- в. багрово-синюшная окраска кожи
- г. нитевидный пульс

53. Максимальное время развития анафилактического шока после парентерального введения лекарства:

- а. 5 мин
- б. 20 мин
- в. 30 мин
- г. 1 час
- д. 2 часа

54. Первоочередное мероприятие при анафилактическом шоке:

- а. антигистаминные препараты
- б. наложение жгута
- в. введение адреналина и преднизолона
- г. введение хлористого кальция

55. Способ промывания желудка при отравлении кислотами и щелочами:

- а. промывать нельзя
- б. вызвать рефлексорную рвоту
- в. зондовое промывание после купирования болевого синдрома

56. Венозное кровотечение останавливают наложением:

- а. жгута
- б. давящей повязки
- в. лейкопластырной повязки
- г. смазыванием раствором йода

57. При артериальном кровотечении жгут накладывают не более, чем на:

- а. 30 минут
- б. 60 минут
- в. 120 минут
- г. 180 минут

58. Абсолютный признак любого перелома конечностей:

- а. гиперемия кожи
- б. костная крепитация
- в. зуд в месте перелома
- г. багрово-синие полосы вдоль конечности с похолоданием конечности

59. Больной с переломом позвоночника транспортируется:

- а. в полусидячем положении
- б. лежа на боку на деревянном щите
- в. лежа на спине на твердой поверхности
- г. пешком

60. Основной признак почечной колики:

- а. отсутствие аппетита
- б. боли за грудиной
- в. приступообразные боли в поясничной области с иррадиацией в паховую область
- г. кровь в кале

61. При ушибах в первые часы используют:

- а. компресс с мазью Вишневского
- б. холод
- в. ЛФК
- г. пункцию сустава

62. Признаки легочного кровотечения:

- а. рвотные массы цвета «кофейной гущи»
- б. алая пенная кровь при кашле
- в. темные сгустки в большом количестве
- г. удушье с кровохарканьем

63. Обморок - форма:

- а. легочной недостаточности
- б. почечной недостаточности
- в. хронической сердечной недостаточности
- г. острой сосудистой недостаточности

64. АД при кризе измеряется:

- а. на одной руке, однократно
- б. на двух руках в течении 2 часов
- в. не имеет значения

65. Во время гипертонического криза появилась сильнейшая боль за грудиной. Не снимается нитроглицерином. Это:

- а. сердечная астма
- б. межреберная невралгия
- в. инфаркт миокарда
- г. стенокардия

66. Инфаркт миокарда – это:

- а. расширение, парез коронарных сосудов
- б. некроз участка миокарда
- в. прилив крови к миокарду
- г. ишемия

67. Тактика медицинского работника при гипогликемии и потере сознания больным сахарным диабетом, введение:

- а. сердечные гликозиды
- б. новокаиномид

- в. 40% глюкоза струйно в/в
- г. клофелин

68. Осложнения язвенной болезни:

- а. желудочно-кишечное кровотечение
- б. перфорация
- в. стеноз привратника
- г. все ответы верны

69. Признаки желудочно-кишечного кровотечения:

- а. признаки общей кровопотери
- б. рвота «кофейной гущи»
- в. стул мелена
- г. все ответы верны

70. Анафилактический шок возникает на:

- а. первое введение аллергена
- б. повторное введение аллергена
- в. внутривенное введение аллергена

71. Тактика медсестры при подозрении на синдром "острый живот" у больного:

- а. ввести анальгетики и вызвать врача
- б. ввести спазмолитики и вызвать врача
- в. ничего не вводить, немедленно вызвать врача
- г. поставить очистительную клизму и наблюдать за больным
- д. промыть желудок и наблюдать за больным

72. Шок - это:

- а. острая сосудистая недостаточность
- б. острая сердечная недостаточность
- в. острая дыхательная недостаточность
- г. острая легочно-сердечная недостаточность

73. Кратковременная потеря сознания – это:

- а. кома
- б. коллапс
- в. обморок
- г. сопор

74. Основной признак остановки сердца:

- а. прекращение дыхания
- б. отсутствие АД
- в. отсутствие пульса на сонных артериях

75. Наиболее тяжелая форма аллергической реакции на введение лекарственного вещества:

- а. отек Квинке
- б. анафилактический шок
- в. крапивница
- г. покраснение

76. Препарат, применяемый в числе первых, при анафилактическом шоке:

- а. адреналин
- б. строфантин
- в. димедрол
- г. кордиамин

77. Ведущий симптом бронхиальной астмы:

- а. удушье с затрудненным вдохом

- б. удушье с затрудненным выдохом
- в. кашель со «ржавой мокротой»
- г. сухие свистящие хрипы

78. Для повышения невосприимчивости населения к инфекционным болезням необходимо все, кроме:

- а. полноценное питание
- б. витаминизация пищи
- в. прием антибиотиков
- г. здоровый образ жизни
- д. прививки

79. Возбудителем гриппа является:

- а. бактерия
- б. вирус
- в. риккетсия
- г. хламидия

80. Заражение столбняком происходит при:

- а. укусе кровососущих насекомых
- б. употреблении инфицированной пищи и воды
- в. инфицировании ран
- г. вдыхании инфицированной пыли

81. Заражение бешенством происходит:

- а. алиментарным путем
- б. при укусе больного животного
- в. контактным путем
- г. аэрогенным путем
- а. кишечная палочка

82. Тактика медицинского работника при подозрении на чуму:

- а. изоляция больного по месту выявления
- б. перевод контактных в соседнее помещение
- в. сообщение руководителю о подозрении на чуму
- г. забор материала на анализ
- д. все ответы верны

83. Инкубационный период болезни – это:

- а. высокая температура тела
- б. время от момента заражения до появления первых признаков
- в. ознобы, поты

84. Бактерионосительство – это:

- а. выделение микробов при отсутствии признаков заболеваний
- б. в разгар заболевания
- в. в периоде выздоровления

85. Характеристика дифтерийной пленки:

- а. плотная, серая
- б. с трудом снимается, кровоточит
- в. легко снимается, не кровоточит
- г. рецидивирует
- д. тонет в воде, не растворяется

86. Стул при дизентерии:

- а. скудный
- б. со слизью
- в. с кровью

- г. члениками гельмитов
- д. пенистый

87. Стул при холере:

- а. обильный, водянистый
- б. вид рисового отвара
- в. со слизью и зеленью
- г. скудный

88. Для взятия мазка на дифтерию необходимо:

- а. шпатель
- б. две стерильные пробирки с тампонами
- в. карандаш по стеклу
- г. направление в лабораторию
- д. спиртовка

89. Периоды в течение инфекционной болезни – это:

- а. инкубационный
- б. продромальный
- в. разгара
- г. выздоровления
- д. все ответы верны

90. Карантин устанавливается с момента:

- а. выявления больного
- б. госпитализации больного
- в. проведения обследования контактных
- г. проведения заключительной дезинфекции

91. Механизм заражения гепатитом В:

- а. парентеральный
- б. половой
- в. внутриутробный
- г. воздушно-капельный
- д. фекально-оральный

92. Специфическая профилактика гриппа:

- а. прививки
- б. антибиотики
- в. антигистаминные препараты

93. Неспецифическая профилактика гриппа:

- а. изоляция больного
- б. масочный режим
- в. наложение карантина
- г. выделение и обследование контактных
- д. все ответы верны

94. Основным методом лабораторной диагностики, позволяющим установить возбудителя в материале больного:

- а. бактериологической
- б. серологической
- в. аллергологической
- г. кожно-аллергологической

95. Наиболее частые области образования пролежни у тяжелобольного пациента при положении на спине:

- а. крестец

- б. затылок
- в. лопатки
- г. пятки
- д. все перечисленное верно

96. Кратность проведения термометрии в течение дня:

- а. 4
- б. 3
- в. 2
- г. 1

97. Субфебрильная температура тела (в град. С):

- а. 39-39,5
- б. 38,3-38,7
- в. 38,1-38,2
- г. 37,1-38

98. Физиологическая температура тела пациента чаще бывает ниже:

- а. утром
- б. в обед
- в. вечером
- г. ночью

99. Парентеральные пути введения лекарственных средств:

- а. через дыхательные пути
- б. через прямую кишку
- в. внутривенно, внутримышечно
- г. под язык

100. При несоблюдении правил асептики может возникнуть осложнение:

- а. отек Квинке
- б. крапивница
- в. инфильтрат
- г. анафилактический шок

101. Осложнение внутривенной инъекции, приводящее к моментальной смерти:

- а. воздушная эмболия
- б. гематома
- в. некроз
- г. сепсис

102. При попадании 10% хлорида кальция в ткани развивается осложнение:

- а. тромбофлебит
- б. некроз
- в. абсцесс
- г. гепатит

103. Как часто поворачивать больного для профилактики пролежней:

- а. 2 раза в сутки
- б. не имеет значения
- в. не реже, чем каждые 2 часа

104. Пробой Зимницкого определяется в моче:

- а. количество сахара, ацетона
- б. количество форменных элементов, бактерий
- в. наличие уробилина, желчных пигментов
- г. плотность и диурез

105. Для исследования мочи по методу Нечипоренко ее собирают (в час):

- а. за 24
- б. за 10
- в. за 3
- г. среднюю порцию мочи

106. Продолжительность сбора анализа мочи по Зимницкому (в час):

- а. 24
- б. 10
- в. 8
- г. 3

107. Признаки экспираторной одышки:

- а. учащенное поверхностное дыхание при хронической недостаточности кровообращения
- б. затрудненный шумный вдох при спазме гортани
- в. затрудненный выдох вследствие спазма бронхов при бронхиальной астме

108. Образование мочи происходит:

- а. в мочевом пузыре
- б. в мочеточниках
- в. в почках

109. Манипуляции и процедуры, потенциально опасны для развития внутрибольничного заражения, кроме:

- а. инъекции
- б. оперативного вмешательства
- в. электрофореза
- г. катетеризации мочевого пузыря
- д. гастроскопии

110. Количество дыханий в одну минуту у взрослого в норме

- а. 30-36
- б. 22-28
- в. 16-20
- г. 10-12

111. Максимальное давление - это

- а. диастолическое
- б. систолическое
- в. аритмическое
- г. пульсовое

112. Места определения пульса все, кроме:

- а. сонной артерии
- б. височной артерии
- в. лучевой артерии
- г. брюшной артерии

113. Роль малого круга кровообращения заключается в:

- а. обеспечении клеток организма кислородом и питательными веществами
- б. восстановлении газового состава крови

114. Общее количество мочи, выделяемой человеком при обычном воднопищевом режиме:

- а. 200-300 мл
- б. 800-2000 мл
- в. 3000 мл

115.Количество сердечных сокращений в одну минуту у взрослого в норме:

- а. 100-120
- б. 90-100
- в. 60-80
- г. 40-60

116.Скопление жидкости в брюшной полости:

- а. гидроперикардит
- б. асцит
- в. анасарка
- г. гемоторакс

117.Подготовка пациента к эндоскопическому исследованию желудка и двенадцатиперстной кишки заключается:

- а. вечером не принимать пищу
- б. утром перед исследованием не принимать пищу, не пить, не курить
- в. ужинать не позднее 20 ч, а утром не принимать пищу, не пить, не курить

117. Заражение медработника при обслуживании ВИЧ – инфицированного возможно в случае:

1. при проведении инъекций, пункций и др. манипуляций
2. при проведении инъекций – прокол кожи через перчатку
3. во время операций – порез руки
4. проведение операции без травмы
5. попадание крови на слизистую глаза, носа
6. при проведении пальпации

118.Назовите основные характерные черты ВИЧ – инфекции:

1. неблагоприятный исход заболевания
2. постоянная репликация вируса в организме
3. продолжительный субклинический период заболевания
4. трансмиссивный путь передачи
5. прогрессирующее снижение иммунитета
6. короткий субклинический период заболевания
7. относительно благоприятный исход заболевания

119.Стандартным (скрининговым) методом диагностики ВИЧ – инфекции является:

1. определение антител к антигенам вируса иммуноблоттинга (ИБ)
2. культивирование вируса в культуре клеток
3. определение РНК – вируса методом полимеразной цепной реакции (ПЦР)
4. определение антител к ВИЧ методом иммуноферментного анализа (ИФА)

120.Как можно назвать состояние распространения ВИЧ – инфекции в мире:

1. эпидемия
2. спорадическая заболеваемость
3. пандемия.

121.Пути передачи ВИЧ – инфекции:

1. половой
2. вертикальной
3. воздушно - капельный
4. фекально – орально

5. гемоконтактный
6. пищевой
7. трансмиссивный

122. Максимальный риск инфицирования при проколе контаминированной иглой составляет:

1. от 0,01% до 0,3%
2. 30%
3. 10%

123. Какие из перечисленных биологических жидкостей ВИЧ – инфицированного имеют значение для заражения другого человека:

1. кровь
2. мокрота с примесью крови
3. сперма
4. моча
5. влагалищный секрет
6. грудное молоко

124. Как трактовать наличие антител к ВИЧ в сыворотке крови взрослого?

1. пациент находится в инкубационном периоде
2. пациент защищен от возможного заражения ВИЧ
3. пациент инфицирован ВИЧ
4. пациент инфицирован ВИЧ, если специфичность антител подтверждена реакцией иммунного блотинга

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

1. одноразовые: маски, халат, перчатки, очки
2. одеть двойные латексные перчатки
3. наличие дополнительной емкости с дез.раствором максимальной концентрации
4. дополнительно обработать руки для проведения хирургических вмешательств
5. обработать ногтевые фаланги спиртовым раствором йода;
6. обслуживать ВИЧ-инфицированных могут только медработники со специальной подготовкой
7. выполнять процедуру в присутствии дублера.

126. 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):

1. Оказать себе самопомощь, используя аптечку для профилактики ВИЧ-инфекции;
2. Сообщить представителю администрации об аварии;
3. Уточнить данные по ВИЧ-статусу пациента или обследовать его на антитела к ВИЧ экспрестестами с последующим обследованием через лабораторию;
4. Сообщить родственникам пациента о факте аварии;
5. Зарегистрировать факт аварии в журнале регистрации несчастных случаев на производстве;
6. Медработнику обследоваться на наличие антител к ВИЧ вскоре после аварии экспрестестами с последующим обследованием через лабораторию;
7. Обратиться к доверенному врачу по ВИЧ-инфекции с целью назначения постконтактной химиопрофилактики;
8. Желательно в первые 2 часа (но не позднее 72 часов) начать принимать противовирусные препараты по схеме ВААРТ;

9. Принимать калетру (лопинавир/ритонавир) + комбивир (зидовудин/ламивудин) в течение 1 месяца по схеме ВААРТ
10. Наблюдаться у доверенного врача по аварийной ситуации с последующим обследованием на гепатиты, сифилис, мононуклеоз;
11. Составить акт о несчастном случае на производстве в 3-х экземплярах;
12. Наблюдаться у доверенного врача в течении года, обследоваться на антитела к ВИЧ раз в три месяца;
13. Оповестить всех членов семьи об аварийной ситуации в обязательном порядке;
14. Решить самому медработнику, говорить членам семьи об аварии или нет.

127. Укажите принципы хранения лекарственных препаратов:

- а) по фармакологическим группам
- б) по срокам годности
- в) по способу введения ЛС
- г) по физико-химическим особенностям входящих ингредиентов
- д) все перечисленное верно

128. Укажите лекарственные средства списка «А»:

- а) преднизолон,
- б) коргликон, строфантин, атропин
- в) пиридоксин, рибофлавин, кислота аскорбиновая
- г) омнопон,
- д) новокаин, анальгин

129. Условия хранения лекарственных средств списка «А», не находящихся под международным контролем:

- а) специально оборудованное помещение, сейфы, сигнализация
- б) сейфы
- в) металлический шкаф
- г) шкаф-витрина

130. Запас наркотических лекарственных средств в приемном отделении ЛПУ должен быть:

- а) 3-дневная потребность
- б) 5 дневная потребность
- в) 1-месячная потребность
- г) годовая потребность

131. Отпуск наркотических лекарственных препаратов медицинской сестрой пациенту должен производиться:

- а) в присутствии врача
- б) присутствие врача не обязательно
- в) самостоятельно
- г) в присутствии старшей медсестры

132. Укажите условия хранения пахучих и красящих лекарственных средств:

- а) отдельно от всех остальных лекарственных препаратов
- б) нет особых условий хранения
- в) вместе с остальными лекарственными препаратами
- г) все ответы верны

133. Укажите условия хранения инсулина:

- а) $+4^{\circ}$ - $+10^{\circ}$ С, в сухом, защищенном от света месте
- б) $+8^{\circ}$ - $+12^{\circ}$ С, в защищенном от света месте
- в) в морозильной камере
- г) нет особых условий хранения

134. Укажите условия хранения гепарина:

- а) $+8^{\circ}$ - $+15^{\circ}$ С, в защищенном от света месте
- б) $+10^{\circ}$ - $+20^{\circ}$ С, в защищенном от света месте
- в) в морозильной камере
- г) нет особых условий хранения

135. Укажите условия хранения иммунобиологических препаратов:

- а) в холодильнике
- б) при комнатной температуре

136. Железосодержащие лекарственные препараты рекомендуется принимать:

- а) в течение дня
- б) во второй половине дня всю дозу, можно запить кипяченой водой
- в) утром натощак
- г) нет особых условий при приеме препарата

137. Лекарственные препараты содержащие панкреатические ферменты рекомендуется принимать:

- а) за 10 – 15 минут до еды, или во время еды
- б) после еды
- в) нет особых условий приема
- г) прием препарата в вечернее время

138. Можно ли разжевывать таблетки, имеющие «кислотоустойчивые» оболочки:

- А) да
- Б) нет
- В) иногда

139. Накапливание лекарственных средств происходит:

- а) в костной ткани
- б) в жировой ткани
- в) в соединительной ткани
- г) все ответы верны

140. Факторы, влияющие на биотрансформацию лекарственных средств:

- а) возраст
- б) заболевание
- в) наследственные особенности организма
- г) скорость кровотока

141. Пути выведения лекарственных средств – все, кроме:

- а) почек
- б) желчи
- в) кишечника
- г) легких
- д) желез (слюнные, потовые, слезные, молочные, сальные)
- е) крови

142. При выборе лекарственного препарата для лиц старше 60 лет необходимо:

- а) определить целесообразность назначения каждого лекарственного препарата
- б) рекомендовать уменьшенные дозы лекарственного препарата
- в) индивидуально подбирать дозу с учетом: функционального состояния печени и почек, массы тела и выраженности ожирения
- г) нет различия при выборе лекарственного препарата

143. Особенности действия ЛП при повторном или длительном приеме:

- а) привыкание
- б) кумуляция
- в) лекарственная зависимость

г) нет особенностей действия ЛП

144.Сублингвальный путь введения лекарственных веществ – это введение:

- а) в прямую кишку
- б) в дыхательные пути
- в) под язык
- г) на кожу

145.Применение лекарств, действие которых направлено на симптом болезни, называется:

- а) этиотропным
- б) патогенетическим
- в) симптоматическим
- г) паллиативным

146.Наружный способ применения лекарственных средств:

- а) через рот
- б) через прямую кишку
- в) внутрикожно
- г) на кожу, слизистые

147.Правила, какого нормативно-правового документа устанавливают требования к помещениям для хранения лекарственных средств для медицинского применения:

- а. Приказ Минздравсоцразвития от 23 августа 2010 N 706н «Об утверждении правил хранения лекарственных средств»
- б. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 ноября 1996 г. N 377 "Об утверждении требований к организации хранения в аптечных учреждениях различных групп лекарственных средств и изделий медицинского назначения" (зарегистрирован Минюстом России 22 ноября 1996 г. N 1202).

148.Правила отпуска кодеинсодержащих лекарственных средств в малых дозах:

- а. 2 упаковки одновременно
- б. В пересчете высшей разовой дозы
- в. Только по рецепту врача

149.Возрастные границы периода новорожденности:

- а. 0-28 дней жизни
- б. 0-2 месяца жизни
- в. 0-3 месяца жизни
- г. 0-6 месяцев жизни

150.Частота сердечных сокращений у детей до года:

- а. 60-80
- б. 80-100
- в. 110-120
- г. 120-130

151.Антропометрии –это:

- а. подсчет пульса
- б. измерение роста
- в. измерение массы тела
- г. измерение окружности головы и груди

152.Характерные признаки обезвоживания ребенка:

- д. громкий эмоциональный крик
- е. жажда
- ж. беспокойство, потливость

3. снижение тургора

153. Факторы, предрасполагающие к развитию аллергической болезни:

- а. наследственность
- б. экссудативно - катаральный тип конституции
- в. лимфатико-гипопластический тип конституции
- г. врожденные пороки развития

154. Проявления пищевой аллергии:

- а. энтерит
- б. желтуха
- в. крапивница
- г. отек Квинке

155. Путь передачи при ОРВИ:

- а. воздушно-капельный
- б. контактно-бытовой
- в. пищевой
- г. Гематогенный

156. Сестринский процесс при бронхиальной астме у детей:

- а. обучение родителей навыкам оказания неотложной помощи при приступе
- б. контроль за выполнением назначений врача
- в. выбор медикаментозного лечения
- г. замена неэффективной терапии народными средствами
- д. создание гипоаллергенной обстановки

157. Для приступа бронхиальной астмы характерно:

- а. развитие чаще в ночное время
- б. экспираторная одышка
- в. стридорозное дыхание
- г. инспираторная одышка
- д. «дистанционные» свистящие хрипы

158. Факторы риска развития анемии у детей раннего возраста:

- а. однообразное молочное вскармливание
- б. нарушение кальциевого обмена
- в. недостаточный сон
- г. недостаток витамина Д
- д. частые респираторные заболевания
- е. анемия матери во время беременности

159. Сестринские рекомендации при анемии:

- а. полноценное витаминизированное питание
- б. контроль за клиническими анализами крови
- в. контроль за анализами мочи
- г. правильно принимать препараты железа
- д. контроль за коагулограммой

160. Факторы риска развития заболеваний почек в раннем возрасте:

- а. перегревание
- б. хронические очаги инфекций
- в. охлаждение
- г. искусственное вскармливание
- д. аномалии развития мочевыводящих путей

161. Клинические симптомы пиелонефрита:

- а. дизурия
- б. гипертензия
- в. боли в животе, в поясничной области
- г. олигурия, отеки
- д. высокая лихорадка

162. Визуальные изменения мочи при пиелонефрите:

- а. соломенно-желтая
- б. цвета "пива"
- в. мутная с хлопьями
- г. красного цвета
- д. бесцветная прозрачная

163. Сестринские рекомендации по диетотерапии ребенку с пиелонефритом:

- а. ограничение поваренной соли
- б. ограничение жидкости
- в. ограничение белка в диете
- г. прием минеральной воды
- д. увеличение молочно-кислых продуктов

164. Сестринские рекомендации ребенку с пиелонефритом:

- а. ограничение объема вводимой жидкости
- б. тщательный туалет половых органов
- в. обогащение диеты углеводами, белком
- г. режим "принудительного" мочеиспускания
- д. увеличение объема вводимой жидкости

165. Стоматит может возникнуть в результате:

- а. нарушения правил асептики
- б. нарушения режима вскармливания
- в. антибиотикотерапии
- г. врожденной аномалии развития ротовой полости
- д. иммунодефицита

166. Клинические симптомы стоматита:

- а. цианоз носогубного треугольника
- б. слюнотечение
- в. патологические изменения на слизистой
- г. отказ от еды
- д. диспноэ

167. Клинические симптомы молочницы:

- а. дискомфорт при сосании
- б. гипертермия
- в. гнойные пузырьки на слизистой рта
- г. белые творожистые налеты на слизистой рта

168. Пути передачи гельминтозов:

- а. воздушно-капельный
- б. пищевой
- в. парентеральный
- г. водный

169. Источники заражения аскаридозом:

- а. грязные овощи и фрукты
- б. грязные руки
- в. вода
- г. молочные продукты
- д. куриные яйца

170. Для диагностики аскаридоза исследуют:

- а. рвотные массы
- б. перианальный соскоб
- в. мочу
- г. фекалии

171. Возбудитель энтеробиоза:

- а. бычий цепень
- б. острица
- в. власоглав
- г. токсоплазма

172. Пути заражения энтеробиозом:

- а. воздушно-капельный
- б. алиментарный
- в. парентеральный
- г. самозаражение
- д. контактно-бытовой

173. Профилактика гельминтозов:

- а. мытье овощей и фруктов
- б. проветривание помещений
- в. соблюдение личной гигиены
- г. проведение заключительной дезинфекции

174. При обнаружении остриц у ребенка в семье необходимо провести:

- а. обследование контактных на энтеробиоз
- б. обучение гигиеническим навыкам
- в. обследование контактных на BL
- г. обследование контактных на BD
- д. копрологическое обследование контактных

175. Возбудитель туберкулеза:

- а. вирус
- б. микобактерии
- в. клостридии
- г. риккетсии

176. Предрасполагающие факторы развития туберкулеза:

- а. иммунодефицитные состояния
- б. наследственность
- в. социальный
- г. гемотрансфузии
- д. семейный контакт

177. Пути заражения туберкулезом:

- а. воздушно-капельный
- б. парентеральный
- в. трансплацентарный

г. контактно-бытовой

178. Возбудитель туберкулеза погибает под воздействием:

- а. ультрафиолетового облучения
- б. замораживания
- в. кипячения
- г. стерилизации

179. Основные методы выявления туберкулеза у детей:

- а. туберкулиновые пробы
- б. вакцинация BCG
- в. рентгенографическое исследование
- г. рентгеноскопическое исследование

180. Иммунопрофилактика туберкулеза новорожденным проводится:

- а. на 3 - 5 день
- б. на 7-8 день
- в. на 10-14 день
- г. на 28 день

181. Проба Манту проводится препаратом:

- а. очищенным туберкулином в стандартном разведении
- б. сухим туберкулином
- в. живой, ослабленной вакциной
- г. анатоксином

182. Доза введения пробы Манту:

- а. 0,1 мл (2 ТЕ)
- б. 0,2 мл (4 ТЕ)
- в. 0,5 мл (10 ТЕ)
- г. 1 мл (10 ТЕ)

183. Способы проведения пробы Манту:

- а. внутрикожно
- б. подкожно
- в. внутримышечно
- г. методом скарификации

184. Проба Манту оценивается через:

- а. 12 часов
- б. 24 часа
- в. 72 часа

185. Основные симптомы краснухи:

- а. увеличение затылочных лимфоузлов
- б. пятнисто-папулезная, мелкая сыпь
- в. увеличение околоушных слюнных желез
- г. спазматический кашель
- д. пятна Филатова-Коплика
- е. умеренно выраженные катаральные явления

186. Характер сыпи при краснухе:

- а. пятнисто-папулезная, мелкая на обычном фоне кожи
- б. геморрагическая, звездчатая
- в. везикуло-папулезная

г. мелко-точечная, на гиперемизированном фоне кожи

187. Пути передачи при ветряной оспе:

- а. воздушно-капельный
- б. пищевой
- в. контактно-бытовой
- г. трансплацентарный

188. Характер сыпи при ветряной оспе:

- а. везикуло-папулезная
- б. пятнисто-папулезная
- в. геморрагическая, звездчатая
- г. мелкоточечная на гиперемизированном фоне

189. Сестринский процесс при ветряной оспе:

- а. проводить туалет кожи, слизистых
- б. обрабатывать элементы сыпи 1% раствором бриллиантового зеленого
- в. обеспечить строгий постельный режим 10 дней
- г. обеспечить термически и механически щадящее питание
- д. давать концентрированный сок

190. Пути передачи инфекции при коклюше:

- а. воздушно-капельный
- б. контактно-бытовой
- в. парентеральный
- г. трансплацентарный

191. Возбудителем дифтерии является:

- а. палочка Леффлера
- б. менингококк
- в. шигелла
- г. вирус

192. Бактериологическое исследование слизи из носоглотки проводят при:

- а. коклюше
- б. менингококковой инфекции
- в. краснухе
- г. кори
- д. эпидемическом паротите

193. Мазок из зева для бактериологического исследования берется:

- а. натощак
- б. после еды
- в. после полоскания рта

194. Характерные клинические симптомы дизентерии:

- а. стул жидкий со слизью, прожилками крови, без каловых масс
- б. стул брызжущий, оранжевый
- в. тенезмы
- г. упорная рвота
- д. сфинктерит

195. Пути инфицирования гепатитом А:

- а. водный
- б. пищевой

- в. контактно-бытовой
- г. парентеральный

196. Источником вирусного гепатита А могут быть:

- а. животные
- б. больной человек
- в. донорская кровь
- г. сыворотки, вакцины
- д. вирусоноситель

197. Визуальные изменения мочи при вирусном гепатите:

- а. светло-желтая
- б. розовая
- в. цвета "мясных помоев"
- г. цвета "пива", пенная

198. Признаки местной прививочной реакции на вакцинацию:

- а. болезненный инфильтрат
- б. гиперемия кожи
- в. регионарный лимфаденит
- г. крапивница
- д. абсцесс
- е. некротическое поражение тканей

199. Клинические симптомы первого периода лихорадки:

- а. чувство жара
- б. озноб
- в. сухость во рту
- г. снижение АД
- д. головная боль

200. Клинические симптомы второго периода лихорадки:

- а. повышенное потоотделение
- б. сухость во рту
- в. озноб
- г. резкое снижение АД
- д. чувство жара

201. Пассивный иммунитет, полученный от матери у ребенка ослабевает:

- а. во втором полугодии жизни
- б. к 2 годам
- в. к 3 годам
- г. к 5 годам

202. Физиологические переходные состояния новорожденных:

- а. желтуха;
- б. везикулопузунгулез;
- в. цианоз;
- г. эритема

203. Особенности мышечной системы новорожденного:

- а. тонус сгибателей преобладает над тонусом разгибателей
- б. тонус сгибателей и разгибателей одинаковый
- в. тонус разгибателей преобладает над тонусом сгибателей

204. Температура воды гигиенической ванны для новорожденного (по Цельсию)

- а. 34-35 градусов
- б. 37-38 градусов
- в. 39-40 градусов
- г. 41-42 градусов

205.Преимущества грудного вскармливания

- а. защищает мать от беременности
- б. защищает мать от лишнего веса
- в. защищает ребёнка от инфекций
- г. ускоряет биологическое развитие