

Тестовый контроль по специальности «Реабилитационное сестринское дело»

1. Какой принцип охраны и улучшения здоровья населения является основополагающим ?

- 1) увеличение и улучшение стационарной помощи
- 2) усиление профилактического направления медицины
- 3) улучшение психологической помощи населению
- 4) развитие профессионального спорта
- 5) развитие народной медицины

2. Что означает понятие «здоровье»?

- 1) полное физическое, духовное и социальное благополучие
- 2) отсутствие хронических заболеваний и функциональных нарушений
- 3) отсутствие физических и психических нарушений
- 4) отсутствие заболеваний

3. Что изучает реабилитология?

- 1) саногенетические механизмы восстановления организма
- 2) использование специфических функциональных нагрузок
- 3) воздействие методов реабилитации на организм человека
- 4) все вышеперечисленное

4. Что не относится к основным принципам медицинской реабилитации?

- 1) раннее начало
- 2) системность и этапность
- 3) партнерство врача и больного
- 4) законченность (выздоровление или максимальное восстановление)
- 5) государственность

5. Что является наиболее объективной оценкой эффективности реабилитации?

- 1) экономическая оценка преодоления ущерба от нетрудоспособности
- 2) самооценка пациента
- 3) комплексная оценка с включением критериев качества жизни
- 4) этапная оценка нозоспецифических критериев
- 5) оценка отдаленных результатов

6. Какие учреждения входят в систему медицинской реабилитации:

- 1) центры социальной защиты;
- 2) реабилитационные отделения ЦСО
- 3) служба занятости населения;
- 4) отделения восстановительного лечения стационаров и поликлиник

7. Назовите аспекты, на которых базируется реабилитация:

- 1) медицинский, социальный, психологический, профессиональный
- 2) физический, психический, социально-экономический;
- 3) профессиональный, социальный, психологический;

4) экономический, юридический, социальный

8. Задачей реабилитации на стационарном этапе восстановительного лечения является:

- 1) спасение жизни больного; предупреждение осложнений;
- 2) психологическая адаптация;
- 3) активная трудовая реабилитация;
- 4) восстановление социального статуса больного.

9. Какие категории лиц участвуют в реабилитационном процессе:

- 1) мед. работники; психологи; специалисты по социальной работе;
- 2) педагоги, социальные работники;
- 3) психологи, юристы, социологи
- 4) врачи, юристы, экономисты.

10. Задачи реабилитации на поликлиническом этапе:

- 1) борьба с факторами риска;
- 2) ликвидация остаточных явлений болезни; восстановление функциональной активности организма;
- 3) проведение комплекса физиотерапевтических мероприятий;
- 4) лекарственное обеспечение.

11. Какие мероприятия включает вторичная профилактика?

- 1) профилактику осложнений и обострений заболеваний
- 2) лечение заболеваний в острой стадии

12. Сколько этапов реабилитации больных существует?

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4
- 5) 5

13. Что является основной задачей амбулаторно-поликлинического этапа реабилитации?

- 1) лечение очагов инфекции
- 2) восстановление работоспособности
- 3) повышение устойчивости организма к метеорологическим колебаниям
- 4) улучшение подвижности суставов

14. Как соотносятся между собой понятия профилактика и реабилитация?

- 1) профилактика и реабилитация - разные понятия
- 2) профилактика и реабилитация - идентичные понятия
- 3) реабилитация является составной частью профилактики

15. Что не относится к основным физиотерапевтическим подразделениям в системе здравоохранения?

- 1) физиотерапевтический кабинет
- 2) физиотерапевтическое отделение
- 3) физиотерапевтическая поликлиника

- 4) физиотерапевтическая больница
- 5) санаторий-профилакторий

16. Какой показатель не характеризует общественное здоровье?

- 1) трудовой активности населения
- 2) заболеваемости
- 3) инвалидности
- 4) демографических показателей
- 5) физического развития населения

17. Какой режим не относится к категории двигательного?

- 1) постельный
- 2) палатный
- 3) свободный
- 4) нагрузочный
- 5) тренирующий

18. Какой метод не является основным в реабилитации пациентов с нарушениями осанки первой степени?

- 1) массаж
- 2) постоянное использование протезов
- 3) ЛФК
- 4) занятия спортом
- 5) плавания

19. Что не является основным эффектом в лечебном действии массажа?

- 1) антиспастического
- 2) трофического
- 3) антиаллергического
- 4) сосудорасширяющего

20. При каком заболевании назначение массажа не противопоказано?

- 1) острый остеомиелит
- 2) бронхиальная астма в межприступном периоде
- 3) пиодермия
- 4) острый болевой синдром

21. Что не является основным приемам массажа?

- 1) поглаживания
- 2) растирания
- 3) вытяжения
- 4) разминания
- 5) вибрация

22. Что относится к средствам кинезотерапии?

- 1) массаж
- 2) двигательные режимы
- 3) трудотерапия
- 4) ЛФК
- 5) все вышеперечисленное

23. Какова характерная особенность метода ЛФК?

- 1). использование лечебного массажа
- 2). использование специальных исходных положений
- 3). использование физических упражнений
- 4). использование иглорефлексотерапия
- 5). использование физиотерапевтического лечения

24. Каков механизм лечебного действия физических упражнений?

- 1). физические упражнения формируют специальные мышечные рефлексы
- 2). физические упражнения повышают мышечный тонус
- 3). физические упражнения оказывают универсальное действие
- 4). психологический
- 5). расслабляющий

25. Что является единицей нормирования работы по ЛФК?

- 1). процедура лечебной гимнастики
- 2). процедурная единица
- 3). время теста с физической нагрузкой
- 4). количество пациентов
- 5). количество групп ЛФК в смену

26. Какие методы определения эффективности занятия ЛФК применяют?

- 1). изменение частоты пульса
- 2). антропометрия
- 3). тесты со стандартной физической нагрузкой
- 4). ортостатическая проба
- 5). хорошее настроение

27. С какого дня заболевания назначают специальный комплекс лечебной гимнастики при трансмуральном инфаркте миокарда?

- 1). через сутки
- 2). через неделю
- 3). индивидуально
- 4). перед выпиской
- 5). в конце месяца

28. Каковы противопоказания к назначению ЛФК при ожирении?

- 1). наличие одышки при физической нагрузке
- 2). обострение сопровождающего калькулезного холецистита
- 3). алиментарное ожирение III степени
- 4). вес 95 кг
- 5). ЧСС 90 уд./мин.

29. В норме центр тяжести человека располагается:

- 1). в области головы
- 2). в области груди
- 3). в области живота
- 4). в области таза

5). в области стоп

30. Массаж является:

- 1). средством ЛФК
- 2). формой ЛФК
- 3). методом иглорефлексотерапии
- 4). методом физиотерапевтического лечения
- 5). физическим упражнением

31. Нагрузка массажиста в день при 6-дневной рабочей неделе составляет:

- 1). 30 ед./день
- 2). 40 ед./день
- 3). 10 ед./день
- 4). 25 ед./день
- 5). 36 ед./день

32. Пассивными называют упражнения:

- 1). выполняемые с незначительным усилием
- 2). с помощью инструктора
- 3). мысленные или усилием воли
- 4). на велотренажере
- 5). с предметами

33. Процедура лечебной гимнастики имеет следующие разделы:

- 1). щадящие
- 2). вводный основной
- 3). вводный заключительный
- 4). подготовительный
- 5). вводный, основной, заключительный

34. Занятия лечебной физкультурой противопоказаны:

- 1). при инфаркте миокарда
- 2). при гипертонической болезни
- 3). в бессознательном состоянии
- 4). при инсульте
- 5). при неврите лицевого нерва

35. Что не входит в физический аспект реабилитации больных ИБС?

- 1) лечебная физкультура
- 2) дозированная ходьба
- 3) специальные физические тренировки
- 4) занятия в фитнес-центрах

36. С учетом чего больных с инфарктом миокарда переводят на следующую степень реабилитации?

- 1) общего состояния
- 2) данных ЭКГ
- 3) частоты пульса
- 4) уровня АД
- 5) верно все вышеперечисленное

37. Какой основной вид физической нагрузки применяют на санаторном этапе реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда?

- 1). подвижные игры
- 2). силовые упражнения
- 3). дозированная тренировочная ходьба
- 4). трудотерапия
- 5). занятия на велотренажере

38. Каково противопоказание для перевода больного инфарктом миокарда на следующую ступень физической активности?

- 1). отрицательная динамика ЭКГ
- 2). положительная динамика ЭКГ
- 3). отсутствие осложнений заболевания
- 4). плохое настроение
- 5). лишний вес

39. Что не относится к факторам риска в развитии сердечно-сосудистых заболеваний?

- 1) эмоциональное перенапряжения вегетативной нервной системы
- 2) острый инфаркт миокарда
- 3) нарушения свертывающей и противосвертывающей системы крови
- 4) курение
- 5) атеросклероз

40. Какое направление является основным в реабилитации больного, перенесшего инфаркт миокарда?

- 1) двигательный режим и кинезотерапия
- 2) электротерапия
- 3) диета
- 4) респираторная терапия
- 5) бальнеотерапия

41. Какие физические нагрузки должны применяться с большой осторожностью и в малом объеме у больных ИБС?

- 1) изотонические
- 2) изометрические

42. Какая из форм физических тренировок не используется у больных ИБС?

- 1) групповые занятия
- 3) индивидуальные занятия
- 4) марафон на 10 км
- 5) утренняя гимнастика
- 6) дозированная ходьба

43. Что не является курортным учреждением?

- 1) дом отдыха
- 2) санаторий
- 3) курортная поликлиника

- 4) профилактории
- 5) туристическая база

44. Что не относится к основным направлениям медицинской деятельности санатория-профилактория?

- 1) диагностическое
- 2) общее оздоровление
- 3) лечение больных
- 4) профилактика профзаболеваний

45. Гидротерапевтические процедуры исключают что?

- 1) души
- 2) компресс
- 3) влажные укутывания
- 4) питье минеральной воды
- 5) обливание

46. Какие показатели не учитываются при решении вопроса о рекомендации курорта?

- 1) основное заболевание и сопутствующие заболевания
- 2) контрастность климатографических условий
- 3) стоимость поездки
- 4) особенности бальнео-, грязе-, климатолечения на том или ином курорте
- 5) возраст больного

47. Какие больные не направляются в местные санатории?

- 1) тяжелые больные
- 2) нуждающиеся в постороннем уходе
- 3) лица, которым противопоказана поездка на дальние расстояния
- 4) лица, которым противопоказан другой климат

48. Что лежит в основе механизма действия минеральных вод и лечебных грязей?

- 1) влияния температурного, химического и механического факторов
- 2) местные сдвиги в кожных покровах и слизистых оболочках
- 3) нервно-рефлекторные и гуморальные реакции
- 4) длительность курса лечения

49. Чем определяется выносливость и работоспособность организма под влиянием физических факторов?

- 1) повышением адаптации к холодным воздействиям
- 2) устойчивостью к простудным заболеваниям
- 3) снижением утомляемости
- 4) повышением адаптации к пониженному атмосферному давлению
- 5) всем перечисленным

50. Что не относится к основным методам физиопрофилактики?

- 1) электросон
- 2) закаливание
- 3) гидротерапия
- 4) ингаляционная терапия

51. Что относится к основным средствам физиопрофилактики?

- 1) ультрафиолетовые облучения
- 2) ингаляции фитонцидов
- 3) контрастные ванны
- 4) души
- 5) все перечисленное

52. Какая последовательность этапов реабилитации больных после холецистэктомии по стандарту реабилитации?

- 1) стационар - поликлиника - санаторий
- 2) поликлиника - стационар - санаторий
- 3) поликлиника - санаторий - стационар
- 4) санаторий - поликлиника - стационар
- 5) стационар - санаторий – поликлиника

53. Больных с патологией желудочно-кишечного тракта направляют на какие курорты?

- 1) климатические
- 2) бальнеологические
- 3) грязевые
- 4) местные
- 5) горные

54. Какой фактор является основным в реабилитации больных хроническим колитом?

- 1) двигательный режим
- 2) светолечение
- 3) респираторная терапия
- 4) бальнеотерапия
- 5) электромиостимуляция

55. Какие типы физиотерапевтических процедур не должны проводиться в физиотерапевтическом кабинете

- 1) электролечения
- 2) светолечения
- 3) водолечения
- 4) теплолечения (парафин, озокерит)

56. На кого возлагается ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры?

- 1) на руководителя лечебного учреждения
- 2) на заместителя руководителя по медицинской части
- 3) на заместителя руководителя по АХР
- 4) на врача-физиотерапевта
- 5) медицинскую сестру

57. Кто может быть допущен к самостоятельному проведению процедур физиотерапии?

- 1) прошедшие инструктаж по технике безопасности
- 2) имеющие удостоверение о специализации по физиотерапии

- 3) обученные безопасности труда в соответствии с ОСТ 42-21-16-86
- 4) закончившие медучилище

58. Какой инструкции не должно быть в физиотерапевтическом отделении?

- 1) при поражении электрическим током
- 2) при поражении световым излучением
- 3) при возникновении пожара
- 4) при отравлении

59. Какие аппараты для лечения включает в себя физиотерапевтическая аппаратура?

- 1) электрическим током
- 2) светом
- 3) электромагнитными полями
- 4) звуком
- 5) все перечисленные

60. Что проверяют перед началом работы аппаратов?

- 1) исправность аппаратов
- 2) исправность заземления
- 3) исправность проводки
- 4) все перечисленное

61. Что необходимо немедленно сделать при электротравме?

- 1) искусственное дыхание
- 2) непрямой массаж сердца
- 3) освобождение от действия тока

62. Что не относится к методам физической терапии?

- а) светолечебный
- б) электролечебный
- в) климатотерапия
- г) бальнеотерапия
- д) рефлексотерапия

63. Как гальванический ток распространяется в организме?

- 1) по кровеносным сосудам и межклеточным щелям
- 2) по нервным волокнам
- 3) благодаря специфическим акцепторам
- 4) по ходу кишечника

64. Какой фактор не применяют с целью профилактики простудных заболеваний?

- 1) электросон
- 2) общие ультрафиолетовые облучения
- 3) ингаляции фитонцидов
- 4) ультрафиолетовые облучения носоглотки

65. С какой целью применяют физические факторы в комплексной программе физиопрофилактики?

- 1) предупреждения развития заболеваний
- 2) закаливания организма
- 3) повышения сопротивляемости к профессиональным раздражителям
- 4) предупреждения обострения хронических заболеваний
- 5) всего перечисленного

66. Что не относится к направлениям деятельности санаторно-курортного учреждения ?

- 1) лечебно-диагностическая работа
- 2) пропаганда здорового образа жизни
- 3) организация бытового обслуживания
- 4) организации культурно-массового обслуживания больных

67. Для какого заболевания не показан метод аэрозольтерапии?

- 1) туберкулеза органов дыхания
- 2) неспецифических заболеваний легких, бронхов
- 3) острых и хронических заболеваний носоглотки
- 4) профессиональных заболеваний органов дыхания
- 5) заболеваний почек и мочевыводящих путей

68. Какой метод не относится к теплолечению?

- 1) парафинолечение
- 2) озокеритолечение
- 3) грязелечение
- 4) нафталанолечение
- 5) лазеротерапия

69. Что не входит в состав грязевого раствора?

- 1) соли, растворенные в воде (натрия, магния, кальция)
- 2) микроэлементы (меди, свинца, марганца, цинка)
- 3) газы (сероводорода, метана, аммиака)
- 4) органических вещества
- 5) крахмал

70. Какой методов не относится к климатотерапии?

- 1) аэротерапии
- 2) гелиотерапии
- 3) псаммотерапии
- 4) таласотерапии
- 5) магнитотерапии

71. Что не входит в основные принципы рациональной организации физиотерапевтических подразделений?

- 1) нормативного обеспечения площади помещений физиотерапевтических кабинетов (отделений)
- 2) применения аппаратуры, разрешенной к эксплуатации МЗ и МП РФ
- 3) обеспечения подготовки медицинского персонала
- 4) специальной подготовки медицинского персонала
- 5) наличия таблиц совместимости физических лечебных факторов

72. Гигиеническая норма содержания O₂ в воздухе спортивных залов и залов ЛФК в % составляет

- 1) 5-10%
- 2) 11-15%
- 3) 16-19%
- 4) 20-21%
- 5) 22-25%

73. Укажите температуру прохладных водных процедур:

- 1) ниже 20 °С;
- 2) 20–35 °С;
- 3) 36–37 °С;
- 4) 38–40 °С;
- 5) выше 40 °С.

74. Эрготерапия — это:

- 1) комплекс мероприятий по восстановлению самообслуживания, работоспособности, в т. ч., и волонтерской, и отдыха пациента;
- 2) отдельный вид трудотерапии;
- 3) комплекс мероприятий по психологической реадaptации.

75. Ручной массаж относится к:

- 1) активной кинезотерапии;
- 2) пассивной кинезотерапии;
- 3) физиотерапии;
- 4) психотерапии.

76. Механизмы лечебного действия физических упражнений:

- 1) регуляторные механизмы;
- 2) механизмы трофического действия;
- 3) нервно-рефлекторные механизмы;
- 4) механизмы тонизирующего действия;
- 5) механизмы функциональных компенсаций.

77. Основная цель психологической реабилитации:

- 1) повышение интеллектуальной способности пациента;
- 2) формирование мотивации на реабилитацию.

78. Какие виды ходьбы рекомендуются пациентам с инфарктом миокарда на лечебно-реабилитационном и стационарном этапах:

- 1) терренкур;
- 2) дозированная ходьба;
- 3) пешие прогулки;
- 4) бег;
- 5) туризм на короткие расстояния.

79. Является ли противопоказанием к проведению реабилитационных мероприятий коматозное состояние пациента:

- 1) да;
- 2) нет.

80. Ортезы — это:

- 1) функциональные приспособления, изменяющие структурные и функциональные характеристики опорно-двигательного аппарата (шины, воротники, туторы, бандажи, пояса и т. д.) ;
- 2) средства, используемые для облегчения передвижения (трости, костыли, ходунки);
- 3) давящие повязки для уменьшения отечности мягких тканей.

81. Какие системы организма наиболее чувствительны к действию магнитных полей:

- 1) сердечно-сосудистая;
- 2) пищеварительная;
- 3) нервная;
- 4) мочевыделительная;
- 5) дыхательная.

82. Лечебная гимнастика при артритах противопоказана:

- 1). при отечности суставов
- 2). при ограничении объема движений
- 3). при температуре 37
- 4). при резкой болезненности
- 5). при плохом настроении

83. Согласно концепции последствий болезни, I уровень оценивается по:

- 1) ФК нарушения функций;
- 2) ФК ограничения жизнедеятельности;
- 3) определению группы инвалидности.

84. Категории жизнедеятельности включают:

- 1) 7 категорий;
- 2) 8 категорий;
- 3) 12 категорий.

85. Медицинские факторы реабилитационного потенциала включают:

- 1) пол пациента;
- 2) возраст пациента;
- 3) особенности заболевания;
- 4) верно все перечисленное

86. Индивидуальную программу реабилитации пациента составляют:

- 1) врачи-терапевты;
- 2) врачи-хирурги;
- 3) врачи-реабилитологи;
- 4) эксперты МСЭ;
- 5) все вышеперечисленные.

87. Характеристика ограничения жизнедеятельности по ФК II включает ее ограничение на:

- 1) 15–20 %;

- 2) 30–40 %;
- 3) 26–50 %;
- 4) до 100 %.

88. Отделение реабилитации поликлиники включает подразделения:

- 1) кабинеты врачей-специалистов;
- 2) физиотерапевтические кабинеты;
- 3) кабинеты массажа, механотерапии и трудотерапии;
- 4) кабинеты медико-реабилитационной экспертной комиссии;
- 5) дневной стационар;
- 6) верно все перечисленное;
- 7) верно а, б, в.

89. Первая группа инвалидности устанавливается, когда пациент, в связи с нарушением функций организма, вызванным заболеванием или комбинированным анатомическим дефектом нуждается в:

- 1) эпизодической посторонней помощи или уходе;
- 2) специально созданных, облегченных условиях труда;
- 3) сокращении объема производственной деятельности;
- 4) постоянной посторонней помощи, надзоре;
- 5) освобождении от всех видов труда.

90. Основное отличие лечебного процесса от реабилитационного состоит в:

- 1) использовании различных методов воздействия;
- 2) точке приложения мероприятий: саногенетических процессов при реабилитации и патогенетических процессов — в случае лечения;
- 3) сроках начала: лечение проводится в остром периоде заболевания, реабилитационные мероприятия — в подостром;
- 4) применении различных препаратов.

91. В отношении кого проводится охрана и укрепление здоровья здоровых в Российской Федерации?

- 1) здоровых и имеющих одно-два заболевания в стадии стойкой ремиссии
- 2) абсолютно здоровых мужчин и женщин
- 4) части населения, имеющей дезадаптационные явления
- 5) граждан с хроническими заболеваниями

92. Какой показатель не характеризует общественное здоровье?

- 1) трудовой активности населения
- 2) заболеваемости
- 3) инвалидности
- 4) демографических показателей
- 5) физического развития населения

93. В соответствии с ФЗ от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», инвалид:

1) обязан выполнять рекомендации по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации в сроки, установленные индивидуальной программой реабилитации инвалида;

2) вправе отказаться от того или иного вида, формы и объёма реабилитационных мероприятий, а также от реализации всей индивидуальной программой реабилитации инвалида в целом;

94. Индивидуальная программа реабилитации инвалида может быть разработана на срок:

1) 1 год, 2 года, 5 лет, до 18 лет, бессрочно;

2) 1 год, 2 года, до 18 лет, бессрочно;

3) 1 год, 2 года, бессрочно.

95. Какие мероприятия включает первичная преморбидная профилактика?

1) предупреждение развития заболеваний

2) предупреждение утомления

3) оздоровление внешней среды

4) все перечисленное

96. Чем определяется выносливость и работоспособность организма под влиянием физических факторов?

1) повышением адаптации к холодным воздействиям

2) устойчивостью к простудным заболеваниям

3) снижением утомляемости

4) повышением адаптации к пониженному атмосферному давлению

5) всем перечисленным

97. Предоставление автотранспорта с ручным управлением бесплатно предусмотрено при установлении медицинских показаний и отсутствии противопоказаний:

1) инвалидам;

2) пострадавшим в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;

3) участникам Великой Отечественной войны.

98. Может ли формироваться программа реабилитации пострадавшего лица, которым не установлен процент утраты профессиональной трудоспособности?

1) да;

2) нет;

3) только по решению суда.

99. Инвалидность - это:

1) стойкая и длительная утрата трудоспособности;

2) ограничения жизнедеятельности, приводящие к необходимости социальной защиты;

3) состояние ограниченной функциональной активности организма;

4) потребность в медико-социальной помощи.

100. Какие из перечисленных методов относятся к средствам реабилитации:

- 1) психологическая коррекция и методы физической терапии;
- 2) клубные формы работы;
- 3) спортивные мероприятия;
- 4) интенсификация образовательной деятельности.

101. 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

102. 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

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

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

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

1. эпидемия
2. спорадическая заболеваемость
3. пандемия

105. Пути передачи ВИЧ – инфекции:

1. половой
2. вертикальной
3. воздушно - капельный
4. фекально – орально
5. гемоконтактный
6. пищевой
7. трансмиссивный

106. Максимальный риск инфицирования при проколе контаминированной иглой составляет:

1. от 0,01% до 0,3%
2. 30%
3. 10%

107. 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

108. 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

109. 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.

110. 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.