

**Тестовый контроль
по специальности
«Сестринское дело»
высшая квалификационная категория**

- 1. Для высшей квалификационной категории стаж по специальности должен составлять:**
 - а) 5 лет
 - б) 7 лет
 - в) 8 лет

- 2. Права пациента РФ определены:**
 - а) Конституцией РФ
 - б) «Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан»
 - в) приказами местных органов управления здравоохранением

- 3. Понятие «информированное согласие» включает в себя все, кроме,:**
 - а) информации о цели предполагаемого вмешательства
 - б) информации о характере предполагаемого вмешательства
 - в) информации о возможных негативных последствиях
 - г) информации о связанном с вмешательством риске
 - д) информации о несомненном приоритете пользы вмешательства по сравнению с возможным риском

- 4. Информированное согласие должно быть получено:**
 - а) устно
 - б) письменно
 - в) в присутствии нотариуса
 - г) в присутствии родственников

- 5. В основу новых моделей взаимоотношений медицинская сестра и пациент положены следующие принципы:**
 - а) автономия личности
 - б) авторитарность врача
 - в) компетентность пациента
 - г) информированное согласие
 - д) конфиденциальность

- 6. С письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается предоставление сведений, составляющих врачебную тайну:**
 - а) должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования, научных изданиях, использования в учебном процессе
 - б) обоим родителям
 - в) одному из родителей
 - г) органам опеки и попечительства
 - д) все перечисленное верно

- 7. 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

- 8. Аттестация среднего медицинского персонала проводится на основании**
 - а) трудового кодекса
 - б) положения о порядке получения квалификационных категорий

- в) этического кодекса медицинской сестры
- г) конституции РФ
- д) административного кодекса

9. Стандарт – это:

- а) уровень оценки квалификации медицинского работника
- б) уровень знаний и трудовых навыков, необходимых для выполнения определенных работ по какой-либо профессии, специальности
- в) количественная оценка профессиональных характеристик
- г) типовой образец, вид, которому должно удовлетворять что-нибудь по своим признакам, свойствам, качествам
- д) круг полномочий, круг вопросов, в которых данное лицо обладает познаниями, опытом

10. Выберите факторы, которые обеспечивают высокое качество сестринской помощи:

- а) человеческий, организационный
- б) организационный, технический
- в) технический, временной
- г) человеческий, временной
- д) человеческий, организационный, технический, временной

11. 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

12. Антисептика - это комплекс мероприятий:

- а). по борьбе с инфекцией в ране
- б). по профилактике попадания инфекций в рану
- в). по дезинфекции инструментов
- г). по стерилизации инструментов

13. 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

14. 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

15. Назовите методы стерилизации:

- а) воздушный
- б) плазменный
- в) химический
- г) паровой
- д) гласперленовый
- е) все ответы верны

16. Стерилизации должны подвергаться:

- а. все изделия медицинского назначения
- б. соприкасающиеся с раневой поверхностью
- в. контактирующие с кровью, инъекционными препаратами
- г. соприкасающиеся со слизистыми оболочками с возможным их повреждением

17. Укажите последовательность этапов обработки ИМН:

- а. промывание проточной водой, предстерилизационная очистка, стерилизация
- б. дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация
- в. дезинфекция, промывание проточной водой, стерилизация

18. Основные методы деконтаминации рук медицинского персонала:

- а). социальный
- б). профилактический
- в). гигиенический
- г). хирургический

19. При несоблюдении правил асептики может возникнуть осложнение:

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

20. Показателем вспышки внутрибольничной инфекции является:

- а). сезонность и периодичность
- б). количество заболевших
- в). тяжесть заболевания
- г) эндемичность болезни

21. Генеральная уборка процедурного кабинета проводится:

- а) 1 раз в 7 дней
- б) 2 раза в неделю
- в) 1 раз в месяц
- г) 1 раз в 10 дней

22. Потенциально опасные явления при эксплуатации паровых стерилизаторов:

- а) снижение давления
- б) повышение давления
- в) шум, вибрация
- г) электрический ток, повышение температуры
- д) все ответы верны

23. Места образования отходов класса Б:

- а) операционные, процедурные и другие манипуляционные кабинеты
- б) административно-хозяйственные помещения ЛПУ
- в) фтизиатрические отделения

24. К раздаче пищи пациентам в отделении могут быть допущены:

- а) дежурные медицинские сестры
- б) младший обслуживающий персонал
- в) буфетчица

25. Цель хирургической обработки рук медперсонала:

- а) удаление или умерщвление транзитной микрофлоры
- б) удаление или умерщвление резидентной микрофлоры
- в) удаление или умерщвление транзитной микрофлоры и снижение численности резидентной микрофлоры

26. 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 спецслужбами
- д. все ответы верны

27. При обнаружении на коже клеща необходимо:

- а. капнуть на место внедрения клеща спирт и осторожно пинцетом убрать
- б. капнуть масла и ждать самоизвлечения
- в. капнуть йод и ждать самоизвлечения
- г. удалить с помощью пинцета
- д. капнуть масло и осторожно пинцетом убрать клеща

28. Инкубационный период болезни – это:

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

29. Бактерионосительство – это:

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

30. Минимальная инфицирующая доза крови при гепатите «В» составляет:

- а. 10⁻³ мл
- б. 10⁻⁴ мл
- в. 10⁻⁵ мл
- г. 10⁻⁶ мл
- д. 10⁻⁷ мл

31. Какие состояния относятся к терминальным:

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

32. 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

33. 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

34. Продолжительность реанимации при признаках ее эффективности:

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

д. 2 часа

35.С чего начинается помощь при электротравме:

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

36.Транспортировка больного при массивной кровопотере:

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

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

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

38.Первоочередное мероприятие при анафилактическом шоке:

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

39.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

40.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

41.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

42.Признаки легочного кровотечения:

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

43.Обморок - форма:

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

44.АД при кризе измеряется:

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

в. не имеет значения

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

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

46. Инфаркт миокарда – это:

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

47. Тактика медицинского работника при гипогликемии и потере сознания больным

сахарным диабетом, введение:

- а. сердечные гликозиды
- б. новокаинамид
- в. 40% глюкоза струйно в/в
- г. клофелин

48. Признаки желудочно-кишечного кровотечения:

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

49. Анафилактический шок возникает на:

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

50. 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

51. Шок - это:

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

52. Кратковременная потеря сознания – это:

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

53. Основной признак остановки сердца:

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

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

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

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

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

56. Ведущий симптом бронхиальной астмы:

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

57. Способ подачи кислорода больному с отеком легких:

- а) кислород, пропущенный через воду
- б) кислород, пропущенный через спирт
- в) энтерально
- г) все ответы верны

58. Независимое сестринское вмешательство при появлении сжимающей за грудиной боли:

- а) введение морфина
- б) введение анальгина
- в) нитроглицерин под язык
- г) введение трамала

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

- а) Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23 августа 2010 г. N 706н «Об утверждении правил хранения лекарственных средств»
- б) Приказа 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).

60. 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

61. 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

62. Укажите условия хранения гепарина:

- а) +8 - +15 С, в защищенном от света месте
- б) +10 - +20 С, в защищенном от света месте
- в) в морозильной камере
- г) нет особых условий хранения

63. Укажите условия хранения иммунобиологических препаратов:

- а) в холодильнике
- б) при комнатной температуре

64. 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

65. 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

66. Укажите побочные реакции при приеме препаратов нитроглицерина:

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

67. 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

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

- а) да
- б) нет
- в) иногда

69. Процесс распределения лекарственных средств – это:

- а) поступление лекарственных средств в различные органы и ткани организма
- б) поступление лекарственных средств в мочу

70. Факторы, влияющие на биотрансформацию лекарственных средств:

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

71. Интенсивная биотрансформация лекарственных средств не происходит:

- а) в печени
- б) в крови
- в) в желудочно-кишечном тракте
- г) в почках
- д) в пищеводе

72. Пути выведения лекарственных средств – все, кроме:

- а) почек

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

73.При выборе ЛП для лиц старше 60 лет необходимо:

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

74.Особенности действия ЛП при повторном или длительном приеме:

- а)привыкание
- б)кумуляция
- в)лекарственная зависимость
- г)нет особенностей действия ЛП

75.Этика – это:

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

76.Деонтология – это:

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

77.Основной принцип сестринской деятельности:

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

78.Этический кодекс:

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

79.Процессы восприятия относятся к следующей стороне общения:

- а. коммуникативной
- б. перцептивной
- в. интерактивной

80.Оптимальной зоной для делового общения считается:

- а. интимная зона (до 50 см.)
- б. личная зона (50-120 см.)
- в. социальная зона (120 – 400 см)
- г. публичная зона (свыше 400 см.)

81.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

82.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

83.Реабилитация направлена на:

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

84.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

85.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

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

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

87.Специфическая профилактика гриппа:

- а. прививки
- б. антибиотики
- в. антигистамины

89.Неспецифическая профилактика гриппа:

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

90.Профессиональная медицинская ассоциация принимает участие:

- а. в разработке норм медицинской этики
- б. в разработке стандартов качества медицинской помощи
- в. в лицензировании медицинской и фармацевтической деятельности
- г. в проведении медико-социальной экспертизы

91.Клинический диагноз ВИЧ – инфекции (стадия течения) может быть установлен на основании:

1. клинической картины|
2. эпиданамнеза|
3. данных лабораторного исследования|
4. по наличию антител к ВИЧ|
5. по наличию туберкулеза у ВИЧ – инфицированного

92.Использование двух перчаток в случае прокола контаминированной иглой от ВИЧ – инфицированного пациента:

1. не влияет на риск заражения|
2. значительно снижает риск заражения (в 6 – 8 раз)|
3. исключает риск заражения|
4. снижает риск заражения в 150 раз

93. Выберите строку, где перечислены только действующие в настоящее время коды для направлений при обследовании на антитела к ВИЧ:

1. 102, 104, 108, 109, 112, 113, 117, 115, 126, 121, 123, 124, 127|
2. 102, 103, 104, 108, 113, 115, 118, 120, 112, 200, и в качестве дополнительного 127|
3. 100, 103, 104, 108, 109, 113, 112, 117, 118, 126, 127, 125, 200

94. Укажите материал, который используется для определения наличия антител к ВИЧ:

1. желудочный сок|
2. сыворотка крови|
3. кровь|
4. слизь из зева|
5. замороженная сыворотка крови|
6. любая биологическая жидкость человека

95. Как трактуется обнаружение антител к ВИЧ в крови человека:

1. антитела защищают от возможного заражения ВИЧ – инфекций|
2. пациент ВИЧ – инфицированный|
3. пациент находится в инкубационном периоде|
4. это ребенок до одного года, родившийся от ВИЧ – инфицированной матери|
5. пациент болен туберкулезом

96. Продолжительность дезинфекции изделий медицинского назначения (класса Б), которые были использованы для обслуживания ВИЧ – инфицированного, при использовании 3% самаровки составляет:

1. в течение суток|
2. не используется|
3. продолжительность не уточнена|
4. 3-6 часов|
5. при истекших сроках годности дезинфектанта может продлиться до 3 часов|
6. все выше перечисленное неправильно

97. Действия медработника при загрязнении халата кровью:

1. пятно обработать 1% раствором лизофина в течение 60 минут, или другой дезинфектант в режиме на парентеральные инфекции, выдерживая время экспозиции по инструкции|
2. халат сдать в стирку или для автоклавирования|
3. кожу под халатом обработать 70-градусным этиловым спиртом или другим антисептиком|
4. срочно снять халат и замочить в 5% хлорамине на 3-4 часа|
5. учитывая очень высокую опасность заражения парантеральными инфекциями, срочно обследоваться на ВИЧ|
6. учитывая очень высокую опасность заражения, обследовать на ВИЧ пациента, от которого была разлита кровь|
7. продлит время дезинфекции халата на 30 минут, учитывая опасность заражения парантеральными инфекциями

98. Перечислите ко-факторы для заражения ВИЧ – инфекцией:

1. анальный секс|
2. петтинг|
3. гомосексуальные контакты|
4. частая смена сексуальных партнеров|
5. травмирование слизистой и кожи половых органов при половых контактах|
6. наличие заболеваний передающихся половым путем|
7. половые контакты с лицом, употребляющим в/в наркотические препараты|
8. использование растворов для обработки половых органов|
9. использование сексуального белья

99.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)Действия медицинского персонала при возникновении аварийной ситуации:

1. Оказать себе самопомощь|
2. Начать прием антиретровирусных препаратов, желательнее в первые два часа после нее, но не позже, чем 48 часов с момента аварии: калетра (лопинавир/ритонавир 200 мг + 50 мг) + комбивир (зидовудин/ламивудин 300 мг + 150 мг) курсом на 30 дней|
3. Начать прием антиретровирусных препаратов, желательнее в первые два часа после нее, но не позже, чем 72 часа с момента аварии: калетра (лопинавир/ритонавир 200 мг + 50 мг) + комбивир (зидовудин/ламивудин 300 мг + 150 мг) курсом на 30 дней|
4. С целью консультации и возможной корректировки противовирусного лечения, дальнейшего диспансерного наблюдения, необходимо обратиться к доверенному врачу по вопросам ВИЧ – инфекции|
5. Если пострадавший медработник – женщина, провести тест на определение беременности (для выбора соответствующей схемы препаратов)|
6. После аварийной ситуации на антитела к ВИЧ необходимо обследовать предполагаемый источник инфекции (пациент) и контактировавшего с ним медицинского работника. Обследование необходимо проводить методом экспресс тестирования с последующим направлением этого же образца крови (сыворотки) в специализированную лабораторию|
7. Обследование необходимо сопровождать дотестовым консультированием и проводить при наличии информированного согласия|
8. Медицинским работникам рекомендуется обследоваться на парентеральные гепатиты|
9. Сообщить об аварии руководителю подразделения|
10. Случай аварии зарегистрировать в «Журнале учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций»|
11. Составить акт о медицинской аварии в медицинской организации|
12. Составить акт о несчастном случае на производстве|
13. Взять расписку с больного о том, когда он был последний раз обследован на наличие антител к ВИЧ|
14. Провести эпидрасследование аварийной ситуации|
15. В дальнейшем медработники подлежат диспансерному наблюдению в течение 1 года, с обследованием на наличие антител к ВИЧ через 3,6,9,12 месяцев с момента аварийной ситуации.

100.Как можно назвать состояние распространенности ВИЧ – инфекции в мире:

1. Эпидемия|
2. спорадическая заболеваемость|
3. пандемия

