

**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) положение 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 деkontаминации 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<sup>-3</sup> мл
- б. 10<sup>-4</sup> мл
- в. 10<sup>-5</sup> мл
- г. 10<sup>-6</sup> мл
- д. 10<sup>-7</sup> мл

**31. 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

**32. К каким видам внешнего воздействия устойчив вирус ВИЧ:**

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

**33. Перечислите группы повышенного риска при инфицировании ВИЧ**

- а. доноры
- б. лица с нетрадиционной сексуальной ориентацией (гомо-, бисексуалы)
- в. проститутки
- г. лица, употребляющие наркотики внутривенно
- д. лица, получающие многократные переливания крови
- е. все ответы верны

**34. Механизм заражения гепатитом В:**

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

**35. Назовите основные характерные черты ВИЧ – инфекции:**

- А) неблагоприятный исход заболевания
- Б) постоянная репликация вируса в организме
- В) продолжительный субклинический период заболевания

- Г) пожизненное носительство вируса
- Д) прогрессирующее снижение иммунитета
- Е) короткий субклинический период заболевания
- Ж) относительно благоприятный исход заболевания

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

- А) определение антител к антигенам вируса иммуноного блоттинга (ИБ)
- Б) культивирование вируса в культуре клеток
- В) определение РНК – вируса методом полимеразной цепной реакции (ПЦР)
- Г) определение антител к ВИЧ методом иммуноферментного анализа (ИФА)

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

- А) эпидемия
- Б) спорадическая заболеваемость
- В) пандемия.

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

- А) пациент находится в инкубационном периоде
- Б) пациент защищен от возможного заражения ВИЧ
- В) пациент инфицирован ВИЧ
- Г) пациент инфицирован ВИЧ, если специфичность антител подтверждена реакцией иммуноного блоттинга

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

- А) одноразовые: маски, халат, перчатки, очки
- Б) одеть двойные латексные перчатки
- В) наличие дополнительной емкости с дез.раствором максимальной концентрации
- Г) дополнительно обработать руки для проведения хирургических вмешательств
- Д) обработать ногтевые фаланги спиртовым раствором йода;
- Е) дополнительно обработать и заклеить ранки на руках;
- Ж) выполнять процедуру в присутствии дублера.

**40.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 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. желательнее 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 акты 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

**41.Какие состояния относятся к терминальным:**

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

**42.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

**43.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

**44.Продолжительность реанимации при признаках ее эффективности:**

- а. до восстановления жизнедеятельности

- б. 1 час
- в. 30 мин
- г. 5-6 мин
- д. 2 часа

**45.С чего начинается помощь при электротравме:**

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

**46.Транспортировка больного при массивной кровопотере:**

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

**47.Максимальное время развития анафилактического шока после парентерального введения лекарства:**

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

**48.Первоочередное мероприятие при анафилактическом шоке:**

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

**49.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

**50.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

**51.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

**52.Признаки легочного кровотечения:**

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

**53.Обморок - форма:**

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

**54.АД при кризе измеряется:**

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

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

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

**56.Инфаркт миокарда – это:**

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

**57.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

**58. Признаки желудочно-кишечного кровотечения:**

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

**59. Анафилактический шок возникает на:**

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

**60. 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

**61. Шок - это:**

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

**62. Кратковременная потеря сознания – это:**

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

**63. Основной признак остановки сердца:**

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

**64. Наиболее тяжелая форма аллергической реакции на введение лекарственного вещества:**

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

**65. Препарат, применяемый в числе первых, при анафилактическом шоке:**

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

**66. Ведущий симптом бронхиальной астмы:**

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

**67. Способ подачи кислорода больному с отеком легких:**

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

**68. Независимое сестринское вмешательство при появлении сжимающей загрудинной боли:**

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

**69. 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).

**70. 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

**71. Укажите лекарственные средства списка «А»:**

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

**72. 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

**73. 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

**74. Укажите условия хранения гепарина:**

- а) +80 - +150 С, в защищенном от света месте
- б) +100 - +200 С, в защищенном от света месте
- в) в морозильной камере
- г) нет особых условий хранения

**75. Укажите условия хранения иммунобиологических препаратов:**

- а) в холодильнике
- б) при комнатной температуре

**76. 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

**77. 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

**78. 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

**79. 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

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

- а) да
- б) нет
- в) иногда

**81. Процесс распределения лекарственных средств – это:**

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

**82. Факторы, влияющие на биотрансформацию лекарственных средств:**

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

**83. Интенсивная биотрансформация лекарственных средств не происходит:**

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

**84. Пути выведения лекарственных средств – все, кроме:**

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

**85. 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

**86. Особенности действия ЛП при повторном или длительном приеме:**

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

**87. Этика – это:**

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

**88. Деонтология – это:**

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

**89. Основной принцип сестринской деятельности:**

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

**90. Этический кодекс:**

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

**91. Процессы восприятия относятся к следующей стороне общения:**

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

**92. 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.)

**93. 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

**94. 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

**95. Реабилитация направлена на:**

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

**96. 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

**97. 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

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

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

**99. Специфическая профилактика гриппа:**

- а. прививки  
б. антибиотики  
в. антигистамины

**100. Неспецифическая профилактика гриппа:**

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

**101. 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

**102. Догестовое консультирование по ВИЧ – инфекции предусматривает:**

- 1) Получение информированного согласия на обследование;  
2) Оценка поведенческих рисков инфицирования;  
3) Обучение безопасному в плане заражения ВИЧ – инфекцией поведению;  
4) Оказание психологической поддержки.

**103. Работники каких профессий, учреждений подлежат тестированию на ВИЧ:**

- 1) медперсонал специализированных учреждений по ВИЧ-инфекции, связанный непосредственно с диагностикой, обследованием, лечением, обслуживанием ВИЧ-инфицированных;  
2) инфекционисты, гематологи, медицинский персонал службы крови;  
3) медперсонал родильных домов, отделений;  
4) медперсонал хирургических стационаров и режимных кабинетов;

**104. Какие из перечисленных факторов увеличивают возможность заражения ВИЧ-инфекцией при половых контактах:**

- 1) большое количество половых партнеров;  
2) анальный секс;  
3) гемоконтакт при половом акте;  
4) неспецифические воспалительные заболевания мочеполовой системы;  
5) сопутствующие ЗППП;  
6) возраст партнера до 25 лет;  
7) оральные секс.

**105. При обследовании пациента с подозрением на внутривенное употребление наркотических средств в направлении указывается код:**

- 1) 104;  
2) 102;  
3) 113.

**106. Перечислите коды, используемые для обследования на наличие антител к ВИЧ в настоящее время:**

- 1) 109;  
2) 102;  
3) 119;  
4) 104;  
5) 126;  
6) 100;  
7) 112;  
8) 118;  
9) 300;

10) 200.

106. **Вирус иммунодефицита человека в сравнении с вирусом гепатита В:**

- 1) Менее устойчив во внешней среде;
- 2) Более устойчив во внешней среде;
- 3) Устойчивость одинаковая;
- 4) Минимальная заражающая доза гораздо меньше, чем при гепатите В.
- 5) Минимальная заражающая доза гораздо больше, чем при гепатите В.

107. **Серонегативный период у большинства инфицированных составляет:**

- 1) 3 месяца;
- 2) 6 месяцев;
- 3) 1 месяц;

108. **Перечислите контингенты, которые в соответствии с документами МЗ И ДЗ подлежат обследованию на ВИЧ:**

- 1) Пациенты, поступающие на плановые операции и плановую госпитализацию;
- 2) Сотрудники акушерских стационаров;
- 3) Сотрудники паразитологических лабораторий;
- 4) Медицинские сестры терапевтического профиля поликлиник;
- 5) Персонал хирургических стационаров;
- 6) Сотрудники специализированных Центров по профилактике СПИД .

109. **Кто проводит до и послетестовое консультирование по ВИЧ-инфекции:**

- 1) только врачи-инфекционисты;
- 2) любой специалист направляющий пациента на обследование;
- 3) только сотрудники центра СПИД.

110. **Назовите отличия в обслуживании заведомо ВИЧ-инфицированного пациента при проведении парентеральной процедуры:**

- 1) одеть маску, халат, перчатки, очки;
- 2) одеть двойные латексные перчатки;
- 3) одеть бахилы, сменную обувь;
- 4) приготовить емкости с дезраствором;
- 5) обработать руки для проведения хирургических вмешательств;
- 6) обработать ногтевые фаланги спиртовым раствором йода;
- 7) выполнять процедуру в присутствии старшей медсестры или зав.отделением;
- 8) обработать и заклеить ранки на руках пациента;
- 9) иметь дублера на случай аварийной ситуации.

