

**Тестовый контроль
по специальности
«сестринское дело в педиатрии»
первая категория**

1. Стерилизация - это:

- а) предупреждение попадания микроорганизмов в рану
- б) уничтожение вегетативных форм микроорганизмов
- в) уничтожение микроорганизмов всех видов на всех стадиях развития
- г) процесс освобождения продукта от всех форм жизнеспособных микроорганизмов

2. Пути передачи инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи:

- а) трансмиссивный
- б) контактный
- в) аспирационный
- г) химический

3. Основные методы обработки рук медицинского персонала:

- а) профилактический
- б) гигиенический
- в) хирургический

4. Гигиеническая деkontаминация рук показана:

- а) после контакта с биологическими жидкостями
- б) перед инвазивными процедурами и после них
- в) перед и после ухода за раной
- г) до и после снятия перчаток
- д) все ответы верны

5. Информированное согласие должно быть получено:

- а) устно
- б) письменно
- в) в присутствии нотариуса
- г) в присутствии родственников

6. Врачебную тайну составляют:

- а) сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении
- б) особенности взаимодействия врача и пациента
- в) конфликты между врачом и медицинской сестрой

7. Этика - это наука о:

- а) морали
- б) долженствовании
- в) правилах поведения в трудовом коллективе

8. № приказа « Об утверждении правил хранения лекарственных средств»:

- а) приказ 720

- б) приказ 245
- в) приказ 706-н

9. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину:

- а) безотлагательно и бесплатно. Отказ в ее оказании не допускается
- б) безотлагательно и бесплатно. По согласованию с руководителем организации
- в) безотлагательно и бесплатно. В случае наличия полиса ОМС или ДМС

10. Медицинская профилактика – это:

- а) часть широкого комплекса межведомственных мер, направленных на укрепление здоровья населения и профилактику заболеваний
- б) действия, направленные на снижение отрицательного воздействия на здоровье факторов внешней среды
- в) оценка риска развития заболеваний

11. Факторы риска для здоровья, кроме:

- а) курение
- б) артериальная гипертензия
- в) алкоголизм
- г) ожирение
- д) гиподинамия
- е) употребление в пищу 400 гр. овощей и фруктов

12. 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

13. Хранение «Гепариновой мази»:

- а) в холодильнике
- б) в шкафу на полке
- в) в сейфе
- г) по инструкции препарата

14. Средства, уменьшающие потребность сердца в кислороде и увеличивающие доставку кислорода к миокарду:

- а) нитроглицерин и его пролонгированные препараты
- б) эналаприл

15. При выявлении ЛП с истекшим сроком годности они должны храниться:

- а) вместе со всеми ЛП
- б) нет особых указаний
- в) отдельно от других групп ЛП в специально выделенной и обозначенной (карантинной) зоне
- г) необходимо уничтожить

16. Контроль за температурным режимом хранения вакцин осуществляется:

- а) 1 раз в неделю

- б) 1 раз в день
- в) 1 раз в месяц
- г) 2 раза в день

17. Антиген вызывает образование антител:

- а) да
- б) нет

18. Сыворотки создают иммунитет:

- а) активный
- б) пассивный

19. 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

20. Заражение столбняком происходит при:

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

21. Неспецифическая профилактика гриппа:

- а) изоляция больного
- б) масочный режим
- в) наложение карантина
- г) выделение и обследование контактных
- д) мытье рук
- е) все перечисленное верно

22. 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

23. Продолжительность реанимации при признаках ее эффективности:

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

24. Компоненты тройного приема Сафара:

- а) запрокидывание головы
- б) выдвижение нижней челюсти
- в) открытие рта
- г) введение воздуховода
- д) интубация

25. Препараты, применяемые во время реанимации:

- а) адреналин
- б) кальция хлорид
- в) строфантин
- г) преднизолон

26. Показания к наложению жгута:

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

27. Способ промывания желудка при отравлении кислотами и щелочами:

- а) промывать нельзя
- б) вызвать рефлекторную рвоту
- в) зондовое промывание после купирования болевого синдрома

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

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

29. Обморок- форма:

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

30. Тактика сестринского вмешательства при обмороке:

- а) расстегнуть стесняющую одежду
- б) уложить ребенка с приподнятым головным концом
- в) применить нашатырный спирт ингаляционно
- г) использовать приемы тактильной стимуляции
- д) провести горячие ножные ванны
- е) уложить ребенка с приподнятым ножным концом

31. Глубина прогиба грудины при массаже сердца у ребенка до года:

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

32. Укажите положение больного, обеспечивающее проходимость верхних дыхательных путей:

- а) лежа на спине с приподнятым головным концом
- б) лежа на спине с запрокинутой головой назад
- в) лежа на боку с запрокинутой головой назад
- г) положение сидя с опущенной головой

33. При ушибе в качестве первой помощи применяют:

- а) согревающий компресс
- б) пузырь со льдом
- в) горячий компресс
- г) влажное обертывание

34. Фебрильная температура тела (в град. С):

- а) 39-40
- б) 38,1-39
- в) 37,1-38
- г) 36-37

35. Энтеральным следует назвать способ введения лекарств:

- а) внутримышечный
- б) внутривенный
- в) интраспинальный (в спинно-мозговой канал)
- г) через желудочно-кишечный тракт

36. Заключительная дезинфекция в очагах ветряной оспы:

- а) не проводится
- б) проводится всегда
- в) проводится при наличии в очаге представителей декретированных групп

37. Энтеральный путь введения лекарственных средств:

- а) субконъюнктивальный
- б) ингаляционный
- в) внутрикожный
- г) ректальный (через прямую кишку)

38. При несоблюдении правил асептики может возникнуть осложнение:

- а) отек Квинке
- б) крапивница
- в) абсцесс
- г) анафилактический шок

39. № приказа МЗ РФ «О мерах по улучшению учета, хранения, выписывания и использования наркотических лекарственных средств»:

- а) 342
- б) 330
- в) 770
- г) 288

40. В комнате для хранения лекарственных средств нужно иметь:

- а) гигрометр
- б) холодильник
- в) термометр
- г) раковину для мытья рук

41. Частота сердечных сокращений новорожденного в мин:

- а) 60-80
- б) 80-100
- в) 100-110
- г) 120-160

42. Частота сердечных сокращений у детей от года до 8 лет:

- а) 60-80
- б) 80-100
- в) 100-120
- г) 120-130

43. Частота сердечных сокращений у детей младшего школьного возраста:

- а) 60-80
- б) 90-100
- в) 100-110
- г) 110-120

44. Характерные признаки обезвоживания ребенка:

- а) громкий эмоциональный крик
- б) жажда
- в) беспокойство, потливость
- г) снижение тургора

45. Меры первичной профилактики аллергической болезни:

- а) оздоровление окружающей среды
- б) противорецидивное лечение
- в) санаторно-курортное лечение
- г) гигиеническое воспитание населения
- д) рациональное питание

46. Клиническая картина пищевой аллергии может сопровождаться:

- а) кожным зудом
- б) крапивницей
- в) бронхоспазмом
- г) повышением артериального давления

47. 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

48. Препарат выбора для оказания помощи при анафилактическом шоке:

- а) адреналин
- б) димедрол
- в) кордиамин
- г) эуфилин

49. Отхождение мокроты при продуктивном кашле улучшится, если провести:

- а) оксигенотерапию
- б) вибрационный массаж
- в) ультрафиолетовое облучение
- г) дыхательную гимнастику

50. Симптомами острого стенозирующего ларинготрахеита являются все, кроме:

- а) втяжение уступчивых мест грудной клетки
- б) "бочкообразная" грудная клетка
- в) осиплость голоса
- г) "лающий" кашель

51. Оптимальное положение ребенка при судорогах:

- а) горизонтальное на ровной мягкой поверхности
- б) с возвышенным головным концом
- в) с опущенным головным концом
- г) не имеет значения

52. Дезинфекция пузыря со льдом:

- а) двукратное протирание с применением дезинфицирующего средства
- б) мытье под проточной водой
- в) кипячение в течении 15 минут

53. Приподнятое головное положение рекомендуется при :

- а) пневмонии
- б) врожденном пороке сердца
- в) пиелонефрите
- г) пиодермии

54. Сестринский процесс при врожденном пороке сердца:

- а) умение подсчета пульса, числа сердечных сокращений, дыхательных движений
- б) подача кислорода до и после кормления
- в) краниогипотермия
- г) выполнение манипуляций в постели
- д) тугое пеленание
- е) обучение матери навыкам ухода

55. Ребенку с декомпенсированным пороком сердца, находящемуся на строгом постельном режиме, полную санитарную обработку можно заменить:

- а) лечебной ванной
- б) душем
- в) гигиенической ванной
- г) обтиранием тела и подмыванием в постели

56. Ревматизм может развиваться после заболеваний:

- а) кори
- б) скарлатины
- в) дифтерии
- г) ветряной оспы
- д) ангины

57. Первичная профилактика ревматизма:

- а) санация очагов хронической инфекции
- б) плановая вакцинация
- в) закаливание
- г) ограничение физической активности

58. При подсчете пульса артерию к лучевой кости прижимают:

- а) одним пальцем
- б) двумя пальцами
- в) тремя пальцами
- г) всеми пальцами кисти

59. 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

60. Побочные действия при лечении препаратами железа:

- а) рвота
- б) понос
- в) запор
- г) черный кал
- д) мелена

61. Клинические симптомы пиелонефрита:

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

62. 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

63. Сестринский процесс при сахарном диабете:

- а) научить правильно вводить инсулин
- б) проводить контроль диастазы мочи

- в) контролировать соблюдение диеты
- г) научить расчету питания по хлебным единицам
- д) обучить самоконтролю состояния
- е) контролировать коагулограмму крови

64. Клинические симптомы стоматита:

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

65. Клинические симптомы молочницы:

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

66. Пути заражения энтеробиозом:

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

67. Источник заражения туберкулезом:

- а) больной человек
- б) насекомые
- в) крупный рогатый скот, свиньи
- г) грызуны

68. Иммунопрофилактика туберкулеза новорожденным проводится:

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

69. Проба Манту оценивается через :

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

70. Периоды развития инфекционного заболевания:

- а) продромальный
- б) разгара
- в) инкубационный
- г) реконвалесценции
- д) все ответы верны

71. 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

72. Пути передачи инфекции при менингококковой инфекции:

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

73. Основные симптомы дифтерии зева:

- а) трудноотделяемые налеты серо-белого цвета
- б) увеличение регионарных лимфоузлов
- в) увеличение затылочных лимфоузлов
- г) спазматический кашель
- д) отек подкожно-жировой клетчатки шеи

74. 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

75. Введение первого прикорма доношенным детям:

- а) с 6 месяцев
- б) с 3 месяцев
- в) с 9 месяцев

76. Для специфической профилактики инфекционных заболеваний применяют:

- а) витамины
- б) вакцины
- в) бактериофаги
- г) антибиотики

77. Признаки тяжелой прививочной реакции:

- а) повышение температуры до 38-39 градусов
- б) кашель
- в) фебрильные судороги
- г) гиперемия, отек более 8 см. на месте введения вакцины

78. Для оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке используют препараты:

- а) адреналин
- б) преднизолон
- в) супрастин
- г) фенобарбитал

д) атропин

79. После проведения вакцинации сестра прививочного кабинета должна наблюдать за ребенком в течение:

- а) 30-ти минут
- б) 1-го часа
- в) 2-х часов
- г) 3-х часов

80. Признаки местной прививочной реакции на вакцинацию:

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

81. Заболевания, для профилактики, которых необходима плановая ревакцинация:

- а) вирусный гепатит В
- б) бешенство
- в) грипп
- г) полиомиелит
- д) дифтерия
- е) эпидемический паротит

82. Клинические симптомы второго периода лихорадки:

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

83. Тактика сестринского вмешательства во втором периоде лихорадки:

- а) растереть кожу раствором столового уксуса
- б) положить холодный компресс на лоб
- в) приложить грелку к ногам
- г) положить холод на магистральные сосуды
- д) обеспечить обильным питьем
- е) провести горячие ножные ванны

84. Больной корью заразен:

- а) в начале инкубационного периода
- б) в последние 2 дня инкубационного периода
- в) в продромальном периоде
- г) в период высыпания

85. Иммунопрофилактика против эпидемического паротита:

- а) снижение заболеваемости детского населения

- б) снижение доли осложненных форм болезни у детей
- в) уменьшение числа госпитализированных
- г) отсутствие заболеваемости взрослых

86. Физиологический гипертонус мышц сгибателей верхних конечностей исчезает к возрасту:

- а) 1 месяц
- б) 2 месяца
- в) 3 месяца
- г) 4 месяца

87. Сроки закрытия большого родничка:

- а) 6 месяцев
- б) 8-10 месяцев
- в) 12-16 месяцев
- г) 18-24 месяца

88. Частота дыхания в возрасте 1-2 года:

- а) 40-60 в минуту
- б) 30-35 в минуту
- в) 20-25 в минуту
- г) 16-18 в минуту

89. Частота пульса у ребенка 1 года за 1 минуту:

- а) 140-160
- б) 110-120
- в) 90-100
- г) 70-80

90. Наиболее чувствительный и специфический метод лабораторной диагностики коклюша:

- а) бактериологический
- б) серологический
- в) ПЦР
- г) бактериоскопический

91. Частота мочеиспусканий в сутки в периоде новорожденности:

- а) 5-6
- б) 10-12
- в) 15-18
- г) 20-25

92. Коревая вакцина может вводиться детям после иммунизации другими вакцинами:

- а) на следующий день
- б) через неделю
- в) через 30 дней

93. Метод введения иммунных препаратов против дифтерии:

- а) пероральный
- б) подкожный
- в) внутримышечный
- г) накожный
- д) внутрикожный

94.Сроки проведения вакцинации против гепатита В новорожденным:

- а) первые 12 часов
- б) 24 часа жизни
- в) 36 часов жизни
- г) на 3-й день

95.В очагах коклюша проводят:

- а) текущую дезинфекцию в полном объеме
- б) заключительную дезинфекцию
- в) только влажную уборку и проветривание

96.№ приказа о сроках прохождения медицинскими работниками аттестации для получения квалификационной категории:

- а) приказ № 240
- б) приказ № 706-н
- в) приказ № 288

97.Место постановки вакцины БЦЖ:

- а) граница верхней и средней трети наружной поверхности плеча
- б) внутренняя поверхность предплечья

98.На какие сутки проводится неонатальный скрининг доношенных детей:

- а) на 4-7 сутки
- б) на 3-5 сутки

99.Наибольшую эпидемиологическую значимость имеют возбудители гриппа, относящиеся к :

- а) серотипу вируса гриппа А
- б) серотипу вируса гриппа В
- в) серотипу вируса гриппа С

100.Чем должны быть укомплектованы термоконтейнеры для транспортирования иммунобиологических препаратов на 4 уровне «холодовой цепи»:

- а) паспортом, инструкцией по применению, хладоэлементами
- б) паспортом, термокартой, инструкцией по применению, двойным комплектом хладоэлементов.

101.При попадании биологической жидкости (кровь) пациента на слизистую носа мед.работника для обработки рекомендуется:

1. промыть 2% раствором протаргола, 0,05% раствор перманганата калия
2. промыть 20% раствором сульфацила натрия
3. промыть большим количеством воды

102.Свойства вируса иммунодефицита человека:

1. устойчивость к воздействию дезсредств
2. постоянная репликация вируса
3. склонность к мутациям
4. устойчивость к низким температурам
5. устойчивость к высоким температурам

103.Дотестовое консультирование ПО ВИЧ – инфекции включает:

1. получение информированного согласия пациента на обследование в письменном виде;
2. обязательный осмотр перед обследованием;
3. обучение безопасному в плане заражения ВИЧ поведению.
4. выявить принадлежность пациента к группе риска

104.Укажите используемые в медицинской практике коды и показания для обследования на антитела к ВИЧ:

1. 108 код – доноры биологических жидкостей;
2. 104 код – лица с подозрением или установленным заболеванием передающимся половым путем;
3. 107 код – реципиенты биологических жидкостей.

105.К каким видам внешнего воздействия устойчив ВИЧ?

1. ультрафиолетовому облучению и ионизирующей радиации;
2. воздействию низких температур;
3. воздействию дезинфицирующих (вирулоцидных) средств.

106.Является ли показателем инфицированности новорожденного присутствие у него в организме антител к ВИЧ?

1. да;
2. нет;
3. зависит от клинической стадии заболевания матери.

107.Работники каких профессий, учреждений подлежат тестированию на антитела к ВИЧ:

1. мед.персонал специализированных учреждений по ВИЧ – инфекции, связанный непосредственно с диагностикой, обследованием, лечением и обслуживанием ВИЧ – инфицированных;
2. продавцы в магазинах продовольственных товаров;
3. мед.персонал родильных домов, отделений;
4. воспитатели ДДУ;
5. мед.персонал станций переливания крови;
6. работники хирургических отделений.

108.При каких процедурах возможно заражение пациента?

1. переливание крови и ее компонентов;
2. трансплантация органов и тканей;
3. оперативное вмешательство;

4. физиотерапевтические процедуры;
5. массаж;
6. экстракорпоральное оплодотворение;
7. визуальный осмотр.

109. Передача ВИЧ – инфекции от матери ребенку (вертикальный путь) возможна:

1. во время беременности;
2. во время родов;
3. при грудном вскармливании;
4. при уходе за ребенком.

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.