

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ**  
**по специальности «Операционное дело»**  
**первая квалификационная категория**

**1. Право граждан РФ на охрану здоровья гарантируется:**

1. КЗОТ
2. Конституция РФ
3. Гражданским кодексом
4. Программой развития здравоохранения
5. ФЗ «Об охране здоровья граждан в РФ» ОТ 21.11.2011 №323-ФЗ

**2. ФЗ «Об охране здоровья граждан в РФ» определяют:**

1. правовые, организационные и экономические основы
2. права и обязанности человека, гражданина, групп населения
3. полномочие и ответственность государственной власти
4. права и обязанности медицинских организаций и предпринимателей.
5. права и обязанности медицинских работников
6. все ответы верны

**3. Здоровье это:**

1. физическое, психологическое и социальное благополучие человека
2. отсутствие заболеваний
3. отсутствие расстройств функций органов и систем организма
4. высокий уровень жизни
5. экономической стабильности.

**4. Охрана здоровья является задачей:**

1. граждан
2. государства
3. всего общества
4. медицинских работников
5. все ответы верны

**5. Медицинский работник это физическое лицо, которое:**

1. имеет медицинское образование
2. работает в медицинской организации
3. медицинская деятельность является должностной обязанностью
4. занимается просветительной работой
5. обучает студентов в колледже

**6. Асептика – это комплекс мероприятий:**

1. по борьбе с инфекцией в ране
2. по дезинфекции инструментов
3. по профилактике попадания инфекции в рану
4. по стерилизации инструментов

**7. Антисептика – это комплекс мероприятий:**

1. по борьбе с инфекцией в ране
2. по профилактике попадания инфекций в рану

3. по дезинфекции инструментов
4. по стерилизации инструментов

**8. Дезинфекция – это:**

1. предупреждение попадания инфекции в рану
2. уничтожение вегетативных и спорообразующих микроорганизмов
3. уничтожение вегетативных микроорганизмов
4. удаление микроорганизмов с поверхностей ИМН (и далее изделия медицинского назначения)

**9. Стерилизация - это:**

1. предупреждение попадания микроорганизмов в рану
2. уничтожение вегетативных форм микроорганизмов
3. уничтожение вегетативных и спорообразующих микроорганизмов
4. удаление микроорганизмов с поверхности ИМН

**10. Инфекционные заболевания, которыми пациент заражается в результате оказанной медицинской помощи, а персонал в процессе профессиональной деятельности, называется:**

1. карантинным
2. конвенционным
3. внутрибольничным

**11. ВБИ развивается только при наличии:**

1. источника инфекции
2. источника инфекции и восприимчивого человека
3. источника инфекции, факторов передачи, восприимчивого человека

**12. Этапы предстерилизационной очистки:**

1. ополаскивание под проточной водой
2. погружение и мытье в моющем комплексе
3. ополаскивание в дистиллированной воде
4. все ответы верны

**13. Предстерилизационная очистка необходима для:**

1. удаления жиров, белков
2. улучшения эффективности стерилизации
3. уменьшения пирогенных реакций
4. все ответы верны

**14. Показателем вспышки внутрибольничной инфекции является:**

1. сезонность и периодичность
2. количество заболевших
3. тяжесть заболевания
4. эндемичность болезни

**15. Признаками характерными для «госпитальных штаммов» является:**

1. высокая вирулентность
2. полирезистентность к антибиотикам
3. устойчивость к дезинфектантам

4. фагочувствительность

**16. Механизм заражения гепатитом В**

1. парантеральный
2. половой
3. внутриутробный
4. воздушно-капельный
5. фекально-оральный

**17. Укажите свойства дез. раствора для проведения дезинфекции при вирусных гепатитах:**

1. бактерицидность
2. спороцидность
3. вирулицидность

**18. К группе высокого риска заражения парентеральными вирусными гепатитами относятся:**

1. персонал режимных кабинетов
2. персонал физиотерапевтических кабинетов
3. персонал клинических и биохимических лабораторий
4. персонал центральных стерилизационных отделений

**19. Специфическая профилактика вирусного гепатита В**

1. прививки
2. обследование контактных
3. наложение карантина

**20. Минимальная инфицирующая доза крови при гепатите В составляет:**

1.  $10^{-3}$  мл.
2.  $10^{-4}$  мл.
3.  $10^{-5}$  мл.
4.  $10^{-6}$  мл.
5.  $10^{-7}$  мл.

**21. Режимы стерилизации паровым методом:**

1. давление 2 атм. Темп. = 134 гр. С - 5 мин
2. давление 2 атм. Темп. = 132 гр. С - 20 мин
3. давление 1,1 атм. Темп. = 120 гр. С - 45 мин
4. давление 1,1 атм. Темп. = 120 гр. С - 60 мин

**22. Время химической стерилизации ИМН 6% раствором перекиси водорода:**

1. Т - 50 гр. С - 180 мин
2. Т - 18 гр. С - 360 мин
3. Т - 18 гр. С - 60 мин
4. Т - 20 гр. С - 40 мин

**23. Назовите методы стерилизации:**

- 1.воздушный
- 2.кипячение
- 3.химический
- 4.паровой

**24. Стерилизации должны подвергаться:**

1. все изделия медицинского назначения
2. соприкасающихся с раневой поверхностью
3. контактирующие с кровью, инъекционными препаратами
4. соприкасающиеся со слизистыми оболочками с возможным их повреждением

**25. Методами стерилизации являются:**

1. кипячение в 2% растворе соды
2. химический
3. УФО-облучение
4. воздушный

**26.Выбор метода стерилизации зависит от:**

- 1.особенностей стерилизуемого изделия
- 2.степени загрязненности изделия

**27.После химической стерилизации ИМН ополаскивают водой:**

- 1.кипяченой
- 2.стерильной
- 3.дистиллированной
- 4.водопроводной

**28.Срок хранения стерильного материала в закрытом биксе с фильтром:**

- 1.3 суток
- 2.20 суток
- 3.1 день

**29. Срок хранения стерильных изделий в асептических условиях без упаковки на стерильном столе:**

1. 6 часов
2. 3 суток
3. 20 суток

**30. Изделия, простерилизованные без упаковки, используются:**

1. непосредственно после стерилизации
2. в течение суток, в асептических условиях

**31. Какую универсальную пробу необходимо провести после предстерилизационной очистки на обнаружение остатков моющих средств и скрытых следов крови?:**

1. бензидиновую
2. фенолфталеиновую
3. азопирамовую

**32. Периодичность самоконтроля на качество предстерилизационной очистки:**

1. не реже 1 раза в неделю
2. ежедневно, выборочно
3. ежедневно, 1% от отработанных изделий каждой партии

**33. Какое окрашивание характерно для азопирамовой пробы при наличии следов крови:**

1. розовое
2. фиолетовое, переходящее в сиреневое
3. зеленое

**34. Если при проведении предстерилизационной обработки азопирамовая проба оказывается положительной, то следует повторить следующие этапы обработки:**

1. дезинфекцию
2. погружение и мытье в моющем средстве, и ополаскивание в проточной и дистиллированной воде
3. ополаскивание в проточной воде

**35. Пути передачи внутрибольничной инфекции:**

1. парентеральный
2. контактный
3. воздушно-капельный
4. химический

**36. Ведущий фактор передачи гнойно-септической инфекции в медицинских учреждениях:**

1. кровь
2. инструменты
3. предметы ухода
4. руки персонала
5. воздух

**37. Естественная среда обитания и резервуар стафилококка в организме человека:**

1. кишечник
2. мочевыделительная система
3. передние отделы носа
4. кожа
5. слизистые оболочки глаз

**38. Есть ли риск заражения ВИЧ-инфекцией при попадании биологической инфицированной жидкости на кожу:**

1. нет
2. есть, в случае повреждения кожи

**39. Стандартные меры профилактики внутрибольничных инфекций на рабочем месте медперсонала, кроме:**

1. зональность и поточность

2. индивидуальные средства защиты
3. обработка рук
4. асептика, дезинфекция и стерилизация
5. технологичность и безопасное выполнение процедур
6. ведение здорового образа жизни

**40. Цель хирургической обработки рук медперсонала:**

1. обеспечение кратковременной стерильности
2. создание продолжительной стерильности
3. профилактика профессионального заражения
4. удаление бытового загрязнения

**41. Меры профилактики воздушно-капельной инфекции в операционной:**

1. ношение маски
2. влажная уборка УФО
3. ограничение хождений
4. недопущение лиц с ОРВИ
5. определенный микроклимат: температура, влажность
6. все ответы верны

**42. Укажите последовательность этапов обработки ИМН:**

1. промывание проточной водой, предстерилизационная очистка, стерилизация
2. дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация
3. дезинфекция, промывание проточной водой, стерилизация

**43. Возможные пути передачи синегнойной инфекции в ЛПУ:**

1. пищевой
2. контактный
3. инструментальный

**44. Текущая уборка в операционной проводится:**

1. не менее 1 раз в день
2. не менее 2 раз в день
3. перед манипуляциями
4. в конце рабочего дня

**45. Микробная обсеменённость 1 куб. м. воздуха операционной до начала работы не должна превышать 200 колоний.**

1. да
2. нет

**46. Микробная обсеменённость колониями в 1 куб. м. операционного воздуха во время работы не должна превышать:**

1. 500
2. 1 000
3. 200
4. 750

**47. Бактериологическая лаборатория в ЛПУ контролирует обсеменённость различных объектов и воздуха:**

1. согласно программе производственного контроля ЛПУ
2. один раз в год
3. по эпид. показаниям (вспышка внутрибольничной инфекции)
4. один раз в месяц

**48. Персонал перевязочной должен менять халат:**

1. через каждые 3 часа
2. через 2-3 дня
3. 1 раз в неделю
4. ежедневно

**49. Укажите срок хранения стерильного материала в открытых биксах:**

1. 6 часов
2. 1 день
3. 3 дня
4. 21 день

**50. Укажите механизм передачи инфекции в случае попадания микробов в рану через руки медперсонала:**

1. капельный
2. воздушный
3. имплантационный
4. контактный

**51. После предстерилизационной обработки инструментов, их сушат в сухожаровом шкафу, до исчезновения влаги при температуре:**

1. 110-120 градусов
2. 80-85 градусов
3. 130-150 градусов
4. 180-185 градусов

**52. Санитарно-противоэпидемиологический режим означает проведение комплекса мероприятий:**

1. по профилактике экзогенных интоксикаций
2. направленных на пропаганду «Здорового образа жизни»
3. по профилактике внутрибольничной инфекции.

**53. Раствор перекиси водорода относится к следующей группе антисептиков:**

1. галоидам
2. окислителям
3. солям тяжёлых металлов
4. спиртам
5. альдегидам
6. фенолам
7. красителям

**54. Средство не обладает спороцидным действием. Можно его использовать для стерилизации?**

1. Да
2. Нет

**55. Гнойный воспалительный процесс в ране развивается по истечению 12 часов от момента нанесения раны:**

1. согласен
2. не согласен

**56. Оптимальная температура воздуха в операционной должна составлять:**

1. 18-20 гр. С
2. 21-24 гр. С
3. 25-27 гр. С
4. 27-30 гр. С

**57. Этапы хирургической операции:**

1. хирургический доступ
2. оперативный прием
3. остановка кровотечения
4. ушивание раны.

**58. Выбор шовного материала зависит от:**

1. квалификации и желания хирурга
2. вида и объема хирургического вмешательства
3. стоимости
4. имеющихся в наличии нитей

**59. Основные требования к шовному материалу:**

1. биосовместимость
2. биодegradация
3. атравматичность
4. низкая стоимость

**60. Отсутствие токсического, аллергенного и тератогенного эффектов шовной нити на организм:**

1. биосовместимость
2. биодegradация
3. атравматичность

**61. Способность шовного материала распадаться и выводиться из организма:**

1. биосовместимость
2. биодegradация
3. атравматичность

**62. Атрaвматичность шовного материала зависит от его:**

1. структуры
2. вида нити
3. манипуляционных свойств



4. биосовместимости
5. прочности в узле

**63. К манипуляционным свойствам нити относятся:**

1. эластичность
2. гибкость
3. прочность
4. биосовместимость
5. биодegradация

**64. Места образования отходов класса Б:**

1. операционные, процедурные и другие манипуляционные кабинеты
2. административно-хозяйственные помещения ЛПУ
3. фтизиатрические отделения

**65. Для дезинфекции отходов класса Б рекомендовано использовать дез. препараты в режимах, вызывающих уничтожение возбудителей:**

1. туберкулеза
2. особо опасных инфекций
3. вирусных инфекций, в т.ч. ВИЧ, гепатитов

**66. Количество классов отходов в лечебно-профилактических учреждениях:**

- 1.4
- 2.2
- 3.8
- 4.5

**67. Цвет одноразовых пакетов для утилизации отходов класса Б:**

1. зеленый
2. белый
3. желтый
4. красный

**68. Допускается ли смешивание отходов различных классов на стадии сбора, хранения, транспортировки:**

1. допускается, но не на всех стадиях
2. не допускается
3. допускается, но не всех классов

**69. Кровоостанавливающий жгут летом накладывается:**

1. до 2-х часов
2. до I часа
3. до 30 минут
4. до 15 минут

**70. Кровотечение возможно только в случае нарушения целостности сосудистой стенки:**

1. верно
2. не верно

**71. Гемоперитонеум - это скопление крови:**

1. в грудной клетке
2. в суставе
3. в перикарде
4. в брюшной полости

**72. Диффузное пропитывание кровью, какой - либо ткани носит название:**

1. гематома
2. кровоизлияние

**73. По источнику кровотечения различают:**

1. артериальное
2. венозное
3. капиллярное
4. паренхиматозное
5. внутреннее

**74. Для остановки кровотечения из крупного артериального сосуда конечности наиболее эффективный метод:**

1. возвышенного положения конечности
2. давящей повязки
3. прикладывания холода к ране
4. наложение жгута

**75. Для кровотечения в желудок характерно: слабость, головокружение, дёгтеобразный стул, тошнота, рвота "кофейной гущи", мягкий, болезненный в эпигастрии живот:**

1. согласен
2. не согласен

**76. Тампонада кровоточащей раны салфеткой относится к одному из методов окончательной остановки кровотечения:**

1. термическому
2. химическому
3. механическому
4. биологическому

**77. Перевязка - это:**

1. способ укрепления перевязочного материала
2. лечебная процедура

**78. Шок - это:**

1. острая сосудистая недостаточность
2. острая сердечная недостаточность
3. острая дыхательная недостаточность

**79. Признаками клинической смерти являются:**

1. отсутствие сознания, узкие зрачки, глухие тоны сердца
2. сохранённое сознание, заторможенность
3. отсутствие сознания, широкие зрачки, тоны сердца глухие, АД и пульс не

определяются

4. сознания нет, зрачки расширены, сердцебиения и дыхания нет

**80. Результатом правильного наложения жгута при кровотечении является:**

1. прекращение кровотечения, отсутствие пульса, бледность кожи
2. уменьшение кровотечения, сохранение пульса, увеличение цианоза
3. прекращение кровотечения, отсутствие пульса, нарастание цианоза
4. уменьшение кровотечения, сохранение пульса, бледность кожи

**81. Соотношение вздутие воздуха и массажа сердца при реанимации:**

1.2:15

2.1:5

3.1:15

4.2:30

**82. Признак эффективности реанимации:**

1. сужение зрачков
2. уменьшение бледности
3. появление пульса во время массажа сердца
4. расширение зрачков
5. движение грудной клетки во время ИВЛ

**83. Продолжительность реанимации при признаках её эффективности:**

1. до восстановления жизнедеятельности

2. 1 час

3. 30 минут

4. 5-6 минут

5. 2 часа

**84. Причинами гнойного перитонита являются:**

1. травмы органов живота, о. холецистит, о. аппендицит, о. цистит
2. травмы органов живота, о. аппендицит, о. гастроэнтерит
3. о. холецистит, о. панкреатит, ущемленная грыжа, о. аппендицит
4. о. аппендицит, о. пиелонефрит, прободная язва желудка

**85. При ущемленной грыже операция проводится у взрослых больных в:**

1. экстренном порядке
2. плановом порядке
3. срочном порядке

**86. Для синдрома острого воспаления в брюшной полости наиболее характерно:**

1. боль, рвота, интоксикация, симптом Щеткина - Блюмберга, дефанс
2. рвота с кровью, анемия, кровавый стул, тахикардия
3. боль схватками, рвота, задержка стула, метеоризм, асимметрия

**87. При ранениях паренхиматозных органов живота на первый план выступают признаки:**

- 1.перитонита
- 2.кровотечения

**88. Назовите наиболее быстрый метод определения травмы органов живота:**

1. обзорная рентгенография
2. лапароскопия
3. лапароцинтёз
4. ангиография

**89. При проникающем ранении грудной клетки необходимо наложить:**

1. асептическую повязку
2. давящую повязку
3. мазевую повязку
4. окклюзивную повязку

**90. Осложнение язвенной болезни желудка и ДПК:**

- 1.желудочно-кишечное кровотечение
- 2.перфорация
- 3.стеноз привратника
- 4.все ответы верны

**91. Антиаритмические препараты:**

- 1.капотен
- 2.адреналин
- 3.лидокаин
- 4.мезатон

**92. Первоочередной препарат при инфаркте миокарда:**

- 1.папаверин, лазикс
- 2.пентамин, дибазол
- 3.морфин
- 4.димедрол

**93. При попадании биологической жидкости на кожу, надо:**

1. промыть кожу водой с мылом
2. обработать 70 градусным спиртом, водой с мылом и еще раз 70 градусным спиртом
3. обработать 1% раствором хлорамина
4. обработать 0,05% раствором перманганата калия

**94. Самое важное для медицинского работника в предупреждении профессионального заражения ВИЧ/СПИД, гепатитами:**

1. оценить факторы риска в своей работе
2. ежегодное обследование
3. обследование всех пациентов
4. обследование носителей

**95. Максимальная концентрация ВИЧ определяется в:**

- 1.мокроте

2. слюне
3. крови
4. грудном молоке

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

1. эпидемия
2. спорадическая заболеваемость
3. пандемия.

**97. Пути передачи ВИЧ – инфекции:**

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

**98. Риск инфицирования при проколе контаминированной иглой составляет:**

1. 0,3%
2. 3%
3. 10%

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

1. кровь
2. сперма
3. моча
4. влагалищный секрет
5. слеза

**100. Действия медицинского работника при попадании крови на слизистую глаз (самопомощь):**

1. обильно промыть водой (не тереть)
2. промыть 0,01 % раствором перманганата калия
3. промыть 20% раствором сульфацила натрия
4. промыть 1% раствором борной кислоты

**101. Медицинская этика - это**

1. совокупность этических норм и принципов поведения медицинских работников при выполнении ими своих профессиональных обязанностей.
2. философская дисциплина, предметами исследования которой являются мораль и нравственность.

3.учение о проблемах морали и нравственности

**102.В отношениях медицинская сестра – врач, имеет ли право опытная медицинская сестра обсуждать с начинающим врачом тактику лечения:**

- 1.Да, в отсутствии пациента
- 2.Нет, ни при каких обстоятельствах

**103.Деонтология – это:**

- 1.учение о нравственности
- 2.учение о долге

**104.Критериями этики являются:**

- 1.долг и честь
- 2.достоинство и совесть
- 3.ответственность и справедливость
- 4.всё перечисленное верно

**105.В своей деятельности медицинская сестра должна считать основополагающими следующие аспекты:**

- 1.моральные
- 2.правовые
- 3.этико-правовые

**106.В основу деонтологической модели отношений медицинская сестра - пациент основным принципом является:**

- 1.исполняй долг
- 2.храни врачебную тайну
- 3.помоги коллеге
- 4.принцип невмешательства

**107.Главным отличительным признаком профессиональной этики медицинского работника является:**

- 1.право на отклоняющееся поведение
- 2.осознанный выбор моральных принципов и правил поведения
- 3.уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм

**108. В основу новых моделей взаимоотношений медицинская сестра и пациент положены следующие принципы:**

- 1.автономия личности
- 2.авторитарность врача
- 3.компетентность пациента
- 4.информированное согласие

5.конфиденциальность

**109. В гиппократовской модели биомедицинской этики основным принципом является:**

- 1.не навреди
- 2.не убий

**110. Врачебная тайна - это**

1.медицинское, правовое, социально - этическое понятие, представляющее собой запрет медицинскому работнику сообщать пациенту информацию о состоянии его здоровья, диагнозе, результатах обследования.

2.медицинское, правовое, социально - этическое понятие, представляющее собой запрет медицинскому работнику сообщать третьим лицам информацию о состоянии здоровья пациента, диагнозе, результатах обследования, самом факте обращения за медицинской помощью и сведений о личной жизни, полученных при обследовании и лечении.