

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

1. 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
2. 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
3. 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
4. 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
5. При длительном применении антибиотиков у пациента могут развиваться:
 - а. увеличением массы тела;
 - б. отеки;
 - в. дизбактериоз;

- г. лихорадка
6. Инфекция связанная с оказанием медицинской помощи (ИСМП) развивается только при наличии:
- а. источника инфекции
 - б. источника инфекции и восприимчивого человека
 - в. источника инфекции, факторов передачи, восприимчивого человека
7. Этапы предстерилизационной очистки:
- а. мытье под проточной водой
 - б. погружение в моющем комплексе
 - в. ополаскивание в дистиллированной воде
 - г. все ответы верны
8. Нормативный документ устанавливающий обязательные санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами:
- а. СанПиН 2.1.7.2790-10
 - б. СанПиН 3.2.1.2630-10
 - в. СанПиН 2.1.78.728-99
9. Укажите свойства дез.раствора для проведения дезинфекции при вирусных гепатитах:
- а. бактерицидность
 - б. спороцидность
 - в. вирулицидность
10. Влажная уборка в режимных кабинетах проводится:
- а. не менее 1 раз в день
 - б. не менее 2 раз в день
 - в. перед манипуляциями
 - г. в конце рабочего дня
11. 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

12. Смена пакетов для сбора отходов класса Б:
- Не реже 1 раза в 8 часов
 - Не чаще 24 часов
 - По мере заполнения пакета
13. Гигиеническая деkontаминация рук показана:
- после контакта с биожидкостями
 - перед инвазивными процедурами
 - перед непосредственным контактом с пациентом
 - все ответы верны
14. Стерильный пинцет в процессе работы хранится:
- в сухом виде в стерильной упаковке
 - в 6% перекиси водорода
 - в 3% хлорамине
15. Меры профилактики воздушно-капельной инфекции:
- масочный режим
 - влажная уборка, УФО
 - изоляция лиц с ОРВИ
 - определенный микроклимат: влажность, температура
 - все ответы верны
16. Ведущий фактор передачи гнойно-септической инфекции в медицинских учреждениях:
- кровь
 - инструменты
 - предметы ухода
 - руки персонала
 - воздух
17. Дезинфекция матраца, одеяла, подушки после выписки больного:
- дезинфекция в 3% растворе хлорамина
 - кипячение
 - обеззараживание в дезинфекционной камере
 - проветривание
18. Минимальная инфицирующая доза крови при гепатите «В» составляет:
- 10^{-3} мл

- б. 10^{-4} мл
- в. 10^{-5} мл
- г. 10^{-6} мл
- д. 10^{-7} мл

19. Не является методом стерилизации:

- а. воздушный
- б. кипячение
- в. химический
- г. паровой

20. В течении какого времени производят раздачу готовой пищи после ее приготовления:

- а. 3-х часов
- б. 2-х часов
- в. 30 мин.

21. Стандартные меры профилактики ИСМП (инфекции связанные с оказанием медицинской помощи) на рабочем месте медперсонала, кроме:

- а. зональность и поточность
- б. индивидуальные средства защиты
- в. 2 уровня деконтаминации рук
- г. асептика, дезинфекция и стерилизация
- д. технологичность и безопасное выполнение процедур
- е. ведение здорового образа жизни

22. 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

23. Укажите последовательность этапов обработки ИМН:

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

24. Периодичность самоконтроля на качество предстерилизационной очистки:
- а. не реже 1 раза в неделю
 - б. ежедневно, выборочно
 - в. ежедневно, 1% от обработанных изделий одного наименования за смену в ЦСО и 1% одновременно обработанных изделий каждого наименования, но не менее 3 единиц, при децентрализованной обработке
25. Количество классов отходов в лечебно-профилактических учреждениях:
- а. 4
 - б. 2
 - в. 8
 - г. 5
26. Цвет одноразовых пакетов для утилизации отходов класса Б:
- а. зеленый
 - б. белый
 - в. желтый
 - а. красный
27. Основные виды деятельности медсестры:
- а. профилактика заболеваний и травм
 - б. укрепление здоровья
 - в. реабилитация
 - г. облегчение страданий
 - д. все перечисленное верно
28. Основные добродетели медсестры:
- а. гуманизм, любовь и уважение
 - б. способность к состраданию
 - в. выдержка и терпение
 - г. культура поведения и обязательность
 - д. все перечисленное верно
29. В своей деятельности медицинская сестра должна считать основополагающими:
- а. моральные аспекты
 - б. правовые аспекты

в. этико-правовые аспекты

30.Этика – это:

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

31.Деонтология – это:

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

32.Пациент – это:

- а. физическое лицо, имеющее заболевание
- б. физическое лицо, получающее медицинские услуги или обратившееся за оказанием медицинских услуг независимо от наличия у него заболевания

33.Мораль и право:

- а. могут совпадать
- б. могут не совпадать
- в. могут совпадать и не совпадать, и входить в противоречие

34.Обязательно ли согласие родителей на медицинское вмешательство в отношении ребенка до 15 лет:

- а. да
- б. нет

35.Этический кодекс:

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

36.Имеет ли право медицинская сестра давать информацию о прогнозе заболевания пациенту:

- а. да
- б. нет

37.Права пациента РФ определены:

- а. Конституцией РФ

- б. «Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан»
- в. приказами местных органов управления здравоохранением

38. 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

39. 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

40. Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи предоставляется в соответствии с:

- а. Конституцией РФ
- б. Программой государственных гарантий
- в. Основами Законодательства РФ об охране здоровья граждан

41. Имеет ли право пациент получить информацию о своих правах и обязанностях:

- а. да
- б. нет
- в. в некоторых случаях

42. 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

43. Факторы риска для здоровья, кроме:

- а. курение
- б. артериальная гипертензия
- в. алкоголизм

- г. ожирение
- д. гиподинамия
- е. физическая активность

44. Реабилитация направлена на:

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

45. Здоровье – это:

- а. психическое, физическое и социальное благополучие, а не просто отсутствие болезни или неполноценности
- б. психическое и физическое состояние, дающее возможность жить без болезни

46. 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

47. 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

48. В дословном переводе с греческого языка «Психология» означает:

- а. наука о взаимоотношениях
- б. наука об обязанностях
- в. наука о душе
- г. наука о любви

49. 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.)

50. Наиболее этичные и психологически комфортные формы обращения к человеку, получающему медицинскую помощь:

- а. больной
- б. товарищ
- в. пациент
- г. обращение по имени и отчеству
- д. гражданин
- е. мужчина/женщина

51. 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

52. 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

53. Вакцину БЦЖ с целью иммунизации вводят:

- а. строго подкожно
- б. внутримышечно
- в. внутримышечно или подкожно
- г. строго внутрикожно

54. Энтеральным следует назвать способ введения лекарств:

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

55. Наружный способ применения лекарственных средств:

- а. через рот
- б. через прямую кишку
- в. внутрикожно
- г. на кожу, слизистые

56. Какие состояния относятся к терминальным:

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

57. 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

58. Соотношение вдувания воздуха и массажа сердца, при сердечно-легочной реанимации:

- а. 2:15
- б. 1:5
- в. 1:15
- г. 2:30

59. Продолжительность реанимации при признаках ее эффективности:

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

60. Глубина прогиба грудины при массаже сердца у взрослого человека:

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

61. С чего начинается помощь при электротравме:

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

62. Транспортировка больного при массивной кровопотере:
- лежа с опущенным головным концом
 - полусидя
 - лежа на боку
63. Показания к наложению жгута:
- артериальное кровотечение
 - венозное кровотечение
 - любое кровотечение
64. Признаки верного наложения жгута:
- бледность кожи ниже жгута
 - отсутствие пульсации ниже жгута
 - багрово-синюшная окраска кожи
 - нитевидный пульс
65. Неотложная помощь при анафилактическом шоке начинается:
- на месте развития
 - в отделении реанимации
 - в процедурном кабинете
 - в палате интенсивной терапии
66. Максимальное время развития анафилактического шока после парентерального введения лекарства:
- 5 мин
 - 20 мин
 - 30 мин
 - 1 час
 - 2 часа
67. Первоочередное мероприятие при анафилактическом шоке:
- антигистаминные препараты
 - наложение жгута
 - введение адреналина и преднизолона
 - введение хлористого кальция
68. Венозное кровотечение останавливают наложением:
- жгута
 - давящей повязки
 - лейкопластырной повязки
 - смазыванием раствором йода

69. При артериальном кровотечении жгут накладывают не более, чем на:
- а. 30 минут
 - б. 60 минут
 - в. 120 минут
 - г. 180 минут
70. 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
71. При ушибах в первые часы используют:
- а. компресс с мазью Вишневского
 - б. холод
 - в. ЛФК
 - г. пункцию сустава
72. Признаки легочного кровотечения:
- а. рвотные массы цвета «кофейной гущи»
 - б. алая пенная кровь при кашле
 - в. темные сгустки в большом количестве
 - г. удушье с кровохарканьем
73. Обморок - форма:
- а. легочной недостаточности
 - б. почечной недостаточности
 - в. хронической сердечной недостаточности
 - г. острой сосудистой недостаточности
74. Во время гипертонического криза появилась сильнейшая боль за грудиной. Не снимается нитроглицерином. Это:
- а. сердечная астма
 - б. межреберная невралгия
 - в. инфаркт миокарда
 - г. стенокардия

75. Инфаркт миокарда – это:

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

76. Осложнения язвенной болезни:

- а. желудочно-кишечное кровотечение
- б. перфорация
- в. стеноз привратника
- г. все ответы верны

77. Признаки желудочно-кишечного кровотечения:

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

78. Анафилактический шок возникает на:

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

79. 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

80. Кратковременная потеря сознания – это:

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

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

- а. отек Квинке

- б. анафилактический шок
- в. крапивница
- г. покраснение

82. Ведущий симптом бронхиальной астмы:

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

83. 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

84. Возбудителем гриппа является:

- а. бактерия
- б. вирус
- в. риккетсия
- г. хламидия

85. Переносчик малярии:

- а. блоха
- б. клещ
- в. комар
- г. вошь

86. Заражение столбняком происходит при:

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

87. Заражение бешенством происходит:

- а. алиментарным путем
- б. при укусе больного животного
- в. контактным путем

- г. аэрогенным путем
- а. кишечная палочка

88. Инкубационный период болезни – это:

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

89. Бактерионосительство – это:

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

90. Стул при дизентерии:

- а. скудный со слизью и кровью
- б. с алой кровью
- в. с члениками гельмитов
- г. пенистый, зловонный

91. Стул при холере:

- а. обильный, водянистый
- б. вид рисового отвара
- в. со слизью и зеленью
- г. скудный

92. Периоды в течение инфекционной болезни – это:

- а. инкубационный
- б. продромальный
- в. разгара
- г. выздоровления
- д. все ответы верны

93. Карантин устанавливается с момента:

- а. выявления больного
- б. госпитализации больного
- в. проведения обследования контактных
- г. проведения заключительной дезинфекции

94. Специфическая профилактика гриппа:

- а. прививки

- б. антибиотики
- в. антигистамины

95. Неспецифическая профилактика гриппа:

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

96. Основной метод лабораторной диагностики, позволяющий установить возбудителя в материале больного:

- а. бактериологической
- б. серологической
- в. аллергологической
- г. кожно-аллергологической

97. Постельное белье тяжелобольному пациенту меняют:

- а. 1 раз в 2 недели
- б. 1 раз в неделю
- в. 1 раз в 3 дня
- г. по мере загрязнения, не реже 1 раза в неделю

98. Наиболее частые области образования пролежни у тяжелобольного пациента при положении на спине:

- а. крестец
- б. затылок
- в. лопатки
- г. пятки
- д. все перечисленное верно

99. Парентеральные пути введения лекарственных средств:

- а. через дыхательные пути
- б. через прямую кишку
- в. внутривенно, внутримышечно
- г. под язык

100. Как часто поворачивать больного для профилактики пролежней:

- а. 2 раза в сутки
- б. не имеет значения

в. не реже, чем каждые 2 часа

101. Дотестовое консультирование по ВИЧ – инфекции предусматривает:

- а) Получение информированного согласия на обследование;
- б) Оценка поведенческих рисков инфицирования;
- в) Обучение безопасному в плане заражения ВИЧ – инфекцией поведению;
- г) Оказание психологической поддержки.

102. Работники каких профессий, учреждений подлежат тестированию на ВИЧ:

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

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

- а) большое количество половых партнеров;
- б) анальный секс;
- в) гемоконтакт при половом акте;
- г) неспецифические воспалительные заболевания мочеполовой системы;
- д) сопутствующие ЗППП;
- е) возраст партнера до 25 лет;
- ж) оральные секс.

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

- а) 104;
- б) 102;
- в) 113.

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

- а) 109;
- б) 102;
- в) 119;
- г) 104;
- д) 126;
- е) 100;
- ж) 112;
- з) 118;
- и) 300;
- к) 200.

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

- а) Менее устойчив во внешней среде;
- б) Более устойчив во внешней среде;
- в) Устойчивость одинаковая;
- г) Минимальная заражающая доза гораздо меньше, чем при гепатите В.
- д) Минимальная заражающая доза гораздо больше, чем при гепатите В.

107. Серонегативный период у большинства инфицированных составляет:

- а) 3 месяца;
- б) 6 месяцев;

в) 1 месяц;

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

- а) Пациенты, поступающие на плановые операции и плановую госпитализацию;
- б) Сотрудники акушерских стационаров;
- в) Сотрудники паразитологических лабораторий;
- г) Медицинские сестры терапевтического профиля поликлиник;
- д) Персонал хирургических стационаров;
- е) Сотрудники специализированных Центров по профилактике СПИД .

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

- а) только врачи-инфекционисты;
- б) любой специалист направляющий пациента на обследование;
- в) только сотрудники центра СПИД.

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

- а) одеть маску, халат, перчатки, очки;
- б) одеть двойные латексные перчатки;
- в) одеть бахилы, сменную обувь;
- г) приготовить емкости с дезраствором;
- д) обработать руки для проведения хирургических вмешательств;
- е) обработать ногтевые фаланги спиртовым раствором йода;
- ж) выполнять процедуру в присутствии старшей медсестры или зав.отделением;
- з) обработать и заклеить ранки на руках пациента;

и) иметь дублера на случай аварийной ситуации.