1. **СОДЕРЖАНИЕ ЭКЗАМЕНА**
   1. **Перечень экзаменационных тем.**
2. Этика, медицинская этика, медицинская деонтология. Разделы медицинской деонтологии.
3. Требования к внешнему виду медицинского работника. Гигиена медработника.
4. Определение понятия общего ухода за больными. Составные части общего ухода за больными. Ятрогенные заболевания.
5. Обязанности младшей медицинской сестры по уходу за больными. Обязанности средней медицинской сестры по уходу за больными.
6. Приемное отделение (покой) больницы. Виды приемных покоев. Функции приемного отделения.
7. Структурно-функциональные подразделения приемного отделения.
8. Приемное отделение. Прием и регистрация больных. Виды госпитализаций.
9. Обязанности медсестры приемного отделения.
10. Медицинская документация медсестры приемного отделения.
11. Техника антропометрии больных в приемном отделении (термометрия, измерение роста, взвешивание, измерение окружности грудной клетки и живота).
12. Санобработка больного в приемном покое.
13. Обработка больного при обнаружении педикулеза.
14. Виды и техника транспортировки больных. Перекладывание больных.
15. Организация работы лечебного отделения терапевтического профиля. Организация сестринского поста.
16. Виды режимов двигательной активности больных.
17. Обязанности палатной медицинской сестры.
18. Организация питания в лечебно-профилактическом учреждении. Участие младшего и среднего медицинского персонала в организации питания пациентов.
19. Основные принципы питания здорового и больного человека.
20. Способы приема пищи. Пассивное питание: показания и противопоказания, алгоритм действия.
21. Способы приема пищи. Парентеральное питание: показания и противопоказания, алгоритм действия.
22. Техника измерения артериального давления методом Короткова. Нормальные значения артериального давления.
23. Пульс. Пальпация пульса. Характеристика пульса.
24. Документация постовой медицинской сестры. Передача дежурства постовой медицинской сестры.
25. Санитарно-гигиенический режим лечебного отделения. Внутрибольничная инфекция. Возбудители, пути передачи
26. Дезинфекция. Виды дезинфекции. Методы дезинфекции.
27. Понятие профессиональных заболеваний. Методы предупреждения профессиональных заболеваний при работе с кровью.
28. Особенности ухода за кардиальным пациентом.
29. Симптомы приступа стенокардии. Первая помощь.
30. Обморок. Коллапс. Первая помощь.
31. Уход за больным с острым инфарктом миокарда.
32. Особенности ухода за тяжелобольными.
33. Пролежни. Этиология, патогенез. Профилактика пролежней.
34. Особенности ухода за больными с патологией органов дыхания.
35. Одышка, виды одышки. Приступ бронхиальной астмы. Первая помощь.
36. Оксигенотерапия. Виды, техника проведения оксигенотерапии из кислородной подушки.
37. Анализ мокроты: техника сбора мокроты для общего анализа, на туберкулез, бактериальный посев.
38. Компрессы, виды. Холодный компресс, показания и противопоказания, алгоритм действия.
39. Согревающий влажный компресс. Показания, противопоказания, алгоритма действия.
40. Водолечение. Основные факторы воздействия. Классификация водных процедур в зависимости от температуры воды, механизм действия.
41. Горчичники. Показания, противопоказания, механизм действия, алгоритма действия.
42. Оксигенотерапия (ингаляционный метод). Алгоритм действия при подачи кислородно-воздушной смеси из кислородной подушки.
43. Пузырь со льдом. Показания, противопоказания, механизм действия.
44. Симптомы заболеваний почек и мочевыводящих путей. Особенности ухода.
45. Виды расстройства мочеиспускания при заболеваниях почек и мочевыводящих путей. Помощь при острой задержки мочи.
46. Методика забора мочи для общего анализа, пробы Нечипоренко, пробы Зимницкого.
47. Методика забора мочи для бактериологического исследования, проведение нагрузочных функциональных проб.
48. Особенности ухода за больными с заболеваниями почек и мочевыводящих путей (режим, питание).
49. Термометрия. Правила измерения. Места измерения. Факторы, влияющие на температуру тела.
50. Стадии лихорадки. Уход за больным в первом периоде лихорадки.
51. Стадии лихорадки. Уход за больным во втором периоде лихорадки.
52. Стадии лихорадки. Уход за больным в третьем периоде лихорадки.
53. Клиническая гигиена окружающей среды хирургического отделения.
54. Понятие о внутрибольничной инфекции в хирургии: возбудители, входные ворота, пути проникновения.
55. ВИЧ-инфекция, общее понятие, механизм передачи. Профилактика профессиональных заболеваний при работе с кровью.
56. Правила выписки, хранения и раздачи лекарственных средств. Пути введения лекарственных средств.
57. Постинъекционные осложнения.
58. Предоперационная подготовка пациента к плановой операции, экстренной операции.
59. Операционный блок, структура, клиническая гигиена персонала. Особенности санитарно-эпидемиологического режима.
60. Послеоперационный период: периоды, осложнения. Уход за больным в послеоперационном периоде.
61. Особенности ухода за операционной раной. Дренажи: виды, уход. Стомы: виды, уход.
62. Оснащение палаты интенсивной терапии. Документация сестринского поста в отделении интенсивной терапии.
63. Основные симптомы патологии ЖКТ. Рвота центрального и периферического генеза. Первая помощь при рвоте.
64. Промывание желудка. Показания и противопоказания. Способы, техника.
65. Желудочное кровотечение, клинические признаки. Неотложная помощь при желудочном кровотечении.
66. Виды инструментальных методов исследования. Подготовка больного к рентгенологическому и эндоскопическому исследованию желудка.
67. Виды инструментальных методов исследования. Подготовка больного к рентгенологическому и эндоскопическому исследованию толстого кишечника.
68. Желудочное зондирование, показания, противопоказания. Методика проведения.
69. Дуоденальное зондирование, показания, противопоказания. Техника дуоденального зондирования.
70. Клизмы. Виды клизм. Очистительная клизма. Показания и противопоказания.
71. Основы деонтологии общего ухода за больными в хирургии. Влияние психологического компонента ухода на последствия лечения хирургического больного.
72. Понятие об асептике и антисептике, дезинфекции, их виды, особенности.
73. Терминальные состояния. Признаки клинической смерти. Признаки биологической смерти.
74. Реанимационные мероприятия: методика искусственного дыхания, непрямого массажа сердца.
75. Первая медицинская помощь при механических травмах у больных. Принципы транспортной иммобилизации. Гипсовая повязка, возможные осложнения.
76. Основы десмургии. Классификация повязок и перевязочного материала. Возможные ошибки при наложении повязок.
77. Первая медицинская помощь при термических травмах у больных.
78. Первая медицинская помощь при отморожении и переохлаждении.
79. Кровотечение: виды. Способы временной остановки кровотечения.
80. Первая доврачебная помощь при кровотечениях. Способы временной остановки кровотечения. Правила наложения кровоостанавливающего жгута, возможные ошибки при наложении жгута.
81. Первая доврачебная помощь при кровотечениях. Способы временной остановки кровотечения. Пальцевое прижатие артерии к кости, анатомические места прижатия артерий.
82. Наблюдение и уход за пациентом после переливания крови и ее компонентов. Гемотрансфузионные осложнения.
    1. **Перечень практических навыков**
83. Подкожная инъекция.
84. Внутримышечная инъекция.
85. Внутривенная инъекция.
86. Техника заполнения системы для внутривенного вливания.
87. Катетеризация женского мочевого пузыря.
88. Катетеризация мужского мочевого пузыря.
89. Уход за ушами.
90. Уход за глазами.
91. Закапывание капель в уши, капель в глаза.
92. Наложение влажного согревающего компресса.
93. Выполнение очистительной клизмы.
94. Наложение повязок. Повязка Дезо.
95. Наложение повязок. Спиральная повязка на предплечье.
96. Наложение повязок. Расходящаяся черепашья повязка на коленный сустав.
97. Наложение повязок. Сходящаяся черепашья повязка на локтевой сустав.
98. Наложение повязки «чепец».
99. Наложение повязки на палец.
100. Наложение давящей повязки.
101. Техника введения желудочного зонда.

**Тема: Предоперационный период**

1. Пациенту, готовящемуся к плановой операции, медсестра запланирует бритье операционного поля

**а) в день операции**

б) на операционном столе

в) вечером накануне операции

г) за 1 сутки до операции

2. Мероприятие медсестры по плану подготовки пациента к экстренной операции

**а) применение словесного внушения и отвлечения**

б) наблюдение за реакцией пациента на болезнь

в) обучение пациента приемам ухода за собой

г) наблюдение за адаптацией больного к условиям стационара

3. Предоперационный период начинается с

а) начала заболевания

**б) начала подготовки к операции**

в) установления диагноза

г) момента поступления в хирургический стационар

4. Основная задача предоперационного периода

а) провести санацию очагов инфекции

б) обследовать сердечно-сосудистую систему

в) улучшить состояние пациента

**г) подготовить больного к операции**

5. Бритье операционного поля перед экстренной операцией осуществляется

**а) непосредственно перед операцией в санитарной комнате**

б) на операционном столе

в) не производится

г) накануне

6. Вид санитарной обработки, выполняемой перед экстренной операцией

а) полная санитарная обработка

**б) частичная санитарная обработка**

в) не осуществляется

г) только бритье операционного поля

7. Если больной принимал пищу за 40 минут перед экстренной операцией, то следует

а) отложить операцию на сутки

**б) удалить содержимое желудка через зонд**

в) вызвать рвоту

г) ничего не предпринимать

8. Перед экстренной операцией очистительная клизма

**а) противопоказана**

б) ставится в любое время

в) ставится за 1 час

г) ставится непосредственно перед операцией

9. Премедикацию больному перед общим обезболиванием назначает

а) врач приемного покоя

**б) врач-анестезиолог**

в) лечащий врач

г) сестра-анестезистка

10. При подготовке пациента к экстренной операции необходимо

а) определить рост пациента

б) дать стакан сладкого чая

**в) по назначению врача удалить содержимое желудка через зонд**

г) сделать очистительную клизму

11. Способ транспортировки больного в операционную

а) сидя на коляске

**б) лежа на каталке**

в) отвести под руку

г) отправить самостоятельно

12. В операционном блоке посевы воздуха производят

а) 4 раза в месяц

**б) 1 раз в месяц**

в) 1 раз в 3 месяца

г) 1 раз в 2 месяца

13. Вид санитарной обработки перед плановой операцией

а) обтирание кожи и смена белья

б) частичная санитарная обработка

**в) полная санитарная обработка**

г) санитарная обработка не производится

14. Время бритья кожи перед плановой операцией

а) за сутки до операции

б) накануне вечером

**в) утром в день операции**

г) на операционном столе

15. При транспортировке в операционную больного нужно

а) посадить на коляску

**б) положить на каталку**

в) отвести под руку

г) отправить самостоятельно

**Тема: Послеоперационный период**

1. Для профилактики послеоперационных бронхолегочных осложнений больному назначают

**а) дыхательную гимнастику**

б) интубацию трахеи

в) диету, богатую белком

г) УВЧ на грудную клетку

2. Осложнение раннего послеоперационного периода

**а) рвота**

б) эвентрация кишечника

в) бронхопневмония

г) лигатурный свищ

3. Признаки нагноения послеоперационной раны

а) побледнение краев

**б) гиперемия, отек, усиление боли**

в) промокание повязки кровью

г) выхождение кишечных петель под кожу

4. При появлении признаков нагноения послеоперационной раны необходимо

а) наложить сухую стерильную повязку

б) наложить повязку с ихтиоловой мазью

**в) снять несколько швов, дренировать рану**

г) ввести наркотический анальгетик

5. Профилактика послеоперационных тромбозов заключается в

а) соблюдении строгого постельного режима

б) применении баночного массажа на грудную клетку

в) применении солевых кровезаменителей

**г) активном послеоперационном ведении больного, применении антикоагулянтов**

6. Основное в уходе за больным с ИВЛ

а) противокашлевые средства

б**) санация трахеобронхиального дерева**

в) профилактика пролежней

г) питание через зонд

7. Срок окончания послеоперационного периода

а) после устранения ранних послеоперационных осложнений

б) после выписки из стационара

в) после заживления послеоперационной раны

**г) после восстановления трудоспособности**

8. Для борьбы с послеоперационным парезом кишечника применяют

а) введение в/в физраствора

**б) введение п/к прозерина**

в) введение п/к атропина

г) рациональное обезболивание

9. При задержке мочеиспускания после аппендэктомии прежде всего необходимо

**а) вызвать мочеиспускание рефлекторно**

б) произвести катетеризацию мочевого пузыря

в) ввести мочегонные средства

г) применить теплую грелку на низ живота

10. Для профилактики пневмонии в послеоперационном периоде необходимо

а) назначить противокашлевые средства

б) следить за соблюдением строгого постельного режима

**в) проводить дыхательную гимнастику, массаж**

г) запретить курить

11. После проведения спинномозговой анестезии в первые часы после операции положение пациента

а) лежа с опущенным головным концом

**б) лежа с приподнятым головным концом**

в) лежа на боку

г) лежа на спине, голова повернута набок

12. Положение больного в постели в первые часы после общего обезболивания

а) лежа с опущенным головным концом

б) полусидя

в) лежа на боку

**г) лежа на спине без подушки, голова повернута набок**

**Тема: Десмургия**

1. Основной целью ухода медсестры за пациентом с бинтовой повязкой на конечности является предупреждение

а) нарушений двигательной функции

б) дефицита самоухода

**в) нарушений кровообращения дистальнее повязки**

г) нарушения терморегуляции

2. К мягкой повязке относится

а) гипсовая повязка

**б) косыночная повязка**

в) шина Крамера

г) аппарат Илизарова

3. При ранениях волосистой части головы накладывается повязка

а) крестообразная на затылок и шею

б) пращевидная

в) спиральная

**г) "чепец"**

4. При ранении в области плечевого сустава накладывают повязку

а) черепашью

б) колосовидную

в) 8-образную

**г) Дезо**

5. Вид повязки при растяжении связок в голеностопном суставе

а) спиральная

**б) 8-образная**

в) колосовидная

г) черепашья

6. Лейкопластырные повязки относятся к

а) давящим

**б) клеевым**

в) твердым

г) жидким

7. Окклюзионную повязку используют при

а) артериальном кровотечении

б) переломе ребер

в) клапанном пневмотораксе

**г) открытом пневмотораксе**

8. Вид повязки при венозном кровотечении

**а) давящая**

б) окклюзионная

в) спиральная

в) лейкопластырная

9. Повязка, применяемая при ранении пальцев кисти

а) крестообразная

**б) "перчатка"**

в) черепашья

г) ползучая

10. При переломе нижней челюсти необходима повязка

а) возвращающаяся

**б) пращевидная**

в) 8-образная

г) крестообразная

11. При травме коленного сустава накладывают повязку

**а) черепашью**

б) змеевидную

в) спиральную

г) колосовидную

12. После вскрытия карбункула на задней поверхности шеи лучше использовать повязку

а) "чепец"

**б) крестообразную**

в) "уздечку"

г) возвращающуюся

13. Повязку Дезо используют при переломе

а) костей предплечья

б) грудины

**в) ключицы**

г) ребер

14. При ожоге кисти кипятком накладывают повязку

а) сходящуюся

б) клеевую

**в) "варежка"**

г) "перчатка"

15. Лейкопластырная черепицеобразная повязка накладывается при переломе

а) грудины

**б) ребер**

в) ключицы

г) позвоночника

16. К твердым повязкам относится

а) бинтовая

**б) гипсовая**

в) клеевая

г) давящая

17. Крестообразную повязку применяют при повреждении

а) плечевогосустава

б) коленного сустава

**в) лучезапястного сустава**

г) III палеца кисти

18. При оказании помощи пострадавшему с травмой ключицы целесообразно

использовать

а) шину Крамера

**б) повязку Дезо**

в) гипсовую лонгету

г) колосовидную повязку

19. Окклюзионную повязку используют при

а) артериальном кровотечении

б) переломе ребер

в) клапанном пневмотораксе

**г) открытом пневмотораксе**

20. Повязка, применяемая при носовом кровотечении

а) лейкопластырная

**б) пращевидная**

в) "уздечка"

г) циркулярная

21. Повязку Дезо используют при переломе

а) костей предплечья

б) грудины

**в) ключицы**

г) ребер

22. При открытых переломах накладывают гипсовую повязку

а) мостовидную

**б) окончатую**

в) створчатую

г) лонгетную

**Тема: Катетеризация**

1. Шприц Жанэ применяется для

а) подкожных инъекций

б) внутримышечных инъекций

в) внутривенных инъекций

**г) промывания полостей**

2. Количество мочи для общего клинического анализа (в мл)

а) 500

б) 250-300

**в) 100-200**

г) 50-100

3. При катетеризации мочевого пузыря у мужчин медсестра имеет право использовать катетер

а) любой

**б) мягкий**

в) полужесткий

г) жесткий

4. Перед введением катетера медицинская сестра проводит

а) тщательное омывание наружных половых органов

**б) тщательную обработку половых органов и отверстия мочеиспускательного канала**

в) спринцевание

г) орошение половых органов

**Тема: Терминальные состояния.**

1. При проведении сердечно-легочной реанимации двумя спасателями соотношение вдуваний и компрессий

**а) 2 : 15**

б) 2 : 10

**в) 1 : 5**

г) 1 : 2

2. Достоверным признаком клинической смерти является

**а) отсутствие пульса на сонной артерии**

б) сужение зрачков

в) бледность кожных покровов

г) появление трупных пятен

3. Обязательным условием эффективности сердечно-легочной реанимации является

проведение

**а) непрямого массажа совместно с ИВЛ**

б) реанимационных мероприятий

в) реанимационных мероприятий в условиях стационара

г) сердечно-легочной реанимации в течение двух часов

4. Для клинической смерти характерно

а) отсутствие сознания, пульс и АД не определяются, дыхание редкое, аритмичное

**б) отсутствие сознания, пульс и АД не определяются, дыхание отсутствует, зрачок широкий**

в) сознание ясное, пульс нитевидный, АД падает, дыхание редкое

г) сознание отсутствует, пульс нитевидный, АД падает, дыхание частое

5. Критерием эффективности проводимой искусственной вентиляции легких является

а) появление пульса на сонной артерии

б) вздутие эпигастральной области

**в) экскурсия грудной клетки**

г) бледность кожных покровов

6. Необратимым этапом умирания организма является

а) клиническая смерть

б) агония

**в) биологическая смерть**

г) преагония

7. Главным условием эффективности проведения ИВЛ является

**а) свободная проходимость дыхательных путей**

б) проведение ИВЛ с помощью технических средств

в) вдувание в легкие пациента около 0,5 л воздуха

г) число вдуваний в дыхательные пути пациента должно равняться 5-6 в мин.

**Тема: Философия сестринского дела**

1. Предмет изучения биоэтики

**а)** моральные и нравственные аспекты взаимоотношения между людьми

б) профессиональный долг медицинской сестры

в) история сестринского дела

г) профессиональные знания и умения медицинской сестры

2. Первым теоретиком сестринского дела является

а) Ю. Вревская

б) Е. Бакунина

в) Д. Севастопольская

**г) Ф. Найтингейл**

3. В биксе с фильтром содержимое считается стерильным с момента стерилизации в течение

**а) 3 суток**

б) 7 суток

в) 6 часов

г) 24 часов

4. Метод контроля стерильности

а) визуальный

**б) бактериологический**

в) физический

г) фармакологический

**Тема: Диеты. Лечебное питание.**

1. Для диеты № 10 характерно

а) ограничение углеводов

**б) ограничение животных жиров, соли, продуктов, богатых холестерином**

в) физиологически полноценная пища

г) ограничение белков, жидкости

2. Нулевую диету назначают

а) при ожирении

**б) в первые дни после операции на желудке и кишечнике**

в) при подагре

г) при диабете

3. Высококалорийную пищу, усиленное питание назначают при заболевании

а) сердца

**б) туберкулеза**

в) почек

г) желудка

4. При язвенной болезни желудка используется принцип лечебного питания

а) заместительный

**б) щадящий**

в) корригирующий

г) тренировки

5. Для диеты № 1 характерно

а) ограничение соли, белков, жидкости

**б) механическое, термическое и химическое щажение**

в) ограничение или полное исключение углеводов

г) физиологически полноценная пища с удвоенным содержанием витаминов

6. При заболевании почек назначается диета №

а) 10

**б) 7**

в) 5

г) 1

7. При заболеваниях, не требующих назначения специальной диеты, рекомендуется диета №

а) 10

б) 13

в) 11

**г) 15**

8. При заболевании печени назначают диету№

а) 7

**б) 5**

в) 3

г) 1

9. Диету № 11 назначают при

а) ожирении

**б) туберкулезе**

в) язвенной болезни желудка

г) диабете

10. Предмет ухода, необходимый для искусственного кормления

а) поильник

б) катетер

**в) тонкий зонд**

г) газоотводная трубка

**Тема: Уход за тяжелобольными и лежачими.**

1. Количество капель лекарственного вещества для введения в глаза

**а) 1-2**

б) 4-6

в) 6-8

г) 8-10

2. Кожу тяжелобольного пациента необходимо ежедневно протирать раствором

а) 10% нашатырного спирта

**б) 10% камфорного спирта**

в) 10% калия перманганата

г) 0,02% фурацилина

3. С целью удаления корочек из носовой полости используется

а) 70 этиловый спирт

**б) вазелиновое масло**

в) 10% раствор камфорного спирта

г) 3% раствор перекиси водорода

4. Протирание ресниц и век необходимо делать

а) круговыми движениями

б) от внутреннего угла глаза к наружному

в) снизу вверх

**г) от наружного угла глаза к внутреннему**

5. Для протирания ресниц и век можно использовать раствор

а) 5% калия перманганата

б) 3% перекиси водорода

в) 1% салицилового спирта

**г) 0,02% фурацилина**

**Тема: Уход за лежачими больными.**

1. Для профилактики пролежней необходимо менять положение пациента каждые (в часах)

а) 24

б) 12

в) 6

**г) 2**

2. Профилактика пролежней

а) умывание

б) лечебная физкультура

**в) смена положения тела каждые два часа**

г) смена положения тела 3 раза в день

3. 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 необходимости**

4. Лечение третьей степени пролежней

а) протирание 10% камфорным спиртом

б) массаж

**в) хирургическим методом**

г) смазывание 70 спиртом

**Тема: Дезинфекция ВБИ**

1. Ежедневная влажная уборка в палатах проводится

а) 4 раза

б) 3 раза

**в) 2 раза**

г) 1 раз

2. Вид уборки процедурного кабинета, которая проводится в конце рабочего дня

**а) заключительная**

б) текущая

в) генеральная

г) предварительная

3. Полное уничтожение микроорганизмов, их споровых форм называется

а) дезинфекцией

**б) стерилизацией**

в) дезинсекцией

г) дератизацией

4. Ежедневная влажная уборка в палатах проводится

а) 4 раза

б) 3 раза

**в) 2 раза**

г) 1 раз

5. Аппарат, применяемый для стерилизации перевязочного материала

а) термостат

**б) автоклав**

в) сухожаровой шкаф

г) стерилизатор

6 . Использованный уборочный инвентарь подлежит

а) уничтожению

б) проветриванию

в) промыванию

**г) дезинфекции**

7. Обработка кожи при попадании на нее ВИЧ-инфицированного материала проводится

а) 96№ спиртом

**б) 70№ спиртом**

в) 6% раствором перекиси водорода

г) 3% раствором перекиси водорода

8. Кушетку, которую используют для осмотра пациента, необходимо дезинфицировать

**а) после каждого пациента**

б) один раз в день

в) в конце смены

г) во время генеральной уборки

9. Уборка столовой и буфета должна проводиться

а) 2 раза в день

б) 3 раза в день

**в) после каждой раздачи пищи**

г) в конце рабочего дня

10. Обработка слизистых оболочек медсестры при попадании на них крови пациента проводится

а) 6% раствором перекиси водорода

б) 3% раствором перекиси водорода

в) 1% раствором перекиси водорода, проточной водой

**г) 0,05% раствором перманганата калия, 70№ С спиртом**

11. Уборку процедурного кабинета производит

а) палатная медсестра

б) младшая медсестра

в) старшая медсестра

**г) процедурная медсестра**

12. Гигиеническая ванна проводится в отделении

**а) 1 раз в неделю**

б) через день

в) 1 раз в месяц

г) 2 раза в день по счету в ЦС

13. Уничтожение в окружающей среде патогенных микроорганизмов называется

а) дератизацией

**б) дезинфекцией**

в) стерилизацией

г) дезинсекцией

14. Недостаточно обработанные руки медперсонала являются

а) источником инфекции

**б) фактором передачи инфекции**

в) источником и фактором передачи инфекции

15. К термическому методу дезинфекции относится

**а) кипячение**

б) ультрафиолетовое облучение

в) двукратное протирание дезинфицирующим раствором

г) погружение в моющий раствор

16. К методам дезинфекции относится все, кроме

**а) рационального**

б) физического

в) химического

г) механического

17. Универсальная проба для проверки мединструментария на наличие скрытой крови называется

а) бензидиновой

б) фенолфталеиновой

**в) азопирамовой**

г) бензойной

18. Помещение, где проводится санобработка вновь поступившего пациента

а) процедурный кабинет

б) смотровой кабинет

в) клизменный кабинет

**г) санитарный пропускник**

19. Вид уборки процедурного кабинета, которая проводится в конце рабочего дня

**а) заключительная**

б) текущая

в) генеральная

г) предварительная

20. Одноразовые системы для переливания крови после использования необходимо

**а) подвергнуть дезинфекции и утилизации**

б) поместить в герметично закрытый контейнер

в) сдать по счету старшей медсестре

г) сдать по счету в ЦСО

**Тема: Уход при заболеваниях органов кровообращения**

1. Время подсчета пульса при аритмии (в сек.)

**а) 60**

б) 45

в) 30

г) 15

2. Количество сердечных сокращений в одну минуту у взрослого в норме

а) 100-120

б) 90-100

**в) 60-80**

г) 40-60

3. Соотношение количества выпитой и выделенной жидкости называется

а) суточным диурезом

**б) водным балансом**

в) анурезом

г) дневным диурезом

4. Максимальное давление - это

а) диастолическое

**б) систолическое**

в) аритмическое

г) пульсовое

5. По частоте пульс различают

**а) нормальный**

б) твердый

в) полный

г) аритмичный

6. Разность между систолическим и диастолическим артериальным давлением называется

а) максимальным артериальным давлением

б) минимальным артериальным давлением

**в) пульсовым давлением**

г) дефицитом пульса

7. Нормальные цифры диастолического артериального давления у взрослого (мм рт. ст.)

а) 120-130

б) 100-110

**в) 60-90**

г) 40-50

8. По наполнению пульс различают

а) ритмичный, аритмичный

б) скорый, медленный

**в) полный, пустой**

г) твердый, мягкий

9. Пульс взрослого в покое 100 ударов в мин.

а) норма

**б) тахикардия**

в) брадикардия

г) аритмия

**Тема: Лекарственные вещества. Способы применения.**

1. К списку "А" относятся лекарственные вещества

**а) ядовитые**

б) снотворные

в) сильнодействующие

г) гипотензивные

2. Сублингвальный путь введения лекарственных веществ - это введение

а) в прямую кишку

б) в дыхательные пути

**в) под язык**

г) на кожу

3. Ферментные препараты, улучшающие пищеварение, следует принимать

а) до еды

**б) во время еды**

в) после еды, запивая молоком или водой

г) между приемами пищи

4. К ингаляционному способу относится введение лекарственных средств

**а) в дыхательные пути**

б) под язык

в) в ткани

г) на слизистые оболочки

5. Место хранения лекарств группы "А"

а) стол на посту у медсестры

б) шкаф с прочими лекарствами

**в) сейф**

г) отдельная полка в шкафу

6. Чаще всего ректально вводят лекарственные формы

а) мази

б) присыпки

**в) суппозитории**

г) таблетки

7. К списку "Б" относятся лекарственные вещества

а) дорогостоящие

б) ядовитые

**в) сильнодействующие**

г) снотворные

8. К наружному способу относится введение лекарственных средств

**а) закапывание в глаза**

б) подкожно

в) в переднюю брюшную стенку

г) через прямую кишку

9. Наружный способ применения лекарственных средств

а) через рот

б) через прямую кишку

в) внутрикожно

**г) на кожу, слизистые**

10. Прием лекарственных средств осуществляется пациентом

а) самостоятельно

б) в присутствии родственников

**в) в присутствии медсестры**

г) в присутствии пациентов

11. Вместимость одной столовой ложки (в мл)

а) 30

**б) 15**

в) 10

г) 5

12. К списку "А" относятся лекарственные вещества

**а) ядовитые**

б) снотворные

в) сильнодействующие

г) гипотензивные

13. При введении наркотического анальгетика обязательно присутствие

а) процедурной медсестры

**б) лечащего врача**

в) старшей медсестры

г) заведующего отделением

14. Хранение наркотических лекарственных средств в ЛПУ может осуществляться

а) в специальных хранилищах

**б) в сейфах, опечатанных и опломбированных**

в) в шкафу, опечатанном и опломбированном

15. Место введения внутрикожной инъекции

а) бедро

б) передняя брюшная стенка

в) наружная поверхность плеча

**г) внутренняя поверхность предплечья**

16. При попадании воздуха в сосуд развивается осложнение

**а) воздушная эмболия**

б) тромбофлебит

в) некроз

г) инфильтрат

17. Место введения внутрикожной инъекции

а) бедро

б) передняя брюшная стенка

в) наружная поверхность плеча

**г) внутренняя поверхность предплечья**

18. При анафилактическом шоке, вызванном внутривенным капельным введением лекарств, главным является

а) снять систему

**б) перекрыть систему, сохранив доступ в вену**

в) создание психического покоя

г) пероральный прием антигистаминных препаратов

19. Местом внутримышечного введения лекарственных препаратов является

а) подлопаточная область

б) внутренняя поверхность предплечья

в) передняя брюшная стенка

**г) латеральная широкая мышца бедра**

20. Основным преимуществом внутривенного введения лекарственных веществ является

а) возможность введения различных препаратов

**б) эффективность при оказании экстренной помощи**

в) избежание барьерной роли печени

г) возможность введения различных препаратов

21. Возможное осложнение при внутримышечной инъекции

**а) инфильтрат**

б) воздушная эмболия

в) тромбофлебит

г) кровотечение

22. Парентеральный путь введения лекарственных средств

а) через дыхательные пути

б) через прямую кишку

**в) внутривенно, внутримышечно**

г) под язык

23. Инъекцию инсулина делают

**а) после того как место инъекции и пробка от флакона инсулина просохли от спирта**

б) через 15 секунд после обработки спиртом

в) сразу же

г) через 30 секунд после обработки спиртом

24. Осложнение внутривенной инъекции, приводящее к моментальной смерти

**а) воздушная эмболия**

б) гематома

в) некроз

г) сепсис

25. Неотложная помощь при анафилактическом шоке начинает оказываться

а) в процедурном кабинете

б) в отделении реанимации

в) в палате интенсивной терапии

**г) на месте развития**

26. Объем шприца, применяемого для внутривенного вливания (в мл)

**а) 10-20**

б) 10-5

в) 2-5

г) 1-2

27. Глубина введения иглы при проведении внутрикожной инъекции

**а) только срез иглы**

б) две трети иглы

в) в зависимости от расположения сосуда

г) на всю длину иглы

28. Тяжелая форма аллергической реакции пациента на введение лекарственного вещества

а) отек Квинке

**б) анафилактический шок**

в) крапивница

г) покраснение

29. Концентрация спирта, используемого для обработки кожи пациента перед инъекцией (в град.)

а) 96

б) 80

**в) 70**

г) 60

30. Угол наклона иглы при внутрикожной инъекции (в град.)

а) 90

б) 45

**в) 5**

г) не имеет значения

31. Парентеральное введение лекарственных веществ предполагает лекарственные формы

**а) стерильные растворы**

б) драже

в) таблетки

г) порошки

32. Масляные стерильные растворы нельзя вводить

**а) подкожно**

б) внутримышечно

в) внутривенно

г) все ответы верны

33. Критерием правильности наложения жгута перед внутривенной инъекцией является

а) бледность кожных покровов ниже жгута

б) гиперемия кожи ниже жгута

в) отсутствие пульса на лучевой артерии

**г) синюшность кожи ниже жгута**

**Тема: Уход за больными с заболеваниями ЖКТ. Зондирование.**

1. Противопоказание для промывания желудка

а) отравление грибами

**б) желудочное кровотечение**

в) отравление алкоголем

г) эндогенная интоксикация азотистыми шлаками

2. Формула определения глубины введения желудочного зонда при промывании желудка (в см)

**а) рост - 100**

б) рост - 80

в) рост - 50

г) рост - 1/2 роста

3. При дуоденальном зондировании исследуется

а) сок поджелудочной железы

б) сок желудочный

**в) желчь**

г) сок двенадцатиперстной кишки

4. При подготовке пациента к исследованию кала на скрытую кровь необходимо исключить продукты

а) содержащие клетчатку

**б) содержащие железо**

в) содержащие белки

г) содержащие углеводы

5. При дуоденальном зондировании предельным пунктом продвижения оливы является

**а) двенадцатиперстная кишка**

б) желудок

в) печеночный проток

г) желчный пузырь

6. При дуоденальном зондировании пациента укладывают на

**а) правый бок**

б) живот

в) левый бок

г) спину

7. Только для желудочного кровотечения характерны

а) слабость, головокружение, обморок

б) нитевидный пульс, слабость

в) понижение давления, головокружение

**г) рвота "кофейной гущей", дегтеобразный стул**

8. Показания к промыванию желудка

**а) острое пищевое отравление**

б) острый аппендицит

в) острое респираторное заболевание

г) острый живот

9. Для промывания желудка взрослому следует приготовить чистую воду в количестве (в л)

**а) 10**

б) 3

в) 1

г) 0,5

10. Клизменные наконечники сразу же после использования подлежат

а) кипячению

б) стерилизации

**в) дезинфекции**

г) ополаскиванию под проточной водой

11. Необходимое количество растительного масла для постановки масляной клизмы (в мл)

а) 1000

б) 500

**в) 100**

г) 10

12. Противопоказанием к постановке очистительной клизмы является

**а) кишечное кровотечение**

б) метеоризм

в) подготовка к родам

г) отсутствие стула более двух суток (запор)

13. Противопоказанием к постановке сифонной клизмы является

а) непроходимость кишечника

б) отравление

**в) кишечное кровотечение**

г) отсутствие эффекта от очистительной клизмы

14. Для постановки очистительной клизмы используется

**а) кружка Эсмарха**

б) грушевидный баллон и газоотводная трубка

в) зонд с воронкой

г) шприц Жане

15. При постановке очистительной клизмы наконечник вводят на глубину (в см)

а) 40

б) 20

**в) 10**

г) 2-4

16. Газоотводную трубку не оставляют в кишечнике надолго, потому что

**а) могут образоваться пролежни в стенке кишечника**

б) это утомит больного

в) закончится лечебный эффект

г) заканчивается ее стерильность

17. Клизменные наконечники сразу же после использования подлежат

а) кипячению

б) стерилизации

**в) дезинфекции**

г) ополаскиванию под проточной водой

18. Показания к постановке очистительной клизмы

а) острый аппендицит

б) первые дни после операции на органах пищеварения

**в) запор**

г) подготовка больного к извлечению желудочного содержимого

19. Положение пациента при постановке очистительной клизмы

а) на правом боку

**б) на левом боку**

в) на животе

г) на спине

20. Перед лекарственной клизмой за 20-30 мин. пациенту необходимо поставить

а) гипертоническую клизму

**б) очистительную клизму**

в) сифонную клизму

г) газоотводную трубку

21. При спастических запорах у пациента чаще назначается клизма

а) гипертоническая

б) обычная очистительная

в) сифонная

**г) масляная**

**Тема: Приемное отделение**

1. Медицинская сестра не заполняет в приемном отделении

**а) листок нетрудоспособности**

б) титульный лист медицинской карты

в) статистическую карту выбывшего из стационара

г) экстренное извещение

2. Помещение, где проводится санобработка вновь поступившего пациента

а) процедурный кабинет

б) смотровой кабинет

в) клизменный кабинет

**г) санитарный пропускник**

3. Антропометрия включает измерение

**а) роста**

б) пульса

в) температуры

г) артериального давления

4. Способ транспортировки пациента из приемного покоя в отделение определяет

а) младшая медицинская сестра

б) старшая медицинская сестра приемного отделения

**в) врач**

г) медицинская сестра приемного отделения

5. При поступлении тяжелобольного в приемное отделение стационара медицинская сестра должна в первую очередь

**а) срочно вызвать дежурного врача**

б) транспортировать пациента в реанимационное отделение

в) оформить необходимую медицинскую документацию

г) провести санобработку пациента

6. Для обработки волосистой части головы при обнаружении педикулеза используется

а) раствор фурацилина

б) раствор гидрокарбоната натрия

в) тройной раствор

**г) лосьон "Ниттифор"**

**Тема: Термометрия. Лихорадки.**

1. Тип лихорадки, при которой утренняя температура выше вечерней

а) послабляющая

б) волнообразная

в) перемежающая

**г) извращенная**

2. Учащение пульса в 1 мин. при повышении температуры тела на 1 град. (в ударах)

а) 20

**б) 10**

в) 5

г) 2

3. Температура тела в норме, измеряемая на слизистых оболочках (в №С)

а) 39,0-41,0

б) 38,0-39,0

**в) 37,0- 38,0**

г) 36,0-37,0

4. Субфебрильная температура тела (в №С)

а) 39,0-39,5

б) 38,3-38,7

в) 38,1-38,2

**г) 37,1-38,0**

5. Кратность измерений температуры тела пациента в течение дня

а) 4

б) 3

**в) 2**

г) 1

6. Фебрильная температура тела (в №С)

а) 39,0-40,0

**б) 38,1-39,0**

в) 37,1-38,0

г) 36,0-37,0

7. В первом периоде лихорадки возможно применение

а) влажного обертывания

**б) грелки**

в) холодного компресса

г) пузыря со льдом

8. Гиперпиретическая лихорадка - это температура тела (в №С)

а) 39,0-41,0

**б) выше 41,0**

в) 38,0-39,0

г) 37,0-38,0

9. Качественное изменение сознания пациента возможно при температуре (в №С)

а) 41,0-42,0

**б) 39,0-41,0**

в) 38,0-39,0

г) 37,0-38,0

**Тема: Гемостаз (трансфузиология).**

1. Раствор для дезинфекции оснащения после определения группы крови

а) 0,5 раствор осветленной хлорной извести

б) 1% раствор хлорамина

**в) 3% раствор хлорамина**

г) 0,5 % раствор СМС

2. Группа крови, в которой содержится агглютиноген В и агглютинин a

а) первая

б) вторая

**в) третья**

г) четвертая

3. При определении резус-фактора экспресс-методом в пробирке произошла

агглютинация. Это означает, что кровь

а) резус-отрицательная

б) не совместима по резус-фактору

**в) резус-положительная**

г) совместимая по резус-фактору

4. Противопоказания к переливанию крови:

а) тяжелая операция

**б) тяжелое нарушение функций печени**

в) шок

г) снижение артериального давления

5. Скорость вливания крови при биологической пробе

а) 50-60 капель в минуту

**б) струйно**

в) 20-30 капель в минуту

г) 30-40 капель в минуту

6. При проведении пробы на резус-совместимость крови донора и реципиента

в пробирке произошла реакция агглютинации. Это говорит о том, что кровь

а) резус-положительная

б) совместима по резус-фактору

в) резус-отрицательная

**г) несовместима по резус-фактору**

7. Группа крови, в которой содержатся агглютиногены А и В?

а) первая

б) вторая

в) третья

**г) четвертая**

8. Агглютинины a и b находятся в

а) эритроцитах

б) лейкоцитах

**в) плазме крови**

г) других жидкостях организма

9. Компоненты пробы на индивидуальную совместимость крови донора и

реципиента

а) плазма донора и сыворотка реципиента

б) плазма реципиента и сыворотка донора

в) плазма донора и кровь реципиента

**г) сыворотка реципиента и кровь донора**

10. Признаки инфицирования крови во флаконе

**а) плазма мутная, с хлопьями**

б) плазма окрашена в розовый цвет

в) плазма прозрачная

г) кровь 3-х слойная, плазма прозрачная

11. При определении группы крови по стандартным сывороткам агглютинация

произошла с сывороткой 1-ой и 3-ей групп. Это означает, что кровь

а) первой группы

**б) второй группы**

в) третьей группы

г) четвертой группы

12. При проведении пробы на групповую совместимость крови донора и

реципиента агглютинация отсутствовала. Это означает, что кровь

а) совместима по резус-фактору

**б) совместима по групповой принадлежности**

в) несовместима по резус-фактору

г) не совместима по групповой принадлежности

13. Состав крови II группы

**а) А b**

б) В a

в) АВ

г) Оab

14. Эритроцитарная масса применяется с целью

а) увеличения объема циркулирующей крови

б) парентерального питания

в) дезинтоксикации

**г) лечения анемии**

15. Плазмозамещающим действием обладает

а) фибринолизин

б) гемодез

в) манитол

**г) реополиглюкин**

16. Реакция агглютинации - это

а) понижение свертываемости крови

б) иммунизация крови резус-фактором

в) внутрисосудистое свертывание крови

г) склеивание эритроцитов с последующим их разрушением

17. Кровь В (III) группы можно вводить лицам

**а) только с III группой крови**

б) с любой группой крови

в) только с III и IV группами крови

г) со II и III группами крови

18. Для проведения биологической пробы следует

а) ввести струйно однократно 25 мл крови и наблюдать за состоянием

больного 5 мин.

**б) ввести струйно трижды по 25 мл крови с интервалом 5 мин, наблюдая за**

**больным**

в) ввести капельно 25 мл крови, наблюдать за состоянием больного 5 минут

г) ввести капельно троекратно по 25 мл крови

19. При появлении признаков гемотрансфузионного шока при переливании

крови необходимо

**а) сменить систему и вводить кровезаменители**

б) отключить систему, удалить иглу из вены

в) уменьшить скорость и продолжать гемотрансфузию

г) продолжить гемотранфузию и срочно ввести наркотики

20. Для стабилизации донорской крови используют

а) глюкозу

**б) 2,6% раствор цитрата натрия**

в) глицерин

г) изотонический раствор

21. Максимальный срок хранения цельной крови

а) 7 дней

б) 14 дней

**в) 21 день**

г) 28 дней

22. При геморрагическом шоке, в первую очередь, следует перелить

больному

а) цельную кровь

б) плазму

**в) полиглюкин**

г) тромбоцитарную массу

23. После переливания крови медсестра следит за

а) пульсом

б) пульсом и АД

**в) диурезом**

в) пульсом, АД и диурезом

24. Компонент крови, обладающий наиболее выраженным гемостатическим

эффектом

а) лейкоцитарная масса

**б) плазма**

в) эритроцитарная масса

г) эритроцитарная взвесь

25. При нарушении техники переливания крови может развиться осложнение

а) цитратный шок

б) анафилактический шок

в) гемотрансфузионный шок

**г) воздушная эмболия**

26. Срок хранения флакона с остатками крови после переливания

а) 6 часов

б) 12 часов

**в) 24 часа**

г) 48 часов

27. При определении группы крови после предварительной оценки результата

добавляется

а) цитрат натрия

**б) изотонический раствор хлорида натрия**

в) гипертонический раствор хлорида натрия

г) дистиллированная вода

28. Титр стандартной сыворотки для определения группы крови должен быть

не менее

а) 1:8

**б) 1:32**

в) 1:64

г) 1:16

29. К плазмозаменителям не относится

а) полиглюкин

**б) сыворотка крови**

в) желатиноль

г) реополиглюкин

30. Донором крови может быть здоровый человек в возрасте от

а) 16 до 55 лет

б) 18 до 60 лет

**в) 18 до 55 лет**

г) 16 до 50 лет

31. Полиглюкин преимущественно используется для

а) парентерального питания

б) дезинтоксикации

**в) борьбы с шоком**

г) ускорения свертываемости

**Тема: Транспортная иммобилизация**

1. Для транспортной иммобилизации используется

а) шина Кузьминского

б) шина Белера

**в) шина Крамера**

г) шина ЦИТО

2. При оказании помощи пострадавшему с травмой ключицы целесообразно использовать

а) шину Крамера

**б) повязку Дезо**

в) гипсовую лонгету

г) колосовидную повязк

3. При вывихе плеча применяют повязку

**а) косыночную**

б) спиральную

в) 8-образную

г) круговую

4. После вправления вывиха плеча накладывают гипсовую повязку

**а) Дезо**

б) колосовидную

в) крестообразную

г) Вельпо

Эталоны ответов

5. Тепловые процедуры при ушибе мягких тканей назначают

**а) на 2-3 сутки**

б) сразу после травмы

в) через несколько часов

г) не назначают вообще

6. При переломе костей предплечья шина накладывается

а) от лучезапястного сустава до верхней трети плеча

б) от лучезапястного до локтевого сустава

в) на место перелома

**г) от кончиков пальцев до верхней трети плеча**

7. В положении "лягушки" транспортируют пациентов с переломом

**а) костей таза**

б) позвоночника

в) бедра

г) костей стоп

8. При переломах костей таза пациента транспортируют в положении

а) на спине на мягких носилках

**б) на спине на щите в положении "лягушки"**

в) на животе

г) полусидя

9. При ушибах в первую очередь необходимо

а) наложить согревающий компресс

**б) применить пузырь со льдом**

в) сделать массаж

г) произвести пункцию сустава

10. Транспортировка больного в положении «лягушки» применяется при

а) черепно-мозговой травме

б) травме позвоночника

**в) переломе костей таза**

г) переломе нижних конечностей

11. При ушибе рекомендуется местно применить холод на

а) 3 дня

б) 6 часов

**в) 1 день**

г) 7 дней

12. При переломах костей для создания импровизированной шины лучше всего использовать

а) бинт

б) резину

в) плотную ткань

**г) доску**

13. Абсолютный признак перелома костей:

а) деформация сустава

б) деформация мягких тканей

в) отек

**г) патологическая подвижность костных отломков**

14. При переломе костей предплечья шина накладывается:

а) от лучезапястного сустава до верхней трети плеча

б) от лучезапястного до локтевого сустава

в) на место перелома

**г) от кончиков пальцев до верхней трети плеча**

15. При повреждении шейного отдела позвоночника с целью транспортной иммобилизации используют:

а) ватно-марлевые кольца Дельбе

**б) ватно-марлевый воротник Шанца**

в) шину Дитерихса

г) крестообразную повязку

16. Неотложная помощь при черепно-мозговой травме заключается в применении:

а) наркотиков

б) противорвотных препаратов

**в) пузыря со льдом на голову**

г) кордиамина

17. Симптом клапанного пневмоторакса:

**а) нарастающая одышка**

б) урежение пульса

в) усиление дыхательных шумов

г) отечность тканей

18. При ушибе рекомендуется местно применять холод на:

**а) 3 дня**

б) 6 часов

в) 1 день

г) 7 дней