**Тестовые задания**

**Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

**ПМ.04 Выполнение работ по профессии**

**младшая медицинская сестра по уходу за больными**

1. ПОРЦИЯ "В" ПРИ ДУОДЕНАЛЬНОМ ЗОНДИРОВАНИИ ЭТО

1) содержимое желчного пузыря

2) содержимое 12 перстной кишки

3) содержимое желудка

4) желчь из печѐночных протоков

2. ДОКУМЕНТ ПРИЁМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ, КОТОРЫЙ ЗАПОЛНЯЕТСЯ НЕЗАВИСИМО ГОСПИТАЛИЗИРОВАН ПАЦИЕНТ ИЛИ НЕТ

1) журнал учѐта приѐма больных и отказов в госпитализации

2) медицинская карта стационарного больного

3) статистическая карта выбывшего из стационара

4) журнал учѐта инфекционных больных

3. РАСТВОРЫ ДЛЯ РАЗВЕДЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ

1) 0,5% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций

2) 0,5% раствор новокаина, 10 % раствор натрия хлорида, вода для инъекций

3) 5% раствор глюкозы, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций

4) 2% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций

4. ПРЕИМУЩЕСТВА ЭНТЕРАЛЬНОГО СПОСОБА ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

1) простота в применении и возможность применения в любых условиях

2) быстрота действия и частичная инактивация лекарства в печени

3) быстрота действия и исключение влияния на желудочно- кишечный тракт

4) большая точность дозировки

5. ДРЕНАЖНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПРИДАЁТСЯ ПАЦИЕНТУ С ЦЕЛЬЮ

1) облегчения оттока мокроты

2) расширения бронхов

3) уменьшения одышки

4) улучшения мозгового кровообращения

6. В КАЧЕСТВЕ АНТИСЕПТИЧЕСКОГО РАСТВОРА ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

1) 0,02% раствор фурацилина

2) 1% салициловый спирт

3) 3% раствор перекиси водорода

4) раствор бриллиантового зеленого

7. ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ

1) определение функционального состояния почек

2) определение количества форменных элементов осадка мочи

3) определение микрофлоры мочи

4) определение суточной глюкозурии

8. ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЕ (НАЛИЧИЕ КРОВИ) ПОЯВЛЯЕТСЯ ОКРАШИВАНИЕ

1) сине-фиолетовое

2) сине-зеленое

3) розовое

4) бурое

9. ОСНОВНОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОБЯЗАННОСТЬЮ ПРОЦЕДУРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ

1) проведение парентеральных вмешательств

2) непосредственный уход за больными

3) контроль выполнения врачебных назначений

4) организация выписки, учета, хранения медикаментов и материалов

10. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ОФОРМЛЯЕТСЯ

1) перед медицинским вмешательством

2) после первичного осмотра врачом

3) после медицинского вмешательства

4) перед постановкой диагноза

11. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПОДПИСЫВАЕТСЯ

1) гражданином, одним из родителей или иным законным представителем и медицинским работником

2) гражданином, одним из родителей или иным законным представителем и главным врачом

3) гражданином, законным представителем и руководителем медицинской организации

4) гражданином, медицинским работником и представителем страховой медицинской организации

12. СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ БОЛЬНЫХ, СОСТОЯЩИХ НА ПИТАНИИ НА 9 ЧАСОВ УТРА, ПОДАЮТСЯ ДИЕТИЧЕСКОЙ СЕСТРЕ ПИЩЕБЛОКА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1) старшими медицинскими сестрами отделений

2) палатными сестрами отделений

3) заведующим отделением

4) главной медсестрой

13. ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ СБОРОМ МОЧИ И ДОСТАВКОЙ В ЛАБОРАТОРИЮ ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ

1) 4 часов

2) 8 часов

3) 2 часов

4) 1 часа

14. НАПРАВЛЕНИЕ НА ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ ОФОРМЛЯЕТ

1) постовая медицинская сестра

2) врач

3) процедурная медицинская сестра

4) лаборант

15. КАЛ ДОЛЖЕН БЫТЬ ДОСТАВЛЕН В ЛАБОРАТОРИЮ ТЕПЛЫМ, В ТЕЧЕНИЕ 15-20 МИНУТ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ НА

1) простейшие

2) бактериологическое исследование

3) яйца гельминтов

4) копрологическое исследование

16. ДЛЯ УЗИ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА НЕОБХОДИМО, ЧТОБЫ МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ БЫЛ

1) наполнен

2) опорожнен с помощью катетера

3) опорожнен

4) не имеет значения для проведения исследования

17. ПУСТЫЕ АМПУЛЫ ИЗ-ПОД НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ УЧАСТКОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

1) сдать в поликлинику старшей медицинской сестре

2) выбросить

3) оставить дома у пациента

4) сдать хирургу-онкологу поликлиники

18. ПРИ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ С БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКАСТЯМИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

1) поставить в известность старшую медицинскую сестру отделения, заведующего отделением

2) обратиться к главному врачу

3) провести текущую уборку процедурного кабинета

4) уволиться

19. МАКСИМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ДЛЯ МУЖЧИНЫ В ВОЗРАСТЕ 65 ЛЕТ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ БОЛЕЕ

1) 125 ударов в минуту

2) 155 ударов в минуту

3) 175 ударов в минуту

4) 95 ударов в минуту

20. ОДЫШКА - ЭТО

1) нарушение ритма, глубины, частоты дыхания

2) удлинение вдоха

3) укорочение вдоха

4) удлинение выдоха

21. СТЕРИЛИЗАЦИЮ ХИРУРГИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПРОВОДЯТ В

1) центральном стерилизационном отделении

2) предоперационной комнате

3) специальном помещении операционного блока

4) хирургическом отделении

22. ЗАХОРОНЕНИЕ ОРГАНИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИОННЫХ ОТХОДОВ КЛАССА Б ПРОВОДЯТ

1) специализированные организации

2) операционные медицинские сестры

3) младшие медицинские сестры

4) старшие медицинские сестры

23. ЦЕНТРАЛИЗОВАННАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ КЛАССА Б ПРОИСХОДИТ

1) за пределами территории учреждения здравоохранения

2) на территории учреждения здравоохранения

3) на месте образования отходов

4) в специальных помещениях лечебного отделения

24. ВЫВОЗ И ОБЕЗВРЕЖИВАНИЕ ОТХОДОВ КЛАССА Д ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

1) организациями по обращению с радиоактивными отходами

2) организациями по обращению с бытовыми отходами

3) организациями по обращению с токсикологически опасными отходами

4) организациями по обращению с промышленными отходами

25. ПОЛНОЕ УНИЧТОЖЕНИЕ МИКРООРГАНИЗМОВ И ИХ СПОР НАЗЫВАЕТСЯ

1) стерилизацией

2) дезинфекцией

3) дезинсекцией

4) демеркуризацией

26. ДЕЗИНФЕКЦИЯ, ПРОВОДИМАЯ В ОЧАГЕ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ИЗ НЕГО ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ

1) заключительная

2) очаговая

3) профилактическая

4) текущая

27. К МЕХАНИЧЕСКОМУ СПОСОБУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

1) влажная уборка помещений

2) кипячение

3) ультрафиолетовое облучение

4) использование формалина

28. К ХИМИЧЕСКОМУ СПОСОБУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

1) использование формалина

2) влажная уборка помещений

3) фильтрация воздуха

4) ультрафиолетовое облучение

29. ПРЕИМУЩЕСТВА ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ

1) высокая надежность стерилизации

2) высокий уровень ручного труда

3) большой объем инвестиций

4) хранение обработанных медицинских изделий на стерильных столах

30. ПРИ ПОПАДАНИИ КРОВИ НА КОЖУ СЛЕДУЕТ ОБРАБОТАТЬ ЕЁ

1) 70% спиртом

2) 3% перекисью водорода

3) 1% р-ром хлорамина

4) 1-2 % р-ром протаргола

31. КОЛИЧЕСТВО ВОДЫ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ

1) 10-12 литров

2) 3-4 литра

3) 5-6 литров

4) 7-8 литров

32. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ В ВОЗДУШНОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ

1) температура - 180°с 60 мин

2) температура - 100°с 60 мин

3) температура - 120°с 40 мин

4) температура - 100°с 40 мин

33. ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЗАНИМАЮТ

1) гнойно-септические инфекции

2) инфекции кожных покровов

3) кишечные инфекции

4) инфекция мочевыводящих путей

34. ПОКАЗАНИЯ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ МЕДИЦИНСКИХ ПЕРЧАТОК

1) при асептических процедурах, контактах с кровью и другими биологическими жидкостями

2) при работе с воздушным стерилизатором

3) при работе с паровым стерилизатором

4) при беседе спациентом

35. ЧИСЛО ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА

1) 16-20 в минуту

2) 10-12 в минуту

3) 12-14 в минуту

4) 22-24 в минуту

36. ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ГОРЧИЧНИКОВ

1) трахеит, бронхит, пневмония, гипертонический криз, приступ стенокардии

2) трахеит, бронхит, невралгии, заболевания кожи

3) трахеит, бронхит, пневмония, туберкулѐз лѐгких

4) трахеит, бронхит, пневмония, рак лѐгких

37. ДЛЯ СОГРЕВАНИЯ ТЕЛА ВОДА В ГРЕЛКЕ ДОЛЖНА ИМЕТЬ МАКСИМАЛЬНУЮ ТЕМПЕРАТУРУ В ПРЕДЕЛАХ (\_\_ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ)

1) 60-65

2) 20-30

3) 40-45

4) 30-35

38. СТЕРИЛИЗАЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ

1) уничтожение микроорганизмов и их спор

2) уничтожение грызунов

3) уничтожение патогенной микрофлоры

4) уничтожение вредных насекомых

39. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИНСТРУМЕНТАРИЯ МНОГОРАЗОВОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В ПАРОВОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ

1) 132 градуса °с, 2 атм, 20 минут

2) 120 градусов °с, 4 атм, 20 минут

3) 180 градусов °с, 3 атм, 20 минут

4) 120 градусов °с, 1 атм, 20 минут

40. ПОЛОЖЕНИЕ ФАУЛЕРА ПРЕДПОЛАГАЕТ РАЗМЕЩЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ

1) полулѐжа, с приподнятым изголовьем кровати под углом 45- 60 градусов

2) на боку, руки согнуты в локтевых суставах

3) полусидя, с приподнятым изголовьем кровати под углом 25-30 градусов

4) промежуточное положение между положением лѐжа на боку и лѐжа на животе

41. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ СЛОЕВ В СОГРЕВАЮЩЕМ КОМПРЕССЕ

1) влажная салфетка, компрессная бумага, вата, бинт

2) влажная салфетка, вата, компрессная бумага, бинт

3) компрессная бумага, влажная салфетка, вата, бинт

4) вата, влажная салфетка, компрессная бумага, бинт

42. ПУЛЬС ЧАЩЕ ВСЕГО ИССЛЕДУЮТ НА

1) лучевой и сонной артерии

2) локтевой артерии и аорте

3) брюшной аорте и мозговой артерии

4) подколенной артерии

43. ПРИ КРИТИЧЕСКОМ ПАДЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ

1) снижается

2) повышается незначительно

3) резко повышается

4) не изменяется

44. ТЕМПЕРАТУРУ ТЕЛА У ПАЦИЕНТОВ ИЗМЕРЯЮТ

1) утром натощак (7 до 9час) и вечером (с17 до 19час)

2) раз в день с 12 до 13 часов

3) сразу после завтрака

4) перед сном

45. ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА 37,0º - 37,9ºС НАЗЫВАЕТСЯ

1) субфебрильной

2) фебрильной

3) пиретической

4) гиперпиретической

46. К СРЕДСТВАМ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ ПРИ ПЕДИКУЛЁЗЕ ОТНОСЯТ

1) шампуни медифокс, нитифор, лосьон анти-бит

2) 3% раствор перекиси водорода, 5% раствор перманганата калия

3) хлорамин

4) дегтярное мыло

47. МЕДИЦИНСКИЙ ПРЕДМЕТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ГЛАЗ

1) ундинка

2) пробирка

3) грушевидный баллончик

4) шприц жане

48. ПОЛОЖЕНИЕ СИМСА ПРЕДПОЛАГАЕТ РАЗМЕЩЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ

1) промежуточное положение, между положением лѐжа на боку и лѐжа на животе

2) полулѐжа, с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60 градусов

3) полусидя, с приподнятым изголовьем кровати под углом 25-30 градусов

4) на боку, руки согнуты в локтевых суставах

49. СТЕРИЛЬНОСТЬ ИНСТРУМЕНТОВ В МЯГКОЙ БЯЗЕВОЙ УПАКОВКЕ СОХРАНЯЕТСЯ

1) 3 суток

2) 2 суток

3) 1 сутки

4) 5 суток

50. СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ВО 2 ПЕРИОДЕ ЛИХОРАДКИ

1) холодный компресс, тѐплое питьѐ

2) холодный примочка, тѐплые ножные ванны

3) применение жаропонижающих препаратов разных форм

4) использование грелки к ногам, горячий чай

51. ДЛЯ ПОСТАНОВКИ СОГРЕВАЮЩЕГО КОМПРЕССА НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ

1) 8-слойную салфетку, компрессную бумагу, вату, этиловый спирт, бинт

2) 8-слойную салфетку, компрессную бумагу, вату, зажим

3) 8 -слойную салфетку, компрессную бумагу, вату, этиловый спирт, зажим

4) 4-слойную салфетку, компрессную бумагу, вату, этиловый спирт, бинт

52. ПРИЗНАКИ 3-Й СТАДИИ ПРОЛЕЖНЕЙ

1) образование пузырей и язв

2) мацерация кожи

3) покраснение кожи с синюшным оттенком

4) некроз кожи и подкожной клетчатки

53. УКАЖИТЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ПРОВОДИМЫЕ ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ЛЕЧЕБНОЙ КЛИЗМЫ

1) очистительная клизма

2) капельная клизма

3) промывание желудка

4) гипертоническая клизма

54. КИШЕЧНИК ПОСЛЕ МАСЛЯНОЙ КЛИЗМЫ ОПОРОЖНЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ (\_\_ЧАС.)

1) 6-8

2) 2

3) 4

4) 10-12

55. СИФОННАЯ КЛИЗМА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ НЕОПУХОЛЕВОЙ ОБТУРАЦИОННОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ДЛЯ

1) терапии состояния обтурации (запор)

2) перед постановкой лекарственной клизмы

3) введения питательных веществ

4) для местного воздействия на слизистую прямой кишки

56. СМЕНА ПОСТЕЛЬНОГО И НАТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ В СТАЦИОНАРЕ ПРОВОДИТСЯ ПЛАНОВО ОДИН РАЗ В

1) 7 дней

2) день

3) 2 недели

4) месяц

57. МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ МЕНЯЕТ ОДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ МАСКИ

1) через 2 часа

2) после каждой манипуляции

3) через 6 часов

4) 1 раз в смену

58. МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ МЕНЯЕТ ОДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ПЕРЧАТКИ

1) после каждой манипуляции

2) в конце рабочего дня

3) не меняет, двукратно протирая спиртом

4) не меняет, однократно протирая спиртом

59. БАКТЕРИЦИДНЫЕ ЛАМПЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ

1) для обеззараживания воздуха в помещениях.

2) для освещения помещения

3) для отопления помещения

4) для вентиляции помещения

60. ПЕРЧАТКИ, КОТОРЫЕ МАКСИМАЛЬНО ЗАЩИЩАЮТ РУКИ ОТ ПОРЕЗОВ РЕЖУЩИМИ ИНСТРУМЕНТАМИ НАЗЫВАЮТСЯ

1) кольчужные

2) латексные

3) нитриловые

4) виниловые

61. ЦВЕТ ПАКЕТОВ И КОНТЕЙНЕРОВ, ПРЕДНАЗНАЧЕНЫХ ДЛЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ОПАСНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ

1) красный

2) желтый

3) белый

4) чѐрный

62. МНОГОРАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ СРАЗУ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОГРУЖАЮТ В

1) дезинфицирующий раствор

2) моющий раствор

3) раствор гипохлорида кальция

4) растворе перекиси водорода

63. ПОДКЛАДНОЕ СУДНО ДЕЗИНФИЦИРУЮТ ПОГРУЖЕНИЕМ В

1) дезинфицирующий раствор

2) моющий раствор

3) раствор 3% перекиси водорода

4) раствор 70% этилового спирта

64. УВЛАЖНЕНИЕ КИСЛОРОДА ПРИ ОКСИГЕНОТЕРАПИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОМОЩИ АППАРАТА

1) боброва

2) илизарова

3) кузнецова

4) дитерикса

65. КОЛОНОСКОП ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОСМОТРА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ

1) толстой кишки

2) тонкой кишки

3) желудка

4) желчного пузыря

66. УСТРОЙСТВО, ПРЕДНАЗНАЧЕННОЕ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ В ОРГАНИЗМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ АЭРОЗОЛЬНЫМ СПОСОБОМ

1) небулайзер, ингалятор

2) мешок амбу

3) кислородная лицевая маска

4) носовая канюля

67. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ГАЗООТВОДНОЙ ТРУБКИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) метеоризм

2) запор

3) непроходимость кишечника

4) операция

68. КРУЖКА ЭСМАРХА ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ

1) постановки очистительной клизмы

2) постановки сифонной клизмы

3) введения жидкости тяжелобольным

4) постановки гипертонической клизмы

69. ИГЛА ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОЙ ИНЪЕКЦИИ ВВОДИТСЯ ПОД УГЛОМ (В ГРАДУСАХ)

1) 90

2) 60

3) 45

4) 30

70. ИГЛА ПРИ ПОДКОЖНОЙ ИНЪЕКЦИИ ВВОДИТСЯ ПОД УГЛОМ (В ГРАДУСАХ)

1) 45

2) 60

3) 90

4) 30

71. НАРУШЕНИЕ ПРАВИЛ БИОМЕХАНИКИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ ПРИ ПЕРЕМЕЩЕНИИ ТЯЖЕСТЕЙ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

1) остеохондрозу

2) сколиозу

3) лордозу

4) кифозу

72. ПРАВИЛЬНАЯ БИОМЕХАНИКА ТЕЛА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПОЗВОЛЯЕТ

1) предотвращать у себя травмы позвоночника

2) удерживать равновесие

3) предупреждать пролежни у пациента

4) исключать дискомфорт

73. ПРИ ПЕРЕМЕЩЕНИИ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ СЛЕДУЕТ

1) убрать подушку и одеяло

2) слегка наклониться назад

3) наклониться вперед

4) слегка присесть

74. ДЛЯ СМЕНЫ ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПРОДОЛЬНЫМ СПОСОБОМ ПАЦИЕНТУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ НА СТРОГОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ, ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ

1) на боку

2) «Симса»

3) на спине

4) на животе

75. ВО ВРЕМЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПОЛОЖЕНИЕ СПИНЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ДОЛЖНО БЫТЬ

1) прямым

2) с наклоном вперед

3) с наклоном влево

4) с наклоном вправо

76. ПОДСЧЕТ АРТЕРИАЛЬНОГО ПУЛЬСА И ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЕГО СВОЙСТВ ЛУЧШЕ ПРОВОДИТЬ

1) на лучевой артерии

2) на аорте

3) на тыльной артерии стопы

4) на височной артерии

77. СТЕРИЛИЗАЦИЯ - ЭТО

1) уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих

2) уничтожение патогенных микробов

3) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов

4) механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения

78. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИНСТРУМЕНТОВ В ВОЗДУШНОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ СОСТАВЛЯЕТ

1) 180° с - 1 час

2) 200° с - 40 мин

3) 180° с - 3 часа

4) 120°с - 40 мин

79. ДЕЗИНСЕКЦИЯ - ЭТО УНИЧТОЖЕНИЕ

1) клещей

2) грызунов

3) вирусов

4) патогенных микроорганизмов

80. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ИНСТРУМЕНТАРИЯ МНОГОКРАТНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) химический

2) термический

3) механический

4) комбинированный

81. ПРИ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ПРОВОДИТСЯ

1) дезинфекция + предстерилизационная очистка + стерилизация

2) дезинфекция

3) дезинфекция + предстерилизационная очистка

4) стерилизация

82. К ИНФЕКЦИЯМ, СВЯЗАННЫМ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП), ОТНОСЯТ

1) любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание или осложнение, у пациентов или медицинских работников, связанное с оказанием любых видов медицинской помощи

2) любое инфекционное заболевание, возникшее в стационаре

3) любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, с которым пациент поступил в стационар

4) инфекцию, передающуюся половым путем

83. ГИГИЕНИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ МЫТЬЯ РУК ПРЕДПОЛАГАЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЫТЬЕ РУК

1) под проточной водой с мылом

2) достижения стерильности кистей рук на определенное время

3) под проточной водой с мылом с последующим одеванием

перчаток

4) антисептиком

84. ЦСО - ЭТО

1) центральное стерилизационное отделение

2) центральное специализированное отделение

3) централизованное специализированное отделение

4) центральное стерильное отделение

85. ОБЛУЧЕНИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМИ ИЗЛУЧАТЕЛЯМИ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОЗДУХА И ПОВЕРХНОСТЕЙ В ПОМЕЩЕНИЯХ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ

1) физическому

2) механическому

3) химическому

4) комбинированному

86. К ХИМИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

1) полное погружение в дезинфицирующий раствор

2) пароформалиновый метод

3) паровоздушный метод

4) газовый метод

87. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДИТСЯ

1) один раз в неделю

2) два раза в неделю

3) один раз в две недели

4) один раз в месяц

88. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ВЛАЖНАЯ УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДИТСЯ

1) после окончания работы

2) 1 раз в месяц

3) 2 раза в неделю

4) 1 раз в неделю

89. ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ШПРИЦЫ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПОСЛЕ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОМЕЩАЮТ В ПАКЕТЫ

1) желтого цвета

2) белого цвета

3) красного цвета

4) черного цвета

90. ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ ОЧИСТКА ИСПОЛЬЗОВАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

1) удаления дезинфектантов, белковых, жировых, лекарственных и др. загрязнений

2) дезинфекции

3) удаления белковых загрязнений

4) удаления лекарственных средств

91. ИНДИКАТОРОМ ДЛЯ КОНТРОЛЯ НАЛИЧИЯ КРОВИ НА ИНСТРУМЕНТАХ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОБА

1) амидопириновая

2) с суданом-3

3) с суданом-4

4) фенолфталеиновая

92. ЦЕЛЬ ДЕЗИНФЕКЦИИ РУК МЕДПЕРСОНАЛА ПОСЛЕ ИНФЕКЦИОННОГО КОНТАКТА

1) профилактика профессионального заражения

2) обеспечение кратковременной стерильности

3) создание продолжительной стерильности

4) удаление бытового загрязнения

93. ПРОВЕДЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

1) средств биологического происхождения

2) первичной хирургической обработки ран

3) дренирования ран

4) обработки ран с 3% раствором перекиси водорода

94. САМЫЙ НАДЕЖНЫЙ МЕТОД КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СТЕРИЛЬНОСТИ

1) бактериологический

2) биологический

3) физический

4) химический

95. К ИСКУССТВЕННОМУ (АРТИФИЦИАЛЬНОМУ) ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ГЕМОКОНТАКТНЫХ ИНФЕКЦИЙ ОТНОСЯТСЯ

1) медицинский: через кровь и ее компоненты, руки медперсонала, инструменты, перевязочный материал

2) трансмиссивный

3) контактно-бытовой

4) аэрозольный

96. САМЫЙ НАДЕЖНЫЙ МЕТОД КОНТРОЛЯ СТЕРИЛЬНОСТИ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ

1) посева на питательные среды

2) использования химических индикаторов

3) использования биологических индикаторов

4) использования физических индикаторов

97. УРОВЕНЬ МЫТЬЯ РУК ЗАВИСИТ ОТ

1) характера манипуляции

2) вида используемых антисептиков

3) наличия перчаток

4) степени загрязнения

98. САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЙ РЕЖИМ ЭТО

1) комплекс организационных и санитарно-профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения, распространения и ликвидацию инфекционных заболеваний среди пациентов и персонала

2) комплекс мероприятий, направленный на уничтожение болезнетворных микроорганизмов 3) меры предосторожности при работе с пациентами в медицинских организациях

4) строгое соблюдение и регулярный контроль над выполнением требований асептики и антисептики

99. ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ

1) источника инфекции, факторов передачи, восприимчивого человека

2) источника инфекции, механизмов передачи

3) источника инфекции

4) источника инфекции и восприимчивого человека

100. ПОТЕНЦИАЛЬНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЮТСЯ

1) условно-патогенные микроорганизмы

2) бактерии, которые свободно живут в окружающей среде

3) вирусы

4) платяные вши

101. ПРИ КОРМЛЕНИИ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ПАЦИЕНТА ЧЕРЕЗ ЗОНД ПИЩУ ПОДОГРЕВАЮТ ДО (\_\_\_0С)

1) 38 – 40

2) 15 – 20

3) 25 – 30

4) 45 – 50

102. МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ИХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ, ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ И РАДИАЦИОННОЙ ОПАСНОСТИ, А ТАКЖЕ НЕГАТИВНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА КЛАССЫ ОПАСНОСТИ В КОЛИЧЕСТВЕ

1) 5

2) 3

3) 4

4) 6

103. ОТХОДЫ, НЕ ИМЕЮЩИЕ КОНТАКТА С БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ ПАЦИЕНТОВ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ

1) а

2) б

3) в

4) г

104. ЖИВЫЕ ВАКЦИНЫ, НЕПРИГОДНЫЕ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ

1) б

2) а

3) в

4) г

1593. ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЕ ОТХОДЫ ОТНОСЯТ К КЛАССУ

1) б

2) а

3) в

4) г

105. ОРГАНИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ ОТХОДЫ (ОРГАНЫ, ТКАНИ) ОТНОСЯТ К КЛАССУ

1) б

2) а

3) в

4) г

106. ОТХОДЫ ЛАБОРАТОРИЙ, РАБОТАЮЩИХ С МИКРООРГАНИЗМАМИ 1 - 2 ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ

1) в

2) а

3) б

4) г

107. ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, НЕ ПОДЛЕЖАЩИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ

1) г

2) а

3) б

4) в

108. ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА А ДОПУСКАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

1) одноразовых пакетов

2) хозяйственных сумок

3) картонных коробок

4) бумажных мешков

109. ТАРА, КОТОРАЯ ДОПУСКАЕТСЯ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА Б

1) одноразовые пакеты

2) твердая картонная тара

3) мягкая полимерная тара

4) бумажные мешки

110. ТАРА, В КОТОРУЮ СОБИРАЕТСЯ ОСТРЫЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ

1) в одноразовую твердую упаковку с плотно прилегающей крышкой

2) в многоразовую емкость с плотно прилегающей крышкой

3) в одноразовый пакет желтого цвета

4) в картонную коробку желтого цвета