**УТВЕРЖДАЮ**

Заведующая

учебно –практическим обучением

Ерохина О.Н. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г.

РАССМОТРЕННО

На заседании П(Ц)К

Протокол № \_\_ от\_\_\_\_\_2019г.

Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_/И.Н.Афонина

Примерные тестовые задания по независимым контрольным срезам.

**МДК 04.01. Теория и практика сестринского дела**

**МДК 04.02. Безопасная среда для пациента и персонала**

**Специальность 34.02.01 « Сестринское дело»**

**Выберите один правильный ответ**

**1.** **Философское учение о морали, ее развитии, принципах, нормах и роли в обществе называется**

а) этикой

б) деонтологией

в) философией

г) эвтаназией

**2.** **Наука о профессиональных обязанностях медицинского работника перед пациентами, их родственниками, коллегами и обществом называется**

а) медицинской тайной

б) ятрогенией

в) биоэтикой

г) деонтологией

**3. К основным этическим понятиям относятся**

а) долг, честь, достоинство, совесть

б) долг, гуманность, милосердие, профессионализм

в) честь, совесть, милосердие, забота

г) достоинство, деонтология, биоэтика, медицинская тайна

**4. Общение медицинской сестры с пациентом и его семьей о принципах питания относится к уровню общения**

а) внутриличностному

б) общественному

в) социальному

г) межличностному

**5. К функциям общения относятся**

а) информационная, психомоторная, чувственная

б) информационная, экспрессивная, регулятивная

в) познавательная, эмоциональная, психомоторная

г) познавательная, информационная, регулятивная

**6. Все способы поведения, которые один человек использует сознательно или бессознательно для воздействия на другого называются**

а) философией

б) обучением

в) общением

г) этикой

**7. Не подлежащие разглашению сведения о пациенте, факте обращения за медицинской помощью, диагнозе и иные сведения о состоянии здоровья и частной жизни, полученные в результате обследования и лечения называются**

а) эвтаназией

б) медицинской тайной

в) запретом

г) биоэтикой

**8. Обучение пациентов происходит в**

а) 2 сферах

б) 5 сферах

в) 3 сферах

г) 4 сферах

**9. Процесс целенаправленной деятельности медицинской сестры и пациента, обеспечивающий усвоение знаний и формирование навыков у пациента называется**

а) способом обучения

б) сферой обучения

в) общением в сестринском деле

г) обучением в сестринском деле

**10. К способам обучения относится**

а) индивидуальный, групповой, коллективный, фронтальный

б) индивидуальный, индивидуально-групповой, групповой, коллективный

в) индивидуально-групповой, групповой, коллективный, одиночный

г) индивидуальный, индивидуально-групповой, коллективный, массовый

**11. Заявление о том, что человек намерен сделать, чтобы достичь определенного результата является**

а) методом обучения

б) способом обучения

в) целью обучения

г) способностью в обучении

**12. Хорошо поставленная цель содержит 3 компонента –**

а) временные рамки; кто, с помощью каких приспособлений оказывает помощь, организаторские способности медицинской сестры

б) что предстоит сделать пациенту; временные рамки; кто, с помощью каких приспособлений оказывает помощь

в) что предстоит сделать пациенту; временные рамки; промежуточный результат обучения

г) что предстоит сделать пациенту; кто, с помощью каких приспособлений оказывает помощь; конечный результат обучения

**13. К правильно сформулированной цели можно отнести следующую**

а) «пациент должен уметь передвигаться на костылях»

б) «пациент должен уметь передвигаться на костылях самостоятельно»

в) «пациент должен передвигаться на костылях»

г) «пациент должен уметь передвигаться на костылях самостоятельно через неделю»

**14. В процессе обучения можно выделить цели**

а) долгосрочные и конечные

б) краткосрочные и промежуточные

в) промежуточные и конечные

г) долгосрочные и промежуточные

**15. К сферам обучения относятся**

а) познавательная, эмоциональная, психомоторная

б) информационная, экспрессивная, регулятивная

в) познавательная, эмоциональная, регулятивная

г) эмоциональная, психомоторная, регулятивная

**16. По указу Петра I в 1715 году были созданы**

а) воспитательные дома

б) вдовьи дома

в) сердобольные дома

г) дома для неимущих

**17. Принято считать, что сестринское дело в России началось в 1803 году, когда появилась**

а) Крестовоздвиженская община сестер милосердия

б) служба сердобольных вдов

в) Свято-Троицкая община сестер милосердия

г) первая благотворительная организация

**18. В 1818 году в Москве был создан**

а) Институт сестер милосердия

б) Приют для прихожан

в) Попечительный совет

г) Институт сердобольных вдов

**19. Первым организатором службы сестринской помощи в России был**

а) Н.И. Пирогов

б) А. Дюнан

в) X. Опель

г) Петр I

**20. В 1844 году в Санкт-Петербурге по инициативе великой княгини Александры Николаевны и принцессы Терезии Ольденбургской была основана первая в России**

а) Марфо-Марьинская община сестер милосердия

б) община Утоли мои печали

в) Свято-Троицкая община сестер милосердия

г) Крестовоздвиженская община сестер милосердия

**21. Великая княгиня Елена Павловна 25 октября 1854 года учредила**

а) Крестовоздвиженскую общину сестер милосердия

б) Марфо-Марьинскую общину сестер милосердия

в) Свято-Троицкую общину сестер милосердия

г) общину Утоли мои печали

**22. Родоначальницей сестринской службы и сельской медицины в России считается**

а) Ю. Вревская

б) Е.М. Бакунина

в) Д. Севастопольская

г) княгиня Екатерина Федоровна

**23. Основоположницей сестринского дела в мире является**

а) В. Хендерсон

б) Д. Севастопольская

в) Е. Бакунина

г) Ф. Найтингейл

**24. Основателем Международного Комитета Красного Креста является**

а) Н.И. Пирогов

б) Х. Опель

в) Ф. Найтингейл

г) Дюнан Анри Жан

**25. Этический Кодекс Медицинской Сестры России состоит из**

а) 5 частей

б) 6 частей

в) 4 частей

г) 3 частей

**26. Программный документ «Философия сестринского дела в России» принят на I Всероссийской научно-практической конференции по теории сестринского дела в**

а) 1997 году в Голицино

б) 1991 году в Голицино

в) 1993 году в Голицино

г) 1994 году в Голицино

**27. Философия сестринского дела базируется на 4 основных понятиях**

а) этические обязанности, этические ценности, добродетели, сестринское дело

б) пациент как личность, сестринское дело, окружающая среда, здоровье

в) окружающая среда, сестринское дело, пациент, этические ценности

г) медицинская сестра, этические ценности, этические обязанности, добродетели

**28. Говорить правду, делать добро, не причинять вреда, уважать обязанности других членов бригады, держать слово, быть преданной своему делу, уважать право пациента на самостоятельность относится к**

а) этическим обязанностям

б) этическим ценностям

в) добродетелям

г) совершенствам

**29. В 1992 году по инициативе медицинских сестер и министерства здравоохранения Российской Федерации была основана**

а) Российская Академия наук

б) Межрегиональная ассоциация медицинских сестер России

в) Федеральная ассоциация медицинских сестер России

г) Ассоциация медицинских сестер России

**30. Профессионализм, здоровье, здоровая окружающая среда, независимость, человеческое, достоинство, забота (уход) относится к**

а) добродетелям

б) этическим ценностям

в) этическим обязанностям

г) совершенствам

**31. Специалист с профессиональным образованием, разделяющий философию сестринского дела и имеющий право на сестринскую работу, называется**

а) врач

б) санитарка

в) медицинская сестра

г) человек

**32. К личным качествам медицинской сестры, которыми она должна обладать относится**

а) профессионализм, здоровье, здоровая окружающая среда, независимость, знания

б) говорить правду, делать добро, не причинять вреда, здоровье, умение

в) профессионализм, независимость, забота, человеческое достоинство, здоровье

г) милосердие, сострадание, терпение, целеустремленность, ответственность

**33. Часть медицинского ухода за пациентом, его здоровьем, наука и искусство, направленные на решение существующих и потенциальных проблем со здоровьем в изменяющихся условиях окружающей среды называется**

а) сестринским процессом

б) сестринским делом

в) философией сестринского дела

г) профессиональной этикой

**34. В 1997 году Ассоциацией медицинских сестер России был утвержден**

а) Моральный Кодекс Медицинской Сестры

б) Нравственный Кодекс Медицинской Сестры

в) Этический Кодекс Медицинской Сестры

г) Профессиональный Кодекс Медицинской Сестры

**35. Иерархия основных человеческих потребностей предложена американским психологом**

а) Ф. Бюлау

б) А. Маслоу

в) А.Терц

г) К.Рой

**36. Количество уровней в иерархии основных жизненно-важных потребностей по Маслоу**

а) 3

б) 5

в) 10

г) 14

**37. К вербальному общению относится**

а) выражение лица

б) речь

в) манеры

г) дистанция

**38. Философия сестринского дела представляет систему взглядов на взаимоотношения между**

а) сестрой и пациентом

б) сестрой, пациентом, врачом, родственниками

в) сестрой, пациентом, окружающей средой

г) сестрой, пациентом, обществом, окружающей средой

**39. Предметом изучения биоэтики являются**

а) моральные и нравственные аспекты взаимоотношений между людьми

б) профессиональный долг сестринского персонала

в) история сестринского дела

г) профессиональные знания, умения и навыки медицинской сестры

**40. На способность к обучению влияет**

а) уровень обучения

б) национальность

в) пол обучаемого

г) профессия

**41. Проводя оценку результатов обучения необходимо**

а) попросить пациента продемонстрировать приобретенные знания и умения

б) опросить соседей по палате об успехах пациента

в) доложить об этом главной медицинской сестре

г) проконсультироваться с лечащим врачом

**42. Планирование содержания обучения и методов обучения происходит**

а) без ведома пациента

б) самостоятельно пациентом

в) совместно с пациентом

г) совместно с лечащим врачом

**43. Количество этапов сестринского процесса**

а) 2

б) 3

в) 4

г) 5

**44. Наиболее адаптировованной моделью сестринского ухода является**

а) модель В.Хендерсон

б) врачебная модель

в) модель Н.Роупер

г) модель Д.Джонсон

**45. Независимое сестринское вмешательство – это**

а) действие сестры согласно врачебному назначению

б) ожидаемое состояние пациента после решения его проблем

в) действие сестры, способное разрешить проблему пациента без консультации с врачом

г) деятельность, осуществляемая в течение обычного дня жизни пациента

**46. Тип вопросов, позволяющих быстро собрать точную и однозначную информацию о пациенте**

а) наводящие

б) множественные

в) конкретные

г) общие

**47. Осмотр пациента, наблюдение за ЧДД, ЧСС, АД относится к методу обследования**

а) объективному

б) субъективному

в) дополнительному

г) психоэмоциональному

**48. Ко второму этапу сестринского процесса относится**

а) оценка состояния пациента

б) интерпретация полученных данных

в) постановка целей и планирование ухода

г) реализация плана сестринского ухода

**49. Краткосрочные цели рассчитаны на**

а) на 7 -10 дней

б) на 14 – 18 дней

в) на 18 – 21 день

г) более 21 дня

**50. Выполнение (реализация) плана сестринского ухода относится**

а) ко 2 этапу

б) к 3 этапу

в) к 4 этапу

г) к 5 этапу

**51. Целью итоговой оценки является**

а) выявление проблем пациента

б) выявление реакции пациента на пребывание в ЛПУ

в) определение результата, достигнутого в результате сестринского вмешательства

г) решение потенциальных проблем

**52. К документации к сестринскому процессу относится**

а) лист назначений

б) сестринская история

в) температурный лист

г) карта стационарного больного

**53. При составлении плана сестринского ухода необходимо учитывать:**

а) мнение родственников

б) мнение лечащего врача

в) мнение пациента

г) мнение медицинской сестры

**54. У здорового человека в норме суточный диурез составляет**

а) 250 – 500 мл

б) 750 – 1000 мл

в) 1000 – 2000 мл

г) свыше 2000 мл

**55. Туалет наружных половых органов необходимо проводить**

а) 1 раз в сутки

б) не реже 2-х раз в сутки

в) при смене нательного белья

г) 1 раз в 7 дней

**56. Потеря речевой функции у пациента называется**

а) аутизмом

б) дефекацией

в) гемиплегией

г) афазией

**57. Проблемы пациента при нарушении удовлетворения потребности в дыхании могут быть связаны с**

а) неумением занять положение, облегчающим боль и одышку

б) невозможностью обеспечить себя витаминизированным питьем

в) риском развития пролежней

г) необходимостью спать на больничной кровати

**58. При реализации плана сестринского ухода при нарушении потребности в дыхании необходимо:**

а) обеспечить пациента судном и мочеприемником

б) обучить пациента технике кашля, постурального дренажа

в) обеспечить пациента средствами передвижения

г) обеспечить пациента теплым нательным бельем

**59. Проводя первичную оценку при нарушении потребности в питании и питье необходимо обратить внимание на:**

а) знания пациента о принципах рационального, диетического питания и приема жидкости

б) количество выделенной мочи за сутки

в) знания пациента о мерах, обеспечивающих безопасность

г) знания пациента о фазах сна

**60. Цель сестринского ухода при нарушении потребности в питании и питье может быть сформулирована следующим образом**

а) пациент принимает помощь медсестры при осуществлении личной гигиены

б) пациент принимает помощь медсестры при приеме пищи

в) пациент принимает помощь медсестры при перемещении в постели

г) пациент принимает помощь медсестры при физиологических отправлениях

**61. Количество выпитой жидкости в сутки (при отсутствии противопоказаний) составляет:**

а) 500 – 1000 мл

б) до 1500 мл

в) до 2000 мл

г) свыше 2000 мл

**62. Для определения риска развития пролежней медицинская сестра использует**

а) шкалу определения индекса массы тела

б) шкалу Ватерлоу

в) температурную шкалу

г) визуально–аналоговую или цифровую шкалу

**63. Потенциальной проблемой пациента при нарушении потребности в движении может быть**

а) риск нарушения биологического ритма сна

б) риск развития страха смерти от удушья

в) риск критического снижения температуры

г) риск развития пролежней

**64. Для профилактики развития пролежней план сестринского ухода включает**

а) изменение положения пациента в постели

б) регулирование режима сна

в) социализацию пациента

г) решение проблем, связанных с последующим трудоустройством

**65. При нарушении потребности в общении у пациента может возникнуть**

а) кахексия

б) синдром ночного апноэ

в) сенсорная апраксия

г) тремор

**66. Для определения интенсивности боли при проведении первичной оценки можно использовать**

а) температурную шкалу

б) шкалу определения индекса массы тела

в) шкалу Ватерлоу

г) визуально–аналоговую или цифровую шкалу

**67. Формулирование целей сестринского ухода относится к**

а) 2 этапу сестринского процесса

б) 3 этапу сестринского процесса

в) 4 этапу сестринского процесса

г) 5 этапу сестринского процесса

**68. Трудности в осуществлении личной гигиены могут быть связаны с**

а) дефицитом самоухода

б) метеозависимостью

в) недостаточностью массы тела

г) потерей речи

**69. Целью сестринского процесса является**

а) сбор информации о пациенте

б) обеспечение приемлемого качества жизни в болезни

в) установление характера сестринских вмешательств

г) оценка качества сестринского ухода

**70. Одним из факторов, влияющих на процесс общения, является:**

а) объем движений

б) суточный рацион

в) температура

г) возраст

**71. Осознание субъектом невозможности разрешить трудности и противоречия, возникшие в данной ситуации, средствами из личного знания и опыта называется**

а) проблема

б) потребность

в) процесс

г) повседневная деятельность

**72. Содействие пациенту в продвижении к состоянию оптимального уровня здоровья в любой сложившийся ситуации путем запланированного ухода (используя сестринский процесс) и обеспечения соответствующих вмешательств называется**

а) потребность в уходе

б) сестринское вмешательство

в) ожидаемый результат

г) процесс

**73. Характеристикой фантомной боли является**

а) боль без физических раздражителей

б) боль, появляющаяся при повреждении нервной системы

в) боль в отсутствующих конечностях

г) боль, возникающая при воздействии высоких или низких температур

**74. Психофизиологическая реакция организма, возникающая при сильном раздражении чувствительных нервных окончаний, заложенных в органах и тканях**

**Называется**

а) тетраплегия

б) эйфория

в) аутизм

г) боль

**75. К физиологической проблеме пациента относится**

а) одиночество

б) риск суицидальной попытки

в) беспокойство по поводу потери работы

г) нарушения сна

**76. К физиологической потребности, согласно иерархии А.Маслоу, относится**

а) уважение

б) знание

в) дыхание

г) общение

**77. Страх смерти относится к**

а) психологической проблеме

б) физической проблеме

в) воспитательной проблеме

г) духовной проблеме

**78. К пятому уровню потребностей человека, по А.Маслоу, относится**

а) социальная потребность

б) потребность в самоуважении и уважении окружающих

в) потребность в самореализации

г) потребность в безопасности

**79. Цели сестринского ухода могут быть**

а) краткосрочными

б) общими

в) личными

г) неконкретными

**80. К третьему этапу сестринского процесса относится**

а) планирование объема сестринских вмешательств

б) срочное оказание неотложной помощи

в) выявление проблем пациента

г) сбор информации

**81. К неблагоприятным факторам обучения относятся**

а) хорошая вентиляция

б) тишина

в) усталость

г) достаточное освещение

**82. К визуальному средству общения относится**

а) плач

б) рукопожатие

в) мимика

г) запах

**83. К четвертому этапу сестринского процесса относится**

а) реализация плана сестринских вмешательств

б) обследование-сбор информации о больном

в) оценка эффективности действий, причин, ошибок и осложнений

г) постановка сестринского диагноза

**84. Цель сестринского ухода при нарушении потребности в питании и питье может быть сформулирована следующим образом**

а) пациент принимает помощь медсестры при осуществлении личной гигиены

б) пациент принимает помощь медсестры при приеме пищи

в) пациент принимает помощь медсестры при перемещении в постели

г) пациент принимает помощь медсестры при физиологических отправлениях

**85. При реализации плана сестринского ухода при нарушении потребности в дыхании необходимо**:

а) обеспечить пациента судном и мочеприемником

б) обучить пациента технике кашля, постурального дренажа

в) обеспечить пациента средствами передвижения

г) обеспечить пациента теплым нательным бельем

**86. После выздоровления или смерти пациента проводят дезинфекцию**

а) текущую

б) профилактическую

в) заключительную

г) очаговую

**87. Дезсредства должны храниться**

а) в сухом и прохладном помещении

б) в темном и сухом помещении

в) в проветренном и прохладном помещении

г) в темном, прохладном и проветренном помещении

**88. Уничтожение в окружающей среде возбудителей заболеваний называется**

а) дезинфекцией

б) дезинсекцией

в) дератизацией

г) стерилизацией

**89. Пробой на определение остатков моющего средства является**

а) аскорбиновая

б) аспириновая

в) амидопириновая

г) фенолфталеиновая

**90. Обнаружить скрытую кровь на изделиях медицинского назначения возможно с помощью реактива**

а) фенолфталеин

б) азопирам

в) теомочевина

г) судан-3

**91. В качестве упаковок для стерилизации изделий медицинского назначения только в паровом стерилизаторе применяют**

а) биксы, пакеты из пергамента

б) пакеты из пергамента и крафт-пакеты

в) крафт- и полиэтиленовые пакеты

г) пакеты и металлические лотки

**92. Медицинские отходы**

а) опасности не представляют

б) представляют эпидемиологическую и экологическую опасность

в) представляют только экологическую опасность

г) представляют только эпидемиологическую опасность

**93. Отходы класса «В» считаются**

а) чрезвычайно опасными

б) по составу, близкими к промышленным

в) радиоактивными

г) опасными

**94. Без предварительной дезинфекции собираются медицинские отходы класса**

а) «А»

б) «Б»

в) «В»

г) «Г»

**95. Проветривание в палатах должно проводиться (в холодное время года) в сутки не менее**

а) 1 раза

б) 2-3 раз

в) 3-4 раз

г) 4-5 раз

**96. Влажная уборка в палатах должна проводиться не реже**

а) 1 раза в сутки

б) 2 раз в сутки

в) 3 раз в сутки

г) 1 раза в два дня

**97. Продолжительность кварцевания в палатах после проведения влажной уборки**

а) 30 минут

б) 20 минут

в) 60 минут

г) 120 минут

**98. Сушка инструментария в сухожаровом шкафу после проведения предстерилизационной очистки проводится при температуре**

а) 50 °С

б) 85 °С

в) 160 °С

г) 180 °С

**99. При положительной фенолфталеиновой пробе появляется окрашивание**

а) зеленое

б) синее

в) розовое

г) красное

**100. Срок сохранения стерильности в крафт-пакетах составляет**

а) 3 суток

б) 5 суток

в) 6 суток

г) 12 суток

**101. Полное уничтожение микроорганизмов и их спор называется**

а) дезинфекцией

б) стерилизацией

в) дератизацией

г) дезинсекцией

**102. В группу кислородосодержащих дезинфицирующих средств входит**

а) Пресепт

б) Хлорамин

в) Спирт этиловый

г) Перекись водорода

**103. В группу альдегидосодержащих дезинфицирующих средств входит**

а) Гигасепт ФФ

б) Хлорамин

в) Спирт этиловый

г) Перекись водорода

**104. В группу спирты дезинфицирующих средств входит**

а) Гигасепт ФФ

б) Хлорамин

в) Октенидерм

г) Перекись водорода

**105. Режим дезинфекции медицинских термометров**

а) 3%-ый р-р хлорамина 60 мин

б) 5%-ый р-р хлорамина 30мин

в) 3%-ый р-р перекиси водорода 80 мин

г) раствор виркона

**106. Бактериологический контроль стерильности материала проводится**

а) 1 раз в 5 дней

б) 1 раз в 10 дней

в) 1 раз в 20 дней

г) ежедневно

**107. Химический контроль стерильности проводится**

а) 1 раз в 7 дней

б) каждый цикл стерилизации

в) ежедневно

г) 1 раз в 10 дней

**108. Время химической стерилизации в 6% перекиси водорода при t-50ºC составляет**

а) 60 минут

б) 90 минут

в) 120 минут

г) 180 минут

**109. Для контроля качества дезинфекции**

а) делают смывы с различных поверхностей с последующим посевом на питательные среды

б) ставят азопирамовую пробу

в) ставят фенолфталеиновую пробу

г) используют химические индикаторы

**110. Генеральную уборку операционного блока и перевязочных проводят**

а) 2 раза в месяц

б) 1 раз в месяц

в) 1 раз в неделю

г) 1 раз в день

**111. Экспозиция при дезинфекции кипячением в дистиллированной воде предметов многоразового использования составляет**

а) 90 минут

б) 60 минут

в) 30 минут

г) 15минут

**112. Для предотвращения появления пролежней, обездвиженного пациента необходимо перекладывать в различные положения**

а) обязательно каждые 20 минут

б) каждые 2 часа

в) каждые 3 часа

г) утром и вечером

**113. Положением Фаулера называется**

а) положение "на животе"

б) положение "на боку"

в) промежуточное между положением "лежа на боку" и "лежа на животе"

г) положение "на спине" с приподнятым под углом 45-60 градусов изголовьем кровати

**114. Эффект Вальсальвы развивается**

а) при резком изменении положения тела пациента

б) при глубоком выдохе

в) при натуживании на высоте вдоха

г) при длительном сдавлении мягких тканей у обездвиженного пациента

**115. Определенный режим двигательной активности пациенту назначает**

а) палатная медсестра

б) врач

в) медсестра приемного отделения

г) старшая медсестра

**116. Для того, чтобы повернуться стоя с грузом на руках, необходимо**

а) поднимать груз и поворачиваться одновременно

б) поднять груз и повернуться корпусом, не отрывая стоп от пола

в) поднять груз, затем плавно повернуться на стопах, не сгибая туловища

г) поднять груз, согнувшись, плавно повернуться

**117. Отходы класса «Г» образуются в следующих структурных подразделениях**

а) отделения химиотерапии

б) реанимационные

в) радиоизотопные лаборатории

г) операционные

**118. Отходы класса «Б» образуются в следующих структурных подразделениях**

а) отделения химиотерапии

б) диагностические лаборатории

в) радиоизотопные лаборатории

г) операционные

**119. Отходы класса «Д» образуются в следующих структурных подразделениях**

а) отделения химиотерапии

б) радиоизотопные лаборатории

в) административно-хозяйственные помещения ЛПУ

г) операционные

**120. Отходы класса «А» образуются в следующих структурных подразделениях**

а) отделения химиотерапии

б) диагностические лаборатории

в) административно-хозяйственные помещения ЛПУ

г) операционные

**121. Хранение грязного белья в стационаре допускается не более**

а) 24 часа

б) 6 часов

в) 48 часов

г) 12 часов

**122. К механическому методу дезинфекции относится**

а) влажная уборка

б) ультрафиолетовое облучение

в) кипячение

г) замачивание в дезинфицирующем средстве

**123. Профилактическая дезинфекция проводится**

а) при наличии инфекции

б) по мере необходимости

в) при подозрении на инфекцию

г) при отсутствии очага инфекции, во всех ЛПУ

**124. Химические средства дезинфекции подразделяются на**

а) 8 групп

б) 13 групп

в) 5 групп

г) 7 групп

**125. Для стерилизации одноразовых пластмассовых изделий медицинского назначения в промышленности используют**

а) УФ-излучение

б) стерилизацию текучим паром

в) гамма-излучение

г) дробную стерилизацию

**126. Генеральную уборку палат проводят**

а) 2 раза в месяц

б) 1 раз в месяц

в) 1 раз в неделю

г) 1 раз в день

**127. 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

**128. Наиболее надежным методом контроля стерилизации является**

а) механический

б) химический

в) физический

г) биологический

**129. Для контроля качества предстерилизационной очистки берут**

а) 3% инструментов от обработанной партии  
б) 5 % инструментов от обработанной партии  
в) 1 % инструментов от обработанной партии  
г) 10 % инструментов от обработанной партии

**130. Одноразовые пакеты для сбора отходов в ЛПУ, относящихся к классу Б, должны иметь окраску**

а) черную

б) красную

в) белую

г) желтую

**131. Текущая уборка палатных помещений ЛПУ в целях профилактики внутрибольничных инфекций проводится**

а) 1 раз в сутки

б) 2 раза в сутки

в) 1 раз в 3 суток

г) 1 раз в 7 дней

**132. Многоразовые изделия медицинского назначения после инвазивных манипуляций подвергаются**

а) только предстерилизационной очистке

б) только дезинфекции

в) только стерилизации

г) дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации

**133. Стерильность в мягкой бязевой упаковке сохраняется в течение**

а) 3 суток

б) 1 суток

в) 5 суток

г) 10 суток

**134. Положением Симса называется**

а) промежуточное между положением лежа на животе и лежа на боку

б) положение лежа на спине

в) положение лежа на животе

г) положение полулежа и полусидя

**135. Правильная биомеханика тела медицинской сестры обеспечивает**

а) транспортировку, перемещение и изменение положения тела пациента в постели в любом случае силами одной медицинской сестры

б) предотвращение травм позвоночника в процессе работы

в) своевременность выполнения врачебных назначений

г) положение в пространстве, позволяющее удержать равновесие

**136.Внутрибольничной инфекцией называется**

а) любое соматическое или инфекционное заболевание, возникшее в стационаре

б) любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, поражающее больных или медработников при обращении за медицинской помощью

в) заболевание мед. работников, возникшее при обращении их за мед. помощью в стационар или поликлинику

г) попадание в определенную среду какого-либо вещества или штамма микроорганизма, изменяющей свойства этой среды

**137. К способам передачи инфекции относятся**

а) контактный, воздушно-капельный, трансмиссивный

б) контактный, патогенный, восприимчивый

в) воздушно-капельный, токсикогенный , трансмиссивный

г) трансмиссивный, патогенный, контактный

**138. К факторам, влияющим на восприимчивость хозяина к инфекции относят**

а) санитарное состояние ЛПУ, состояние пищеблока и водоснабжения

б) дыхательные пути, пищеварительный тракт

в) формирование госпитальных штаммов

г) возраст, хронические заболевания

**139. К факторам, способствующим распространению внутрибольничной инфекции относятся**

а) санитарное состояние ЛПУ, применение антибиотиков и иммунодепрессантов

б) желудочно-кишечный тракт, мочеполовая система

в) вирусные гепатиты, кишечные инфекции

г) вакцины, сыворотки

**140. К группе риска развития ВБИ относятся**

а) терапевтические отделения

б) хирургические отделения

в) кабинеты ЭКГ, УЗИ-диагностики

г) школы

**141. Деконтаминацией называется**

а) процесс уничтожения или удаления микроорганизмов с целью обезвреживания и защиты

б) процесс уничтожения всех микроорганизмов, включая бактериальные споры

в) процесс уменьшающий количество патогенных микроорганизмов, кроме бактериальных спор

г) процесс удаления с поверхности инородных тел

**142. Резистентностью называется**

а) моющее средство

б) экспозиционная выдержка

в) устойчивость

г) обсеменение

**143. Одной из объективных причин внутрибольничной инфекции может быть**

а) увеличение количества лиц со сниженным иммунитетом

б) скученность пациентов в палате

в) низкое качество дезинфекции

г) состояние пищеблока и водоснабжения

**144.С целью профилактики ВБИ в учреждениях здравоохранения осуществляют**

а) отказ от инвазивных процедур

б) выборочная госпитализация

в) использование одноразовой посуды

г) соблюдение санитарно-гигиенического режима

**145. В структуре ВБИ ведущее место занимают**

а) кишечные инфекции

б) гепатиты

в) гнойно-септические инфекции

г) стрептококковые инфекции

**146. Использование кожных антисептиков показано при обработке рук на уровнях**

а) социальном и гигиеническом

б) гигиеническом и хирургическом

в) только хирургическом

г) хирургическом и социальном

**147. Наиболее часто пропускаемые участки при мытье рук**

а) большой палец, межпальцевые участки

б) кисть, большой палец

в) указательный палец, ладонь

г) ладонь

**148. Основная причина, тормозящая эффективное использование программы профилактики ВБИ**

а) формирование устойчивых штаммов микроорганизмов

б) сложное оборудование, требующее соответствующей обработки

в) «человеческий фактор»

г) недостаточное использование способов «холодной стерилизации

**149. Пациенты наиболее подвержены ВБИ в возрастах**

а) детском и юношеском

б) юношеском и среднем

в) среднем и гериатрическом

г) гериатрическом и детском

**150. Для мытья рук предпочтительно использовать**

а) индивидуальное мыло

б) мыльницу с решеткой

в) губки с моющим раствором

г) жидкое мыло в дозаторе

**151. При невозможности мытья рук водой на гигиеническом уровне используют**

а) 3-5 мл 5% раствор йода

б) 3 -5 мл антисептика на основе 70% этилового спирта

в) 3-5 мл антисептика на основе 96 % этилового спирта

г) 3-5 мл 3% раствора перекиси водорода

**152. К защитной одежде относится**

а) халат, перчатки

б) обувь, маски

в) халат, обувь

г) мед.шапочка, обувь

**153.Относительной защитой от инфекции может считаться**

а) обувь и медицинская шапочка

б) защитные очки и маска

в) медицинская шапочка и маска

г) маска и халат

**154. Смена медицинских масок осуществляется**

а) через 30 минут

б) каждые 2 часа или по мере увлажнения

в) каждые 12 часов

г) через 24 часа

**155. Перчатки необходимо использовать**

а) при выполнении инвазивных манипуляций

б) при санитарной обработке

в) в очаге инфекции

г) при выполнении всех манипуляций

**156. После использования одноразовые перчатки подвергают**

а) дезифекции, стерилизации

б) предстерилизационной очистки, стерилизации

в) дезинфекции, утилизации

г) дезинфекции, предстерилизационной очистки, стерилизации

**157.Допускается хранение грязного белья в отделении**

а) не более 6 часов

б) не более 8 часов

в) не более 10 часов

г) не более 12 часов

**158. Кратность смены постельного белья пациентам в соматических и хирургических стационарах**

а) 1 раз в 3 дня

б) 1 раз в 7 дней или по мере загрязнения

в) 1 раз в 2 недели

г) 1 раз за весь период пребывания в отделении

**159. При смене постельного белья тяжелобольному грязное белье помещают**

а) на стул рядом с кроватью

б) в непромокаемый мешок

в) к изголовью кровати

г) на одну из боковых поверхностей кровати

**160.Инвазивными процедурами называются**

а) перевязка

б) манипуляции, при которых нарушается целостность тканей, сосудов

в) процесс подготовки инструментов к стерилизации

г) предстерилизационная очистка инструментов

**161. К факторам передачи вирусного гепатита В относятся**

а) препараты крови

б) руки

в) пылевые частицы

г) предметы обихода

**162. Возможным путем передачи ВИЧ-инфекции является**

а) рукопожатие

б) прием пищи

в) укусы насекомых

г) переливание инфицированной крови

**163. Наиболее опасная биологическая жидкость в плане передачи ВИЧ – инфекции**

а) моча

б) желудочный сок

в) слюна

г) кровь

**164. Длительность вирусоносительства при ВИЧ-инфекции сохраняется**

а) пожизненно

б) 6 месяцев

в) 3 года

г) 10 лет

**165. Обработка кожи при попадании на нее ВИЧ-инфицированного материала производится**

а) 6% раствором перекиси водорода, двукратно

б) 3% раствором перекиси водорода, двукратно

в) 70ºC этиловым спиртом, двукратно

г) 96ºC этиловым спиртом, двукратно

**166. При попадании биологической жидкости в рот необходимо**

а) прополоскать 3% раствором перекиси водорода

б) прополоскать 6 % раствором перекиси водорода

в) прополоскать 70 % этиловым спиртом

г) прополоскать 96 % этиловым спиртом

**167. Специфическая профилактика вирусного гепатита заключается в**

а) проведении вакцинации

б) использовании одноразового инструментария

в) выявлении носителей вирусного гепатита

г) соблюдении режимов дезинфекции и стерилизации

**168. Меры предосторожности при контакте с биологическими жидкостями**

а) работа по укороченному графику

б) работа в специально отведенных помещениях

в) работа в перчатках

г) работа в стерильных боксах

**169. Способом передачи в ЛПУ парентеральных гепатитов могут быть**

а) мытье посуды

б) проведение дезинфекции

в) смена нательного и постельного белья

г) переливание крови и кровозаменителей

**170. Халат, загрязненный кровью больного**

а) стирают

б) кипятят

в) замачивают в моющем средстве

г) обрабатывают дезинфицирующим средством

**171. Факторы, влияющие на дозу облучения**

а) концентрация

б) конституция

в) рост

г) расстояние

**172. 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

**173. В стерильном блоке центрального стерилизационного отделения проводят**

а) выгрузку стерильного материала

б) предстерилизационную очистку

в) упаковку биксов

г) упаковку крафт-пакетов

**174. В состав центрального стерилизационного отделения входит**

а) стерильный блок

б) процедурный кабинет

в) изолятор

г) кабинет врача

**175. Упаковка материала для стерилизации проводится в центральном стерилизационном отделении в**

а) приемной

б) сортировочной

в) моечной

г) упаковочной

**176. К симптомам, вызывающим негативное влияние анестезирующих газов на медсестру относят**

а) тошнота, рвота, задержка стула, метеоризм

б) головная боль, рвота, утомляемость, тошнота

в) нарушение сна, раздражительность, головная боль, ломота в суставах

г) головная боль, утомляемость, раздражительность, бессоница

**177.К факторам, влияющим на здоровье медсестры, относят**

а) физическую нагрузку, токсические вещества

б) дезинфекцию, стерилизацию

в) инвазивные процедуры

г) недостаточное питание

**178.Основной причиной, приводящей сестру к травме позвоночника, является**

а) влияние анестезирующих газов

б) радиация

в) инфекции

г) перемещение тяжестей

**179.Напряжение мышц, обусловленное той или иной позой, называется**

а) дегенерация

б) остеохондроз

в) постуральное напряжение

г) сенсибилизация

**180. При физической нагрузке в движение должно вовлекаться**

а) максимальное количество сегментов позвоночника

б) минимальное количество сегментов позвоночника

в) не имеет значения

г) пропорциональное количество

**181. Развитию и обострению остеохондроза позвоночника способствуют**

а) токсические вещества

б) радиация

в) анестезирующие газы

г) макро-и микротравмы

**182. Постуральный рефлекс появляется при**

а) нарушении целостности тканей

б) при резкой перемене положения тела

в) при натуживании на высоте вдоха

г) ограничении движений в суставах

**183. Анестезирующие газы пациент выдыхает в течении**

а) 2-3 дней

б) 5 дней

в) 7 дней

г) 10 дней

**184. Стул подобран правильно, если на сидении находится**

а) 2/3 длины бедер сидящего

б) 1/2 длины бедер сидящего

в) 1/3 длины бедер сидящего

г) все бедро

**185. Устойчивое состояние в положении «стоя» обеспечивается, когда расстояние между стопами составляет**

а) 2-3 см

б) 10 см

в) 30 см

г) 60 см

**186. Возможные заболевания у медицинского персонала вследствии воздействия облучения**

а) инфекционные заболевания

б) лейкоз

в) герпес

г) гепатит

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

а) 3 суток

б) 7 суток

в) 20 суток

г) 6 часов

**188. Путь передачи возбудителя от матери к плоду называется**

а) алиментарный

б) аэрогенный

в) трансмиссивный

г) трансплацентарный

**189. К наиболее распространенному пути передачи инфекции в отделении реанимации относится**

а) артифициальный

б) трансмиссивный

в) воздушно-капельный

г) воздушно-пылевой

**190. К самому распространенному резервуару возбудителей в ЛПУ относятся**

а) мочевыводящие пути

б) кишечник

в) кровь

г) руки

**191. Наиболее вероятным фактором передачи ВБИ в ЛПУ являются**

а) перевязочные средства

б) препараты крови

в) медикаменты

г) руки и медицинский инструментарий

**192. В структуре ВБИ ведущее место занимают**

а) кишечные инфекции

б) гепатиты

в) гнойно-септические инфекции

г) стрептококковые инфекции

**193. К способам передачи инфекции относятся**

а) контактный, воздушно-капельный, трансмиссивный

б) контактный, патогенный, восприимчивый

в) воздушно-капельный, токсигенный , трансмиссивный

г) трансмиссивный, патогенный, контактный

**194. Внутрибольничной инфекцией называется**

а) любое соматическое или инфекционное заболевание, возникшее в стационаре

б) любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, поражающее больных или медработников при обращении за медицинской помощью

в) заболевание мед.работников, возникшее при обращении их за мед.помощью в стационар или поликлинику

г) попадание в определенную среду какого-либо вещества или штамма микроорганизма, изменяющей свойства этой среды

**195. Процесс взаимодействия возбудителя и макроорганизма в определенных условиях внешней и внутренней среды, включающий развивающиеся патологические защитно-приспособительные и компенсаторные реакции называется**

а) патологическим процессом

б) физиологическим процессом

в) инфекционным процессом

г) соматическим процессом

**196. Основным механизмом передачи инфекции в ЛПУ является**

а) контактный

б) трансмиссивный

в) фекально-оральный

г) трансплацентарный

**197. Основной причиной, тормозящей эффективное использование программы профилактики ВБИ является**

а) формирование устойчивых штаммов микроорганизмов

б) сложное оборудование, требующее соответствующей обработки

в) «человеческий фактор»

г) недостаточное использование способов «холодной стерилизации

**198. Основными источниками госпитальных инфекций являются**

а) медицинские работники

б) больные и носители

в) лица, привлекаемые к уходу за больными

г) посетители

**199. Путь передачи инфекции через слизистые оболочки и кожные покровы называется**

а) косвенным

б) прямым

в) контактно-бытовым

г) инструментальным

**200. Механизм проникновения возбудителя из кишечника больного через рот в организм другого человека называется**

а) фекально-оральным

б) аэрозольным

в) контактным

г) артифициальным

**201. Путь передачи инфекции через промежуточный объект называется**

а) инструментальным

б) пищевым

в) парентеральным

г) косвенным

**202. Микроорганизмы, вызывающие развитие инфекционного процесса только при определенных условиях называются**

а) патогенными

б) непатогенными

в) условно-патогенными

г) резистентными

**203. Сбор и утилизация медицинских отходов ЛПУ проводится с целью**

а) обезвреживания источника инфекции

б) повышения невосприимчивости персонала

в) разрыва путей передачи ВБИ

г) выявления источника инфекции

**204. Медицинские отходы класса А собирают в пакеты**

а) белого цвета

б) желтого цвета

в) красного цвета

г) чёрного цвета

**205.Все отходы ЛПУ по степени опасности делят на**

а) 2 класса

б) 3 класса

в) 4 класса

г) 5 классов