

Сертификационный экзамен по специальности «Сестринское дело»
для соискателей, закончивших обучение по программе повышения квалификации
«Сестринское дело во фтизиатрии»

1. Туберкулез – это заболевание:

- А) острое инфекционное
- Б) хроническое инфекционное
- В) хроническое инфекционное социальной значимости**
- Г) не инфекционное

2. Возбудители туберкулеза относятся к классу:

- А) бактерий
- Б) микобактерий**
- В) вирусов
- Г) простейших

3. Микобактерии туберкулеза относятся к группе микроорганизмов:

- А) щелочноустойчивых
- Б) кислотоустойчивых
- В) спирто- кислотоустойчивых**

4. Изменчивость микобактерий туберкулеза проявляется в изменении:

- А) формы
- Б) формы и вида
- В) формы, вида, вирулентности и чувствительности**
- Г) чувствительности к лекарственным средствам (препаратам)

5. На микобактерии туберкулеза губительно действует:

- А) замораживание
- Б) высушивание
- В) УФО**

6. Туберкулез у человека вызывают:

- А) МБТ человеческого типа**
- Б) МБТ бычьего типа**
- В) МБТ птичьего типа
- Г) МБТ человеческого, бычьего, птичьего, африканского типа

7. Пути распространения туберкулеза:

- А) воздушно-капельный**
- Б) пищевой**
- В) контактный
- Г) воздушно-капельный, пищевой, контактный

8. Туберкулез у человека может быть вызван:

- А) экзогенной инфекцией
- Б) экзогенной и эндогенной инфекцией**
- В) эндогенной инфекцией

9. Восприимчивость человека к туберкулезу усиливается при наличии отрицательных факторов:

- А) биологических
- Б) медицинских
- В) биологических, медицинских и социальных**

10. К основным эпидемическим показателям по туберкулезу относятся:

- А) заболеваемость
- Б) болезненность
- В) смертность
- Г) заболеваемость, рецидивы, болезненность, смертность, инфицированность**

11. Показатели распространенности туберкулеза (заболеваемость, болезненность, смертность) рассчитываются:

- А) в процентах
- Б) на 100 тысяч населения**
- В) на 1000 населения

12. Лица, относящиеся к группе риска по туберкулезу:

- А) городские жители
- Б) миграны, бомжи**
- В) сельские жители

13. Самый частый способ заражения туберкулезом:

- А) пищевой
- Б) воздушно-капельный**
- В) контактный

14. Какие возрастные группы наиболее подвержены заболеванию туберкулезом?

- А) дети дошкольного возраста
- Б) 25-40 лет**
- В) подростки, старики

15. Источником туберкулеза является:

- А) больной человек
- Б) больное домашнее животное
- В) и больной человек и больное домашнее животное**

16. Бактериовыделителем является:

- А) больной, у которого БК найдены в отделяемом свищей**
- Б) больной, у которого БК найдены при посеве пунктата из лимфоузла
- В) больной, у которого БК найдены при посеве резекционного материала

17. Положительная реакция Манту у взрослого считается при наличии:

- А) гиперемии 5 мм
- Б) папулы 2 мм
- В) папулы 5 мм и более**

18. Гиперергической реакцией Манту у взрослого можно считать, когда:

- А) папула 19 мм
- Б) гиперемия 20 мм
- В) папула 6 мм с везикуло-некротической реакцией**

19. На какой срок необходима изоляция вакцинированного БЦЖ от бактериовыделителя на:

- А) 1 месяц
- Б) 6 месяцев
- В) 2 месяца**

20. Ведущий метод выявления туберкулеза органов дыхания у взрослых:

- А) иммуноферментный метод
- Б) флюорография**
- В) туберкулинодиагностика

21. Клинические проявления при ограниченном очаговом туберкулезе легких в фазе инфильтрации:

- А) кровохарканье, выраженная общая слабость, подъем температуры до 38°C
- Б) боли в груди, снижение массы тела
- В) клинические проявления скудные или вообще отсутствуют**

22. К запущенной форме туберкулеза относится:

- А) инфильтративный туберкулез легких в стадии распада
- Б) фиброзно-кавернозный туберкулез легких**
- В) туберкулёма в фазе инфильтрации

23. К несвоевременно выявленному туберкулезу относится:

- А) кавернозный туберкулез легких**
- Б) цирротический туберкулез легких**
- В) диссеминированный туберкулез

24. Причиной развития тяжелого, быстро прогрессирующего туберкулеза является:

- А) молодой возраст больного
- Б) наличие кальцинатов в легких
- В) снижение защитных сил организма**

25. Противопоказания для постановки туберкулиновых проб:

- А) олигофрения
- Б) острые инфекционные заболевания**
- В) хронический гепатит

26. Срок формирования иммунитета после вакцинации БЦЖ:

- А) 2 недели
- Б) 3 месяца
- В) 2 месяца**

27. Характер экссудата при туберкулёзном плеврите чаще всего бывает:

- А) серозный**
- Б) гнойный
- В) геморрагический

28. Диагноз туберкулезная интоксикация правомочен для:

- А) взрослых
- Б) детей и подростков**
- В) стариков

29. Генез милиарного туберкулеза легких:

- А) гематогенный**
- Б) лимфогенный
- В) лимфобронхогенный
- Г) контактный

30. Варианты диссеминированного туберкулеза легких:

- А) подострый, хронический**
- Б) бессимптомный
- В) вялотекущий

31. Казеозная пневмония является проявлением:

- А) неспецифической инфекции
- Б) туберкулезного процесса**

- В) аллергического заболевания
Г) онкопатологии
32. Туберкулёма - это:
А) **инкапсулированный казеозный фокус**
Б) специфический инфильтрат
В) крупный очаг
Г) кальцинат
33. Активные формы туберкулеза:
А) цирроз легкого
Б) **фиброзно-кавернозный туберкулез легких**
В) кальцинаты в легких
Г) очаг Гона
34. Осложнения туберкулезного процесса
А) **легочное кровотечение**
Б) пневмосклероз
В) кальцинаты
35. Спонтанный пневмоторакс - это:
А) скопление жидкости в плевральной полости
Б) гнойный плеврит
В) **скопление газа в плевральной полости при нарушении целостности плевры**
36. Клинические проявления спонтанного пневмоторакса:
А) кровохарканье, легочное кровотечение
Б) кашель с гнойной мокротой
В) **резкая боль в грудной клетке, одышка**
37. Фаза инфильтрации и распада требует:
А) санаторного лечения
Б) **госпитализации в стационар и длительной терапии**
В) наблюдения
38. Фаза уплотнения требует:
А) госпитализации
Б) дезинфекционных мероприятий
В) **противорецидивного лечения**
39. Наиболее частая локализация внелегочного туберкулеза:
А) периферические лимфоузлы, перикард, кости и суставы
Б) **мочеполовая система, костно-суставная система, периферические лимфоузлы**
В) глаза, центральная нервная система, мочеполовая система
40. Туберкулез периферических лимфоузлов - это:
А) инфекционное заболевание, при котором увеличиваются периферические лимфоузлы
Б) **локальная форма хронически текущего первичного туберкулеза**
В) воспалительный процесс периферических лимфоузлов
41. При туберкулезе периферических лимфоузлов преимущественно поражаются лимфоузлы
А) подмышечные
Б) паховые
В) **шейные**
42. Наиболее достоверные методы диагностики генитального туберкулеза:
А) **посев отделяемого половых путей, менструальной крови**
Б) туберкулинодиагностика
В) R - логические исследования (органов женской половой сферы)
Г) **соскоб эндометрия**
43. При костно-суставном туберкулезе туберкулезный процесс чаще локализуется в:
А) **позвоночнике**
Б) **крупных суставах**
В) мелких суставах конечностей
44. Укажите "маску" туберкулеза мочевого системы:
А) цистит
Б) **цистопиелонефрит**
В) радикулит
Г) ОРВИ
45. "Маска" туберкулёзного спондилита:
А) хронический холецистит
Б) мочекаменная болезнь
В) **радикулит**
46. Генитальный туберкулез можно заподозрить у женщины, страдающей:
А) дисфункцией яичников
Б) **первичным бесплодием**
В) с длительным субфебрилитетом
47. Туберкулезный менингит является:
А) **серозным**

- Б) гнойным
- В) вирусным
- Г) грибковым

48. В анализе спинномозговой жидкости при туберкулезном менингите отмечается:

- А) повышенное содержание белка
- Б) снижение сахара и хлоридов**
- В) наличие гноя
- Г) выпадение паутины в ликворе

49. Основное обследование для диагностики туберкулезного менингита:

- А) анализ крови
- Б) туберкулиновая проба
- В) спинномозговая пункция**
- Г) рентгенограмма черепа

50. На какой период времени выдаются химиопрепараты родителям:

- А) на 1 месяц
- Б) на 7 - 10 дней**
- В) на 3 месяца

51. Профилактические дозы изониазида:

- А) 10 г/кг веса массы ребенка**
- Б) 20 мг/кг веса массы ребенка
- В) 15 мг/кг веса массы ребенка

52. Наиболее распространенный метод раннего выявления туберкулеза у детей:

- А) флюорография
- Б) туберкулинодиагностика**
- В) рентгенообследование
- Г) осмотр врачом

53. Один из ведущих симптомокомплексов первичного туберкулеза у детей:

- А) интоксикация, положительная проба Манту, туб. контакт**
- Б) интоксикация, частые простудные заболевания, отрицательная проба Манту
- В) положительная проба Манту, удовлетворительное физическое развитие, отсутствие жалоб
- Г) постоянная субфебрильная температура, хронический тонзиллит, умеренная проба Манту

54. Достоверный метод обследования для выявления малых форм туберкулеза внутригрудных узлов:

- А) рентгенограмма легких
- Б) клинические анализы
- В) рентгено-томографическое обследование**

55. Выраж туберкулиновых проб - это:

- А) гиперергическая реакция Манту
- Б) нарастание туберкулиновых проб
- В) впервые положительная реакция Манту**

56. При выявлении выража у ребенка необходимо:

- А) повторить реакцию Манту через 3 месяца
- Б) провести профилактическое лечение
- В) после рентгенологического обследования ребенка и его окружения провести профилактическое лечение изониазидом**

57. В каком возрасте проводится ревакцинация детей и подростков:

- А) 7-8 и 17-18 лет
- Б) 6-7 и 14-18 лет
- В) 7 и 14 лет**

58. Вакцину БЦЖ вводят:

- А) подкожно
- Б) внутрикожно**
- В) внутримышечно

59. Реакцию Манту оценивают:

- А) через 2 суток
- Б) через 72 часа**
- В) на другой день после постановки

60. Саркоидоз - это:

- А) инфекционное заболевание
- Б) хроническое неспецифическое заболевание легких
- В) системное аутоиммунное заболевание**

61. Какие органы чаще поражаются при саркоидозе:

- А) органы дыхания**
- Б) нервная система
- В) кожа

62. Деление туберкулезных очагов по степени эпидопасности:

- А) I и II группы**
- Б) I, II и III группы
- В) все очаги (1-5 группа) эпидопасны

63. К очагу I эпидгруппы относятся:

- А) очаг с больным БК+, где проживают дети и подростки и имеются неблагоприятные бытовые условия и грубо нарушается противоэпидемический режим больными**
- Б) очаг, в котором проживает бактериовыделитель, но где есть дети
- В) сырое, тесное помещение, где проживает условный бактериовыделитель, злоупотребление алкоголем

64. Сроки наблюдения контактов после снятия с эпид. учета:

- А) сразу же после прекращения туберкулезного контакта
- Б) через 1 год**
- В) через 3 года

65. Частота посещения медсестрой очага II эпидгруппы:

- А) 1 раз в год
- Б) 1 раз в полгода
- В) 1 раз в 3 месяца**

66. Медсестра посещает очаг I эпидгруппы:

- А) 1 раз в год
- Б) 1 раз в месяц**
- В) 1 раз в квартал

67. Частота посещений туберкулезных очагов III эпидгруппы медицинской сестрой:

- А) зависит от группы очага по эпидзначимости
- Б) 1 раз в квартал при наличии детей
- В) 1 раз в 6 месяцев**

68. Вновь выявленных больных активным туберкулезом брать на учет:

- А) II гр
- Б) I-A гр.**
- В) Ro+

69. Рецидив из:

- А) II гр.
- Б) III гр.**
- В) VII-A гр.

70. К 0-A группе диспансерного учета относится:

- А) активный туберкулез
- Б) больные с ТБЦ сомнительной активности, не состоящие на учете по другим группам**
- В) клиническое излечение туберкулеза

71. Больных, состоящих по 0-A группе, при определении МБТ:

- А) оставить в нулевой группе
- Б) перевести в 1 группу**
- В) оставить за группой на контроле

72. В I-B группе учитываются больные:

- А) с рецидивом заболевания**
- Б) с хроническими процессами
- В) лица без стабилизации процесса

73. Во II группу переводят из:

- А) нулевой гр.
- Б) I-A гр.**
- В) III-A гр.

74. Диагноз в III группе диспансерного учета:

- А) фаза уплотнения
- Б) клиническое излечение туберкулеза**
- В) остаточные изменения

74. В I-A группе наблюдаются лица:

- А) с впервые выявленным туберкулезом любой локализации**
- Б) переведенные из нулевой группы
- В) с впервые выявленным активным туберкулезом органов дыхания, рецидивами и обострениями

75. В IV-A группе наблюдаются лица:

- А) с виражом туберкулиновых проб
- Б) члены семьи бактериовыделителя, члены его рабочего коллектива**
- В) имеющие контакт с бактериовыделителями или с больными туберкулезом сельскохозяйственными животными

76. Больные с впервые выявленным мочеполовым туберкулезом состоят на учете в:

- А) VIII группе
- Б) I-A группе**
- В) V-A группе

77. Лица, состоящие на учете в III группе, обследуются в диспансере:

- А) 1 раз в год
- Б) 2 раза в год
- В) 1 раз в 3 месяца**

78. Работа участковой медсестры туберкулезного учреждения складывается из разделов:

- А) преимущественно внедиспансерной работы на участке
- Б) внутри- и внедиспансерной работы**

В) в основном на приеме с врачом и вызовом больных
79. Сведения о количестве посещений в кабинет (к врачу) получают:

А) путем подсчета талонов посещения к врачу

Б) по ф№39

В) путем записей в журналах

80. Основной отчетной формой о контингентах диспансерных противотуберкулезных учреждений является:

А) о/ф № 30

Б) о/ф № 33

В) о/ф № 14

81. Понятие о временной нетрудоспособности:

А) короткий срок нетрудоспособности

Б) временное нарушение функций организма с возвратом к труду после лечения

В) невозможность выполнять свою работу

82. Педагог, больной туберкулезом, может быть допущен к работе в школе:

А) после окончания основного курса лечения

Б) при переводе в III группу

В) при переводе во II группу

83. Больной в I-A группе:

А) может работать в лечебно-профилактических учреждениях

Б) может работать в пищевой промышленности

В) нигде не имеет права работать

84. Санаторное лечение может назначаться:

А) впервые выявленным больным

Б) всем, больным активными формами туберкулеза

В) больным активными формами туберкулеза и с неактивными туберкулезными изменениями

Г) только больным с остаточными изменениями после перенесенного туберкулеза

85. Больных туберкулезом легких и гипертонической болезнью лучше направлять:

А) на горные и приморские курорты

Б) в местные санатории

В) в санатории степной зоны

86. Противопоказанием для направления в туб. санатории является:

А) активный туберкулез

Б) сахарный диабет 2 типа

В) частые кровохарканья

87. Противорецидивное лечение проводится больным, состоящим в:

А) I группе учета

Б) II группе учета

В) III группе учета

88. Правильная комбинация противотуберкулезных препаратов:

А) изониазид + стрептомицин + фтивазид

Б) изониазид + стрептомицин + рифампицин

В) изониазид + стрептомицин + канамицин

89. Самый активный препарат из группы ГИНК:

А) фтивазид

Б) метагид

В) салюзид

Г) изониазид

90. Тактика устранения аллергических реакций:

А) отмена химиопрепаратов

Б) назначение десенсибилизирующей терапии

В) отмена химиопрепаратов, назначение десенсибилизирующей терапии

91. При определении дозы препарата учитывается:

А) массивность бактериовыделителя

Б) клиническая форма туберкулеза

В) масса больного

92. Какие побочные реакции вызывают противотуберкулезные препараты:

А) токсические

Б) аллергические

В) токсические и аллергические

93. Что является антидотом изониазида:

А) В₁

Б) С

В) В₆

94. Какой препарат нельзя назначать при снижении остроты зрения:

А) рифампицин

Б) стрептомицин

В) этамбутол

96. Симптомы токсического действия рифампицина:

- А) боли в суставах
- Б) головокружение
- В) боли в сердце

Г) **тошнота, рвота**

97. Лечение больного туберкулезом должно быть:

- А) обязательно стационарное
- Б) антибактериальное

В) **комплексное**

98. Рифампицин назначается:

- А) через 1 час после еды
- Б) во время еды
- В) на ночь

Г) **за 30-40 минут до завтрака**

99. Какие побочные реакции вызывает изониазид:

- А) **нейротоксические**
- Б) ототоксические
- В) гепатотоксические

100. Противопоказанием для назначения протинамида является:

- А) судорожный синдром
- Б) глазные заболевания
- В) **язвенная болезнь желудка**
- Г) полиневрит

101. Допустимые сроки пребывания на больничном листе при заболевании активным туберкулезом:

- А) 4 месяца
- Б) **до 12 мес. по показаниям при благоприятном трудовом прогнозе**
- В) не более 6 мес.

102. На первоочередное получение изолированного жилья имеют право больные:

- А) активным туберкулезом любой локализации
- Б) активным туберкулезом органов дыхания
- В) **активным туберкулезом любой локализации с бактериовыделением**

103. Алая кровь выделяется пульсирующей струей при повреждении

- А) паренхиматозных органов
- Б) капилляров
- В) **артерий**
- Г) вен

104. Подключичная артерия при кровотечении из нее прижимается к:

- А) височной кости
- Б) углу нижней челюсти
- В) поперечному отростку 6 шейного позвонка
- Г) **в надключичной ямке к 1 ребру**

105. Сонная артерия при кровотечении из нее прижимается к:

- А) височной кости
- Б) **поперечному отростку 6 шейного позвонка**
- В) углу нижней челюсти
- Г) в надключичной ямке к 1 ребру

106. Временный гемостаз при ранении сонной артерии

- А) наложение давящей повязки
- Б) наложение окклюзионной повязки
- В) **наложение жгута с противоупором**
- Г) наложение жгут-закрутки.

107. Метод временного гемостаза при артериальном кровотечении

- А) возвышенное положение конечности
- Б) наложение пузыря со льдом
- В) **пальцевое прижатие**
- Г) перевязка сосудов

108. Способ временного гемостаза при венозном кровотечении

- А) максимальное сгибание конечности в суставе
- Б) **давящая повязка, возвышенное положение конечности**
- В) наложение кровоостанавливающего жгута
- Г) пальцевое прижатие на протяжении

109. Для остановки артериального кровотечения из раны в области кисти необходимо

- А) **наложить давящую повязку**
- Б) наложить жгут выше места ранения
- В) наложить герметичную повязку
- Г) произвести пальцевое прижатие

110. Показание для наложения кровоостанавливающего жгута

- А) желудочное кровотечение
- Б) **кровотечение из вен голени**

В) кровотечение из крупных артерий

Г) кровотечение из крупных вен шеи

111. Признак правильности наложения жгута

А) синюшность кожных покровов

Б) отсутствие чувствительности ниже жгута

В) бледность кожных покровов

Г) отек кожи ниже жгута

112. подручное средство для остановки артериального кровотечения

А) провод

Б) ремень

В) капроновая нить

Г) веревка

113. Максимальное время наложения кровоостанавливающего жгута взрослому человеку летом

А) 30 минут

Б) 1 час

В) 2 часа

Г) 3 часа

114. Максимальное время наложения кровоостанавливающего жгута взрослому человеку зимой

А) 30 минут

Б) 1 час

В) 2 часа

Г) 3 часа

115. Основной опасностью при ранении яремной вены является

А) воздушная эмболия

Б) быстрое развитие острого малокровия

В) инфицирование

Г) клиническая смерть

116. Временный гемостаз при ранении яремной вены

А) наложение давящей повязки

Б) наложение окклюзионной повязки

В) наложение кровоостанавливающего жгута

Г) пальцевое прижатие

117. Меры оказания первой помощи при носовом кровотечении

А) холод на переносицу, пальцевое прижатие крыльев носа к носовой перегородке

Б) дать понюхать нашатырный спирт

В) запрокинуть голову

Г) дать успокаивающее средство

118. Положение больного с носовым кровотечением

А) сидя, запрокинув голову

Б) лежа на спине

В) сидя, слегка опустив голову

Г) лежа на животе

119. Входными воротами для развития гнойной инфекции могут быть:

А) нарушение целостности кожных покровов

Б) нарушение целостности слизистых

В) нарушение целостности иммунной системы

120. К осложнениям кровотечений относятся:

А) геморрагический шок

Б) воздушная эмболия

В) сдавление органов и тканей излившейся кровью

Г) гемипарезы

121. Симптомы характерные для острой кишечной непроходимости:

А) схваткообразные боли

Б) отсутствие стула и газов

В) тенезмы

Г) рвота

Д) частый жидкий стул

122. Перечислите кровотечения, относящиеся к внутренним:

А) носовое

Б) желудочное

В) в плевральную полость

Г) в брюшную полость

Д) в полость черепа

123. Формами острых аллергических реакций является:

А) крапивница

Б) отёк Квинке

В) анафилактический шок

Г) снижение температуры тела

- Д) повышение температуры тела
124. К методам временной остановки кровотечения относятся
- А) перевязка сосуда в ране
 - Б) перевязка сосуда на протяжении
 - В) наложение кровоостанавливающего жгута**
 - Г) форсированное сгибание конечностей
125. Основными признаками клинической смерти являются:
- А) нитевидный пульс, расширение зрачков, цианоз
 - Б) потеря сознания, расширение зрачков, цианоз
 - В) потеря сознания, отсутствие пульса на лучевой артерии, расширение зрачков
 - Г) потеря сознания, отсутствие пульса на сонной артерии, остановка дыхания, широкие зрачки без реакции на свет**
126. Непрямой массаж сердца взрослому проводят с частотой:
- А) 40 в минуту
 - Б) 60 в минуту
 - В) 80 в минуту**
 - Г) 100 в минуту
127. Побочное действие оксигенотерапии
- А) токсическое действие на ЦНС**
 - Б) токсическое действие на печень
 - В) сухость дыхательных путей
 - Г) токсическое поражение почек
128. Движения грудной клетки больного во время искусственной вентиляции лёгких свидетельствуют:
- А) об эффективной реанимации
 - Б) об неэффективной реанимации
 - В) о правильно проводимой ИВЛ**
 - Г) об оживлении больного
129. Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:
- А) 1-4 мин
 - Б) 5-6 мин**
 - В) 2-3 мин
 - Г) 1-2 мин
130. Эффективная реанимация продолжается:
- А) 5 мин
 - Б) 30 мин
 - В) 60 мин
 - Г) до восстановления жизнедеятельности**
131. Основной фактор появления нозокомиальных (внутрибольничных) инфекций в ЛПУ?
- А) нарушение правил асептики и антисептики в ЛПУ**
 - Б) увеличение количества тяжелобольных
 - В) появление в отделениях больных с педикулезом
 - Г) нарушение режима питания
132. Действия медицинского работника при попадании крови на слизистую глаз:
- А) обильно промыть водой (не тереть)**
 - Б) промыть 0,01 % раствором перманганата калия**
 - В) промыть 20% раствором сульфацила натрия
 - Г) промыть 1% раствором борной кислоты
133. При попадании биологической жидкости на кожу, необходимо:
- А) промыть кожу водой с мылом
 - Б) обработать 70 градусным спиртом, водой с мылом и еще раз 70 градусным спиртом - контакт с кожей - 2 мин**
 - В) обработать 1% раствором хлорамина
 - Г) обработать 0,05% раствором перманганата калия
134. При попадании крови на слизистую носа необходимо:
- А) промыть нос водой (не тереть)**
 - Б) промыть 0,05% раствором перманганата калия
 - В) промыть 0,01% раствором перманганата калия
 - Г) промыть 1% раствором борной кислоты
135. Нормативный документ по профилактике вирусных гепатитов:
- А) № 916
 - Б) № 720
 - В) № 170
 - Г) № 408**
136. Меры профилактики ВБИ для медицинского персонала при работе с биологическими жидкостями:
- А) использование халатов, масок, перчаток
 - Б) использование халатов, перчаток, масок, защитных очков или щитков, фартуков, нарукавников**
 - В) использование перчаток, фартуков, нарукавников
137. При уколах и порезах кожи необходимо:
- А) обработать рану 3% хлорамином
 - Б) выдавить кровь, обработать рану 5% спиртовым раствором йода

- В) снять перчатки, вымыть руки с мылом, обработать спиртом, смазать рану 5% спиртовым раствором йода**
Г) ничего не предпринимать, сообщить старшей медсестре
138. Цель социальной обработки рук медперсонала перед осмотром пациента:
А) обеспечение кратковременной стерильности
Б) создание кратковременной стерильности
В) профилактика профессионального заражения
Г) удаление бытовых загрязнений
139. Гигиеническая обработка рук медперсонала проводится:
А) после посещения туалета
Б) перед едой
В) до и после снятия перчаток
Г) перед кормлением пациента
140. Санитарно-противоэпидемиологический режим означает проведение комплекса мероприятий:
А) по профилактике интоксикаций
Б) направленных на пропаганду здорового образа жизни
В) по профилактике внутрибольничной инфекции
Г) по лечению пациента
141. Дезинфекция – это:
А) уничтожение вегетативных форм и спор микроорганизмов во внешней среде
Б) уничтожение вегетативных форм и спор микроорганизмов в организме человека
В) уничтожение вегетативных форм микроорганизмов во внешней среде
Г) уничтожение вегетативных форм микроорганизмов в организме человека
142. Профилактическая дезинфекция проводится:
А) в непосредственном окружении больного
Б) постоянно, независимо от наличия инфекционного заболевания
В) в очаге, после госпитализации больного
143. К механическому способу дезинфекции относится:
А) влажная уборка помещений
Б) кипячение
В) ультрафиолетовое облучение
Г) использование формалина
144. К химическому способу дезинфекции относится:
А) влажная уборка помещений
Б) фильтрация воздуха
В) ультрафиолетовое облучение
Г) использование растворов дезсредств
145. Укажите последовательность этапов обработки медицинского инструментария:
А) промывание проточной водой, предстерилизационная очистка, стерилизация
Б) дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация
В) дезинфекция, промывание проточной водой, стерилизация
Г) дезинфекция, стерилизация
146. Для генеральной и текущей уборки предпочтительно использовать препараты, обладающие свойствами:
А) только дезинфицирующими
Б) дезинфицирующими и моющими
В) только моющими
Г) моющими и дезодорирующими
147. Количество классов отходов, образующихся в лечебно – профилактических учреждениях:
А) 4
Б) 2
В) 3
Г) 5
148. Отходы класса А утилизируются в пакетах:
А) жёлтого цвета
Б) красного цвета
В) чёрного цвета
Г) белого цвета
149. Медицинские отходы, загрязненные биологическими жидкостями пациентов, в том числе кровью, относятся к классу:
А) А
Б) Б
В) В
Г) Г
150. Одноразовые изделия медицинского назначения перед утилизацией подвергают:
А) ополаскиванию проточной водой
Б) мойке
В) дезинфекции
Г) стерилизации
151. Основной режим стерилизации в сухожаровом шкафу:
А) 180°C – 60 минут

- Б) 120°C – 45 минут
- В) 160°C – 90 минут
- Г) 132°C – 20 минут

152. В не вскрытом биксе с фильтром материал сохраняет стерильность в течение:

- А) 6 часов
- Б) 3 суток
- В) суток
- Г) 10 дней
- Д) 20 дней**

153. Температура и экспозиция основного режима паровой стерилизации:

- А) 132°C -20 минут**
- Б) 120°C – 45 минут
- В) 180°C – 60 минут
- Г) 160°C – 90 минут

154. Пути передачи ВИЧ-инфекции:

- А) половой путь**
- Б) парентеральный путь**
- В) вертикальный путь**
- Г) воздушно-капельный путь
- Д) фекально-оральный путь

155. Искусственные пути передачи ВИЧ-инфекции:

- А) трансфузионный**
- Б) при употреблении немытых овощей и фруктов
- В) при употреблении в/в наркотиков**
- Г) через медицинские отходы, не прошедшие дезинфекцию**
- Д) аэрогенный

156. Пути передачи вирусных гепатитов В, С:

- А) половой путь**
- Б) парентеральный путь**
- В) воздушно-капельный путь
- Г) вертикальный путь**
- Д) фекально-оральный

157. При сборе медицинских отходов запрещается:

- А) вручную разрушать, разрезать, отходы классов Б и В (том числе использованные системы для внутривенных инфузий)**
- Б) снимать вручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции**
- В) собирать в специальные контейнеры, предназначенные для сбора медицинских отходов
- Г) использовать мягкую одноразовую упаковку для сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов**

158. Кожный антисептик применяют для:

- А) гигиенической обработки рук**
- Б) после приготовления пищи
- В) хирургической обработки рук**
- Г) удаления бытовых загрязнений

159. Моюще-дезинфицирующее средство используют для:

- А) дезинфекции использованного инструментария**
- Б) дезинфекции и предстерилизационной очистки инструментария**
- В) дезинфекции и стерилизации инструментария

160. На ВИЧ-инфекцию обследуются обязательно:

- А) беременные женщины**
- Б) доноры крови и органов**
- В) больные с поражениями легких
- Г) больные парентеральными вирусными гепатитами**
- Д) пациенты с заболеваниями крови

161. Воздушный метод стерилизации применяется для изделий из:

- А) металла**
- Б) хлопчатобумажной ткани
- В) стекла**
- Г) силиконовой резины**

162. Растворы для стерилизации химическим методом:

- А) сайдекс, глутарал**
- Б) 6% перекись водорода**
- В) 3% перекись водорода
- Г) лизоформин 3000**
- Д) октенисепт