

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

1. Документ, разрешающий медицинскому учреждению указанный в нем вид деятельности:

- А) приказ
- Б) лицензия**
- В) сертификат
- Г) диплом

2. Основные права пациента указаны в:

- А) уголовном кодексе РФ
- Б) гражданском кодексе РФ
- В) трудовом кодексе РФ
- Г) основах законодательства РФ об охране здоровья граждан**

3. Виды медицинского страхования:

- А) обязательное**
- Б) добровольное**
- В) индивидуальное
- Г) коллективное

4. Водный баланс – это:

- А) равенство дневного и ночного диуреза
- Б) преобладание дневного диуреза
- В) соотношение потребленной за сутки жидкости и суточного диуреза**
- Г) преобладание ночного диуреза

5. Для нормального водного баланса характерно:

- А) суточный диурез равен суточному потреблению жидкости
- Б) суточный диурез составляет 70 - 80% от потребленной за сутки жидкости**
- В) суточный диурез составляет 50 - 40% от потребленной за сутки жидкости
- Г) суточный диурез составляет 100 - 120% от потребленной за сутки жидкости

6. Частота дыхания в норме:

- А) 10 - 12 в минуту
- Б) 12 - 14 в минуту
- В) 16 - 20 в минуту**
- Г) 20 - 22 в минуту

7. Измерение температуры тела проводится в течение:

- А) 1 - 2 минут
- Б) 5 минут
- В) 10 минут**
- Г) 15 - 20 минут

8. При первом обследовании пульс надо считать в течение:

- А) 10 секунд
- Б) 15 секунд
- В) 30 секунд
- Г) 60 секунд**

9. При повышении температуры тела на 1 градус частота дыхания увеличивается на:

- А) 6
- Б) 4**
- В) 10
- Г) 1

10. При повышении температуры тела на 1 градус пульс учащается на:

- А) 1 удар в минуту
- Б) 4 удара в минуту
- В) 8 ударов в минуту
- Г) 10 ударов в минуту**

11. Образованию пролежней способствует:

- А) сдавление тканей гипсовой повязкой
- Б) сдавление тканей при длительном лежачем положении больного**
- В) активное положение больного в постели
- Г) пассивное положение больного в постели

12. Наиболее важной процедурой в профилактике пролежней является:

- А) частая смена положения больного**

- Б) обработка кожи камфорным спиртом
- В) антибиотикотерапия
- Г) ЛФК, УФО

13. Пролежни в положении пациента на спине, чаще всего образуются на:

- А) крестце**
- Б) лопатках**
- В) передней брюшной стенке
- Г) большом вертеле
- Д) локтях**

14. Правила сбора мочи на общий анализ:

- А) утром из всей ночной мочи 150 - 200 мл
- Б) в любое время суток среднюю порцию мочи
- В) в любое время суток всю порцию мочи
- Г) утром, среднюю порцию мочи 150 – 200 мл**

15. Кровь на биохимический анализ берется:

- А) в любое время суток
- Б) утром натощак**
- В) утром после завтрака
- Г) перед обедом

16. Смена постельного и нательного белья при стационарном лечении должна производиться не реже 1 раза в:

- А) 14 дней
- Б) 10 дней
- В) 7 дней**

17. Какова должна быть концентрация этилового спирта для обработки инъекционного поля?

- А) 96,5%
- Б) 30%
- В) 70%**
- Г) 40%

18. Осложнения внутривенных инъекций:

- А) гематома**
- Б) инфильтрат
- В) воздушная эмболия**
- Г) липодистрофия
- Д) тромбофлебит**

19. Раздача лекарственных пероральных препаратов пациентам проводится медицинской сестрой:

- А) накануне вечером на следующий день
- Б) утром на весь день
- В) непосредственно перед приёмом**
- Г) 3 раза в день

20. Осложнения внутримышечных инъекций:

- А) гематома
- Б) инфильтрат**
- В) абсцесс**
- Г) воздушная эмболия
- Д) флегмона

21. Перед введением масляного раствора после прокола необходимо потянуть поршень назад:

- А) чтобы убедиться, что не попали в сосуд**
- Б) чтобы убедиться, что попали в сосуд
- В) чтобы соблюдать правила асептики

22. Клапанами сердца, перекрывающими предсердно-желудочковые отверстия являются:

- А) полулунные
- Б) двухстворчатый**
- В) трехстворчатый**
- Г) венечные

23. Левый желудочек выбрасывает у здорового человека кровь в:

- А) легочную артерию в период систолы
- Б) легочную артерию в период диастолы
- В) аорту в период систолы**
- Г) аорту в период диастолы

24. В легочную артерию кровь поступает из:

- А) правого предсердия
- Б) правого желудочка**

- В) левого предсердия
- Г) левого желудочка

25. При измерении артериального давления необходимо соблюсти следующие условия:

- А) положение сидя с упором**
- Б) манжета на уровне сердца**
- В) не курить за 10 минут до исследования
- Г) в покое, после 3 минут отдыха
- Д) в покое, после 5 минут отдыха**

26. Нормальная частота сердечных сокращений:

- А) 40-50 в минуту
- Б) 60 - 80 в минуту**
- В) 90 - 100 в минуту
- Г) 100 - 120 в минуту

27. Нормальные значения АД находятся в интервале (мм рт. ст.):

- А) 100/60 - 140/95
- Б) 120/80 - 130/90
- В) 100/60 - 139/89**
- Г) 110/70 - 150/85

28. Признаки гипертонической болезни 2-ой степени:

- А) эпизоды повышения АД до 160/100 мм рт. ст.
- Б) гипертрофия левого желудочка**
- В) сужение артерий на глазном дне**
- Г) кровоизлияния на глазном дне, отслойка сетчатки

29. Факторы риска гипертонической болезни:

- А) нервно-эмоциональные стрессы**
- Б) избыточная масса тела**
- В) активный образ жизни
- Г) курение**

30. Жалобы пациента при артериальной гипертензии:

- А) повышение АД**
- Б) поражение сосудов почек, сердца, сетчатки глаза
- В) снижение остроты зрения**
- Г) головная боль**

31. Осложнениями гипертонического криза могут быть:

- А) хроническая почечная недостаточность
- Б) инсульт**
- В) отёк легких**
- Г) хроническая сердечная недостаточность
- Д) инфаркт миокарда**

32. Пульсовое давление отражает:

- А) напряжение пульса
- Б) наполнение пульса
- В) разницу между систолическим и диастолическим давлением**
- Г) брадикардию

33. АД 170/90 мм рт. ст. является вариантом:

- А) изолированной систолической артериальной гипертензии
- Б) изолированной диастолической артериальной гипертензии
- В) смешанной артериальной гипертензии**
- Г) нормального АД

34. Симптоматическая артериальная гипертензия развивается при:

- А) остеохондрозе шейного отдела позвоночника**
- Б) хронической надпочечниковой недостаточности
- В) гломерулонефрите**
- Г) стенозе почечной артерии**

35. Положение в постели пациентов с гипертензивным кризом:

- А) возвышенный ножной конец постели
- Б) возвышенный головной конец постели**
- В) строго горизонтально без подушки

36. При артериальной гипертонии поражаются:

- А) почки**
- Б) сердце**
- В) сосуды сетчатки**

Г) сосуды нижних конечностей
37. В питании больных гипертонической болезнью ограничивают:

- А) сахар
- Б) специи
- В) поваренную соль**
- Г) растительные жиры

38. Клинические формы ИБС (ишемической болезни сердца):

- А) атеросклероз
- Б) стенокардия**
- В) инфаркт миокарда**
- Г) гипертоническая болезнь
- Д) кардиосклероз**

39. Дефицит пульса – это:

- А) 80 – 70 ударов в минуту
- Б) 70 – 60 ударов в минуту
- В) реже 60 ударов в минуту
- Г) пульс реже числа сердечных сокращений**

40. Боли за грудиной сжимающего характера продолжительностью до 10 минут, купируемые нитроглицерином, характерны для:

- А) сердечной астмы
- Б) инфаркта миокарда
- В) стенокардии**
- Г) межреберной невралгии

41. Факторы, способствующие развитию ИБС:

- А) курение**
- Б) ожирение**
- В) переохлаждение
- Г) артериальная гипертензия**
- Д) ревматизм

42. Клинические формы ИБС:

- А) внезапная коронарная смерть**
- Б) ТЭЛА
- В) стенокардия**
- Г) инфаркт миокарда**

43. Продолжительность загрудинной боли при инфаркте миокарда:

- А) менее 5 минут
- Б) 5 – 10 минут
- В) 15 – 20 минут
- Г) 30 минут и более**

44. Симптомы, характерные для острого периода инфаркта миокарда:

- А) подъем температуры**
- Б) лейкоцитоз**
- В) повышение уровня ферментов в крови (АСТ, АЛТ, КФК)**
- Г) снижение уровня ферментов в крови (АСТ, АЛТ, КФК)

45. Для приступа сердечной астмы характерна одышка:

- А) инспираторного типа**
- Б) экспираторного типа
- В) смешанного типа
- Г) дыхание типа Куссмауля

46. Осложнения острого периода инфаркта миокарда:

- А) кардиогенный шок**
- Б) хроническая аневризма сердца
- В) фибрилляция желудочков**
- Г) отек легких**

47. Боль за грудиной продолжительностью более 30 минут характерна для:

- А) стенокардии IV функционального класса
- Б) острого коронарного синдрома**
- В) острого инфаркта миокарда**
- Г) острой невралгии

48. Периферическая форма инфаркта миокарда проявляется:

- А) нарушениями ритма
- Б) клиникой ишемического инсульта

В) периферическими отеками

Г) отдаленными болями в местах иррадиации

49. Неотложная помощь при инфаркте миокарда состоит в введении препаратов:

А) дибазол, папаверин

Б) тавегил, супрастин

В) морфин, гепарин

Г) валидол, корвалол

50. Типичная форма инфаркта миокарда:

А) ангинозная

Б) астматическая

В) абдоминальная

Г) безболевая

51. Пеногасители применяются при:

А) отеке легких

Б) отеках нижних конечностей

В) отеке Квинке

52. Клиника кардиогенного шока:

А) резкое снижение АД, пульс слабого напряжения и наполнения

Б) резкое повышение АД, частый напряженный пульс

В) АД в пределах нормы, пульс в норме

Г) АД в пределах нормы, нарушение сердечного ритма

53. Транспортировка больного с инфарктом миокарда:

А) самостоятельно пешком

Б) лежа на носилках

В) сидя в кресле-каталке

54. Астматический, абдоминальный, аритмический, безболевой, церебральный – это:

А) типичный вариант инфаркта миокарда

Б) атипичный вариант инфаркта миокарда

В) вариант гипертензивного криза

55. Режим двигательной активности в первые дни для больного с острым инфарктом миокарда:

А) строгий постельный

Б) постельный

В) палатный

Г) общий

56. Антикоагулянтом прямого действия является:

А) аспирин

Б) синкумар

В) гепарин

Г) неодикумарин

57. Для лабораторных проявлений инфаркта миокарда характерны:

А) лейкопения

Б) лейкоцитоз

В) ускорение СОЭ

Г) замедление СОЭ

58. Побочные эффекты применения нитроглицерина:

А) повышение АД

Б) головная боль

В) снижение АД

Г) снижение свертываемости крови

59. К хирургическим методам лечения ИБС относятся:

А) стентирование

Б) аорто - коронарное шунтирование

В) баллонная ангиопластика

Г) сцинтиграфия

60. В основе инфаркта миокарда лежит:

А) спазм коронарных артерий

Б) тромбоз коронарной артерии

В) уменьшение скорости кровообращения

Г) увеличение скорости кровообращения

Д) спазм коронарных сосудов

61. Этапы реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда:

А) стационарный

Б) поликлинический

В) санаторный

Г) домашний

62. При отеке легких оксигенотерапия:

А) проводится увлажненным кислородом

Б) проводится кислородом, пропущенным через этиловый спирт

В) не проводится

63. Дефицит пульса – симптом:

А) инфаркта миокарда

Б) инсульта

В) мерцательной аритмии

Г) фибрилляции желудочков

64. Типы нарушения ритма сердца:

А) экстрасистолия

Б) мерцательная аритмия

В) дефибрилляция

Г) фибрилляция

Д) трепетание предсердий

65. Разница между частотой сердечных сокращений и частотой периферического пульса называется:

А) аритмией

Б) пульсовым давлением

В) дефицитом пульса

Г) тахикардией

Д) экстрасистолией

66. Состояние клинической смерти развивается при:

А) желудочковой тахикардии

Б) атриовентрикулярной блокаде

В) фибрилляции желудочков

Г) асистолии

67. Для альвеолярного отека легких характерным клиническим признаком является:

А) кровохарканье

Б) алая пенная мокрота, выделяющаяся при кашле

В) появление бледно-розовой пены

Г) носовое кровотечение

68. Выберите признаки отеков при заболеваниях сердца:

А) более выраженные с утра на лице, бледные, мягкие

Б) усиливающиеся к вечеру на ногах, сочетающиеся с акроцианозом

В) плотные, не оставляющие ямку при надавливании

69. Признаки недостаточности кровообращения по большому кругу:

А) одышка

Б) отеки на ногах

В) увеличение печени

Г) цианоз губ

70. Симптомы передозировки сердечных гликозидов:

А) тошнота, рвота, понос

Б) тахикардия

В) брадикардия

Г) экстрасистолия на ЭКГ

71. Элементы сестринского ухода при наблюдении за пациентом с отеками:

А) взвешивание пациента

Б) измерение окружности живота

В) контроль водного баланса

Г) спирометрия

72. Сердечная недостаточность по малому кругу проявляется:

А) отеками на ногах

Б) увеличением печени

В) одышкой, акроцианозом

Г) повышением АД

73. Пациентам, страдающим сердечной недостаточностью, следует ограничить потребление:

А) поваренной соли и жидкости

Б) овощей

В) мясной пищи

Г) молочных продуктов

74. Хроническая правожелудочковая недостаточность развивается при:

А) длительной перегрузке большого круга кровообращения

Б) длительной перегрузке малого круга кровообращения

В) тромбоэмболии легочной артерии

Г) эмфиземе легких, диффузном пневмосклерозе

75. В комплексную медикаментозную терапию хронической недостаточности кровообращения входят:

А) антибиотики

Б) десенсебилизирующие

В) гормональные

Г) мочегонные

Д) ингибиторы АПФ

76. Первичная профилактика ревматизма включает:

А) прием аспирина весной и осенью в течение 2-х недель

Б) своевременное лечение инфекций и санация хронических очагов

В) введение бициллина весной и осенью

Г) введение бициллина круглогодично на протяжении 5 лет

77. Осложнением ревматизма может быть:

А) хроническая недостаточность кровообращения

Б) хроническая функциональная недостаточность суставов

В) острая недостаточность кровообращения

Г) острая сосудистая недостаточность

78. При ревматизме чаще всего поражается клапан:

А) аортальный

Б) легочной артерии

В) митральный

Г) двухстворчатый

79. Ревматизм – это заболевание:

А) инфекционное

Б) инфекционно – аллергическое

В) аллергическое

80. При ревматизме могут поражаться:

А) сердце и суставы

Б) кожа

В) центральная нервная система

Г) волосы и ногти

81. Заболевания, приводящие к формированию пороков сердца:

А) ревматизм

Б) атеросклероз аорты

В) пневмония

Г) бактериальный эндокардит

82. Варианты изолированного порока сердца:

А) стеноз устья аорты с недостаточностью митрального клапана

Б) недостаточность митрального клапана

В) стеноз устья аорты

Г) сочетанный митральный порок

83. Декомпенсация сочетанного митрального порока начинается с перегрузки:

А) большого круга кровообращения

Б) малого круга кровообращения

В) сразу обоих кругов кровообращения

Г) порок не приводит к декомпенсации

84. К развитию пороков сердца при ревматизме приводит:

А) перикардит

Б) миокардит

В) эндокардит

Г) только перикардит

85. Пороки аортального и митрального клапанов сердца клинически проявляются:

А) гипертензией малого круга кровообращения

Б) перегрузкой большого круга кровообращения

В) одновременно недостаточность кровообращения по обоим кругам

Г) не сопровождаются явлениями недостаточности кровообращения

86. Комбинированным пороком сердца является:

- А) недостаточность митрального клапана
- Б) стеноз левого атриовентрикулярного отверстия
- В) сочетанный митральный порок
- Г) недостаточность митрального клапана с недостаточностью клапанов аорты**

87. Сочетанным пороком сердца является:

- А) недостаточность аортального клапана и стеноз трехстворчатого клапана
- Б) стеноз атриовентрикулярного отверстия и стеноз митрального клапана
- В) стеноз митрального клапана и митральная недостаточность**
- Г) недостаточность митрального клапана с недостаточностью клапанов аорты

88. Возбудителем ревматизма является:

- А) вирус
- Б) пневмококк
- В) стрептококк**
- Г) хламидия

89. К системным заболеваниям относятся:

- А) ревматизм**
- Б) ревматоидный артрит**
- В) гломерулонефрит
- Г) системная красная волчанка**

90. Ревмокардит – это ревматическое воспаление:

- А) эндокарда
- Б) миокарда
- В) перикарда
- Г) эндокарда и миокарда**

91. Клинические проявления ревматического миокардита:

- А) снижение АД**
- Б) повышение АД
- В) нарушение ритма и проводимости**
- Г) явления сердечной недостаточности**

92. Больным, перенесшим ревматизм без порока сердца, противорецидивное лечение:

- А) проводится сезонно
- Б) не показано
- В) проводится всегда**
- Г) проводится по показаниям

93. Признаки активности ревматического процесса:

- А) тошнота, рвота, боль в суставах
- Б) стенокардия, изменения в анализах крови, высокая температура
- В) утренняя скованность, боли в мелких суставах с их деформацией
- Г) повышение температуры, ускорение СОЭ, боль в суставах, боль в области сердца, изменения в анализе крови**

94. Профилактические мероприятия при ревматизме:

- А) диспансеризация**
- Б) профилактические прививки
- В) санация очагов инфекции**
- Г) противорецидивное лечение**

95. Группы препаратов, используемые при лечении ревматизма:

- А) противовоспалительные**
- Б) антибиотики**
- В) отхаркивающие
- Г) гипотензивные
- Д) гормональные**

96. Появление патологического зубца Q на ЭКГ является:

- А) признаком синусовой аритмии
- Б) признаком стенокардии
- В) признаком трансмурального инфаркта миокарда**
- Г) признаком нетрансмурального инфаркта миокарда
- Д) блокады одной из ножек пучка Гиса

97. Подъем сегмента ST над изолинией может быть признаком:

- А) гипертрофии левого желудочка
- Б) стенокардии
- В) мерцательной аритмии

Г) инфаркта миокарда

98. При регистрации ЭКГ черный электрод накладывается на:

- А) правую руку
- Б) левую руку
- В) правую ногу**
- Г) левую ногу

99. При регистрации ЭКГ электрод V₄ размещается в:

- А) 5-м межреберье по левой срединно-ключичной линии**
- Б) 5-м межреберье слева по передней подмышечной линии
- В) 6-м межреберье по передней подмышечной линии
- Г) 4-м межреберье по передней подмышечной линии

100. При регистрации ЭКГ на конечности накладываются электроды со следующими маркировками:

- А) на правую руку - черный
- Б) на правую руку - красный**
- В) на левую руку - желтый**
- Г) на левую руку – зеленый

101. Первый грудной электрод располагается у края грудины:

- А) во 2-м межреберье справа
- Б) в 3-м межреберье справа
- В) в 4-м межреберье справа**
- Г) во 4-м межреберье слева

102. Достоверный ЭКГ-признак инфаркта миокарда:

- А) смещение сегмента ST**
- Б) появление патологического зубца Q**
- В) отрицательный зубец T
- Г) корытообразный зубец T

103. Клинические проявления полной атрио-вентрикулярной блокады:

- А) резкая тахикардия
- Б) резкая брадикардия**
- В) синкопальные состояния**
- Г) хаотичный пульс

104. Методами диагностики нарушений ритма сердца являются:

- А) ЭКГ**
- Б) сцинтиграфия миокарда
- В) ЭХО КГ
- Г) суточное мониторирование ЭКГ**

105. Электрод, маркированный красным цветом, накладывается на:

- А) левую руку
- Б) правую руку**
- В) левую ногу
- Г) правую ногу

106. Отведение V₂ – активный электрод устанавливается:

- А) в четвертое межреберье по правому краю грудины
- Б) в четвертое межреберье по левому краю грудины**
- В) на середине расстояния между V₂ и V₄
- Г) в пятое межреберье по левой срединно-ключичной линии

107. В норме единственным водителем ритма является:

- А) синусовый узел**
- Б) ножки пучка Гиса
- В) волокна Пуркинье
- Г) атриовентрикулярный узел

108. При возбуждении предсердий на ЭКГ образуется:

- А) зубец P**
- Б) зубец T
- В) QRS
- Г) зубец R

109. Основными признаками крупноочагового инфаркта миокарда на ЭКГ являются:

- А) отсутствие зубца P
- Б) монофазная кривая**
- В) отрицательный зубец P
- Г) патологический зубец Q**

110. Электрод, маркированный желтым цветом накладывается на:

- А) левую руку
- Б) правую руку
- В) левую ногу
- Г) правую ногу

111. К ятрогенным относятся заболевания:

- А) обусловленные вредными факторами производства
- Б) обусловленные неосторожными действиями или высказываниями медицинских работников**
- В) с неблагоприятным прогнозом

112. Алая кровь выделяется пульсирующей струей при повреждении

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

113. 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**

114. 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

115. Временный гемостаз при ранении сонной артерии

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

116. Метод временного гемостаза при артериальном кровотечении

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

117. 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

118. 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

119. Показание для наложения кровоостанавливающего жгута

- А) желудочное кровотечение
- Б) кровотечение из вен голени
- В) кровотечение из крупных артерий**
- Г) кровотечение из крупных вен шеи

120. Признак правильности наложения жгута

- А) синюшность кожных покровов
- Б) отсутствие чувствительности ниже жгута
- В) бледность кожных покровов**
- Г) отек кожи ниже жгута

121. Максимальное время наложения кровоостанавливающего жгута взрослому человеку летом

- А) 30 минут
- Б) 1 час
- В) 2 часа**
- Г) 3 часа

122. Максимальное время наложения кровоостанавливающего жгута взрослому человеку зимой

- А) 30 минут
- Б) 1 час**

В) 2 часа

Г) 3 часа

123. Основной опасностью при ранении яремной вены является

А) воздушная эмболия

Б) быстрое развитие острого малокровия

В) инфицирование

Г) клиническая смерть

124. Временный гемостаз при ранении яремной вены

А) наложение давящей повязки

Б) наложение окклюзионной повязки

В) наложение кровоостанавливающего жгута

Г) пальцевое прижатие

125. 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

126. Положение больного с носовым кровотечением

А) сидя, запрокинув голову

Б) лежа на спине

В) сидя, слегка опустив голову

Г) лежа на животе

127. 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

128. 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

129. 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

130. 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

131. Нормативный документ по профилактике вирусных гепатитов:

А) № 916

Б) № 720

В) № 170

Г) № 408

132. 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

133. 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

134. Цель социальной обработки рук медперсонала перед осмотром пациента:

А) обеспечение кратковременной стерильности

- Б) создание кратковременной стерильности
- В) профилактика профессионального заражения

Г) удаление бытовых загрязнений

135. Гигиеническая обработка рук медперсонала проводится:

- А) после посещения туалета
- Б) перед едой
- В) до и после проведения инвазивных процедур**
- Г) перед кормлением пациента

136. 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

137. 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

138. Профилактическая дезинфекция проводится:

- А) в непосредственном окружении больного
- Б) постоянно, независимо от наличия инфекционного заболевания**
- В) в очаге, после госпитализации больного

139. К механическому способу дезинфекции относится:

- А) влажная уборка помещений**
- Б) кипячение
- В) ультрафиолетовое облучение
- Г) использование формалина

140. К химическому способу дезинфекции относится:

- А) влажная уборка помещений
- Б) фильтрация воздуха
- В) ультрафиолетовое облучение
- Г) использование растворов дезсредств**

141. 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

142. Для текущей уборки предпочтительно использовать препараты, обладающие свойствами:

- А) только дезинфицирующими
- Б) дезинфицирующими и моющими**
- В) только моющими
- Г) моющими и дезодорирующими

143. Количество классов отходов, образующихся в лечебно – профилактических учреждениях:

- А) 4
- Б) 2
- В) 3
- Г) 5**

144. Отходы класса А утилизируются в пакетах:

- А) жёлтого цвета
- Б) красного цвета
- В) чёрного цвета
- Г) белого цвета**

145. Медицинские отходы, загрязненные биологическими жидкостями пациентов, в том числе кровью, относятся к классу:

- А) А
- Б) Б**
- В) В
- Г) Г

146. Одноразовые изделия медицинского назначения перед утилизацией подвергают:

- А) ополаскиванию проточной водой
- Б) мойке
- В) дезинфекции**

Г) стерилизации

147. 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

148. В нескрытом биксе с фильтром материал сохраняет стерильность в течение:

А) 6 часов

Б) 3 суток

В) суток

Г) 10 дней

Д) 20 дней

149. 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

150. 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

151. Непрямой массаж сердца взрослому проводят с частотой:

А) 40 в минуту

Б) 60 в минуту

В) 80 в минуту

Г) 100 в минуту

152. Побочное действие оксигенотерапии

А) токсическое действие на ЦНС

Б) токсическое действие на печень

В) сухость дыхательных путей

Г) токсическое поражение почек

153. 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

154. Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:

А) 1-4 мин

Б) 5-6 мин

В) 2-3 мин

Г) 1-2 мин

155. К осложнениям кровотечений относятся:

А) геморрагический шок

Б) воздушная эмболия

В) сдавление органов и тканей излившейся кровью

Г) гемипарезы

156. Симптомы характерные для острой кишечной непроходимости:

А) схваткообразные боли

Б) отсутствие стула и газов

В) тенезмы

Г) рвота

Д) частый жидкий стул

157. Перечислите кровотечения, относящиеся к внутренним:

А) носовое

Б) желудочное

В) в плевральную полость

Г) в брюшную полость

Д) в полость черепа

158. Формами острых аллергических реакций является:

- А) крапивница
- Б) отёк Квинке
- В) анафилактический шок**
- Г) снижение температуры тела
- Д) повышение температуры тела

159. К методам временной остановки кровотечения относятся

- А) перевязка сосуда в ране
- Б) перевязка сосуда на протяжении
- В) наложение кровоостанавливающего жгута**
- Г) форсированное сгибание конечностей**

160. Естественные пути передачи ВИЧ-инфекции:

- А) трансфузионный
- Б) половой**
- В) вертикальный**
- Г) аэрогенный
- Д) фекально-оральный

161. 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

162. Пути передачи вирусных гепатитов В, С:

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

163. 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**

164. Кожный антисептик применяют для:

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

165. Права пациента:

- А) на выбор врача и медицинской организации**
- Б) на выбор палаты в медицинской организации
- В) на получение информации о состоянии своего здоровья**
- Г) на составление меню рациона питания
- Д) на отказ от медицинского вмешательства**

166. Права медицинского работника:

- А) на условия выполнения своих трудовых обязанностей**
- Б) бесплатного проезда в общественном транспорте
- В) на совершенствование профессиональных знаний**
- Г) на профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации за счет работодателя**