

**Сертификационный экзамен по специальности «Сестринское дело»
для соискателей, обучившихся по программе повышения квалификации
«Сестринское дело в стоматологии»**

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

- а) лицензия
- б) приказ
- в) сертификат
- г) диплом

2. Уровни деятельности медицинской сестры:

- а) укрепление здоровья
- б) профилактика заболеваний и травм
- в) реабилитация
- г) **все перечисленное**

3. В отношении здорового человека акцент в работе медицинской сестры должен быть сделан на:

- а) **профилактику заболеваний**
- б) культуру общения
- в) социальную адаптацию
- г) все перечисленное

4. Термин ПМСП означает:

- а) **первичную медико-санитарную помощь**
- б) первую медицинскую помощь
- в) первую медицинскую специализированную помощь
- г) первичную медико-профилактическую помощь

5. ПМСП представляет собой:

- а) все виды оказания экстренной помощи
- б) **первый уровень контакта человека (семьи) с системой здравоохранения**
- в) специализированную медицинскую помощь
- г) высокотехнологичную помощь

6. Здоровье - это:

- а) нормальное состояние функций организма
- б) сохранение целостности тканей
- в) **состояние физического, психического, социального благополучия**
- г) отсутствие болезней

7. Периодонт зуба – это:

- а) костная балка
- б) **соединительная ткань, расположенная в пространстве между корнем и лункой**
- в) корень

8. Пародонт зуба - это

- а) надкостница
- б) костная ткань
- в) **комплекс тканей, окружающих зуб**

9. Десна – это:

- а) связка
- б) **слизистая оболочка вокруг зуба**
- в) надкостница

10. Понятие «окклюзия зубов» означает:

- а) внешний вид зубов
- б) цвет зубов
- в) **смыкание зубов**

11. Понятие «артикуляция» в стоматологии означает:

- а) **движения нижней челюсти**
- б) смыкание зубов

12. Понятие «прикус» означает:

- а) сжатие зубов
- б) положение зубов
- в) **характер смыкания зубов в центральном положении челюстей**

13. Место расположения зуба в челюстной кости называется:

- а) корнем
- б) **периодонтальным пространством**

в) зубной альвеолой

14. Количество постоянных зубов у человека:

- а) 20
- б) 30
- в) 32**

15. Количество молочных зубов у человека:

- а) 20**
- б) 30
- в) 32

16. Нижняя челюсть соединена с черепом посредством:

- а) шва
- б) полусустава
- в) сустава**

17. Верхняя челюсть соединена с черепом:

- а) неподвижно**
- б) полусуставным соединением
- в) суставным соединением

18. Соединение нижней челюсти с черепом называется:

- а) капсулой
- б) височно-нижнечелюстным суставом**
- в) синовиальной сумкой
- г) швом

19. Прорезывание молочных зубов начинается в:

- а) 6 месяцев**
- б) 10 месяцев
- в) 1 год

20. Прорезывание временных зубов заканчивается к:

- а) 1 году
- б) 1,5 годам
- в) 2,5 годам**

21. Прорезывание постоянных зубов начинается в:

- а) 10 лет
- б) 8 лет
- в) 6 лет**

22. Закладка молочных и постоянных зубов происходит:

- а) на 14-15 неделе эмбриогенеза**
- б) в 1-й месяц жизни
- в) на 38-40 неделе беременности
- г) в 6 месяцев жизни

23. Противоспалительная мазь для дренирования хирургической раны в полости рта:

- а) «Солкосерил»
- б) «Левомеколь»**
- в) Пиромекаиновая
- д) «Метрогил – дента»

24. Материалы для временного пломбирования зубов – это:

- а) унифас – цемент, поликарбоксилатный цемент
- б) искусственный дентин, паста «Темпро»**
- в) стеклоиномерные материфлы
- г) «Витример»

25. Зубная бляшка способствует:

- а) загрязнению эмали
- б) очищению эмали
- в) очаговой деминерализации эмали**
- г) реминерализации эмали

26. Недостаток фтора в питьевой воде в период формирования тканей зуба повышает риск развития в тканях зуба:

- а) пульпита
- б) периодонтита
- в) кариеса**
- г) флюороза

27. Избыток фтора в питьевой воде в период формирования тканей зуба приводит к развитию:

- а) пульпита
- б) флюороза**

- в) кариеса
- г) клиновидного дефекта

28. Индивидуальная гигиена полости рта – это:

- а) чистка зубов**
- б) герметизация фиссур
- в) пломбирование зубов
- г) протезирование зубов

29. Основным средством личной гигиены полости рта является:

- а) зубная щетка**
- б) зубочистка
- в) зубная нить
- г) зубной гель

30. Для очищения межзубных промежутков используется:

- а) щетка
- б) нити флосс**
- в) ирригатор

31. Санация полости рта — это:

- а) фтор – профилактика
- б) лечение очагов инфекции в полости рта**
- в) снятие зубных отложений
- г) нормализация функции слюнных желез

32. Подвижность зубов определяют:

- а) зажимом
- б) пинцетом**
- в) зондом
- г) гладилкой

33. Кариозные полости выявляются с помощью:

- а) пинцета
- б) гладилки
- в) зонда**
- г) экскаватора

34. Гладилки используют для:

- а) приготовления пломб
- б) удержания губы, щеки
- в) внесения материала и моделирования пломб**
- в) удаления пломбы

35. Для изоляции зуба от ротовой жидкости используют:

- а) марлевые салфетки
- б) коффердам**
- в) валики

36. С помощью экскаватора:

- а) вносят в полость лекарственные вещества
- б) формируют пломбировочный материал
- в) уплотняют пломбировочный материал
- г) удаляют размягченный дентин, зубной камень, временные пломбы**

37. Штопфер предназначается для:

- а) приготовления пломб
- б) моделирования пломб**
- в) внесения пломбы в полость
- г) удаления пломбы

38. Шпатель используют для:

- а) удаления старых пломб
- б) приготовления паст**
- в) внесения материала в полость зуба

39. Для отслойки круговой связки зуба при операции удаления зуба используется:

- а) гладилка**
- б) распатор
- в) скальпель
- г) шпатель

40. Для кюретажа лунки зуба используется инструмент:

- а) гладилка
- б) кюретажная ложка**

- в) экскаватор
г) элеватор
41. Для разреза слизистой оболочки при операциях используются инструменты:
а) ножницы
б) скальпель
в) трепан
42. Для кюретажа пародонтальных карманов используются:
а) ножницы
б) кюры
в) экскаваторы
43. Для работы в корневых каналах используется инструментарий:
а) внутриканальный
б) хирургический
в) эндодонтический
44. Для исследования состояния пульпы зуба используют аппарат:
а) электронный определитель верхушки корня зуба (апекс-локатор)
б) аппарат для депофореза
в) ультразвуковой скеллер
г) электроодонтотестер
45. Для определения верхушки корня зуба используют аппарат:
а) аппарат для депофореза
б) электроодонтотестер
в) ультразвуковой скеллер
г) апекс-локатор
46. Кариез зуба — это:
а) дырка в зубе
б) патологический процесс, поражающий зуб при его формировании
в) деструктивная полость в зубе в результате очаговой деминерализации
47. Флюороз - это:
а) почернение зуба
б) поражение зубов избытком фтора в период формирования твердых тканей зуба
в) деструктивная полость в зубе в результате очаговой деминерализации
48. Адгезия стоматологического материала — это:
а) коррозионная стойкость
б) пластичность
в) антисептичность
г) хорошее прилипание к стенкам полости
49. Эндодонтическое лечение- это:
а) лечение зуба внутри каналов
б) медикаментозная обработка канала
в) восстановление формы зуба
50. Ирригация — это:
а) лечение корня
б) медикаментозная обработка канала
в) лечение зуба внутри каналов
51. Экстракция зуба -это:
а) повторное лечение
б) восстановление формы зуба
в) медикаментозная обработка канала
г) удаление зуба
52. С какой целью проводится полоскание рта пациента перед началом лечения?
а) увлажнить полость рта
б) уменьшить содержание бактерий в полости рта
в) уменьшить выраженность болевых ощущений
53. Стоматологические компрессорные установки обеспечивают подачу к рабочему месту врача стоматолога:
а) дистиллированной воды
б) сжатого сухого чистого воздуха
в) дезинфицирующего раствора
г) давления
54. Время замешивания цинкофосфатных цементов не должно превышать:
а) 30 – 40 секунд
б) 50- 60 секунд

- в) 120 секунд
55. Изолирующая прокладка накладывается на:
- а) дно и стенки полости
 - б) дно полости**
 - в) стенки и края
 - г) углы и стенки
56. Лечебные прокладки должны обладать:
- а) хорошей адгезией
 - б) пластичностью, прочностью
 - в) бактерицидным, одонтопным действием**
 - г) быстрым отверждением
57. Повязки в кариозной полости используют для:
- а) удержания лекарственного вещества**
 - б) удаления размягченного дентина
 - в) удаления остатков пищи
 - г) медикаментозного эффекта
58. Паста, мумифицирующая остатки пульпы в канале:
- а) цинк - эвгеноловая
 - б) резорцин – формалиновая**
 - в) эндометазоновая
 - г) биодент
59. Для химического расширения труднопроходимых корневых каналов применяют:
- а) препарат ЭДТА**
 - б) пасту «Лассара»
 - в) «Ларгаль – Ультра»
 - г) раствор Люголя
60. Гидрооксид кальция входит в состав паст для пломбирования корневых каналов с целью:
- а) стимуляции дентиногенеза
 - б) снятия воспалительных явлений
 - в) стимуляции остеогенеза**
 - г) рентгеноконтрастности
61. Материалам для пломбирования каналов антисептические свойства придает:
- а) йодоформ**
 - б) оксид бария
 - в) белая глина
 - г) оксид цинка
62. Для постоянного пломбирования каналов используют штифты:
- а) бумажные
 - б) гуттаперчевые**
 - в) парапульпарные
 - г) анкерные
63. Для заполнения корневых каналов с помощью гуттаперчевых штифтов используются пасты:
- а) фосфат - цемент
 - б) эндометазоновая**
 - в) цинкэвгеноловая
 - г) «Гуттасиллер»
64. Время затвердевания водного дентина:
- а) 30 минут
 - б) 1-3 минуты**
 - в) 5-9 минут
 - г) 15 минут
65. Для обработки корневого канала раствором гипохлорида натрия используются:
- а) ватные турунды на корневых иглах
 - б) карпульные иглы и шприцы
 - в) эндодонтические иглы и шприцы**
66. Карбодент относится к:
- а) полимерным цементам
 - б) композитам
 - в) металлическим пломбировочным материалам
 - г) пластмассам**
67. К композитным пломбировочным материалам химического отверждения относятся:

- а) Белокор, Уницем
- б) Консайз, Дегуфил**
- в) Лайф, Кавалайт
- г) Силицин, силидонт

68. Лампы галлогенового света используют для:

- а) освещения рабочего места
- б) освещения полости рта
- в) полимеризации композита**
- г) дезинфекции инструментов

69. Для лучшей фиксации композита эмаль подготавливают путем:

- а) фторирования
- б) кислотного травления**
- в) высушивания
- г) промывания водой

70. Для протравливания эмали перед пломбированием композитом используется кислота:

- а) плавиковая
- б) соляная
- в) ортофосфорная 37%**
- г) муравьиная

71. Адгезив наносится на стенки полости с помощью:

- а) матрицы
- б) гладилки
- в) аппликатора**
- г) ретрактора

72. Для полирования поверхности пломбы из композита используют:

- а) боры
- б) К - файлы
- в) силиконовые полиры**
- г) аппликаторы

73. Для быстрой остановки кровотечения эффективна инъекция:

- а) хлористого кальция 10% - 10,0 мл
- б) дицинона 12,5% – 2,0 мл**
- в) викасола – 1,0 мл
- г) дибазола – 5,0 мл

74. Своевременно невылеченный кариес зуба приводит к развитию:

- а) изменения цвета зуба
- б) пульпита или периодонтита**
- в) стоматита
- г) боли

75. При остром гнойном периодонтите перкуссия зуба:

- а) резко болезненная**
- б) безболезненная
- в) не проводится

76. Белые творожистые высыпания в полости рта характерны для:

- а) молочницы**
- б) язвенного гингивита
- в) герпетического стоматита
- г) аллергического стоматита

77. Эпителизацию слизистой полости рта ускоряют:

- а) антибиотики
- б) масляные растворы витаминов А и Е**
- в) кортикостероидные мази
- г) отвар лекарственных трав

78. Возникновению лейкоплакии способствуют:

- а) вирусы
- б) бактерии
- в) курение, алкоголь, раздражающая пища**
- г) лучевые поражения

79. Показания для хирургического лечения пациента в условиях поликлиники:

- а) острый гнойный периостит челюсти**
- б) множественные переломы нижней челюсти
- в) флегмона дна полости рта

- г) перелом верхней челюсти
80. Для удаления нижних моляров используют:
- а) прямые щипцы
 - б) S-образные щипцы
 - в) клювовидные щипцы**
 - г) баянеты
81. Для удаления корней на верхней челюсти используют:
- а) прямые щипцы
 - б) S-образные щипцы
 - в) клювовидные щипцы
 - г) баянеты**
82. Для удаления корней на нижней челюсти используют:
- а) клювовидные щипцы
 - б) элеватор прямой
 - в) элеватор угловой**
 - г) баянеты
83. После удаления зуба пациенту не рекомендуется принимать пищу в течение:
- а) 5-6 часов
 - б) 3-4 часов
 - в) 1,5-2 часа**
 - г) 20 минут
84. Для промывания гнойного очага медицинская сестра должна приготовить:
- а) растворы фурацилина или 0,06% хлоргексидина**
 - б) перманганат калия
 - в) гипертонический раствор хлорида натрия
 - г) иодиол
85. Признаки перелома челюсти:
- а) кровотечение, отек
 - б) нарушение прикуса, крепитация, боль**
 - в) подвижность зубов
 - г) вывих сустава
86. Инструменты в одноразовой индивидуальной упаковке должны вскрываться:
- а) до начала приема, в стерилизационной
 - б) до начала приема, перед приглашением пациента
 - в) в начале рабочей смены
 - г) во время приема, чтобы пациент видел факт вскрытия стерильной упаковки**
87. Целью стоматологического просвещения является:
- а) изучение стоматологической заболеваемости населения
 - б) выявление факторов риска возникновения стоматологических заболеваний
 - в) мотивация населения к поддержанию стоматологического здоровья**
 - г) определение уровня гигиены полости рта среди различных контингентов населения
88. Зубную пасту для ухода за полостью рта детей рекомендуется использовать, начиная с возраста:
- а) 6 месяцев
 - б) 1 года**
 - в) 3 лет
 - г) 6 лет
89. Средства гигиены, обозначенные «Сенситив», предназначены для использования:
- а) основной массой населения
 - б) лицами, злоупотребляющими курением
 - в) пациентами с заболеваниями пародонта
 - г) пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов**
90. Зубные пасты с высоким показателем абразивности следует применять:
- а) каждый день утром и вечером
 - б) каждый день утром
 - в) 1-2 раза в неделю**
 - г) 2-3 раза в месяц
91. Возможное непосредственное осложнение анестезии :
- а) гематома
 - б) тризм
 - в) контрактура
 - г) анафилактический шок**
92. Непосредственное общее осложнение при передозировке анестетика:

- а) обморок
- б) коллапс
- в) гиперемия слизистой оболочки в области введения анестетика
- г) **двигательное возбуждение, судороги**

93. 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

94. 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

95. Профилактическая дезинфекция проводится:

- а) в непосредственном окружении больного
- б) **постоянно, независимо от наличия инфекционного заболевания**
- в) в очаге, после госпитализации больного

96. К механическому способу дезинфекции относится:

- а) **влажная уборка помещений**
- б) кипячение
- в) ультрафиолетовое облучение
- г) использование формалина

97. К химическому способу дезинфекции относится:

- а) влажная уборка помещений
- б) фильтрация воздуха
- в) ультрафиолетовое облучение
- г) **использование растворов дезсредств**

98. 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

99. 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

100. При попадании крови на слизистую носа:

- 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

101. Нормативный документ по профилактике вирусных гепатитов:

- а) № 916
- б) № 720
- в) № 170
- г) **№ 408**

102. 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

103. 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

104. Цель социальной обработки рук медперсонала перед осмотром пациента:

- а) обеспечение кратковременной стерильности
- б) создание кратковременной стерильности
- в) профилактика профессионального заражения
- г) **удаление бытовых загрязнений**

105. Гигиеническая обработка рук медперсонала проводится:

- а) после посещения туалета
- б) перед едой
- в) **до и после выполнения инвазивных манипуляций**
- г) перед кормлением пациента

106. 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

107. 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

108. Для генеральной и текущей уборок предпочтительно использовать препараты, обладающие свойствами:

- а) только дезинфицирующими
- б) **дезинфицирующими и моющими**
- в) только моющими
- г) моющими и дезодорирующими

109. Количество классов отходов, образующихся в лечебно-профилактических учреждениях:

- а) 4
- б) 2
- в) 3
- г) **5**

110. Отходы класса А утилизируют в пакетах:

- а) жёлтого цвета
- б) красного цвета
- в) чёрного цвета
- г) **белого цвета**

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

- а) А
- б) **Б**
- в) В
- г) Г

112. Одноразовые изделия медицинского назначения перед утилизацией подвергают:

- а) ополаскиванию проточной водой
- б) мойке
- в) **дезинфекции**
- г) стерилизации

113. Генеральная уборка в стоматологическом кабинете проводится:

- а) ежедневно
- б) **1 раз в неделю**
- в) 1 раз в месяц
- г) 1 раз в квартал

114. Столик врача дезинфицируют:

- а) по окончанию приема всех пациентов
- б) **после каждого пациента**
- в) каждый час

115. 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

116. В невскрытом биксе с фильтром материал сохраняет стерильность в течение:

- а) 6 часов

- б) 3 суток
- в) суток
- г) 10 дней
- д) 20 дней**

117. 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

118. Стерильный стол остается стерильным:

- а) 6 часов**
- б) 12 часов
- в) сутки
- г) весь рабочий день

119.Количество индикаторов на полке в стерилизаторе:

- а) 1
- б) 5**
- в) 3
- г) 8

120.Для экспресс-контроля концентрации рабочих растворов дезинфицирующих средств используются индикаторы:

- а) Стериконт
- б) Стеритест
- в) Дезиконт**
- г) Интест

121. Для контроля режима паровой или воздушной стерилизации в камере стерилизатора предназначены индикаторы серии:

- а) Стериконт**
- б) Стеритест
- в) Дезиконт
- в) Интест

122.Камера бактерицидная УЛЬТРА-ЛАЙТ предназначена для:

- а) дезинфекции инструментов
- б) обеззараживания воздуха в стоматологических кабинетах в присутствии людей
- в) стерилизации инструментов
- г) проведения ПСО
- д) хранения стерильных инструментов**

123.В помещениях стоматологии выделяются 3 зоны с разными уровнями гигиены:

- а) зона вестибюля, рабочая зона, выход
- б) зона лечения, граница зоны лечения, остальная часть кабинета**

124.Автоматические паровые форвакуумные стерилизаторы предназначены для:

- а) для вакуумной стерилизации и вакуумной сушки медицинских изделий из твердых, полых и пористых материалов**
- б) для сушки изделий после ПСО
- в) для предварительной дезинфекции инструментария

125.Срок хранения инструментов и материалов в комбинированных (ламинат + бумага) прозрачных пакетах, закрытых термосшивателями, составляет:

- а) 1 неделю
- б) 3 недели
- в) 3 месяца**
- г) 1 год

126.Признаками клинической смерти являются:

- а) нитевидный пульс, цианоз, агональное дыхание
- б) потеря сознания, нитевидный пульс, цианоз
- в) трупное окоченение, симптом «кошачий глаз»
- г) потеря сознания, отсутствие пульса на лучевой артерии
- д) потеря сознания, отсутствие пульса на сонных артериях, остановка дыхания**

127.Тройной прием по Саффару включает:

- а) поворот головы пострадавшего на бок, открывание рта, валик под голову
- б) освобождение от стесняющей одежды области шеи
- в) отгибание головы назад, выведение нижней челюсти вперед, открытие рта**

128.Выведение нижней челюсти при ИВЛ:

- а) предупреждает регургитацию желудочного содержимого
- б) устраняет западение языка, восстанавливает проходимость дыхательных путей**
- в) создает герметичность между ртом оказывающего помощь и ртом пациента

129. Частота искусственных вдохов при ИВЛ у взрослых должна быть:

- а) 4-5 в минуту
- б) 12-16 в минуту**
- в) 30-40 в минуту
- г) 50-70 в минуту

130. Соотношение вдуваний и компрессий на грудину при реанимации одним человеком:

- а) 2 вдоха -15 компрессий
- б) 2 вдоха – 4-5 компрессий
- в) 2 вдоха – 30 компрессий**

131. При проведении непрямого массажа сердца взрослому ладони следует располагать:

- а) на границе верхней и средней трети грудины
- б) на середине грудины
- в) в пятом межреберном промежутке
- г) на границе средней и нижней трети грудины, на 2,5 см выше мечевидного отростка**

132. Кратковременная потеря сознания с ослаблением мышечного тонуса – это:

- а) шок
- б) аллергическая реакция
- в) коллапс
- г) кома
- д) обморок**

133. Во время коллапса кожные покровы:

- а) бледные, сухие, теплые
- б) бледные, влажные, прохладные**
- в) гиперемированные, сухие
- г) гиперемированные, влажные

134. Неотложная помощь при приступе стенокардии:

- а) обеспечить покой, сублингвально нитроглицерин 0,05 мг, контроль АД**
- б) измерить АД, сделать инъекцию баралгин 5 мг
- в) измерить АД, сделать инъекцию анальгина 50% - 2 мл

135. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы:

- а) ингаляция беротека или сальбутамола (1 доза)**
- б) ингаляция кислорода
- в) инъекция эуфиллина 2,4 % - 10,0

136. Укажите правила наложение жгута при артериальном кровотечении:

- а) наложение на обнаженную конечность выше места кровотечения до прекращения пульсации дистальной артерии
- б) наложение на обнаженную конечность ниже места кровотечения до прекращения пульсации дистальной артерии
- в) наложение на конечность поверх одежды выше места кровотечения до прекращения пульсации дистальной артерии**

137. Результатом правильного наложения жгута при кровотечении является:

- а) уменьшение кровотечения, сохранение пульса, бледность кожи
- б) уменьшение кровотечения, сохранение пульса, нарастание цианоза
- в) прекращение кровотечения, отсутствие пульса, нарастание цианоза
- г) прекращение кровотечения, отсутствие пульса, бледность кожи**

138. Адсорбент, применяемый при отравлениях:

- а) раствор крахмала
- б) раствор сернокислой магнезии
- в) активированный уголь**

139. Неотложная помощь при остром отравлении через желудочно-кишечный тракт:

- а) промыть желудок 10-12 л. воды, дать активированный уголь 1 гр. внутрь**
- б) вызывать рвоту
- в) дать слабительное
- г) поставить клизму

140. Неотложная помощь при ожоге участка тела 2-й степени:

- а) охлаждение обожженной поверхности
- б) обработать обожженную поверхность спиртом
- в) обработать обожженную поверхность пенным аэрозолем «Пантенол»
- г) наложить сухую асептическую повязку, обезболить**

141. Неотложная помощь при вывихе сустава:

- а) вправить сустав
- б) иммобилизовать сустав
- в) наложить тугую повязку

142. Истечение крови из раны в виде алой, пульсирующей струи является признаком кровотечения:

- а) артериального**
- б) венозного
- в) капиллярного
- г) паренхиматозного

143. Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:

- а) 1-4 мин
- б) 5-6 мин**
- в) 2-3 мин
- г) 1-2 мин

144. В помещениях стоматологии выделяются 3 зоны с разными уровнями гигиены:

- а) зона вестибюля
- б) рабочая зона
- в) зона лечения**
- г) граница зоны лечения**

145. Принципы организации работы зоны лечения стоматологического кабинета:

- а) комфортность
- б) безопасность
- в) стерильность**
- г) одноразовость (одноразовые инструменты)**
- д) индивидуальность (перчатки)**

146. К тканям образующим зуб относятся:

- а) дентин**
- б) остеон
- в) миоциты
- г) эмаль**
- д) пульпа**

147. Виды зубных отложений:

- а) зубной налет**
- б) зубной пигмент
- в) бляшка**
- г) пелликула
- д) камень**

148. К минерализованным зубным отложениям относят:

- а) наддесневой камень**
- б) зубная бляшка
- в) зубной налет
- г) эмаль
- д) поддесневой камень**

149. Для удержания щек, губ используются:

- а) крючки
- б) стоматологическое зеркало**
- в) ретракторы**
- г) зажимы

150. Для трепанации костной ткани используются инструменты:

- а) скальпель
- б) распатор
- в) боры**
- г) штифты, шурупы
- д) фрезы**

151. Для наложения швов необходимы:

- а) ножницы**
- б) зажим
- в) скальпель
- г) иглодержатель**
- д) шовный материал**

152. Лечебные прокладки, используемые при глубоком кариесе:

- а) фосфат – цемент, висфат

- б) иодоформ, витример
- в) Лайф, Дайкал**
- г) Кальцимол

153. При частичной потере зубов для восстановления зубного ряда применяются:

- а) мостовидные протезы**
- б) каппы
- в) шины
- г) импланты

154. Реставрацию значительно разрушенного зуба можно осуществить:

- а) пломбой
- б) пломбой на штифте**
- в) виниром
- г) вкладкой

155. К патологическим прикусам относятся:

- а) ортогнатия
- б) прогения**
- в) прогнатия**
- г) прямой

156. Для исправления положения зубов и прикуса в ортодонтии используются:

- а) протезы
- б) ортодонтические пластинки**
- в) брекетные системы**
- г) миогимнастика

157. К современным материалам для фиксации коронок относятся:

- а) фосфат-цемент
- б) Геркулайт, Призма
- в) Адгезор Файн**
- г) Фуджи Плюс

158. Для медикаментозной обработки канала используют:

- а) спирт 96 градусов
- б) 2% водный раствор хлоргексидина**
- в) 3,5% раствор гипохлорида натрия**
- г) 0,05% раствор перманганата калия

159. К светоотверждаемым композитным пломбирочным материалам относятся:

- а) Унифил, Призмафил – С
- б) «Геркулайт»,**
- в) «Филтек Флоу»**
- г) Галлодент, Радент
- д) Валюкс Плюс**

160. Для обезболивания в стоматологии используют современные анестетики на основе:

- а) лидокаина 2%**
- б) новокаина 2%
- в) артикаина 4%**

161. К артикаиновым анестетикам относятся:

- а) «Ксилестезин»
- б) «Скандонест»
- в) «Ультракаин»**
- г) «Септанест»

162. Основные клинические признаки пародонтита:

- а) повышенная чувствительность зубов
- б) кровоточивость десен и подвижность зубов**
- в) наличие патологических зубодесневых карманов**
- г) патологическая стираемость зубов

163. Для удаления верхних моляров используют:

- а) клювовидные щипцы
- б) изогнутые щипцы
- в) S-образные щипцы**
- г) баянеты

164. Для остановки кровотечения из лунки зуба медицинская сестра должна приготовить:

- а) перманганат калия
- б) турунду, пропитанную аминокaproновой кислотой**
- в) порошок идоформа

г) гемостатическую губку

165.Профессиональная гигиена полости рта включает:

- а) чистку зубов щетками, межзубными ершиками, флоссами
- б) удаление зубных отложений, шлифовку, полировку зубов**
- в) ирригацию зубов и десен антимикробными средствами**
- г) отбеливание, фторирование

166.Для дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой используются:

- а) Бланизол, Лизаформин -3000, Сайдекс
- б) Аламинол,**
- в) Пюржавель, Жавель Солид
- г) Велтолен**
- д) Лизафин**

167.Для стерилизации изделий медицинского назначения применяют:

- а) Аламинол, Лизафин
- б) Бианол,**
- в) Лизоформин – 3000**
- г) Лизоформин – специаль
- д) Эригид – форте**

168.Для дезинфекции ротационных инструментов (боры, шлифовальные и алмазные диски, фрезы, дрельборы) применяются:

- а) Бланизол, Бианол
- б) Гигасепт ФФ, Лизафин
- в) Деконекс денталь ББ**
- г) Гротанат Борербад**

169.Для обработки рук перед проведением манипуляций используют:

- а) хлоргексидин биглюконат 0,5% спиртовой раствор**
- б) АХД -2000 специаль**
- в) Новодез
- г) Гигасепт ФФ, Лизафин

170.Для контроля условий стерилизации внутри стерилизуемых упаковок и изделий предназначены индикаторы серии:

- а) Стериконт
- б) Стеритест**
- в) Дезиконт
- г) Интест**

171.«Наружные» индикаторы серии МедИС, Стериконт, и универсальные индикаторы серии Интест для контроля стерилизации:

- а) наклеивают снаружи упаковок**
- б) размещают внутри упаковок
- в) размещают рядом с неупакованными изделиями**

172.«Внутренние» индикаторы серии Стеритест и универсальные индикаторы серии Интест для контроля стерилизации:

- а) наклеивают снаружи упаковок
- б) размещают внутри упаковок в трудностерилизуемом месте упаковки или изделия**
- в) размещают рядом с неупакованными изделиями

173.Все емкости для дезинфекции должны:

- а) быть одноразовыми
- б) иметь крышки**
- в) иметь четкую маркировку на каждый вид уборочных работ**
- г) использоваться для всех видов уборок

174.Приготовление дезинфицирующих растворов в ЛПУ рационально организовывать:

- а) централизованно**
- б) с выделением отдельного помещения**
- в) на рабочем месте
- г) в каждом кабинете

175.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 пакеты, предназначенные для сбора медицинских отходов

г) использовать мягкую одноразовую упаковку для сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов

176.Естественные пути передачи ВИЧ-инфекции:

- а) **половой путь**
- б) **от матери к ребенку**
- в) при донорстве

177.Искусственные пути передачи ВИЧ-инфекции:

- а) **от ВИЧ-инфицированной матери к плоду**
- б) при донорстве
- в) при половом контакте
- г) **при употреблении в/в наркотиков**
- д) **через отходы, не прошедшие дезинфекцию**

178.Первичный реанимационный комплекс включает:

- а) **придать горизонтальное положение телу реанимируемого**
- б) **восстановить проходимость дыхательных путей, ИВЛ**
- в) ввести адреналин внутрисердечно
- г) **прекардиальный удар,**
- д) **закрытый массаж сердца**

179.Показателями эффективной реанимации являются:

- а) **правильный массаж сердца**
- б) **появление пульса на сонных артериях**
- в) **сужение зрачков и появление их реакции на свет**
- г) расширенные зрачки

180. Неотложная помощь при тяжелом коллапсе в стоматологическом кабинете:

- а) **горизонтальное положени, контроль АД**
- б) **внутривенно ввести мезатон 1% 1 мл**
- в) **преднизолон 30- 60 мг (или дексаметазон 8м)**
- г) обеспечить инфузию 200 мл физ. раствора
- д) обеспечить инфузию 5% раствора глюкозы

181.Укажите симптомы гипертонического криза:

- а) одышка, клочущее дыхание, цианоз губ и носа
- б) головокружение, падение АД, повышение температуры тела
- в) **резкий подъем АД, сильные головные боли в области затылка,**
- г) **тахикардия**
- д) **головокружение, тошнота**

182.Неотложная помощь при тяжелой электротравме, приведшей к остановке сердца:

- а) дать вдыхать пары нашатырного спирта, вызвать бригаду скорой помощи
- б) **освободить пострадавшего от действия тока**
- в) инъекция адреналина
- г) **выполнить ИВЛ,**
- д) **прекардиальный удар, непрямой массаж сердца**

183.Неотложная помощь при ожоге участка тела 1-й степени:

- а) **охлаждение обожженной поверхности**
- б) обработать обожженную поверхность спиртом
- в) **обработать обожженную поверхность пенным аэрозолем «Пантенол»**
- г) наложить сухую асептическую повязку