

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

1. Документ, разрешающий медицинскому учреждению осуществлять указанный в нем вид деятельности:
 - а) **лицензия**
 - б) приказ
 - в) сертификат
 - г) диплом
2. Цель сестринского процесса:
 - а) диагностика и лечение заболеваний
 - б) **обеспечение максимально возможного качества жизни пациента**
 - в) решение вопросов об очередности мероприятий по уходу
 - г) активное сотрудничество с пациентом
3. Действие медсестры, способное разрешить проблемы пациента без консультации и сотрудничества с врачом:
 - а) зависимое сестринское вмешательство
 - б) **независимое сестринское вмешательство**
 - в) взаимозависимое вмешательство
 - г) автономное сестринское действие
4. Независимое сестринские вмешательства:
 - а) **кормление пациента**
 - б) запись ЭКГ
 - в) в/м инъекции
 - г) в/в капельное вливание
5. К ятрогенным относятся заболевания:
 - а) обусловленные вредными факторами производства
 - б) **обусловленные неосторожными действиями или высказываниями медицинских работников**
 - в) с неблагоприятным прогнозом
6. Операция, произведенная после полного обследования больного в стационаре
 - а) экстренная
 - б) срочная
 - в) **плановая**
 - г) диагностическая
7. Вид санитарной обработки перед плановой операцией
 - а) обтирание кожи и смена белья
 - б) **полная санитарная обработка**
 - в) частичная санитарная обработка
 - г) санитарная обработка не проводится
8. Вид санитарной обработки перед экстренной операцией
 - а) обтирание кожи и смена белья
 - б) полная санитарная обработка
 - в) **частичная санитарная обработка**
 - г) санитарная обработка не проводится
9. Подготовку операционного поля перед плановой операцией проводят
 - а) за 1 сутки до операции
 - б) вечером накануне операции
 - в) **утром в день операции**
 - г) после премедикации
10. Позднее осложнение послеоперационного периода
 - а) рвота
 - б) кровотечение
 - в) остановка дыхания
 - г) **нагноение раны**
11. Цель наложения груза на рану в послеоперационном периоде
 - а) для обезболивания
 - б) для предотвращения отека
 - в) для профилактики нагноения
 - г) **для профилактики кровотечения**
12. Дыхательная гимнастика является профилактикой

а) **застойной пневмонии**

б) асфиксии

в) бронхита

г) плеврита

13..Совокупность травм, которые получают в сходных условиях определенные группы людей, называется:

а) травмы

б) эпидемия

в) пандемия

г) **травматизм**

14. Политравма - это:

а) перелом голени

б) вывих плеча

в) совокупность повреждающих факторов

г) **совокупность двух и более повреждений**

15. К механическим травмам относятся:

а) электротравма

б) термический ожог

в) **ушиб мягких тканей**

г) отморожение

16. Нарушение целостности кости при механическом воздействии называется:

а) растяжение

б) **перелом**

в) ушиб

г) вывих

17. Нарушение анатомической целостности связки при механическом воздействии называется:

а) растяжение

б) ушиб

в) перелом

г) **разрыв**

18. При падении на плечевой сустав возможны переломы:

а) ребер

б) **ключицы**

в) грудины

19. О прямом механизме травмы говорят, когда перелом произошел в результате:

а) скручивания кости

б) сгибания кости

в) **удара по конечности**

20. Общая реакция на травму:

а) боль

б) деформация

в) отек

г) **шок**

21. Для профилактики шока при переломе крупной трубчатой кости в момент оказания первой помощи не следует делать:

а) транспортную иммобилизацию конечности

б) **репозицию отломков**

в) останавливать кровотечение

г) вводить анальгетики

22. Характерным признаком разрыва мышцы является:

а) гиперемия в области повреждения

б) повышение температуры

в) крепитация

г) **симптом «ямки»**

23. Доврачебная помощь при ушибе мягких тканей:

а) **наложение фиксирующей повязки, холод**

б) наложение гипсовой повязки

в) транспортная иммобилизация

г) согревающие компрессы

24. Первая помощь при растяжениях связок:

а) холодный компресс на место повреждения

б) «сухое тепло» на место повреждения

в) иммобилизация шиной Крамера

г) фиксирующая повязка и холод

25. Тепловые процедуры при ушибе мягких тканей назначают:

а) с момента травмы

б) с 3 – 4 суток

в) через неделю

г) не назначают совсем

26. Абсолютный симптом вывиха

а) боль в зоне травмы

б) болезненная припухлость

в) кровоизлияние в зоне травмы

г) пружинящая фиксация

27. Первая помощь при вывихе:

а) наложение давящей повязки

б) тепло на месте повреждения

в) транспортная иммобилизация

г) асептическая повязка

28. Гипсовая повязка, которая накладывается после вправления вывиха плеча:

а) кокситная

б) окончатая

в) торакобрахиальная

г) повязка Дезо

29. Абсолютный симптом перелома кости

а) боль

б) патологическая подвижность

в) отек

г) деформация

30. Абсолютный признак перелома:

а) боль

б) кровоподтек

в) деформация

г) крепитация костных отломков

31. Вид переломов костей, который чаще всего наблюдается у детей

а) неполные

б) полные

в) по типу «зеленой веточки»

г) компрессионные

32. При переломе плеча активные движения в суставе:

а) отсутствуют

б) возможны, резко болезненны

в) в полном объеме, безболезненны

г) в полном объеме, умеренно болезненны

33. Штыкообразная деформация характерна для перелома:

а) плеча

б) предплечья

в) голени

г) бедра

34. Первая медицинская помощь при открытых переломах костей включает:

а) транспортная иммобилизация

б) введение антибиотиков

в) новокаиновая блокада места перелома

г) остановка кровотечения, наложение асептической повязки, транспортная иммобилизация

35. Доврачебная помощь при переломе кости

а) наложение фиксирующей повязки

б) наложение гипсовой повязки

в) транспортная иммобилизация

г) согревающие компрессы

36. Транспортная иммобилизация при переломе предплечья

а) пальцы – лопатка здоровой стороны

б) пальцы – лопатка больной стороны

в) пальцы – средняя треть плеча

г) лучезапястный сустав – плечевой сустав

37. При переломе бедра фиксируют

- а) голеностопный сустав
 - б) голеностопный – коленный суставы
 - в) пальцы стопы – голеностопный сустав
 - г) **голеностопный – коленный – тазобедренный сустав**
38. Транспортная иммобилизация при переломе плечевой кости
- а) лучезапястный сустав – плечевой сустав
 - б) локтевой сустав – плечевой сустав
 - в) пальцы – лопатка больной стороны
 - г) **пальцы – лопатка здоровой стороны**
39. При переломе голени фиксируют
- а) пальцы стопы – голеностопного сустава
 - б) **голеностопный – коленный сустав**
 - в) голеностопный сустав
 - г) голеностопный – коленный – тазобедренный суставы
40. Вид гипсовой повязки при переломе плеча со смещением:
- а) **торакобрахиальная**
 - б) кокситная
 - в) лонгетная
 - г) створчатая
41. Окончатая гипсовая повязка накладывается при:
- а) закрытых переломах
 - б) **открытых переломах**
 - в) вывихах
 - г) растяжении связок суставов
42. Гипсовая повязка, которая накладывается при переломе лодыжек:
- а) кокситная
 - б) повязка Дезо
 - в) торакобрахиальная
 - г) **У – образная**
43. Для уменьшения отека в гипсовой повязке необходимо:
- а) назначить антибиотики
 - б) **придать конечности возвышенное положение**
 - в) рассечь повязку
44. При скелетном вытяжении за нижнюю конечность необходимо:
- а) приподнять головной конец кровати
 - б) кровать установить строго горизонтально
 - в) **приподнять ножной конец кровати**
45. Открытая репозиция – это:
- а) репозиция аппаратами
 - б) **репозиция в ране**
 - в) постепенная репозиция
46. Внутрикостный (интрамедуллярный) остеосинтез выполняют:
- а) **штифтом**
 - б) болтами
 - в) пластинами
47. Внеочаговый компрессионный остеосинтез выполняют:
- а) штифтами
 - б) специальными пластинами
 - в) **аппаратами внешней фиксации**
48. Потеря сознания, памяти, тошнота, рвота, головокружение относится к:
- а) менингеальным симптомам
 - б) **общемозговым симптомам**
 - в) локальным симптомам
 - г) стволовым симптомам
49. Парезы и параличи, включая микросимптоматику, относятся к:
- а) **менингеальным симптомам**
 - б) общемозговым симптомам
 - в) стволовым симптомам
 - г) локальным симптомам
50. Основным симптом сотрясения головного мозга
- а) **ретроградная амнезия**
 - б) усиление рефлексов

- в) паралич конечностей
 - г) нарушение функции тазовых органов
51. «Светлый промежуток» является симптомом
- а) сотрясения головного мозга
 - б) ушиба головного мозга
 - в) сдавления головного мозга**
 - г) перелома основания черепа
52. Типичное проявление перелома основания черепа
- а) кровотечение и истечение ликвора из носа и ушей**
 - б) отек век
 - в) подкожная эмфизема
 - г) двоение в глазах
53. Помощь при кровотечении из носа и ушей при черепно – мозговой травме:
- а) промыть, затем тампонировать
 - б) только промыть слуховой проход
 - в) тампонада уха, асептическая повязка на нос**
54. Симптом «очков» наблюдается при
- а) сотрясении головного мозга
 - б) ушибе головного мозга
 - в) переломе основания черепа**
 - г) сдавлении головного мозга
55. Транспортировка пострадавшего с закрытой черепно-мозговой травмой
- а) сидя
 - б) полусидя
 - в) на спине, голова фиксирована на ватно-марлевом круге**
 - г) лежа на боку
56. Первая помощь при ножевом ранении сердца
- а) стимуляция сердечной деятельности
 - б) нож удалить
 - в) нож не удалять**
 - г) спазмолитики
57. При множественных переломах ребер возникает:
- а) закрытый пневмоторакс
 - б) подкожная эмфизема
 - в) травматический шок**
 - г) спонтанный пневмоторакс
58. Для фиксации перелома ребер накладывают:
- а) повязку Дезо
 - б) спиральную повязку
 - в) крестообразную повязку
 - г) матерчатую повязку**
59. Транспортировка пострадавшего с переломом ребер
- а) лежа на спине
 - б) лежа на животе
 - в) сидя**
 - г) лежа на боку
60. Вид пневмоторакса, при котором рана «не дышит»
- а) открытый
 - б) закрытый**
 - в) клапанный
 - г) спонтанный
61. Вид пневмоторакса, при котором рана «дышит»
- а) открытый**
 - б) закрытый
 - в) клапанный
 - г) спонтанный
62. Доврачебная помощь при закрытом пневмотораксе
- а) наложение сухой повязки**
 - б) наложение давящей повязки
 - в) герметической повязки
 - г) наложение матерчатой повязки
63. Доврачебная помощь при открытом пневмотораксе

- а) наложение сухой повязки
 - б) наложение давящей повязки
 - в) наложение матерчатой повязки
 - г) **наложение герметической повязки**
64. Компрессионный перелом тела позвонка может быть при:
- а) **падении на спину**
 - б) избыточном сгибании позвоночника
 - в) напряжении мышц спины
65. Симптом осевой нагрузки на позвоночник проверяют:
- а) **сидя**
 - б) лежа
 - в) стоя
66. Переломы позвоночника осложняются:
- а) наличием ран
 - б) **повреждением спинного мозга**
 - в) выраженным болевым синдромом
67. Транспортировку пострадавшего с закрытым переломом поясничного отдела позвоночника осуществляют на носилках в положении
- а) **на спине**
 - б) на животе
 - в) на боку
 - г) «лягушки».
68. Транспортировка пострадавшего с открытым повреждением позвоночника:
- а) на спине
 - б) на боку
 - в) **на животе**
 - г) полусидя
69. Характерным признаком повреждения костей таза является:
- а) **симптом «прилипшей пятки»**
 - б) боль
 - в) отек
 - г) гематома
70. Пострадавшего с переломом костей таза транспортируют на носилках в положении
- а) на животе
 - б) на боку
 - в) **«лягушки»**
 - г) на спине с выпрямленными ногами
71. Укажите характерный симптом, свидетельствующий об осложненном переломе костей таза:
- а) болезненность при пальпации костей таза
 - б) **симптом раздражения брюшины**
 - в) нарушение функции нижних конечностей
 - г) изменение функциональной длины нижней конечности
72. Первая помощь при случайной ране
- а) остановка кровотечения, мазевая повязка
 - б) **остановка кровотечения, асептическая повязка**
 - в) остановка кровотечения, гипсовая повязка
 - г) введение антибиотиков
73. Возобновление или усиление затихших болей в ране указывает на:
- а) сдавление нервных окончаний гематомой
 - б) **развитие инфекции в ране**
 - в) заживление раны первичным натяжением
74. Микробы в рану при первичном инфицировании попадают с:
- а) пинцета при перевязке
 - б) рук хирурга
 - в) **кожи раненого**
 - г) шовного материала
75. Проникающей резаной раной живота называется рана с повреждением:
- а) кожи
 - б) мышц
 - в) **париетальной брюшины**
 - г) внутренних органов
76. Ведущий симптом сквозной раны:

- а) повреждение кожи
 - б) наличие входного отверстия
 - в) наличие выходного отверстия
 - г) **наличие входного и выходного отверстия**
77. Первичную хирургическую обработку раны осуществляют:
- а) на месте происшествия
 - б) по пути эвакуации пострадавшего с места происшествия
 - в) **в хирургическом стационаре**
78. Показания для введения противостолбнячной сыворотки и анатоксина
- а) воспалительные заболевания мягких тканей туловища
 - б) **открытые травмы**
 - в) закрытые травмы
79. Опасность укушенных ран, нанесенных животными:
- а) сильное инфицирование
 - б) возможное повреждение костей
 - в) **развитие бешенства**
80. Алая кровь выделяется пульсирующей струей при повреждении
- а) паренхиматозных органов
 - б) капилляров
 - в) **артерий**
 - г) вен
- 81.. 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**
82. 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
83. Временный гемостаз при ранении сонной артерии
- а) наложение давящей повязки
 - б) наложение окклюзионной повязки
 - в) **наложение жгута с противоупором**
 - г) наложение жгут-закрутки.
84. Метод временного гемостаза при артериальном кровотечении
- а) возвышенное положение конечности
 - б) наложение пузыря со льдом
 - в) **пальцевое прижатие**
 - г) перевязка сосудов
85. 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
86. 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
87. Показание для наложения кровоостанавливающего жгута
- а) желудочное кровотечение
 - б) кровотечение из вен голени
 - в) **кровотечение из крупных артерий**
 - г) кровотечение из крупных вен шеи
88. Признак правильности наложения жгута
- а) синюшность кожных покровов
 - б) отсутствие чувствительности ниже жгута
 - в) **бледность кожных покровов**
 - г) отек кожи ниже жгута
89. Подручное средство для остановки артериального кровотечения

- а) провод
 - б) ремень**
 - в) капроновая нить
 - г) веревка
90. Максимальное время наложения кровоостанавливающего жгута взрослому человеку летом
- а) 30 минут
 - б) 1 час
 - в) 2 часа**
 - г) 3 часа
91. Максимальное время наложения кровоостанавливающего жгута взрослому человеку зимой
- а) 30 минут
 - б) 1 час**
 - в) 2 часа
 - г) 3 часа
92. Основной опасностью при ранении яремной вены является
- а) воздушная эмболия**
 - б) быстрое развитие острого малокровия
 - в) инфицирование
 - г) клиническая смерть
93. Временный гемостаз при ранении яремной вены
- а) наложение давящей повязки
 - б) наложение окклюзионной повязки**
 - в) наложение кровоостанавливающего жгута
 - г) пальцевое прижатие
94. 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
95. Положение больного с носовым кровотечением
- а) сидя, запрокинув голову
 - б) лежа на спине
 - в) сидя, слегка опустив голову**
 - г) лежа на животе
96. Первая помощь при желудочно-кишечном кровотечении
- а) грелка на живот
 - б) холод на живот, введение гемостатических средств**
 - в) введение анальгетиков
 - г) введение спазмолитиков
97. Транспортировка пострадавшего с желудочно-кишечным кровотечением
- а) лежа на спине без подушки**
 - б) лежа на животе
 - в) сидя
 - г) полусидя
98. Транспортировка пострадавшего с легочным кровотечением
- а) лежа
 - б) сидя
 - в) полусидя**
 - г) лежа на животе
99. Первая медицинская помощь при термическом ожоге
- а) обработка поверхностей ожога спиртом;
 - б) смазывание поверхностей ожога мазью;
 - в) обработка раствором марганца;
 - г) холод, обезболивание, наложение сухой повязки.**
100. Охлаждение поверхности ожога холодной водой показано:
- а) в первые минуты после травмы**
 - б) перед каждой перевязкой
 - в) только при ожоге первой степени
 - г) не показано
101. Доврачебная помощь при отморожениях 1 степени
- а) растирание пораженной части тела водкой или спиртом**
 - б) удаление пузырей

- в) растирание участков тела снегом
- г) новокаиновая блокада.

102. При электротравме оказание неотложной помощи должно начинаться с

- а) непрямого массажа сердца
- б) перикардального удара
- в) прекращение воздействия электрического тока**
- г) ИВЛ

103. 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

104. 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

105. 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

106. 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

107. 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

108. 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

109. Цель социальной обработки рук медперсонала перед осмотром пациента:

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

110. Гигиеническая обработка рук медперсонала проводится:

- а) после посещения туалета
- б) перед едой
- в) до и после снятия перчаток**
- г) перед кормлением пациента

111. 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

112. 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

113. Профилактическая дезинфекция проводится:

- а) в непосредственном окружении больного

б) постоянно, независимо от наличия инфекционного заболевания

в) в очаге, после госпитализации больного

114. К механическому способу дезинфекции относится:

а) влажная уборка помещений

б) кипячение

в) ультрафиолетовое облучение

г) использование формалина

115. К химическому способу дезинфекции относится:

а) влажная уборка помещений

б) фильтрация воздуха

в) ультрафиолетовое облучение

г) использование растворов дезсредств

116. 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

117. Для генеральной и текущей уборки предпочтительно использовать препараты, обладающие свойствами:

а) только дезинфицирующими

б) дезинфицирующими и моющими

в) только моющими

г) моющими и дезодорирующими

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

а) 4

б) 2

в) 3

г) 5

119. Отходы класса А утилизируются в пакетах:

а) жёлтого цвета

б) красного цвета

в) чёрного цвета

г) белого цвета

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

а) А

б) Б

в) В

г) Г

121. Одноразовые изделия медицинского назначения перед утилизацией подвергают:

а) ополаскиванию проточной водой

б) мойке

в) дезинфекции

г) стерилизации

122. 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

123. 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

124. 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

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. 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**

132. 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**

133. Входными воротами для развития гнойной инфекции могут быть:

- а) **нарушение целостности кожных покровов**
- б) **нарушение целостности слизистых**
- в) нарушение целостности иммунной системы

134. К осложнениям кровотечений относятся:

- а) **геморрагический шок**
- б) **воздушная эмболия**
- в) **сдавление органов и тканей излившейся кровью**
- г) гемипарезы

135. Симптомами, характерными для клиники сотрясения мозга, являются:

- а) **потеря сознания**
- б) **тошнота, рвота**
- в) **головная боль**
- г) истечение ликвора из уха
- д) **ретроградная амнезия**

136. Симптомы желудочного кровотечения

- а) **дегтеобразный стул**
- б) стул с алой кровью
- в) **рвота цвета кофейной гущи**
- г) рвота желчью
- д) рвота с пенистой кровью

137. Симптомы инфицирования послеоперационной раны:

- а) кровотечение
- б) отек**
- в) местное повышение температуры**
- г) гиперемия
- д) рвота

138. Профилактика пролежней

- а) туалет кожи**
- б) подкладной круг**
- в) чистое постельное белье**
- г) строгий постельный режим
- д) активное положение в постели**

139. Физические методы лечения гнойных ран:

- а) повязка с гипертоническим раствором хлорида натрия**
- б) ПХО
- в) вакуумное дренирование**
- г) УФО**
- д) официальный раствор перекиси водорода

140. Условия для заживления ран первичным натяжением:

- а) ровные края**
- б) неровные края раны
- в) сгустки крови в ране
- г) отсутствие в ране инородных тел**
- д) отсутствие нагноения

141. Общая реакция организма на травму:

- а) боль
- б) деформация
- в) отёк
- г) коллапс**
- д) шок**

142. Неотложная помощь при травматическом шоке:

- а) анальгин**
- б) иммобилизация**
- в) остановка кровотечения**
- г) седуксен
- д) эфедрин

143. Первыми признаками развивающегося травматического шока являются:

- а) резкое побледнение кожных покровов, липкий холодный пот**
- б) психомоторное возбуждение, неадекватная оценка своего состояния**
- в) судороги, апатия, потоотделение
- г) гиперемия, сухость кожи, пенистое отделение изо рта, галлюцинации

144. К методам временной остановки кровотечения относятся

- а) перевязка сосуда в ране
- б) перевязка сосуда на протяжении
- в) наложение кровоостанавливающего жгута**
- г) форсированное сгибание конечностей**

145. Механические методы остановки кровотечения:

- а) наложение жгута**
- б) лигирование сосуда в ране**
- в) электрокоагуляция
- г) пальцевое прижатие**
- д) пузырь со льдом

146. Физические методы остановки кровотечения:

- а) пальцевое прижатие сосуда
- б) лазерный луч**
- в) максимальное сгибание конечности
- г) пузырь со льдом**
- д) гемостатическая губка

147. Препараты, повышающие свёртываемость крови:

- а) адреналин
- б) викасол**

- в) питуитрин
- г) хлористый кальций**
- д) фибринолизин

148. Величина кровопотери определяется по:

- а) анализу крови**
- б) пульсу**
- в) артериальному давлению**
- г) самочувствию больного
- д) цвету кожных покровов

149. Жизненные показания к операции возникают при:

- а) злокачественных новообразованиях
- б) острых заболеваниях органов брюшной полости**
- в) механической желтухе
- г) продолжающемся кровотечении**

150. Факторы, определяющие длительность предоперационного периода:

- а) характер заболевания**
- б) вид обезболивания
- в) состояние больного**
- г) срочность выполнения операции**

151. Подготовка больного к экстренной операции:

- а) полная санитарная обработка
- б) частичная санитарная обработка**
- в) премедикация по схеме**

152. Подготовка больного к плановой операции:

- а) полная санитарная обработка**
- б) частичная санитарная обработка
- в) бритьё накануне операции
- г) бритьё в день операции**
- д) премедикация по схеме**

153. Симптомы инфицирования послеоперационной раны:

- а) кровотечение
- б) отёк**
- в) местное повышение температуры**
- г) гиперемия**
- д) рвота

154. Основные клинические симптомы острого воспаления:

- а) покраснение**
- б) припухлость**
- в) боль**
- г) наличие раны
- д) местное повышение температуры**

155. Основные клинические симптомы раны:

- а) боль**
- б) кровотечение**
- в) зияние**
- г) анасарка

156. Условие для заживания ран первичным натяжением:

- а) ровные края раны**
- б) неровные края раны
- в) сгустки крови в ране
- г) отсутствие в ране инородных тел**
- д) отсутствие нагноений**

157. Физические методы лечения гнойных ран:

- а) повязка с гипертоническим раствором хлорида натрия**
- б) первичная хирургическая обработка (раны)
- в) вакуумное дренирование**
- г) ультрафиолетовые облучения**

158. При появлении болей у пациента с гипсовой повязкой необходимо:

- а) снять повязку
- б) вызвать врача**
- в) успокоить больного**
- г) не обращать внимания

159. Факторами свидетельствующими о ранении сердца являются

- а) локализация раны**
- б) резкое снижение АД и тахикардия**
- в) внешний вид больного
- г) брадикардия и снижение АД

160. Симптомы разрыва уретры:

- а) полиурия
- б) задержка мочи**
- в) боль в промежности**
- г) гематома в промежности**
- д) гематома надлобковой области

161. Симптомы внутрибрюшного разрыва мочевого пузыря:

- а) боль внизу живота**
- б) напряжение мышц брюшной стенки**
- в) Щеткина – Блюмберга**
- г) Ровзинга
- д) Пастернацкого

162. Симптомы внебрюшинного разрыва мочевого пузыря:

- а) Щеткина – Блюмберга
- б) гематома поясничной области
- в) боль над лоном**
- г) резко болезненные, ложные позывы на мочеиспускание**
- д) наличие свободной жидкости в брюшной полости

163. Неотложная помощь при ожогах:

- а) анальгин**
- б) асептическая повязка**
- в) обильное питье**
- г) димедрол

164. Воздушный метод стерилизации применяется для изделий из:

- а) металла**
- б) хлопчатобумажной ткани
- в) стекла**
- г) силиконовой резины**

165. Пути передачи внутрибольничной инфекции:

- а) парентеральный**
- б) контактный**
- в) воздушно-капельный**
- г) фекально - оральный**
- д) биологический
- е) химический

166. Обязательному ФЛГ-обследованию 2 раза в год подлежат

- а) лица, находящиеся в тесном бытовом или профессиональном контакте с источниками туберкулезной инфекции**
- б) ВИЧ-инфицированные**
- в) больные сахарным диабетом;
- г) мигранты, беженцы, вынужденные переселенцы;
- д) лица, освобожденные из СИЗО и ИУ, - в первые 2 года после освобождения**
- е) лица, проживающие совместно с беременными женщинами и новорожденными;

167. Права пациента:

- а) на выбор врача и медицинской организации**
- б) на выбор палаты в медицинской организации
- в) на получение информации о своих правах и обязанностях**
- г) на получение информации о состоянии своего здоровья**
- д) на составление меню рациона питания
- е) на отказ от медицинского вмешательства**

168. Правовые требования к занятию индивидуальной медицинской деятельностью:

- а) наличие медицинского образования**
- б) наличие сертификата**
- в) наличие лицензии**
- г) наличие гражданства
- д) наличие стажа

169. Нормативно-правовая база медицинского права включает в себя:

- а) конституцию РФ
- б) ФЗ об основах охраны здоровья граждан
- в) арбитражное право
- г) ФЗ о системе государственной службы РФ

170. 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

171. Необходимыми условиями оформления трудовых отношений медицинского работника являются:

- а) сообщение на предыдущее место работы
- б) заключение трудового договора
- в) получение должностных инструкций
- г) внесение записей в трудовую книжку
- д) выдача справки о месте работы

172. 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

173. Мероприятия по профилактике профессионального инфицирования медработников:

- а) соблюдение санитарно-противоэпидемического режима
- б) безопасная организация труда
- в) обучение персонала методам профилактики

174. Барьерные меры защиты медицинского персонала при выполнении любых медицинских манипуляций:

- а) халат
- б) шапочка
- в) одноразовая маска
- г) перчатки,
- д) сменная обувь

175. Дезиконт (индикаторные полоски) используют для:

- а) определения концентрации дезинфицирующего средства
- б) определения неправильно приготовленного дезинфицирующего раствора
- в) определения % соотношения дезинфицирующего средства и воды

176. Кожный антисептик применяют для :

- а) гигиенической обработки рук
- б) после приготовления пищи
- в) хирургической обработки рук

177. При выходе иглы из вены наблюдается:

- а) покраснение
- б) уплотнение по ходу вены
- в) появление гематомы или припухлости
- г) судороги

178. Факторы передачи гепатита «В»:

- а) кровь
- б) сперма
- в) медицинский инструментарий
- г) продукты питания
- д) воздух

179. Заражение при контакте с ВИЧ-инфицированным пациентом может произойти при:

- а) уколе иглой
- б) порезе острым предметом
- в) попадании крови и слюны больного на слизистые оболочки
- г) бытовом контакте

180. Естественные пути передачи ВИЧ-инфекции:

- а) половой
- б) вертикальный
- в) трансфузионный

181. Искусственные пути передачи ВИЧ-инфекции:

- а) трансфузионный**
- б) при употреблении в/в наркотиков**
- в) через медицинские отходы, не прошедшие дезинфекцию**
- г) аэрогенный

182. ВИЧ погибает

- а) при нагревании до 56 градусов в течении 30 минут**
- б) при дезинфекции, в соответствующем режиме**
- в) в замороженной крови, сперме

183. Пути передачи вирусных гепатитов В, С :

- а) половой путь**
- б) парентеральный путь**
- в) вертикальный путь**
- г) воздушно-капельный путь
- д) фекально-оральный

184. ВИЧ-инфекция не передается при:

- а) рукопожатии**
- б) использовании одного шприца, несколькими лицами
- в) кашле, чихании**
- г) пользовании туалетами или душевыми
- д) от инфицированной матери плоду
- е) укусах комаров или других насекомых**

185. Группы риска инфицирования ВИЧ:

- а) потребители инъекционных наркотиков**
- б) больные, получающие кортикостероиды
- в) коммерческие секс-работники**
- г) мужчины, имеющие секс с мужчинами**

186. Высока вероятность инфицирования ВИЧ при:

- а) половом контакте с ВИЧ-инфицированным**
- б) проживании в одной квартире с ВИЧ-инфицированным
- в) совместном парентеральном введении с ВИЧ-инфицированным наркотических веществ,**
- г) рождении ребенка ВИЧ-инфицированной женщиной**

187. На ВИЧ-инфекцию обследуются обязательно:

- а) беременные женщины**
- б) больные с поражениями легких
- в) больные парентеральными вирусными гепатитами**
- г) доноры крови и органов**

188. Тремя первоочередными противошоковыми мероприятиями у больных с травмами являются:

- а) введение сосудосуживающих препаратов
- б) ингаляция кислорода
- в) обезболивание**
- г) остановка наружных кровотечений**
- д) иммобилизация

189. Первичный реанимационный комплекс включает:

- а) восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ**
- б) прекардиальный удар, закрытый массаж сердца**
- в) регистрацию ЭКГ, введение адреналина внутрисердечно, дефибриляцию

190. Обязательными условиями при проведении непрямого массажа сердца является:

- а) наличие твердой поверхности**
- б) положение рук реанимирующего на границе средней и нижней трети грудины**
- в) наличия валика под лопатками
- г) наличие двух реаниматоров