

Сертификационный экзамен по специальности «Сестринское дело в педиатрии»

для соискателей, закончивших обучение по программе повышения квалификации

«Сестринский уход за новорожденными»

1. Документ, разрешающий медицинскому учреждению осуществлять указанный в нем вид деятельности:
 - а) лицензия
 - б) приказ
 - в) сертификат
 - г) диплом
2. Совокупность норм поведения медика и их регулирование в лечебном процессе – это:
 - а) сестринский процесс
 - б) медицинская этика**
 - в) сестринское дело
 - г) медицинская психологи
3. Медицинская деонтология это наука о:
 - а) этических ценностях
 - б) правилах процесса общения
 - в) формах человеческого сознания
 - г) профессиональном долге медработников**
4. Этический кодекс медсестры России принят:
 - а) Всемирной организацией здравоохранения
 - б) Международным советом медсестер
 - в) Министерством здравоохранения
 - г) Ассоциацией медицинских сестер России**
5. 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
6. Действие медсестры, выполняемое по назначению врача:
 - а) зависимое сестринское вмешательство**
 - б) независимое сестринское вмешательство
 - в) взаимозависимое вмешательство
 - г) автономное сестринское действие
7. К учреждениям охраны материнства и детства стационарного типа относится:
 - а) больница
 - б) диспансер
 - в) перинатальный центр**
 - г) поликлиника
8. Вирусное заболевание женщины, перенесенное на ранних сроках беременности, приводящее к порокам развития плода почти в 100% случаев:
 - а) краснуха**
 - б) эпидемический паротит
 - в) грипп
 - г) ветряная оспа
9. Здоровый новорожденный по шкале Апгар оценивается:
 - а) 0 - 2 балла
 - б) 3 - 4 балла
 - в) 5 - 6 баллов
 - г) 7 - 8 баллов
 - д) 9-10 баллов**
10. Частота дыхания новорожденного в минуту:
 - а) 15 - 20
 - б) 25 – 30
 - в) 40 - 60**
 - г) 80 – 100
 - д) 110 – 120
11. Гестационный возраст доношенного ребенка:
 - а) 28 - 30 недель
 - б) 32 - 34 недели
 - в) 36-38 недель
 - г) 38-40 недель**

12. Ранний неонатальный период продолжается:

- а) с момента рождения до 7 дней
- б) с момента рождения до 28 дней
- в) с 8 дня по 28 день жизни
- г) с 28 недель беременности до 7 дней жизни

13. Перинатальным называется период:

- а) с 28 недель беременности до 7 дней жизни
- б) с момента рождения до 28 дней
- в) с момента рождения до 1 года
- г) с момента рождения до 7 дней жизни

14. При рождении ребенка сначала оценивают:

- а) дыхание
- б) сердцебиение
- в) цвет кожи
- г) рефлексы

15. Для совместного пребывания матери и ребенка в родильном доме предназначаются палаты

- а) одно и двухместные
- б) трех и четырехместные
- в) пяти и шести местных
- г) любые

16. При совместном пребывании матери и ребенка в родильном доме рекомендуется грудное вскармливание по

- а) режиму
- б) "требованию" младенца
- в) усмотрению врача-педиатра
- г) усмотрению среднего медицинского персонала

17. В число признаков, оцениваемых по шкале Апгар, НЕ входит:

- а) мышечный тонус
- б) вес новорождённого
- в) цвет кожи
- г) частота сердцебиений

18. Оценку новорожденного ребенка по шкале Апгар производят

- а) на 1 и 5 минутах после рождения
- б) через 10 минут
- в) на 1 и 10 минутах после рождения
- г) на 5 и 10 минутах после рождения

19. Шкала Апгар включает в себя следующее количество оценочных параметров

- а) 3
- б) 4
- в) 5
- г) 6

20. Для детей первого года жизни самое качественное, рациональное и наиболее безопасное питание:

- а) грудное вскармливание
- б) искусственное
- в) смешанное

21. Оптимальный срок прикладывания новорожденного к груди после рождения – не позднее:

- а) 2 часов
- б) 4 часов
- в) 1 суток
- г) 2 суток

23. Профилактика гонобленнореи производится

- а) сульфацилом натрия 20%
- б) фурацилином 1:5000
- в) сульфацилом натрия 30%
- г) дистиллированной водой

23. Показатель частоты пульса у новорождённого ребенка составляет в 1 мин:

- а) 90-100
- б) 110-140
- в) 120-160
- г) 80- 90

24. У новорожденного отмечается физиологический:

- а) гипертонс мышц-разгибателей
- б) гипертонус мышц-сгибателей

- в) гипотонус мышц-сгибателей
г) нормотонус всех мышц
25. Форма большого родничка у новорожденного:
а) овальная
б) округлая
в) треугольная
г) **ромбовидная**
26. Большой родничок у новорожденного располагается между костями черепа:
а) лобной и теменными
б) теменными
в) затылочной и теменными
г) височной и теменной
27. Недоношенным является ребенок, родившийся при сроке гестации:
а) 40 недель
б) 39 недель
в) 38 недель
г) **37 недель**
28. Недоношенным является ребенок, родившийся с массой тела менее:
а) 2000
б) 2300
в) **2500**
г) 2700
29. Недоношенным является ребенок, родившийся с длиной тела менее:
а) 43 см
б) **45 см**
в) 47 см
г) 49 см
30. Срок гестации недоношенности первой степени в неделях:
а) **35-37**
б) 34-32
в) 31-29
г) менее 29
31. Срок гестации недоношенности III степени в неделях:
а) менее 29
б) **31-29**
в) 34-32
г) 35-37
32. Один из признаков доношенности новорожденного:
а) ушные раковины мягкие
б) **ушные раковины упругие**
в) ногти не доходят до конца ногтевых фаланг
г) половая щель зияет
33. У недоношенного новорожденного отмечается:
а) громкий крик
б) мышечный гипертонус
в) **мышечная гипотония**
г) спонтанная двигательная активность
34. Опрелости у новорожденного располагаются
а) **в естественных складках и на ягодицах**
б) на волосистой части головы
в) по всему телу
г) на стопах и ладонях
36. Пуповинный остаток отпадает на
а) 1 сутки
б) 2-4 сутки
в) **3-5 сутки**
г) 10-12 сутки
37. Причина возникновения инфекционных заболеваний кожи и пупка у новорожденных
а) **нарушение санэпидрежима при уходе**
б) переохлаждение
в) перегревание ребенка
г) неправильное вскармливание

38. Гемолитическая болезнь новорожденных возникает в результате

- а) **конфликта по группе крови**
- б) родовой травмы
- в) действия гипоксии
- г) инфицирования плода

39. В родильном доме является обязательным скрининг (обследование всех) новорожденных для выявления

- а) синдрома Шерешевского-Тернера
- б) болезни Дауна
- в) сахарного диабета
- г) **фенилкетонурии**

40. Вакцинацию БЦЖ новорожденному в роддоме проводят

- а) в первые сутки
- б) **на 3 сутки жизни**
- в) на 5 сутки жизни

41. Средняя длина тела доношенного новорожденного составляет, см

- а) **50-54**
- б) 46-49
- в) 42-45
- г) 55-59

42. Средняя масса тела доношенного новорожденного составляет

- а) **3000-3500 г**
- б) 2500-3000 г
- в) 2000-2500 г
- г) 3500-4000 г

43. Температура воздуха в палате для недоношенных детей

- а) **24-25 °С**
- б) 20-23 °С
- в) 18-20 °С
- г) 26-27 °С

44. Здоровых недоношенных детей можно выписать домой при массе

- а) **1700 -2000 г**
- б) 1200 -1500 г
- в) 1000 - 1200г

45. Физиологическая желтуха появляется чаще всего на

- а) **2-3 день жизни**
- б) 1-2 день жизни
- в) 7-8 день жизни
- г) 4-5 день жизни

46. Вакцина БЦЖ вводится

- а) внутримышечно
- б) подкожно
- в) **внутрикожно**
- г) внутривенно

48. Крик здорового новорожденного

- а) **громкий, эмоциональный**
- б) пронзительный
- в) тихий, стонущий
- г) похож на писк

49. При естественном вскармливании в кишечнике ребенка преобладают

- а) **бифидобактерии**
- б) кишечная палочка
- в) лактобактерии
- г) энтерококки

50. Резус-конфликт между матерью и плодом возникает, если кровь

- а) матери и плода - резус-отрицательная
- б) матери и плода - резус-положительная
- в) **матери - резус-отрицательная, а плода - резус-положительная**
- г) матери - резус-положительная, а плода - резус-отрицательная

51. Первая пища новорожденного ребенка

- а) грудное молоко
- б) **молозиво**
- в) молочная смесь

г) молочная каша

52. Первое прикладывание ребенка к груди при отсутствии осложнений проводится:

- а) к концу первых суток
- б) через 6 часов после родов
- в) через 12 часов после родов
- г) **в родильном зале**

53. Причиной трещин на сосках у роженицы чаще является:

- а) **неправильное прикладывание ребенка к груди**
- б) гипогалактия
- в) нагрубание молочных желез
- г) несоблюдение женщиной гигиены

54. Массой тела ребенка при рождении считают результат взвешивания, произведенного в течение

- а) **1 часа жизни**
- б) 2 часа жизни
- в) 1 суток жизни
- г) 2 суток жизни

55. К современным перинатальным технологиям не относится

- а) выкладывание на живот матери сразу после рождения
- б) совместное пребывание матери и ребенка в послеродовом отделении
- в) ранняя выписка новорожденного из родильного стационара
- г) **кормление ребенка через каждые 3 часа**

56. Эмбриопатии возникают под влиянием повреждающих факторов:

- а) на любом сроке беременности
- б) до 20 недель беременности
- в) **до 12 недель внутриутробной жизни**
- г) во втором триместре беременности

57. Сердцебиение плода в норме

- а) 120 - 140 ударов в минуту
- б) 100 - 110 ударов в минуту
- в) **140 - 160 ударов в минуту**
- г) 160 - 180 ударов в минуту

58. Кабинет здорового ребенка в детской поликлинике оказывает методическую помощь

- а) беременным женщинам и детям раннего возраста
- б) только беременным женщинам
- в) семье, имеющей детей среднего возраста
- г) **семье, имеющей детей раннего возраста**

59. Оценку психомоторного развития ребенка на первом году жизни нужно проводить 1 раз в

- а) **месяц**
- б) год
- в) 3 месяца
- г) 6 месяцев

60. Оценку физического развития ребенка на первом году жизни нужно проводить 1 раз в

- а) **месяц**
- б) год
- в) 3 месяца
- г) 6 месяцев

61. Первичный патронаж новорожденного проводят

- а) **в первые 3 дня после выписки из родильного дома**
- б) на 10-й день жизни
- в) в возрасте одного месяца
- г) в возрасте 2-х месяцев

62. Относительная влажность воздуха в палатах для новорожденных должна составлять:

- а) 30%;
- б) 40%;
- в) 50%;
- г) **60%.**

63. В палатах новорожденных влажную уборку проводят:

- а) **3 раза в сутки**
- б) 2 раза в сутки
- в) 6 раз в сутки
- г) 4 раза в сутки

64. Рефлекс Бауэра – это рефлекс:

- а) ладонно-ротовой
- б) хватания
- в) охватывания
- г) **ползания**

65. В норме пупочная ранка заживает к дню:

- а) 3-4
- б) 10-14
- в) **7-10**
- г) 15-20

66. Меконий выделяется у новорожденного:

- а) **в первые часы жизни**
- б) в течение первой недели
- в) до 2 недель жизни
- г) в течение первого месяца жизни

67. Вакцинация против гепатита В новорожденным в роддоме проводится:

- а) **в первые 12 часов жизни**
- б) через 24 часа после рождения
- в) на 3 день жизни
- г) на 7 сутки жизни

68. Вакцина против гепатита В вводится:

- а) внутривенно в плечо
- б) подкожно в предплечье
- в) внутримышечно в ягодицах
- г) **внутримышечно в бедро**

69. Рефлекс Моро – это рефлекс:

- а) хватания
- б) **испуга**
- в) ползания
- г) ладонно - ротовой

70. Ребенок рождается с:

- а) условными рефлексами
- б) **безусловными рефлексами**
- в) имеются только органы чувств
- г) безусловными и условными рефлексами

71. Физиологические безусловные рефлекс угасают к:

- а) **3-4 месяцам**
- б) 4-6 месяцам
- в) 10 месяцам
- г) 1 году

72. Первоначальная убыль массы тела новорожденного наблюдается на днях жизни

- а) 1-2
- б) **3-4**
- в) 5-6
- г) 7-8

73. Физиологическое снижение массы тела новорожденного составляет до (%)

- а) **10**
- б) 20
- в) 30
- г) 40

74. Физиологическая эритема у новорожденного исчезает

- а) **в конце первой недели жизни**
- б) в конце первых суток жизни
- в) через 2-3 часа после рождения
- г) в конце первого месяца жизни

75. Причина полового криза новорожденных – это:

- а) потеря жидкости
- б) разрушение эритроцитов
- в) перестройка обменных процессов
- г) **переход гормонов матери к ребенку**

76. Половой криз у новорожденного проявляется

- а) повышением температуры тела
- б) увеличением массы тела

- в) увеличением грудных желез
г) снижением температуры тела
77. Проявления полового криза у новорожденного исчезают через
а) 2–3 дня
б) 1-2 недели
в) 5–6 дней
г) 5–6 недель
78. Пушковые волосы на теле новорожденного — это
а) лануго
б) стридор
в) склерема
г) тризм
79. У глубоко недоношенных детей:
а) все роднички закрыты
б) открыт большой родничок
в) открыты большой и малый роднички
г) открыты большой, малый и боковые роднички
80. Критерий перевода недоношенного новорожденного с зондового кормления на кормление из бутылочки:
а) **появление сосательного рефлекса**
б) прибавка массы тела
в) увеличение комочков Биша
г) исчезновение физиологической диспепсии
81. Перинатальная смертность - это:
а) количество смертей в перинатальном периоде на 1000 родов
б) количество смертей в перинатальном периоде на 1000 живых новорожденных
в) количество смертей в перинатальном периоде на 100 родов
82. К рефлексам орального автоматизма относится :
а) **поисковый**
б) ползания
в) хватания
г) опоры
83. К рефлексам спинального автоматизма относится :
а) **хватательный**
б) хоботковый
в) поисковый
г) сосательный
84. У ребенка с максимальной убылью первоначальной массы тела более 10% развивается:
а) транзиторная гипотермия
б) транзиторная гипертермия
в) транзиторная желтуха
85. Особенность переломов костей у новорожденных детей:
а) чаще бывают открытые переломы
б) переломы со смещением костных отломков
в) надкостница при переломах остается целой
86. Уход за новорожденным ребенком при переломе ключицы:
а) строгий покой
б) повязка Дезо
в) гипсовая лангета
87. Дополнительные элементы ухода при гемолитической болезни:
а) возвышенное положение головы
б) покой, кислородотерапия
в) обильное питье, тепло к печени
88. Дополнительное лечение при гемолитической болезни :
а) **фототерапия**
б) фитотерапия
в) кислородотерапия
89. Тактика медсестры при пупочном кровотечении:
а) **на пупочную ранку давящую повязку, вызов врача**
б) наложить на ранку гемостатическую губку
в) произвести ушивание пупочной ранки
90. Основной признак врожденного порока сердца у новорожденного ребенка:
а) **разлитой цианоз или акроцианоз после физической нагрузки**

- б) появление шумов в сердце
 - в) изменения на ЭКГ
 - г) втяжение межреберий
91. Основным в уходе за новорожденным ребенком с врожденным пороком сердца является:
- а) строгий покой
 - б) кислородотерапия
 - в) устранение физической нагрузки**
 - г) фототерапия
92. Чтобы устранить физическую нагрузку ребенку с врожденным пороком сердца, нужно:
- а) свободно пеленать
 - б) дать слабительное
 - в) кормить дробно сцеженным молоком**
93. О заболевании почек у новорожденного ребенка свидетельствуют:
- а) гипертермия
 - б) отеки**
 - в) цианоз
 - г) одышка
94. Чтобы определить частоту дыхания у младенца необходимо следить за движениями:
- а) грудной клетки
 - б) живота**
95. Для профилактики опрелости складки кожи новорожденного обрабатывают:
- а) стерильным растительным маслом**
 - б) фурациллином
 - в) зеленкой
 - г) физраствором
96. Для очищения носовых ходов новорожденного используют:
- а) сухие ватные жгутики
 - б) ватные жгутики, смоченные стерильным маслом**
 - в) марлевые жгутики
97. Самым частым переломом у новорожденного при тяжелых родах является перелом:
- а) ключицы**
 - б) бедренной кости
 - в) плечевой кости
98. Неотложная помощь при обмороке у детей
- а) холод к голове
 - б) ввести преднизолон
 - в) ввести коргликон
 - г) дать подышать нашатырным спиртом**
99. При носовом кровотечении необходимо придать положение
- а) горизонтальное
 - б) лёжа на боку
 - в) с запрокинутой головой
 - г) со слегка опущенной головой**
100. При «белой» гипертермии лечение начинают
- а) с физических методов охлаждения
 - б) с введения противосудорожных средств
 - в) с введения десенсибилизирующих средств
 - г) с введения сосудорасширяющих средств, литической смеси**
101. Помощь при носовом кровотечении
- а) дать попить холодной воды
 - б) холод на переносицу, тампонада носовых ходов турундами с перекисью водорода**
 - в) резко запрокинуть голову назад, тампонада турундами с папаверином
 - г) закапать в нос щелочные капли, протаргол
102. Что способствует распространению нозокомиальных (внутрибольничных) инфекций?
- а) нарушение правил асептики и антисептики в ЛПУ**
 - б) появление в отделении клопов и тараканов
 - в) появление в отделениях больных с педикулезом
 - г) появление в больнице больного эхинококком печени
103. Что из перечисленного не относится к профилактике воздушно-капельной инфекции?
- а) ультрафиолетовое облучение воздуха
 - б) обработка операционного поля**
 - в) проветривание

г) ношение маски

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:

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. Нормативный документ по профилактике вирусных гепатитов:

а) № 916

б) № 720

в) № 170

г) № 408

108. 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

г) все ответы верны

109. 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

110. Цель социальной обработки рук медперсонала перед осмотром пациента:

а) обеспечение кратковременной стерильности

б) создание кратковременной стерильности

в) профилактика профессионального заражения

г) удаление бытовых загрязнений

111. Гигиеническая обработка рук медперсонала проводится:

а) после посещения туалета

б) перед едой

в) до и после снятия перчаток

г) перед кормлением пациента

112. 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

113. 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

114. Профилактическая дезинфекция проводится:

а) в непосредственном окружении больного

б) постоянно, независимо от наличия инфекционного заболевания

в) в очаге, после госпитализации больного

115. К механическому способу дезинфекции относится:

а) влажная уборка помещений

б) кипячение

в) ультрафиолетовое облучение

г) использование формалина

116. К химическому способу дезинфекции относится:

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

117. 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

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

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

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

- а) 4
- б) 2
- в) 3
- г) 5**

120. Отходы класса А утилизируют в пакетах:

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

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

- а) А
- б) Б**
- в) В
- г) Г

122. Одноразовые изделия медицинского назначения перед утилизацией подвергают:

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

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

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

124. Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:

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

125. Эффективная реанимация продолжается:

- а) 5 мин
- б) 30 мин
- в) 60 мин
- г) до восстановления жизнедеятельности**

126. В функциональные обязанности медсестры отделения новорожденных входит:

- а) наблюдение за состоянием детей**
- б) проведение первого патронажа новорожденного
- в) обучение технике кормления грудью**
- г) контроль за проведением текущей уборки**
- д) проведение текущей уборки в палате для новорожденных

127. При травме спинного мозга новорожденного наблюдаются:

- а) слабый крик**
- б) гипотония**
- в) хороший сосательный рефлекс
- г) срыгивание**

128. При заболеваниях желудочно-кишечного тракта наблюдаются:

- а) рвота**
- б) увеличение живота
- в) изменение стула**
- г) отеки

129. Признаками клинической смерти являются:

- а) отсутствие сознания**
- б) отсутствие пульса на сонных артериях**
- в) спутанность сознания и возбуждение
- г) нитевидный пульс на сонных артериях
- д) отсутствие дыхания**

130. Пути передачи ВИЧ-инфекции:

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

131. Естественные пути передачи ВИЧ-инфекции:

- а) половой**
- б) вертикальный**
- в) трансфузионный
- г) трансмиссивный

132. Искусственные пути передачи ВИЧ-инфекции:

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

133. ВИЧ погибает

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

134. Пути передачи вирусных гепатитов В, С :

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

135. 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

136. Кожный антисептик применяют для :

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

137. Моюще-дезинфицирующее средство используют для:

- а) дезинфекции использованного инструментария**
- б) дезинфекции и предстерилизационной очистки инструментария**
- в) дезинфекции и стерилизации инструментария

138. Сбор отходов класса А осуществляется в:

- а) многоразовые емкости**
- б) одноразовые пакеты белого цвета**
- в) одноразовые пакеты желтого цвета
- г) одноразовые пакеты красного цвета

139. 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

140. На ВИЧ-инфекцию обследуются обязательно:

а) беременные женщины

б) больные с поражениями легких

в) больные парентеральными вирусными гепатитами

г) доноры крови и органов