**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ**

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**«БРЯНСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ТЕХНИКУМ**

**ИМЕНИ АКАДЕМИКА Н. М. АМОСОВА**

Утверждаю

Заместитель директора по УР ГАПОУ «БМСТ им.ак. Н.М. Амосова»,

заслуженный учитель РФ

\_\_\_\_\_\_\_ Цаплина Э.Г.

«\_\_»\_\_\_\_\_\_2017 года

**КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

**по программе повышения квалификации**

**«Сестринская помощь гинекологическим больным»**

**Форма обучения: очно-заочная**

**БРЯНСК**

**2017**

**Перечень теоретических вопросов для подготовки к экзамену по программе повышения квалификации «Сестринская помощь гинекологическим больным»**

1. Организация системы здравоохранения в РФ.
2. Государственная политика в области организации материнства и детства. Понятие о планировании семьи.
3. Бесплодный брак - его социальная значимость.
4. Структура гинекологических стационаров, ЖК, гинекологических кабинетов. Методика обследования гинекологических больных.
5. Методика обследования гинекологических больных.
6. Аномалии развития и положения женских половых органов. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
7. Нейроэндокринные синдромы гинекологии. Оценка состояния больной при данной патологии.
8. Воспалительные заболевания неспецифическая этиология. Сестринский уходпри данной патологии.
9. Воспалительные заболевания специфическая этиология. Сестринский уход при данной патологии.
10. Прерывание беременности. Сестринский уход при данной патологии.
11. Понятие о фоновых и предраковых состояниях наружных половых органов, шейки, тела матки, яичников.
12. Миома матки, клиника, диагностика, лечение.
13. Маточные кровотечения и первая помощь при них.
14. Профилактика ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов.
15. Внематочная беременность, симптомы, первая помощь.

**Перечень практических манипуляций для подготовки к экзамену по программе повышения квалификации «Сестринская помощь гинекологическим больным»**

1. Обучить женщину проводить тест на беременность.
2. Выполните введение раствора транексамовой кислоты.
3. Определите индекс Соловьева.
4. Техника измерения АД.
5. Проведите оценку состояния и обработку послеоперационного шва.
6. Обучите пациентку сбору мочи по Зимницкому.
7. Продемонстрируйте на фантоме аспирацию содержимого желудка при помощи зонда.
8. Продемонстрируйте технику подсчета пульса.
9. Обучите беременную правильному подсчету водного баланса.
10. Объясните пациентке сущность манипуляции влагалищного спринцевания.
11. Техника катетеризации мочевого пузыря.
12. Постановка очистительной клизмы.
13. Составьте тезисы беседы о профилактике мастита.
14. Обучите пациентку измерению базальной температуры.
15. Техника введения лекарственных тампонов.

**Ситуационные задачи**

1. В гинекологическое отделение поступила пациентка Г. 45 лет Предъявляет жалобы на жидкие водянистые бели с прожилками крови без выраженного запаха, проявления кровянистых выделений из влагалища после коитуса. Данные анамнеза: наследственность не отягощена, 2 родов, 3 медицинских аборта, без осложнений. Последний раз на осмотре у гинеколога была 6 лет тому назад. Объективно: общее состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение активное. Кожные покровы обычной окраски. Функции сердечно-сосудистой и дыхательной систем не нарушены: АД - 140/80 мм. рт. ст., пульс - 80 ударов в минуту, живот мягкий, безболезненный. Функция желудочно-кишечного тракта без патологии. Мочеиспускание не нарушено.

**Задания:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. Какие клинические симптомы подтверждают данный диагноз. (З.1)
2. Какие диагностические вмешательства необходимо провести пациенту для подтверждения диагноза, интерпретируйте показатели лабораторных и инструментальных методов исследования. (ПК 2.2, ПК 2.5, У.1,З.1)
3. Определите лечебные вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. (ПК 2.2, ПК 2.3, У.5)
4. Оформите медицинскую документацию необходимую в ходе лечебно-диагностических вмешательств (ПК.2.6)

2. Беременная А., 25 лет, поступила в приемный покой гинекологического отделения с диагнозом: беременность 10 недель. Предъявляет жалобы на сильные схваткообразные боли внизу живота, обильные кровянистые выделения из половых путей. Из анамнеза выяснено: беременность желанная. Объективно: пульс 98 в минуту, АД 100/60 - 105/60 мм.рт.ст. Из влагалища обильные кровянистые выделения со сгустками.

**Задания:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. Какие клинические симптомы подтверждают данный диагноз. (З.1)
2. Какие диагностические вмешательства необходимо провести пациенту для подтверждения диагноза, интерпретируйте показатели лабораторных и инструментальных методов исследования. (ПК 2.2, ПК 2.5, У.1,З.1)
3. Определите лечебные вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. (ПК 2.2, ПК 2.3, У.5)
4. Оформите медицинскую документацию необходимую в ходе лечебно-диагностических вмешательств (ПК.2.6)

3. Родильница А., переведена из I физиологического послеродового отделения в гинекологическое отделение. На 4-е сутки послеродового периода повысилась температура до 38° С, появились выделения томатного цвета с неприятным запахом из половых путей. Из анамнеза выяснено: роды затяжные с длительным безводным периодом, произведено ручное обследование матки по поводу дефекта последа. Объективно: состояние средней тяжести, АД - 120/80 мм.рт.ст., пульс 96 ударов в минуту, температура тела 34,8°С. Из влагалища обильное выделение томатного цвета с гнилостным запахом.

**Задания:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. Какие клинические симптомы подтверждают данный диагноз. (З.1)
2. Какие диагностические вмешательства необходимо провести пациенту для подтверждения диагноза, интерпретируйте показатели лабораторных и инструментальных методов исследования. (ПК 2.2, ПК 2.5, У.1,З.1)
3. Определите лечебные вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. (ПК 2.2, ПК 2.3, У.5)
4. Оформите медицинскую документацию необходимую в ходе лечебно-диагностических вмешательств (ПК.2.6)

4. Пациентка О., 24 лет, доставлена машиной скорой помощи в приемный покой гинекологического отделения с диагнозом: септический криминальный аборт. Пациентка предъявляет жалобы на озноб, боль в икроножных мышцах, рвоту, гнойно-кровянистые выделения из половых путей. Данные анамнеза: 5 дней назад женщина произвела криминальный аборт, в течение 5 суток пациентку лихорадило. В приемном отделении состояние больной резко ухудшилось: АД 60/0 мм.рт.ст., пульс нитевидный, сознание отсутствует.

**Задания:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. Какие клинические симптомы подтверждают данный диагноз. (З.1)
2. Какие диагностические вмешательства необходимо провести пациенту для подтверждения диагноза, интерпретируйте показатели лабораторных и инструментальных методов исследования. (ПК 2.2, ПК 2.5, У.1,З.1)
3. Определите лечебные вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. (ПК 2.2, ПК 2.3, У.5)
4. Оформите медицинскую документацию необходимую в ходе лечебно-диагностических вмешательств (ПК.2.6)

5. Пациентка О., 29 лет, поступила в гинекологическое отделение с жалобами на боли внизу живота, бели гноевидного характера, повышение температуры тела, общую слабость. Из анамнеза выяснено: 8 дней назад был произведен медицинский аборт при сроке беременности 8 недель. Объективно: АД - 120/70 мм.рт.ст., пульс - 92 удара в минуту, удовлетворительных качеств, температура тела 38,2° С. Живот равномерно участвует в акте дыхания, при пальпации мягкий, несколько болезненный над лоном. Симптомы раздражения брюшины не выявлены

**Задания:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. Какие клинические симптомы подтверждают данный диагноз. (З.1)
2. Какие диагностические вмешательства необходимо провести пациенту для подтверждения диагноза, интерпретируйте показатели лабораторных и инструментальных методов исследования. (ПК 2.2, ПК 2.5, У.1,З.1)
3. Определите лечебные вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. (ПК 2.2, ПК 2.3, У.5)
4. Оформите медицинскую документацию необходимую в ходе лечебно-диагностических вмешательств (ПК.2.6)

6. Беременная К., 20 лет, поступила в гинекологическое отделение с диагнозом: беременность 15 недель. Предъявляет жалобы на тянущие боли внизу живота и в поясничной области. Из анамнеза выяснено: заболела 2 дня назад, причину заболевания связывает с подъемом тяжести на работе. Женщина тревожна, беспокоится за дальнейший исход беременности. Объективно: сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, обычной окраски. АД - 120/80 - 120/80 мм.рт.ст., пульс 74 удара в минуту удовлетворительных качеств. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Беременной назначено: электросон, пустырник, но-шпа, витамин Е, свечи с папаверином в прямую кишку, иглорефлексотерапия.

**Задания:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. Какие клинические симптомы подтверждают данный диагноз. (З.1)
2. Какие диагностические вмешательства необходимо провести пациенту для подтверждения диагноза, интерпретируйте показатели лабораторных и инструментальных методов исследования. (ПК 2.2, ПК 2.5, У.1,З.1)
3. Определите лечебные вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. (ПК 2.2, ПК 2.3, У.5)
4. Оформите медицинскую документацию необходимую в ходе лечебно-диагностических вмешательств (ПК.2.6)

7. Пациентка М, 40 лет, доставлена машиной скорой помощи в приемный покой гинекологического отделения. Больную беспокоят резкие, нарастающие боли в животе, которые иррадиируют в паховую область и бедро, тошнота, рвота. Объективно: положение больной вынужденное, состояние средней тяжести, лицо бледное, АД -110/70 мм.рт.ст., пульс 90 ударов в минуту удовлетворительных качеств. Живот напряжен, резко болезнен при пальпации. Анамнез: 2 месяца назад при диспансеризации обнаружили кисту яичника.

**Задания:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. Какие клинические симптомы подтверждают данный диагноз. (З.1)
2. Какие диагностические вмешательства необходимо провести пациенту для подтверждения диагноза, интерпретируйте показатели лабораторных и инструментальных методов исследования. (ПК 2.2, ПК 2.5, У.1,З.1)
3. Определите лечебные вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. (ПК 2.2, ПК 2.3, У.5)
4. Оформите медицинскую документацию необходимую в ходе лечебно-диагностических вмешательств (ПК.2.6)

8. Пациентка Н., 15 лет, поступила в приемный покой гинекологического отделения Предъявляет жалобы на обильные кровянистые выделения из половых путей, слабость, головокружение. Из анамнеза выяснено: не замужем, половую жизнь не ведет, месячные с 15 лет, первые 4 месяца регулярные, умеренные, безболезненные. 8 дней назад, когда после двухмесячного отсутствия менструации, появились умеренные кровянистые выделения из половых путей, интенсивность которых в последующем нарастала. Объективно: кожные покровы бледные, пульс 90 ударов в минуту, АД -95/50 мм.рт.ст. При осмотре наружных половых губ отмечается гипоплазия больших и малых половых губ, девственная плева не нарушена.

**Задания:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. Какие клинические симптомы подтверждают данный диагноз. (З.1)
2. Какие диагностические вмешательства необходимо провести пациенту для подтверждения диагноза, интерпретируйте показатели лабораторных и инструментальных методов исследования. (ПК 2.2, ПК 2.5, У.1,З.1)
3. Определите лечебные вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. (ПК 2.2, ПК 2.3, У.5)
4. Оформите медицинскую документацию необходимую в ходе лечебно-диагностических вмешательств (ПК.2.6)

9. В гинекологическое отделение поступила беременная К., 25 лет., с диагнозом: беременность 8 недель. Предъявляет жалобы на тошноту, рвоту до 10 раз в сутки, потерю в весе, слабость, головокружение, плохой сон, отсутствие аппетита. Объективно: кожа и видимая слизистая оболочка бледные, температура тела 37,2 °С, пульс 80 в минуту, АД - 110/60 - 110/65 мм.рт.ст.

**Задания:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. Какие клинические симптомы подтверждают данный диагноз. (З.1)
2. Какие диагностические вмешательства необходимо провести пациенту для подтверждения диагноза, интерпретируйте показатели лабораторных и инструментальных методов исследования. (ПК 2.2, ПК 2.5, У.1,З.1)
3. Определите лечебные вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. (ПК 2.2, ПК 2.3, У.5)
4. Оформите медицинскую документацию необходимую в ходе лечебно-диагностических вмешательств (ПК.2.6)

10. Пациентка А. 30 лет поступила в гинекологическое отделение с диагнозом. Предъявляет жалобы на ноющие боли внизу живота с иррадиацией в поясницу, бели гноевидного характера, повышение температуры тела до 37,8° С, считает себя больной в течение недели. Из анамнеза выяснено: менструации с 12 лет, установились сразу, по 3-4 дня через 28 дней, регулярные, умеренные, безболезненные. Последняя менструация имела место за 2 недели до поступления в гинекологическое отделение, половую жизнь ведет с 23 лет. Было три беременности, из которых первые две закончились нормальными срочными родами, третьи (2 года назад) - искусственным абортом, который осложнился воспалением придатков матки, после чего пациентка находилась на стационарном лечении в течение 2 недель. Объективно: общее состояние удовлетворительное, пульс - 86 ударов в минуту, удовлетворительных качеств, АД - 110/70 мм.рт.ст., температура тела 37,8° С. Со стороны внутренних органов патологии не обнаружено. Живот мягкий, при пальпации умеренно болезненный в нижних отделах. Физиологические отправления в норме.

**Задания:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. Какие клинические симптомы подтверждают данный диагноз. (З.1)
2. Какие диагностические вмешательства необходимо провести пациенту для подтверждения диагноза, интерпретируйте показатели лабораторных и инструментальных методов исследования. (ПК 2.2, ПК 2.5, У.1,З.1)
3. Определите лечебные вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. (ПК 2.2, ПК 2.3, У.5)
4. Оформите медицинскую документацию необходимую в ходе лечебно-диагностических вмешательств (ПК.2.6)

11. В приемный покой гинекологического отделения машиной скорой помощи доставили женщину. Предъявляет жалобы на головокружение, слабость, потемнение в глазах, острые боли внизу живота, иррадиирующие в прямую кишку, правую ногу, в правую лопатку и плечо, задержку мочеиспускания. Данные анамнеза: острый приступ болей появился внезапно во время акта дефекации, была кратковременная потеря сознания. Менструации с 11 лет по 3-4 дня через 28 дней, последние месячные были 6 недель назад. Из гинекологических заболеваний перенесла острое воспаление придатков матки. Объективно: Состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, пульс частый, нитевидный, АД - 80/50 мм.рт.ст. В боковых отделах живота определяется притупление перкуторного звука. Из влагалища умеренные темно-кровянистые выделения.

**Задания:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. Какие клинические симптомы подтверждают данный диагноз. (З.1)
2. Какие диагностические вмешательства необходимо провести пациенту для подтверждения диагноза, интерпретируйте показатели лабораторных и инструментальных методов исследования. (ПК 2.2, ПК 2.5, У.1,З.1)
3. Определите лечебные вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. (ПК 2.2, ПК 2.3, У.5)
4. Оформите медицинскую документацию необходимую в ходе лечебно-диагностических вмешательств (ПК.2.6)

12. Пациентка С, 31 год, доставлена машиной скорой помощи в приемный покой гинекологического отделения. Женщина предъявляет жалобы на резкие боли внизу живота, чувство жара, озноб, слабость. Из анамнеза выяснено: пациентка неоднократно лечилась в стационаре по поводу воспаления придатков матки, периодически ее беспокоили бели гноевидного характера. Последняя менструация имела место за 1 неделю перед поступлением. Физиологические отправления в норме. Объективно: Состояние больной тяжелое, кожные покровы бледные. Язык сухой, обложен белым налетом. Пульс 112 ударов в минуту, АД - 120/80 мм.рт.ст., температура тела 38,8 °С. Тоны сердца ясные, ритмичные, в легких везикулярное дыхание. Живот умеренно вздут, в акте дыхания не участвует, при пальпации болезнен во всех отделах. Отмечается напряжение прямых мышц живота и признаки раздражения брюшины.

**Задания:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. Какие клинические симптомы подтверждают данный диагноз. (З.1)
2. Какие диагностические вмешательства необходимо провести пациенту для подтверждения диагноза, интерпретируйте показатели лабораторных и инструментальных методов исследования. (ПК 2.2, ПК 2.5, У.1,З.1)
3. Определите лечебные вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. (ПК 2.2, ПК 2.3, У.5)
4. Оформите медицинскую документацию необходимую в ходе лечебно-диагностических вмешательств (ПК.2.6)

13. Родильница Ч., 22 лет, доставлена в приемный покой гинекологического отделения, на 12 сутки после родов. Женщина предъявляет жалобы на резкую боль в правой молочной железе и ухудшение общего состояния: ознобы, слабость. Объективно: температура 39,2°С, пульс - 90 ударов в минуту, удовлетворительных качеств, АД - 120/80 мм.рт.ст. Правая молочная железа несколько увеличена в объеме по сравнению с левой, горячая на ощупь, напряжена, болезненна при пальпации, кожа ее в верхненаружном квадрате отечна, гиперемирована, с цианотичным оттенком. При осторожной пальпации определяется плотный, резко болезненный инфильтрат величиной 8x8 см, в центре которого определяется флюктуация. Подмышечные лимфоузлы справа увеличены, болезненны при пальпации.

**Задания:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. Какие клинические симптомы подтверждают данный диагноз. (З.1)
2. Какие диагностические вмешательства необходимо провести пациенту для подтверждения диагноза, интерпретируйте показатели лабораторных и инструментальных методов исследования. (ПК 2.2, ПК 2.5, У.1,З.1)
3. Определите лечебные вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. (ПК 2.2, ПК 2.3, У.5)
4. Оформите медицинскую документацию необходимую в ходе лечебно-диагностических вмешательств (ПК.2.6)

14. В приемный покой гинекологического отделения обратилась женщина 27 лет. Предъявляет жалобы на мажущие кровянистые выделения из половых путей, тошноту, была кратковременная потеря сознания. Из анамнеза выяснено: последние месячные 6 недель тому назад. Было 3 беременности, которые закончились мед. абортами. Объективно: состояние удовлетворительное, АД - 110/70 мм.рт.ст., температура тела 36,8°С, пульс - 80 ударов в минуту.

**Задания:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. Какие клинические симптомы подтверждают данный диагноз. (З.1)
2. Какие диагностические вмешательства необходимо провести пациенту для подтверждения диагноза, интерпретируйте показатели лабораторных и инструментальных методов исследования. (ПК 2.2, ПК 2.5, У.1,З.1)
3. Определите лечебные вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. (ПК 2.2, ПК 2.3, У.5)
4. Оформите медицинскую документацию необходимую в ходе лечебно-диагностических вмешательств (ПК.2.6)

15. Пациентка Р., 22 лет, находится в гинекологическом отделении. Два часа назад был произведен медицинский аборт при беременности сроком 10 недель, срочно в палату была вызвана дежурная медсестра. Женщина предъявляет жалобы на головокружение, слабость, кровотечение из половых путей. Объективно: состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, покрыта холодным липким потом, пульс частый, нитевидный. АД -80/50 мм.рт.ст. Пальпация живота резко болезненна, отмечается ригидность передней стенки. Из влагалища обильные кровянистые выделения.

**Задания:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. Какие клинические симптомы подтверждают данный диагноз. (З.1)
2. Какие диагностические вмешательства необходимо провести пациенту для подтверждения диагноза, интерпретируйте показатели лабораторных и инструментальных методов исследования. (ПК 2.2, ПК 2.5, У.1,З.1)
3. Определите лечебные вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. (ПК 2.2, ПК 2.3, У.5)
4. Оформите медицинскую документацию необходимую в ходе лечебно-диагностических вмешательств (ПК.2.6)

**Задания в тестовой форме по специальности «Сестринское дело»**

**(жирным шрифтом выделен правильный ответ)**

1. Вакцину БЦЖ с целью иммунизации вводят

*а) внутримышечно*

*б) внутримышечно или подкожно*

*в) строго подкожно*

***г) строго внутрикожно***

1. Максимальный объем препаратов, вводимый внутримышечно в одно место, не превышает

*а) 5 мл*

***б) 10 мл***

*в) 15 мл*

*г) 20 мл*

1. Неотложная помощь при анафилактическом шоке начинает оказываться

*а) в процедурном кабинете*

*б) в отделении реанимации*

*в) в палате интенсивной терапии*

***г) на месте развития***

1. Ферментативные препараты (мезим, фестал) принимают

*а) независимо от приема пищи*

*б) строго натощак*

***в) во время еды***

*г) спустя 2-3 часа после еды*

5. Инсулин хранят

*а) при комнатной температуре*

***б) при температуре +1 -+ 10° С***

*в) при -1-+10 С*

*г) в замороженном виде*

6. Вид транспортировки определяет

***а) медицинская сестра в соответствии с состоянием больного***

*б) медицинская сестра в соответствии с самочувствием больного*

*в) врач в соответствии с самочувствием больного*

*г) врач в соответствии с состоянием больного*

7. При критическом падении температуры не следует

*а) сообщать о случившемся врачу*

*б) убирать подушку из-под головы и приподнимать ноги пациента*

***в) оставлять одного пациента для создания максимального покоя***

*г) давать пациенту горячий чай*

8. При повышенной функциональной активности щитовидной железы развивается

***а) диффузный токсический зоб***

*б) микседема*

*в) кретинизм*

*г) гипотирез*

9.При попадании масляных растворов и суспензий в кровеносный сосуд возможно развитие

***а) эмболии***

*б) флегмоны*

*в) кровотечения*

*г) спазма сосуда*

10. Предмет изучения биоэтики

***а) моральные и нравственные аспекты взаимоотношения между людьми***

*б) профессиональный долг медицинской сестры*

*в) история сестринского дела*

*г) профессиональные знания и умения медицинской сестры*

11. Понятие жизненно важная потребность человека означает

*а) способность функционировать независимо*

***б) дефицит того, что существенно для здоровья и благополучия человека***

*в) любое осознанное желание*

*г) потребность человека в самоактуализации*

12. Слово "диагноз" в переводе с греческого языка означает

*а) болезнь*

*б) признак*

*в) состояние*

***г) распознавание***

13. К вербальному относят общение с помощью

*а) мимики*

***б) слова***

*в) жеста*

*г) взгляда*

14. Количество сердечных сокращений в одну минуту у взрослого в норме

*а) 100-120*

*б) 90-100*

***в) 60-80***

*г) 40-60*

15. К свойствам дыхания относится

***а) тип***

*б) тонус*

*в) наполнение*

*г) напряжение*

16. Количество дыханий в одну минуту у взрослого в норме

*а) 30-36*

*б) 22-28*

***в) 16-20***

*г) 10-12*

17. По наполнению пульс различают

*а) ритмичный, аритмичный*

*б) скорый, медленный*

***в) полный, пустой***

*г) твердый, мягкий*

18. Наиболее взаимосвязаны свойства пульса

***а) напряжение и наполнение***

*б) напряжение и ритм*

*в) частота и ритм*

*г) скорость и частота*

19. Измерение артериального давления относится к вмешательству

*а) зависимому*

*б) независимому*

*в) взаимозависимому*

***г) в зависимости от ситуации***

20. Разность между систолическим и диастолическим артериальным давлением называется

*а) максимальным артериальным давлением*

*б) минимальным артериальным давлением*

***в) пульсовым давлением***

*г) дефицитом пульса*

21. Максимальное давление – это

*а) диастолическое*

***б) систолическое***

*в) аритмическое*

*г) пульсовое*

22. Антропометрия включает измерение

***а) роста***

*б) пульса*

*в) температуры*

*г) артериального давления*

23. К инвазивным манипуляциям относится

*а) смена постельного белья*

*б) осмотр кожных покровов*

*в) постановка горчичников*

***г) промывание желудка***

24. Кратковременная потеря сознания – это

*а) кома*

*б) коллапс*

***в) обморок***

*г) сопор*

25. Пульс взрослого в покое 98 ударов в мин.

*а) норма*

***б) тахикардия***

*в) брадикардия*

*г) аритмия*

26. Время подсчета пульса при аритмии (в сек.)

***а) 60***

*б) 45*

*в) 30*

*г) 15*

27. Нормальные цифры диастолического артериального давления у взрослого (мм рт. ст.)

*а) 120-130*

*б) 100-110*

***в) 60-90***

*г) 40-50*

28. Недостаточно обработанные руки медперсонала являются

*а) источником инфекции*

***б) фактором передачи инфекции***

*в) источником и фактором передачи инфекции*

*г) недобросовестностью*

29. Режим обработки предметов из клеенки после их использования

***а) двукратное протирание дезинфицирующим раствором***

*б) погружение в дезинфицирующий раствор*

*в) двукратное протирание 70% этиловым спиртом*

*г) двукратное протирание дистиллированной водой*

30. Для стерилизации одноразовых пластмассовых изделий медицинского назначения в промышленности используют

***а) УФ-излучение***

*б) стерилизацию текучим паром*

*в) гамма-излучение*

*г) дробную стерилизацию*

31. Режим дезинфекции предметов ухода из резины (грелки, пузыри для льда)

***а) двукратное протирание дезинфицирующим раствором***

*б) погружение в дезинфицирующий раствор*

*в) двукратное протирание 70% этиловым спиртом*

*г) двукратное протирание дистиллированной водой*

32. Аппарат, применяемый для стерилизации перевязочного материала

*а) термостат*

***б) автоклав***

*в) сухожаровой шкаф*

*г) стерилизатор*

33. Метод контроля стерильности

*а) визуальный*

***б) бактериологический***

*в) физический*

*г) фармакологический*

34. При болях в животе пациент занимает положение

*а) активное*

*б) пассивное*

*в) положение Фаулера*

***г) вынужденное***

35. При поступлении тяжелобольного в приемное отделение стационара медицинская сестра должна в первую очередь

***а) срочно вызвать дежурного врача и начать оказывать первую помощь***

*б) транспортировать пациента в реанимационное отделение*

*в) оформить необходимую медицинскую документацию*

*г) провести санобработку пациента*

36. Вновь поступившего пациента с режимом отделения знакомит

*а) заведующий*

*б) лечащий врач*

*в) старшая медсестра*

***г) палатная медсестра***

37. Вопрос объема санитарной обработки пациента решает

*а) медсестра*

***б) врач***

*в) старшая медсестра*

*г) процедурная медсестра*

38. Помещение, где проводится санобработка вновь поступившего пациента

*а) процедурный кабинет*

*б) смотровой кабинет*

*в) клизменный кабинет*

***г) санитарный пропускник***

39. Температура раствора для подмывания

*а) 16-180 С*

*б) 45-470 С*

*в) 25-300 С*

***г) 35-380 С***

40. Правильная биомеханика тела медицинской сестры обеспечивает

*а) транспортировку, перемещение и изменение положения тела пациента*

***б) предотвращение травмы позвоночника медсестры в процессе работы***

*в) своевременность выполнения врачебных назначений*

*г) положение, позволяющее удержать равновесие*

41. Постельное белье тяжелобольному пациенту меняют

*а) 1 раз в 2 недели*

*б) 1 раз в неделю*

*в) 1 раз в 3 дня*

***г) по мере загрязнения***

42. Для профилактики пролежней необходимо менять положение пациента каждые (в часах)

*а) 24*

*б) 12*

*в) 6*

***г) 2***

43. Для протирания ресниц и век можно использовать раствор

*а) 5% калия перманганата*

*б) 3% перекиси водорода*

*в) 1% салицилового спирта*

***г) 0,02% фурацилина***

44. Протирание ресниц и век необходимо делать

*а) круговыми движениями*

*б) от внутреннего угла глаза к наружному*

*в) снизу вверх*

***г) от наружного угла глаза к внутреннему***

45. Шприц Жанэ применяется для

*а) подкожных инъекций*

*б) внутримышечных инъекций*

*в) внутривенных инъекций*

***г) промывания полостей***

46. Признак второй степени пролежней

*а) бледность*

*б) отек, краснота*

***в) пузыри***

*г) язвы*

47. При заболеваниях сердечно-сосудистой системы назначается диета №

*а) 13*

***б) 10***

*в) 6*

*г) 3*

48. Для диеты № 10 характерно

*а) ограничение углеводов*

***б) ограничение животных жиров, соли, продуктов, богатых холестерином***

*в) физиологически полноценная пища*

*г) ограничение белков, жидкости*

49. При заболеваниях, не требующих назначения специальной диеты, рекомендуется диета №

*а) 10*

*б) 13*

*в) 11*

***г) 15***

50. Высококалорийную пищу, усиленное питание назначают при заболевании

*а) сердца*

***б) туберкулеза***

*в) почек*

*г) желудка*

49. Нулевую диету назначают

*а) при ожирении*

***б) в первые дни после операции на желудке и кишечнике***

*в) при подагре*

*г) при диабете*

50. Для усиления перистальтики кишечника назначается диета №

*а) 11*

*б) 9*

*в) 5*

***г) 3***

51. Для диеты № 1 характерно

*а) ограничение соли, белков, жидкости*

***б) механическое, термическое и химическое щажение***

*в) ограничение или полное исключение углеводов*

*г) физиологически полноценная пища с удвоенным содержанием витаминов*

52. Для хронического холецистита в фазе ремиссии характерны

*а) боли в правом подреберье*

*б) смена поносов запорами*

*в) изжога*

***г) плохая переносимость жирной пищи***

53. Гепарин

*а) повышает свертываемость крови*

***б) снижает свертываемость крови***

*в) не воздействует на свертываемость крови*

*г) обезболивает*

54. При ушибе в качестве средства первой помощи применяют

*а) согревающий компресс*

***б) пузырь со льдом***

*в) горячий компресс*

*г) влажное обертывание*

55. Показанием к применению кислорода является

***а) гипоксия тканей***

*б) боли в области сердца*

*в) отеки*

*г) нарушение зрения*

56. Длительность постановки горчичников (в мин.)

*а) 30-40*

*б) 20-30*

***в) 5-15***

*г) 2-3*

57. Согревающий компресс противопоказан при

*а) отите*

*б) инфильтрате*

***в) ушибе в первые часы***

*г) тонзиллите*

58. Показание к применению грелки

*а) острый аппендицит*

*б) инсульт*

*в) кровотечение*

***г) переохлаждение***

59. Противопоказания к постановке горчичников

*а) невралгия*

*б) радикулит*

*в) воспалительное заболевание дыхательных путей*

***г) легочное кровотечение***

60. Холодный компресс меняют через каждые (в мин.)

*а) 60*

*б) 30*

*в) 10*

***г) 2-3***

61. При проведении оксигенотерапии кислород увлажняют с целью

***а) предотвращения сухости слизистых оболочек дыхательных путей***

*б) пеногашения слизистой мокроты*

*в) предотвращения переувлажнения слизистых оболочек дыхательных путей*

*г) понижения давления*

62.Показания к применению горчичников

*а) лихорадка, II период*

***б) острые воспалительные заболевания органов дыхания***

*в) кровотечения*

*г) поражения кожи*

63. В первом периоде лихорадки возможно применение

*а) влажного обертывания*

***б) грелки***

*в) холодного компресса*

*г) пузыря со льдом*

64. Основной признак I периода лихорадки

***а) озноб***

*б) жажда*

*в) чувство жара*

*г) рвота*

65. Сублингвальный путь введения лекарственных веществ — это введение

*а) в прямую кишку*

*б) в дыхательные пути*

***в) под язык***

*г) на кожу*

66. Прием лекарственных средств осуществляется пациентом

*а) самостоятельно*

*б) в присутствии родственников*

***в) в присутствии медсестры***

*г) в присутствии пациентов*

67. Ответственность за получение лекарственных средств из аптеки несет

*а) процедурная медсестра*

*б) заведующий отделением*

*в) лечащий врач*

***г) старшая медсестра***

68. Наружный способ применения лекарственных средств

*а) через рот*

*б) через прямую кишку*

*в) внутрикожно*

***г) на кожу, слизистые***

69. Энтеральный путь введения лекарственных средств

***а) через ЖКТ***

*б) через дыхательные пути*

*в) внутрикожно*

*г) на кожу*

70. К списку "Б" относятся лекарственные вещества

*а) дорогостоящие*

*б) ядовитые*

***в) сильнодействующие***

*г) снотворные*

71. К списку "А" относятся лекарственные вещества

***а) ядовитые и наркотические***

*б) снотворные*

*в) сильнодействующие*

*г) гипотензивные*

72. Место хранения наркотических веществ

*а) шкаф на посту*

***б) сейф***

*в) процедурный кабинет*

*г) холодильник*

73. Особой осторожности требует введение

***а) 10% раствора хлористого кальция в/в***

*б) 40% раствора глюкозы в/в*

*в) 25% раствора магнезии в/м*

*г) 0,9% хлорида натрия в/в*

74. Перед закапыванием в ухо раствор необходимо подогреть до температуры (в °С)

*а) 45*

*б) 40*

***в) 37***

*г) 24*

75. Место введения внутрикожной инъекции

*а) бедро*

*б) передняя брюшная стенка*

*в) наружная поверхность плеча*

***г) внутренняя поверхность предплечья***

76. Подкожно одномоментно можно вводить лекарственного вещества не более (в мл)

*а) 5*

*б) 4*

*в) 3*

***г) 2***

77. Положение больного во время внутримышечной инъекции в ягодицу

***а) лежа на животе, на боку***

*б) сидя*

*в) стоя*

*г) лежа на спине*

78. Возможное осложнение при внутримышечной инъекции

***а) инфильтрат***

*б) воздушная эмболия*

*в) тромбофлебит*

*г) кровотечение*

79. Наиболее приемлемое место для внутримышечной инъекции

*а) подлопаточная область*

*б) предплечье*

*в) плечо*

***г) верхний наружный квадрант ягодицы***

80. Парентеральный путь введения лекарственных средств

*а) через дыхательные пути*

*б) через прямую кишку*

***в) внутривенно, внутримышечно***

*г) под язык*

81. При передозировке инсулина возможно развитие

*а) ортостатического коллапса*

*б) кетоацидотической комы*

***в) гипогликемической комы***

*г) повышения АД*

82. Для постановки очистительной клизмы надо приготовить чистой воды (в л)

*а) 10*

*б) 5-6*

*в) 2-3*

***г) 1-1,5***

83. Положение пациента при постановке очистительной клизмы

*а) на правом боку*

***б) на левом боку***

*в) на животе*

*г) на спине*

84. Газоотводную трубку не оставляют в кишечнике надолго, потому что

***а) могут образоваться пролежни в стенке кишечника***

*б) это утомит больного*

*в) закончится лечебный эффект*

*г) заканчивается ее стерильность*

85. Задержка мочи называется

***а) анурией***

*б) полиурией*

*в) олигурией*

*г) ишурией*

86. Катетер перед введением смазывают

*а) глицерином*

***б) стерильным вазелиновым маслом***

*в) антисептическим раствором*

*г) чистой водой*

87. Промывание мочевого пузыря проводят с целью

***а) лечения воспалительных процессов***

*б) восстановления баланса мочевого пузыря*

*в) извлечения остатков мочи*

*г) выведения газов*

88. При катетеризации мочевого пузыря медсестра имеет право использовать катетер

*а) любой*

***б) мягкий***

*в) полужесткий*

*г) жесткий*

89. При катетеризации используются перчатки только

*а) чистые*

***б) стерильные***

*в) одноразовые*

*г) многоразовые*

90. Перед введением катетера медицинская сестра проводит

*а) тщательное омывание наружных половых органов*

***б) тщательное омывание половых органов и отверстия мочеиспускательного канала***

*в) спринцевание*

*г) орошение половых органов*

91. Выведение участка толстой (слепой) кишки на переднюю брюшную стенку называется

*а) эпицистостомой*

***б) колостомой***

*в) гастростомой*

*г) трахеостомой*

92.Кровь на биохимические анализы берется

***а) утром натощак***

*б) после завтрака*

*в) в любое время суток*

*г) перед обедом*

93. Соотношение количества выпитой и выделенной жидкости называется

*а) суточным диурезом*

***б) водным балансом***

*в) анурезом*

*г) дневным диурезом*

94. Для исследования мочи на сахар ее собирают в течение (в часах)

***а) 24***

*б) 10*

*в) 8*

*г) 3*

95. Пробой Зимницкого определяется в моче

*а) количество сахара, ацетона*

*б) количество форменных элементов, бактерий*

*в) наличие уробилина, желчных пигментов*

***г) плотность и диурез***

96. Подготовка больного к ректороманоскопии

*а) премедикация*

*б) измерение температуры в прямой кишке*

*в) прием перорально контрастного вещества*

***г) очистительная клизма утром и вечером***

97. Для исследования мочи по методу Нечипоренко ее

*а) собирают за 24 часа*

*б) собирают за 10 часов*

*в) собирают за 3 часа*

***г) берут среднюю порцию мочи***

98. Перед УЗИ брюшной полости необходимо исключить продукты

*а) гречневую кашу, помидоры, гранаты*

***б) молоко, овощи, фрукты, черный хлеб***

*в) яйца, белый хлеб, сладости*

*г) мясо, рыбу, консервы*

99. Собранную мокроту на бактерии Коха следует отнести в лабораторию

*а) биохимическую*

*б) цитологическую*

*в) клиническую*

***г) бактериологическую***

100. Уменьшение суточного диуреза до 350 мл называется

***а) олигурией***

*б) никтурией*

*в) анурией*

*г) полиурией*

101. Показания к промыванию желудка

***а) острое пищевое отравление***

*б) острый аппендицит*

*в) острое респираторное заболевание*

*г) острый живот*

102. Характерные симптомы повышенного артериального давления

*а) озноб, головная боль, боли в мышцах*

***б) головная боль, головокружение, боли в сердце***

*в) слабость, головная боль, рвота, приносящая облегчение*

*г)**головная боль, боли в грудной клетке, усиливающие при дыхании*

103. Характер сестринских вмешательств при артериальной гипертензии:

***а) обеспечить физический и психический покой***

*б)**провести ингаляцию кислорода с пеногасителем*

*в) обеспечить дробное питание легкоусвояемой пищи*

*г)**поставить очистительную клизму*

104. Симптомы, характерные для инфаркта миокарда

*а) приступообразные загрудинные боли в течение 2-3 секунд*

*б) колючий характер болей*

*в) загрудинные боли, купирующиеся нитроглицерином*

***г) продолжительность болей более 30 мин., одного часа***

105. Для экспираторной одышки характерно

*а) учащённое поверхностное дыхание*

*б) при хронической недостаточности кровообращения*

*в) затруднённый шумный вдох при стенозе гортани*

*г)* ***затруднённый выдох вследствие спазма бронхов при бронхиальной астме***

106. Заболевание, сопровождающееся болью в грудной клетке

*а) хронический бронхит*

*б) пневмосклероз*

*в) острый бронхит*

*г)* ***крупозная пневмония***

107. Плевральная пункция назначается пациентам

*а) пневмонией*

*б) сухим плевритом*

*в)* ***эксудативным плевритом***

*г)**абсцессом лёгкого*

108. Для сбора мокроты на бактериологическое исследование необходимо приготовить

*а) карманную плевательницу*

*б) чистую сухую стеклянную баночку с крышкой*

*в) пластмассовый контейнер*

*г)* ***стерильную чашку Петри или баночку***

109. Лечение острого панкреатита проводится в

*а) гастроэнтерологическом отделении*

*б) терапевтическом отделении*

*в)* ***хирургическом отделении***

*г)**в любом отделении стационара*

110. Внепечёночные знаки хронического гепатита

*а) лакированный язык"*

*б)* ***"сосудистые звёздочки"***

*в) узловая эритема*

*г)**ногти в виде "часовых стёкол", пальцы в виде "барабанных палочек"*

111. Характер стула при хроническом панкреатите

*а) кал чёрный*

*б) склонность к запорам*

*в)* ***кал зловонный, с жирным блеском, светлый, мажущийся***

*г)**характерен "жидкий стул"*

112. Симптомы, характерные для язвенной болезни желудка

*а) опоясывающая боль*

*б) жирный, мажущийся, глинистый кал*

*в) боль в правом подреберье*

*г)* ***боль в эпигастральной области, похудание, изжога, плохой сон***

113. Изменения в анализе мочи в момент приступа почечной колики

*а) пиурия*

*б)* ***гематурия***

*в) глюкозурия*

*г)**альбуминурия*

114. «Лейкоцитурия» - характерный симптом при

*а) гломерулонефрите*

*б)* ***пиелонефрите***

*в) мочекаменной болезни*

*г) панкреатите*

115. Характерный симптом хронических заболеваний почек

*а)* ***артериальная гипертензия***

*б) задержка мочи*

*в) тахикардия*

*г)**одышка*

116. Профилактика деформирующего остеартроза

*а)* ***избавление от лишнего веса***

*б) санация очагов инфекции*

*в) санаторно-курортное лечение*

*г)**повышенное питание*

117. Профилактика ревматоидного артрита включает в себя

*а) санаторно-курортное лечение*

*б) иммунизацию*

*в) курс лечения нестероидными противовоспалительными средствами*

*г)* ***санацию хронических очагов инфекции и закаливание организма***

118. В регуляции углеводного обмена принимает участие

*а) гипофиз*

*б)* ***поджелудочная железа***

*в) надпочечники*

*г)**щитовидная железа*

119. Для сахарного диабета характерно

*а)* ***следы расчёсов***

*б) усиленная пигментация*

*в) желтушность склер*

*г) нарушение глотания*

120. Показатели сахара в крови в норме

**а*) 3,5-5,7 м/моль на литр***

*б) 10-12 м/моль на литр*

*в) 6-8 м/моль на литр*

*г)**5,5-10,5 м/моль на литр*

121. Независимое сестринское вмешательство при гипогликемической прекоме

***а) дать сладкий чай***

*б) дать попить минеральную воду*

*в) ввести простой инсулин*

*г) уложить с приподнятым ножным концом*

122. Функция лейкоцитов

*а)* ***фагоцитарная***

*б) участвуют в тромбообразовании*

*в) участвуют в иммунных процессах*

*г)**антигистаминные функции*

123. Функция лимфоцитов

*а) участвуют в тромбообразовании*

*б) антигистаминные функции*

***в) участвуют в иммунных процессах***

*г) фагоцитарная*

124. Стернальная пункция показана при обследовании пациентов с

***а) заболеваниями крови***

*б) заболеваниями сердечно-сосудистой системы*

*в) заболеваниями костной системы*

*г) асцитом*

125. Элементы ухода при железодефицитной анемии

*а)* ***включение в пищевой рацион мяса и мясопродуктов***

*б) частая термометрия*

*в) механически и химически щадящая пища*

*г) ограничение пребывания на воздухе*

***Сестринская помощь***

***гинекологическим больным***

126. Укажите задачи службы планирования семьи:

1. *профилактика нежелательной беременности*
2. *обеспечение оптимальных интервалов между родами с учетом возраста*
3. *необходимая информация и средства медицинской помощи для реализации планирования семьи*
4. ***все перечисленное верно***

127. Современными методами контрацепции являются:

1. *барьерные*
2. ***гормональные***
3. *химические*
4. *ритмические*

128. Характерные черты современной гинекологии:

1. *проведение массовых профилактических мероприятий*
2. *оздоровление труда и быта женщин*
3. *своевременное выявление онкозаболеваний*
4. ***все перечисленное верно***

129. При бимануальном исследовании определяется:

1. *величина матки*
2. *подвижность матки*
3. *величина яичников*
4. ***все перечисленное верно***

130. Для определения чистоты влагалища берутся мазки из:

1. *уретры*
2. *цервикального канала*
3. ***заднего свода влагалища***
4. *нижней трети влагалища*

131. Менструальная функция регулируется гормонами:

1. гипоталамическими
2. яичниковыми
3. гипофизарными
4. **все перечисленное верно**

132. Аменорея – это:

1. *нарушение менструального цикла*
2. ***отсутствие месячных более 6 месяцев***
3. *обильные месячные*
4. *скудные месячные*

133. К специфическим воспалительным заболеваниям гениталий относятся:

1. *гонорея*
2. *туберкулез*
3. *трихомоноз*
4. ***все перечисленное верно***

134. Укажите симптомы трихомоноза:

1. *гиперемия слизистых оболочек*
2. *жжение и зуд в области половых губ*
3. *пенистые зеленоватые бели*
4. ***все перечисленное верно***

135. Укажите вирусные заболевания женских половых органов:

1. *герпетические высыпания*
2. *ВИЧ-инфекция*
3. *остроконечные кондиломы*
4. ***все перечисленное верно***

136. Фибромиома матки – это:

1. ***доброкачественная опухоль из гладкомышечных и соединительных тканей матки***
2. *доброкачественная опухоль из соединительных тканей*
3. *злокачественная опухоль*
4. *предраковое состояние*

137. Укажите возможные осложнения фибромиомы матки:

1. *перекрут ножки узла*
2. *бесплодие*
3. *анемия*
4. ***все перечисленное верно***

138. Эндометриоз – это:

* 1. ***доброкачественный процесс, разрастание ткани, функционально и морфологически сходной с эндометрием***
  2. *разрастание эндометрия*
  3. *гормонозависимая опухоль*

1. *все перечисленное верно*

139. При эндометриозе отмечаются:*а)**нарушение менструального цикла*

*б) болезненные менструациив) ухудшение общего состояния перед месячными*

*г)* ***все перечисленное верно***

140. Укажите доброкачественные опухоли яичников:

***а) кистома, фиброма***

*б) саркомав) опухоль Крукенбергаг) все перечисленное верно*

141. Киста яичника – это:*а)**воспалительное заболевание****б) ретенционное образование****в) истинное образованиег) доброкачественная опухоль*

142. Генитальный инфантилизм – это:

1. ***симптом нейроэндокринной патологии***
2. *причина бесплодия*
3. *причина невынашивания*
4. *отсутствие матки*

143. Опущение и выпадение матки происходят при:

1. ***потере тонуса мышц тазового дна, разрывах мышц тазового дна***
2. *разрывах промежности I степени*
3. *разрывах шейки матки*
4. *все перечисленное верно*

**Задания в тестовой форме для средних медицинских работников**

1. Право граждан РФ на охрану здоровья гарантируется:

1. гражданским кодексом

2. программой развития здравоохранения

**3. ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 №323-ФЗ**

2. Здоровье – это состояние

**1. физического, психического и социального благополучия человека**

2. высокого уровня жизни

3. экономической стабильности

3. Экстренная и неотложная медицинская помощь гражданину должна быть оказана медицинской организацией и медицинским работником:

**1. безотлагательно и бесплатно**

2. на усмотрение медицинской организацией

3. за дополнительную плату

4. При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право:

1. эвтаназию

2. нарушение врачебной тайны

**3. гуманное и уважительное отношение**

5. Врачебную тайну составляет информация

1. о диагнозе и лечении

2. об обращении и заболевании

**3. вся, содержащаяся в медицинской документации гражданина**

6. Информированное добровольное согласие человека для любого медицинского вмешательства:

**1. обязательно**

2. желательно

3. не обязательно

7. Медицинскому персоналу осуществлять эвтаназию:

1. разрешается по просьбе больного

2. допускается в исключительных случаях

**3. запрещается законом**

8. Первичная медико-санитарная помощь гражданам включает в себя:

**1. профилактику, диагностику и лечение заболеваний**

2. медицинскую реабилитацию

3. санитарно-гигиеническое просвещение населения

9. Процедура определения соответствия готовности лица, получившего высшее или среднее медицинское образование, к осуществлению медицинской деятельности по определенной специальности – это:

**1. аккредитация**

2. сертификация

3. аттестация

10. Специалист проходит аттестацию для получения:

**1. квалификационной категории**

2. допуска к медицинской деятельности

3. сертификата специалиста

11. Медицинские работники осуществляют свою деятельность, руководствуясь принципами:

**1. медицинской этики и деонтологии**

2. материального стимулирования

3. личной заинтересованности

12. Сведения о лицах, которые участвуют в оказании медицинских услуг и которым оказываются медицинские услуги, относятся к информации:

1. свободного доступа, но подлежат защите

2. ограниченного доступа, но не подлежат защите

**3. ограниченного доступа и подлежат защите**

13. Порядок разработки и заключения коллективного договора устанавливается:

**1. законодательством РФ**

2. коллективом трудящихся

3.администрацией учреждения

14. Виды взысканий за нарушения трудовой дисциплины:

**1. выговор, замечание, увольнение**

2. наказание

3. премия

15. Дисциплинарное взыскание со дня его вынесения может быть снято через:

1. 1 месяц

2. 6 месяцев

**3. 1 год**

16. Материальная ответственность за ущерб, причиненный предприятию, возлагается на работника, если:

1. ущерб нормального производственно-хозяйственного риска

2. организация заключила с работником письменный договор

**3. ущерб причинен по вине работника при исполнении трудовых обязанностей**

17. Неоказание медицинской помощи без уважительной причины больному, нуждающемуся в ней – это:

**1. преступление**

2. должностной подлог

3. взяточничество

18. Медицинское страхование гарантирует гражданам получение:

1. социальных пособий

**2. медицинской помощи**

3. санаторно-курортного лечения

19. Наибольшее значение для сохранения здоровья человека имеет:

1. генетика

2. здравоохранение

**3. образ жизни**

20. Стратегии поведения в конфликтных ситуациях:

**1. компромисс или сотрудничество**

2. игнорирование конфликта

3. соперничество, конкуренция

21. Ответственность за организацию и контроль санэпидрежима в отделении возлагается на:

1. старшую медсестру
2. главного врача и начмеда
3. **зав. отделением и старшую медсестру**

22. Профилактические и противоэпидемические мероприятия в ЛПО под руководством ответственных лиц обязаны осуществлять:

1. младший и средний персонал
2. врачи, младший и средний медицинский персонал
3. **все медицинские работники**

23. Инфекционное заболевание, которым пациент заражается в результате получения медицинской помощи, а персонал в процессе профессиональной деятельности, называется:

1. **внутрибольничным (ВБИ)**
2. карантинным
3. особо опасным

24. Ведущий фактор передачи инфекции в медицинских организациях:

1. инструменты
2. предметы ухода
3. **руки персонала**

25. Ведущий путь заражения гемоконтактными инфекциями (гепатитом В, С и ВИЧ) в медицинских организациях:

1. контактно-бытовой
2. фекально-оральный
3. **парентеральный**

26. Основная причина внутрибольничного заражения гепатитом В и ВИЧ связана с нарушением:

1. режима дезинфекции
2. дезинфекции и стерилизации инструментария
3. **дезинфекции, стерилизации и правил пользования инструментами**

27. Профилактические мероприятия в ЛПО проводятся исходя из положения, что каждый пациент расценивает как потенциальный источник:

1. **гемоконтактных инфекций (гепатит В, С, ВИЧ)**
2. педикулеза
3. кишечных инфекций

28. Генеральная уборка помещений палатных отделений и кабинетов проводится по графику, но не реже:

1. 1 раз в неделю
2. 1 раз в 10 дней
3. **1 раз в месяц**

29. Частота проведения генеральной уборки в помещениях с асептическим режимом:

1. **1 раз в неделю**
2. 1 раз в 10 дней
3. 1 раз в месяц

30. Текущая уборка процедурного кабинета проводится не менее чем:

1. 1 раз в день перед началом работы
2. **2 раза в день**
3. 3 раза в сутки

31. Предметы ухода, оборудование и все, что соприкасается с неповрежденной кожей, подлежат:

1. **дезинфекции**
2. предстерилизационной очистке
3. стерилизации

32. После каждого пациента перчатки:

1. **необходимо менять**
2. протирать дезинфектантом, не меняя
3. все перечисленное верно

33. Срок сохранения стерильности изделий в биксе (КС):

1. 6 часов **2.** **3 суток** 3. 20 дней

34. Срок сохранения стерильности изделий в биксе (КФ) с антибактериальным фильтром:

1. 6 часов
2. 3 суток
3. **20 дней**

35. К классу «А» относятся приближенные по составу к твердым бытовым медицинские отходы:

1. **эпидемиологически безопасные**
2. эпидемиологически опасные
3. чрезвычайно эпидемиологически опасные

36. К классу «Б» относятся медицинские отходы:

1. эпидемиологически безопасные
2. **эпидемиологически опасные**
3. чрезвычайно эпидемиологически опасные

37. К классу «В» относятся медицинские отходы:

1. эпидемиологически безопасные
2. эпидемиологически опасные
3. **чрезвычайно эпидемиологически опасные**

38. К классу «Г» относятся приближенные по составу к промышленным медицинские отходы:

1. чрезвычайно эпидемиологически опасные
2. **токсикологически опасные**
3. радиоактивные

39. 39 Смешение отходов различных классов на всех стадиях их сбора, временного хранения и транспортировки:

1. допустимо
2. **недопустимо**
3. по мере необходимости

40. Одноразовые пакеты для сбора отходов класса «Б» должны иметь окраску:

1. **желтую** 2. красную3.белую

41. В состав службы медицины катастроф города входят:

**1. все лечебные учреждения**

2. только скорая помощь

3. только городские больницы

42. У пострадавшего есть шанс выжить, если медицинская помощь будет оказана в течение:

**1. одного часа**

2. двух часов

3. первых суток

43. Основными признаками остановки сердца являются:

1. судороги

**2. отсутствие пульса на сонной артерии**

3.узкие зрачки

44. Базовая сердечно-легочная реанимация включает три правила:

**1. обеспечить проходимость верхних дыхательных путей, закрытый массаж сердца, ИВЛ**

2. провести интубацию пострадавшего

3. внутривенно ввести адреналин

45. Простейший метод восстановления проходимости дыхательных путей – «тройной прием Сафара» включает:

1. отсасывание слизи

2. введение воздуховода

**3. разгибание головы в шейном отделе позвоночника, выдвижение нижней челюсти, открытие рта**

46. Для осуществления успешной реанимации обязательны условия:

**1. положение на жестком основании, положение рук на границе средней и нижней третью грудины**

2. наличие двух реаниматоров

3. наличие воздуховода

47. Сердечно-легочная реанимация может быть прекращена, если при использовании всех доступных методов эффект не отмечается в течении:

1. 5-6 мин. 2. 15 мин. **3. 30 мин.**

48. Достоверные признаки биологической смерти:

**1. трупные пятна, трупное окоченение**

2. отсутствие дыхания

3. судорожные подергивания

49. Лекарственные средства первой доврачебной медицинской помощи при анафилактическом шоке:

**1. адреналин, преднизолон, эуфиллин**

2. коргликон, димедрол

3. баралгин, супрастин

50. Неотложная помощь при приступе стенокардии:

**1. нитроглицерин под язык, горчичники на область сердца**

2. кровопускание

3. сердечные гликозиды

51. Симптомы начавшегося инфаркта миокарда:

**1. длительные боли за грудиной**

2. боли в грудной клетке

3. головные боли

52. При подозрении на начавшийся инфаркт миокарда и неэффективности нитроглицерина больному необходимо:

**1. анальгин, баралгин**

2. коргликон

3. кордиамин

53. Первая помощь при укусе насекомых:

1. **удаление жала, холод к месту укуса**
2. полуспиртовой компресс
3. обкалывание места укуса раствором новокаина

54. Если ребенок 3 лет, играя, засунул в ухо горошину, тактика медсестры:

1. удалить пинцетом горошину
2. закапать масло в ухо
3. **немедленно доставить в лечебное учреждение**

55. Для удаления инородного тела дыхательных путей у взрослого рекомендуется прием:

1. **Хеймлиха** 2. Сафара 3**.** Альговера

56. При попадании железной стружки в глаз необходимо:

1. закапать альбуцид
2. **наложить бинокулярную повязку, госпитализировать**
3. наложить монокулярная повязка

57. При отравлении кислотами и щелочами рвоту вызывать:

1. необходимо
2. допустимо
3. **недопустимо**

58. Первая медицинская помощь при общем замерзании заключается:

1. инфузионно-трансфузионной терапии
2. растирание отмороженных участков тела снегом
3. **ватно-марлевом бинтовании пораженных участков, общем и местном согревании**

59. Способы остановки венозного кровотечения:

1. тампонирование раны кетгутом
2. **тугая давящая повязка**
3. наложение жгута выше раны

60. Характерные признаки артериального кровотечения:

1. кровь течет ровной струей бордового цвета
2. **кровь течет пульсирующей струей алого цвета**
3. кровь сочится каплями, медленно

61. Место прижатия подключичной артерии при временной остановке кровотечения:

1. к ключице
2. **к первому ребру**
3. к мягким тканям шеи

62. Максимальное время наложения артериального жгута:

1. 1,5 – 2 часа
2. 15 - 20 мин.
3. **30 мин. - 1час**

63. Показанием к наложению жгута является кровотечение:

1. **артериальное**
2. венозное
3. паренхиматозное

64. Обязательные мероприятия оказания первой медицинской помощи при ранах:

1. ввести обезболивающий препарат
2. промыть рану
3. **временная остановка кровотечения, наложение повязки**

65. Пострадавший с переломом грудного отдела позвоночника транспортируется в положении:

1. лежа на боку на жестких носилках
2. **лежа на спине на жестких носилках**
3. сидя на жестком сидении

66. Пострадавший с переломом ребер транспортируется в положении:

1. стоя 2. **Полусидя** 3. лежа

67. Протяженность иммобилизации при переломе бедра:

1. **от кончиков пальцев стопы до подмышки**
2. от коленного сустава до подмышки
3. от подмышки до тазобедренного сустава

68. При переломе костей голени протяженность иммобилизации:

1. от лодыжки до подмышки
2. от лодыжки до середины бедра
3. **от кончиков или от основания пальцев стопы до верхней трети бедра**

69. При повреждении таза и тазовых органов транспортировка пострадавшего производится в положении:

1. на боку
2. животом вниз
3. **«лягушки»**

70. При оказании неотложной помощи при травматическом пневмотораксе необходимо наложение повязки:

1. асептической
2. **окклюзионной (воздухонепроницаемой)**
3. Дезо

**Задания в тестовой форме**

**(жирным шрифтом выделен правильный ответ)**

1. Гигиеническое воспитание и обучение граждан

1) обязательно;

2) осуществляется по желанию;

**3) обязательно и регламентировано Законом Российской Федерации**

2. Особенности течения гриппа

**1) острое начало, лихорадка (высокая температура);**

2) наличие сыпи;

3) время от момента контакта с больным до первых проявлений болезни более 20 суток

3. При заболевании людей гриппом типа А(H1N1)09, основными симптомами болезни являются:

**1) высокая температура, боль в горле, насморк или заложенный нос, головная боль и др.;**

2) только высокая температура;

3) чувство усталости

4. Лица, обеспечивающие уход за больным гриппом должны

**1) носить маски;**

2) носить медицинские халаты, маски, перчатки и защиту для глаз (защитные очки);

3) носить стерильные перчатки, респираторы

5. При использовании масок необходимо соблюдать следующие рекомендации

1) маска должна быть закреплена свободно, с зазорами;

**2) влажную или отсыревшую маску следует сменить на новую, сухую, не использовать вторично одноразовые маски;**

3) использованную одноразовую маску можно использовать вторично

6. Изоляцию больного гриппом проводят до исчезновения клинических симптомов, но не менее чем на … дней с момента появления симптомов гриппа.

1) 5 дней;

2) 10 дней;

**3) 7 дней**

7. Для специфической профилактики сезонного гриппа используют

**1) гриппозные вакцины отечественного и зарубежного производства;**

2) использование медицинских иммунобиологических, противовирусных химиопрепаратов;

3) предусматривает формирование здорового образа жизни у населения, соблюдение распорядка дня, полноценное питание

8. Медицинская сестра несет моральную ответственность за свою деятельность перед:

1) пациентом

2) пациентом и коллегами

**3) пациентом и коллегами и обществом**

9. Этический кодекс медицинской сестры принят:

1) Всемирной организацией здравоохранения

2) Министерством здравоохранения РФ

**3) Ассоциацией медицинских сестер**

10. Совокупность норм поведения медицинского работника и их регулирование в лечебном процессе- это

**1) медицинская этика**

2) сестринский процесс

3) сестринское дело

11. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство пациент дает с возраста

1) 16 лет;

**2) 15 лет;**

3) 18 лет

12. Целью аккредитации медицинского учреждения является

а) защита интересов потребителей медицинских услуг

б) определение объема медицинской помощи

**в) установление соответствия стандартами качества медицинской помощи**

13. К видам медицинской помощи относятся

1) первичная медико-санитарная помощь;

2) специализированная, скорая, паллиативная;

**3) верно все выше перечисленное**

14. Медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий

**1) плановая;**

2) неотложная;

3) экстренная

15. Медицинский осмотр, который проводится в целях динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, учащихся

1) предварительный;

**2) периодический;**

3) профилактический

16. Изъятие органов и тканей для трансплантации у живого донора не допустимо, если ему не исполнилось

**1) 18 лет;**

2) 15 лет;

3) 20 лет

17. В стационаре можно находиться с ребенком до достижения им возраста

1) 3 лет;

**2) 4 лет;**

3) 7 лет

18. Быть донорами половых клеток имеют право граждане в возрасте от

1) 25-35 лет;

2) 20-30 лет;

**3) 18-35 лет**

19. Суррогатной матерью может быть пациентка в возрасте от

1) 20-30 лет;

**2) 20-35 лет;**

3) 18-35 лет

20. Медицинская психология изучает:

**1) место и роль психических процессов в возникновении и течении болезней**

2) роли медицинских работников в лечении больных

3) психологию общения медицинских работников и пациентов

21. Что составляет этическую основу профессиональной деятельности медицинской сестры?

**1) гуманность и милосердие**

2) душевность, доброта

3) долг и обязанности

22. Здоровье – это…

1) часть медицинского ухода за здоровьем, специфическая профессиональная деятельность, наука и искусст­во;

2) совокупность природных, социальных, психологических, духовных факторов жизнедеятельности человека;

**3) динамическая гармония личности с окружающей средой, достигнутая посредством адаптации**

23. Философия сестринского дела – это…

1) часть медицинского ухода за здоровьем, специфическая профессиональная деятельность, наука и искусство;

**2) является частью общей философии и представляет собой систему взглядов на взаимоотношения между сестрой, пациентом, обществом и окружающей средой;**

3) исследовательская деятельность в области сестринской практики

24. Эмпатия – это:

1) полная схожесть убеждений, мнений, эмоционального состояния партнеров

2) умение манипулировать людьми в своих целях

**3) умение распознавать эмоции окружающих, откликаться на них**

25. К субъективному методу сестринского обследования относится

1) определение отеков

**2) расспрос пациента**

3) измерение артериального давления

26. Способ предупреждения конфликтов в профессиональной деятельности медсестры:

**1) консенсус**

2) обсуждение в коллективе

3) полемика

27. К ятрогенным относятся заболевания:

1) обусловленные вредными факторами производства

**2) обусловленные неосторожными действиями или высказываниями медицинских работников**

3) с неблагоприятным прогнозом

28. Ежедневная влажная уборка в палатах проводится не реже

1) 4 раз

2) 3 раз

**3) 2 раз**

29. Для предупреждения распространения инфекции проводят дезинфекцию

**1) профилактическую;**

2) очаговую;

3) текущую

30. Аппарат, применяемый для стерилизации перевязочного материала

1) термостат;

**2) автоклав;**

3) сухожаровой шкаф

31. Вид уборки процедурного кабинета, которая проводится в конце рабочего дня

**1) заключительная;**

2) текущая;

3) генеральная

32. Генеральную уборку процедурного кабинета проводят

1) 2 раза в месяц;

2) 1 раз в месяц;

**3) 1 раз в неделю**

33. Максимальная концентрация ВИЧ определяется в

1) мокроте;

2) слюне;

**3) крови**

34. Фенолфталеиновая проба проводится для определения остатков

1) масляного раствора;

2) крови;

**3) моющего средства**

35. Универсальная проба для проверки мед. инструментария на наличие скрытой крови называется

1) бензидиновой;

2) фенолфталеиновой;

**3) азопирамовой**

36. Для достижения эффективного мытья и обеззараживания рук необходимо соблюдать следующие условия

1) разрешается наличие на руках колец, перстней и других ювелирных украшений

**2) коротко подстриженные ногти, отсутствие лака на ногтях, отсутствие искусственных ногтей, отсутствие на руках колец, перстней и других ювелирных украшений;**

3) только отсутствие лака на ногтях

37. Перчатки необходимо надевать

**1) во всех случаях, когда возможен контакт с кровью или другими биологическими субстратами;**

2) при переходе от одного пациента к другому;

3) после гигиенической обработки рук

38. Смена белья пациентам должна проводиться

1) по мере загрязнения, регулярно, но не реже 1 раза в 10 дней;

2) по мере загрязнения, регулярно, но не реже 1 раза в 5 дней;

**3) по мере загрязнения, регулярно, но не реже 1 раза в 7 дней**

39. Смена одежды мед. персонала в учреждениях терапевтического профиля осуществляется

1) ежедневно и по мере загрязнения;

**2) 2 раза в неделю и по мере загрязнения;**

3) еженедельно

40. Полное уничтожение микроорганизмов, их споровых форм называется

1) дезинфекцией;

**2) стерилизацией;**

3) дезинсекцией

41. Медицинские изделия многократного применения подлежат последовательно

**1) дезинфекции, предстерилизационной очистке, стерилизации**

2) промыванию под проточной водой, стерилизации

3) дезинфекции, стерилизации

42. Емкости с дезинфицирующими, моющими и стерилизующими средствами должны

**1) быть снабжены крышками, иметь четкие надписи с указанием названия дезинфицирующего средства, его концентрации, назначения, даты приготовления рабочих растворов;**

2) допускается хранение без крышки;

3) маркировка не обязательна

43. Изделия однократного применения после использования

1) подлежат сразу же удалению в пакеты желтого цвета;

2) подлежат стерилизации и утилизации;

**3) подлежат обеззараживанию, их повторное использование запрещается**

44. Изделия медицинского назначения, простерилизованные в стерилизационных коробках, допускается извлекать для использования из стерилизационных коробок после их вскрытия не более чем в течение (в часах)

**1) 6 часов;**

2) 24 часов;

3) 2 часов

45. При возникновении аварийной ситуации на рабочем месте медицинский работник обязан в случае порезов и уколов

1) это место обрабатывают 70%-м спиртом, обмывают водой с мылом и повторно обрабатывают 70%-м спиртом;

2) промыть большим количеством воды и прополоскать 70% раствором этилового спирта**,**

**3) немедленно снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки 70%-м спиртом, смазать ранку 5%-м спиртовым раствором йода**

46. Отходы класса Б подлежат

**1) обязательному обеззараживанию (дезинфекции)/обезвреживанию;**

2) не обязательному обеззараживанию (дезинфекции)/обезвреживанию;

3) дезинфицируются не реже 1 раза в неделю

47. Клавиша «Enter» обозначает:

**1) окончание ввода команды или выбор из меню**

2) отмену любой команды или выход из программы

3) переключение алфавита клавиатуры (русский/латинский)

48. В компьютерах для длительного хранения информации используются:

**1) жесткие диски**

2) дисководы

3) оперативно-запоминающее устройство

49. На медицинскую сестру обязанность хранить профессиональную тайну

1) не распространяется

2) распространяется в ряде случаев

**3) распространяется**

50. Медицинская деонтология -это:

1) наука о должном

**2) наука о профессиональном долге медицинских работников**

3) наука о морали поведения