**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**

**Сестринское дело в стоматологии**

**Форма обучения: очно-заочная**

**БРЯНСК**

**2017**

**Перечень теоретических вопросов для подготовки к экзамену по программе повышения квалификации «Сестринское дело в стоматологии»**

1. Система инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и персонала в стоматологии.
2. Этапы обработки медицинского инструментария, оборудования.
3. Предстерилизационная очистка инструментария.
4. Мероприятия по контролю качества дезинфекции, предстерилизационной очистки, стерилизации, утилизация разовых медицинских инструментов.
5. Асептика, антисептика.
6. Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства, режимы.
7. Деонтология и медицинская психология.
8. ВИЧ-инфекция, пути передачи, меры профилактики.
9. Требования к спецодежде.
10. Осложнения парентерального введения лекарственных препаратов. Тактика медицинской сестры.
11. Инструменты стоматологического отделения.
12. Периодические и целевые осмотры населения.
13. Гистологическое строение зубов.
14. Формула зубов.
15. Хирургические инструменты.
16. Шовный материал.
17. Профессиональная гигиена полости рта. Средства гигиены полости рта.
18. Индивидуальная гигиена полости рта. Современные предметы и средства индивидуальной гигиены полости рта.
19. Правила хранения и обращения с цементами.
20. Участие медицинской сестры в проведении премедикации.
21. Факторы, влияющие на скорость отверждения пломб.
22. Пломбировочные материалы, виды, назначение, характеристика, техника применения и хранения.
23. Анестетики, используемые в стоматологии. Роль медицинской сестры в анестезии.
24. Сестринская помощь при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области.
25. Методики удаления зуба с помощью щипцов, элеваторов.
26. Сестринская помощь при операции удаления зуба.
27. Сестринская помощь при осложнениях после операции удаления зуба и меры профилактики.
28. Физиотерапевтические методы в стоматологии.
29. Острый герпетический стоматит.
30. Кариес зубов: этиология, клинические проявления, осложнения, проблемы пациентов, современные методы диагностики и лечения.
31. Современные методы отбеливания коронки зуба.
32. Сестринская помощь при заболеваниях пульпы.
33. Сестринская помощь при заболеваниях периодонта.
34. Факторы, влияющие на скорость отверждения пломбы.

**Перечень практических манипуляций для подготовки к экзамену по программе повышения квалификации «Сестринское дело в стоматологии»**

1. Неотложная помощь при травматических и химических повреждениях слизистой оболочки полости рта.
2. Обработка раны после удаления зуба.
3. Работа с материалами, применяемыми в ортопедической стоматологии (слепочными массами, гипсом, кислотами и др.).
4. Техника проведения смешивания цементов, приготовления химических и светоотверждаемых композитов.
5. Техника приготовления пломбировочной массы для каналов.
6. Первая помощь при обморожении.
7. Неотложная помощь при кровотечении.
8. Экстренная профилактика столбняка.
9. Первая помощь при поражении электротоком.
10. Неотложная помощь при анафилактическом шоке.
11. Приготовление пломбировочной массы из эвикрола.
12. Методы проведения искусственного дыхания.
13. Оказание первой помощи при обмороке.
14. Проведение сердечно-легочной реанимации вне лечебного учреждения.
15. Подготовка стерильного стола к работе, сроки использования.

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

**(жирным шрифтом выделен правильный ответ)**

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*

**«Сестринское дело в стоматологии»**

**(жирным шрифтом выделен правильный ответ)**

**1. Сроки прорезывания центральных резцов на нижней челюсти (молочные зубы):**

**а) 3-9 мес** б) 7-11 мес

в) 10-14 мес г) 2-7 мес

**2. Сроки прорезывания нижних клыков (постоянные зубы):**

**а) 8-10 лет** б) 5-7 лет

в) 7-12 лет г) 9-11 лет

**3. Сестринское обследование пациента начинают с выяснения:**

**а) жалоб**

б) причины потери зубов

в) наличия системных профессиональных вредностей

г) наличия системных заболеваний

**4. Осмотр полости рта медицинская сестра должна начинать с:**

а) собственно полости рта

**б) преддверия полости рта**

в) осмотра языка

г) осмотра дна полости рта

**5. При внешнем осмотре пациента медицинская сестра должна обращать внимание на:**

а) углы рта

б) наличие отпечатков зубов

в) вид прикуса

**г) наличие асимметрии лица**

**6. Обязательно пальпируется бимануально:**

а) преддверие полости рта

б) щечная область

**в) дно полости рта**

г) уздечка языка

**7. Подвижность зубов определяют:**

а) зондом

**б) пинцетом**

в) зеркалом

г) гладилкой

**8. Для исследования слюнных желез применяется:**

а) внеротовая рентгенография

б**) пантомография**

в) искусственное контрастирование

г) биопсия

**9. Перед цитологическим исследованием медицинская сестра рекомендует пациенту:**

а) тщательно почистить зубы

**б) обильно прополоскать рот водой**

в) санировать полость рта

г) все перечисленное

**10. Перед бактериологическим исследованием пациенту запрещается:**

**а) чистить зубы и применять антибиотики**

б) есть и пить

в) проводить другие исследования

г) полоскать рот водой

**11. Металлический стоматологический инструментарий стерилизуют в сухожаровом шкафу при температуре:**

а) 180°С – 45 мин

б) 160°С – 60 мин

**в) 180°С – 60 мин**

г) 160°С – 90 мин

**12. Резиновые перчатки стерилизуют в автоклаве при температуре:**

а) 132°С – 2,0 кг/см – 20 мин

б) 120°С – 2,0 кг/см – 20 мин

в) 132°С – 1,1 кг/см – 45 мин

**г) 120°С – 1,1 кг/см – 45 мин**

**13. Стерильный стол остается стерильным в течение:**

**а) 6 часов** б) 12 часов

в) суток г) всего рабочего дня

**14. Стоматологические зеркала стерилизуют при комнатной температуре в:**

а) 6% растворе перекиси водорода, 180 мин

**б) 6% растворе перекиси водорода, 360 мин**

в) 3% растворе перекиси водорода, 360 мин

г) 70% спирте, 180 мин

**15. Инструментарий однократного применения перед утилизацией:**

а) стерилизуют

**б) дезинфицируют**

в) промывают водой

г) протирают спиртом

**16. Материалы для временного пломбирования зубов:**

а) унифас-цемент, искуственный дентин, беладонт

**б) дентин-паста, поликарбоксилатный цемент**

в) белокор, силицин, силидонт

г) эвгедент, уницем

**17. Прилипаемость цемента обеспечивает наличие в составе порошка:**

а) окиси алюминия

б) ортофосфорной кислоты

**в) окиси цинка**

г) окиси кремния

**18. Время замешивания цинкофосфатных цементов не должно превышать:**

а) 30-40 сек б) 50-60 сек

в) 100-120 сек **г) 60-90 сек**

**19. Основные отличительные особенности композиционных материалов от других полимеров:**

а) наличие минерального наполнителя более 30% по массе

б) прозрачность, цветостойкость

в) прочность, химическая стойкость

**г) наличие минерального наполнителя менее 15% по массе**

**20. Для изолирующих прокладок используют цементы:**

а) цинкофосфатные, силикатные, поликарбоксилатные

б) бактерицидные, силикофосфатные, эвгенатные

**в) поликарбоксилатные, цинк-фосфатные, стеклоиономерные**

г) цинкоксиэвгенольные, бактерицидные, силикатные

**21. Материалам для пломбирования каналов антисептические свойства придает:**

**а) йодоформ**

б) оксид бария

в) белая глина

г) оксид цинка

**22. В состав стеклоиономерных цементов входят:**

**а) полиакриловые кислоты, стекло, ионы серебра, золота**

б) малеиновая кислота, стекло, красители

в) ортофосфатная кислота, окись цинка, красители

г) полиакриловая кислота, порошок цинк-фосфатных цементов, ионы платины

**23. Препараты, обладающие ранозаживляющим действием:**

**а) мазь и желе «Солкосерил»**

б) мазь «Ируксол»

в) 1% раствор галаскорбина

г) все перечисленные

**24. Концентрация раствора хлоргексидина для орошения полости рта:**

**а) 0,006%** б) 2%в) 0,1%г) 1%

**25. Для устранения кровоточивости канала используют:**

**а) перекись водорода**

б) спирт

в) физиологический раствор

г) йодинол

**26. При токсическом действии лидокаина наблюдаются:**

а) озноб, лихорадка, покраснение лица, сонливость

**б) бледность, тошнота, рвота, дрожание мышц**

в) судороги, гипертензия, покраснение лица

г) гипертензия, тошнота, рвота, головная боль

**27. Для проводниковой анестезии используют растворы лидокаина:**

а) 0,5% б) 4% **в) 2%** г) 10%

**28. Аппликационное обезболивание – это:**

**а) наложение тампона, смоченного раствором анестетика**

б) пропитывание анестетиком тканей операционного поля

в) введение анестетика к нервному стволу

г) введение анестетика под надкостницу

**29. Если пациент пожаловался на головокружение, потерял сознание на несколько секунд, ее кожные покровы бледные, АД 90/60 мм рт.ст., пульс 60 в минуту, слабого наполнения – ваше независимое вмешательство:**

а) анафилактический шок – срочно ввести в/в преднизолон, адреналин

б) клиническая смерть – начать СЛР

в) **обморок – уложить, приподнять нижние конечности, обеспечить доступ свежего воздуха**

г) ввести 1 мл кордиамина

**30. Для остановки кровотечения из канала после экстирпации пульпы медицинская сестра должна подготовить:**

**а) 21% сульфатное железо**

б) жидкость фосфат-цемента

в) ваготил

г) лидокаин

**31. Общее обезболивание может осложниться:**

**а) остановкой дыхания**

б) обострением хронического гепатита

в) обострением заболеваний почек

г) инфарктом миокарда

**32. К первичной патогенетической профилактике в стоматологии относятся:**

**а) фтор-профилактика биологически активными веществами, изоляция фиссур, нормализация и улучшение функции слюнных желез**

б) борьба с микрофлорой полости рта, борьба с зубным налетом

в) снятие зубных отложений, определение индексов гигиены полости рта, обучение гигиене полости рта

г) все перечисленные мероприятия

**33. К первичной этиотропной профилактике в стоматологии относятся:**

**а) борьба с микрофлорой полости рта, борьба с зубными налетом**

б) фтор-профилактика биологически активными веществами, изоляция фиссур, нормализация и улучшение функции слюнных желез

в) снятие зубных отложений, определение индексов гигиены полости рта, обучение гигиены полости рта

г) все перечисленные мероприятия

**34. Зубные пасты, содержащие растительные добавки:**

**а) «Азуленовая», «Айра», «Биодент», Бленд-а-мед комплит»**

б) «Жемчуг», «Арбат», «Ремодент»

в) «Прополисовая»

г) «Прима», «Свобода»

**35. Зубные пасты, содержащие минеральные препараты:**

**а) «Жемчуг», «Арбат», «Ремодент»**

б) «Прополисовая»

в) «Азуленовая», «Айра», «Биодент»

г) «Прима», «Свобода»

**36. Зубные пасты, применяемые для профилактики кариеса зубов у взрослых:**

**а) «Фтородент», «Колинос», «Колгейт», «Бленд-а-мед комплит», «Бленд-а-мед флюористат»**

б) «Ромашка»

в) «Айра»

г) «Прополисовая»

**37. Кровотечение из каналов после экстирпации пульпы останавливают:**

а) жидкость фосфат-цемента, пергидроль

б) перекись водорода, хлоргексидин

**в) капрофер, перекись водорода**

г) ваготил, эвгенол

**38. Проблемой пациента при хроническом фиброзном периодонтите являются:**

**а) неприятные ощущения при накусывании**

б) длительные боли от холода

в) постоянные пульсирующие боли

г) длительные самопроизвольные боли

**39. С целью профилактики заболеваний пародонта чистить зубы необходимо:**

**а) 2 раза, утром и вечером**

б) один раз утром

в) 3 раза в день

г) 5 раз в день

**40. Основные клинические признаки пародонтоза:**

а) кровоточивость десен, подвижность зубов, выделение гноя из десневых карманов

**б) обнажение шеек зубов и повышенная их чувствительность, отсутствие воспаления десны, отсутствие подвижности зубов**

в) подвижность зубов, болезненность и кровоточивость десен

г) отсутствие зубодесневых карманов, подвижность зубов, гиперемия десен

**41. Проблемы пациента при язвенно-некротическом стоматите:**

**а) боли в деснах, гнилостный запах изо рта**

б) зуд десен, подвижность зубов

в) разрастание десневых сосочков

г) наличие эрозий и афт

**42. При ожоге слизистой оболочки полости рта кислотой применяются полоскания:**

а) слабым раствором кислот

б) раствором йода

**в) содовым раствором**

г) раствором метиленового синего

**43. Для аппликационного обезболивания при лечении язвенного гингивита применяют:**

а) 2% раствор новакаина

б) 15% мазь пиромекаина

**в) 10% аэрозоль лидокаина**

г) 0,5% раствора новокаина

**44. Лекарственные средства, ускоряющие эпителизацию слизистой оболочки полости рта:**

а) масляные растворы витаминов А и Е, сильные антисептики

б) кортикостероидные мази, антибиотики

**в) отвар лекарственных трав, облепиховое масло**

г) настойки лекарственных трав, антибиотики

**45. Кварцевание хирургического кабинета проводится в течение:**

а) 15 минут

б) 30 минут

**в) 60 минут**

г) 120 минут

**46. После хирургического вмешательства инструмент:**

а) промывают проточной водой

**б) замачивают в растворе дезинфицирующего средства**

в) промывают моющим раствором

г) автоклавируют

**47. Время дезинфекции инструментария и перчаток в 4% растворе лизетола АФ:**

**а) 15 минут**

б) 30 минут

в) 45 минут

г) 60 минут

**48. В условиях поликлиники используются методы стерилизации:**

**а) автоклавирование, обработка сухим паром, химическим способом**

б) автоклавирование, кипячение, обжиг

в) обработка химическим способом, сухим паром

г) автоклавирование, кипячение

**49. Количество индикаторов в биксе:**

а) 1 б) 5 **в) 3** г) 2

**50. Время стерилизации в СЖШ при 180°С:**

а) 20 минут б) 45 минут

**в) 60 минут** г) 10 минут

**51. Проба на наличие следов крови после предстерилизационной обработки:**

**а) азопирамовая**

б) амидопириновая

в) фенолфталеиновая

г) все перечисленные

**52. При наличии следов крови при азопирамовой пробе появляется окрашивание:**

**а) бурое, сине-фиолетовое**

б) сине-зеленое

в) ярко-розовое

г) оранжевое

**53. Пациент переболел вирусным гепатитом. Медицинской сестре необходимо:**

**а) сделать соответствующую отметку в амбулаторной карте**

б) сообщить врачу

в) сообщить в инфекционное отделение

г) все ответы верные

**54. Показание для хирургического лечения пациента в условиях поликлиники:**

**а) обострение хронического периодонтита**

б) множественные переломы нижней челюсти

в) флегмона дна полости рта

г) пародонтоз

**55. Подготовка пациента к плановой операции удаления зуба:**

**а) почистить зубы, прополоскать рот раствором перманганата калия**

б) лечение стоматита

в) полоскание рта раствором антибиотика

г) не требуется

**56. Марлевый шарик рекомендуют удерживать на лунке после удаления зуба в течение:**

а) 3-4 минут **б) 15-20 минут**

в) 45-60 минут г) 30 минут

**57. После удаления зуба медицинская сестра должна рекомендовать пациенту не принимать пищу в течение:**

а) 1 часа

б) 5-6 часов

**в) 3-4 часов**

г) 2 часов

**58. Зависимые сестринские вмешательства при длительном кровотечении из лунки:**

**а) введение 10 мл 10% раствора хлорида кальция, внутривенно медленно**

б) введение 1 мл кордиамина

в) полоскание рта холодной водой

г) полоскание рта физиологическим раствором

**59. Для промывания гнойного очага медицинская сестра должна приготовить:**

**а) раствор перекиси водорода, фурацилин, риванол, димексид**

б) перманганат калия, гипертонический раствор хлорида натрия, йодонат

в) йодонат, йодолипол, раствор Люголя

г) перманганат калия, фурацилин, риванол

**60. Кровотечение из носа наблюдается при переломах:**

**а) скуловой кости и верхней челюсти**

б) нижней челюсти

в) мыщелкового отростка

г) венечного отростка

**61. Проблемами пациента при невралгии являются:**

**а) боль, вегетативные реакции в зоне иннервации**

б) подвижность интактных зубов

в) анестезия

г) парестезии

**62. Боль при неврите тройничного нерва:**

**а) острая, постоянная или периодическая**

б) длится несколько секунд, жгучая

в) самопроизвольная

г) зависит от внешних раздражителей

**63. Зависимым сестринским вмешательством при лечении невритов челюстно-лицевой области является введение витаминов:**

а) С, D **б) E, группы B**

в) РР г) А

**64. Предрасполагающим фактором для развития опухоли челюстно-лицевой области является:**

**а) хроническая травма**

б) острое воспаление

в) инфекционное заболевание

г) все перечисленное

**65. Лечение зубочелюстных аномалий предполагает**

а) профилактические мероприятия, мниогимнастику

б) хирургическую коррекцию

в) установку ортодонтических и профилактических ортопедических аппаратов

**г) все перечисленное**

**66. Независимые сестринские вмешательства при зубочелюстных аномалиях у детей:**

**а) беседы с пациентами и родителями по вопросам устранения вредных привычек**

б) участие в наложении ортодонтических аппаратов

в) проведение премедикации перед врачебным вмешательством

г) все перечисленные

**67. Временные пломбировочные материалы должны обладать следующими свойствами:**

**а) быть безвредными для пульпы, пластичными, обеспечивать герметическое закрытие полостей на несколько месяцев**

б) быть рентгеноконтрастными, устойчивыми к действию слюны

в) быть механически и химически прочными, цветоустойчивыми

г) быстро твердеть, соответствовать цвету естественных зубов

**68. Эффективно предупреждают развитие вторичного кариеса цементы:**

а) фосфатные

б) силикофосфатные

**в) силикатные**

г) цинкоксиэвгенольные

**69. Для прокладок под композиционные пломбы нельзя применять цементы:**

а) фосфатные

б) бактерицидные

в) стеклоиономерные

**г) цинкоксиэвгенольные**

**70. У светоотверждаемых композитов усадка направлена к:**

а) пульпе

**б) фотополимеризатору**

в) боковым стенкам полости

г) дну полости

**71. Толщина слоя светоотверждаемого композита при послойном нанесении:**

а) 4 мм **б) 2 мм** в) 1 ммг г) 5 мм

**72. Основные недостатки акриловых пластмасс:**

**а) несовпадение коэффициентов термического расширения пластмасс и тканей зуба, значительная усадка, остаточный мономер**

б) трудность моделирования, хорошая адгезия

в) недостаточная механическая прочность, остаточный мономер

г) химическая неустойчивость, большая водопоглощаемость

**73. Гидроксид кальция включают в состав паст для пломбирования каналов с целью:**

а) стимуляции дентиногенеза

б) снятия воспалительных явлений

**в) стимуляции остеогенеза**

г) придания рентгеноконтрастности

**74. К композитным пломбировочным материалам относится:**

**а) стомадент**

б) акрилоксид

в) норакрил

г) все перечисленные

**75. Матрицы применяются с целью:**

а) уменьшения количества материала

б) улучшения цветостойкости

**в) формирования контуров пломбы**

г) все ответы верные

**76. Пломбировочный материал под золотую коронку:**

а) эвириол

б) амальгама

**в) фосфат-цемент**

г) стомадент

**77. Материал для лечения глубокого кариеса должен обладать:**

**а) антимикробным и одонтотропным действием**

б) биологическим действием

в) хорошей прилипаемостью

г) хорошей пластичностью

**78. Основные требования, предьявляемые к материалам для пломбирования корневых каналов:**

**а) хороший герметизм и биологическая толерантность**

б) хорошая прилипаемость

в) хорошая вводимость

г) рентгеноконтрастность

**79. При лечении глубокого кариеса применяют:**

а) фосфат-цемент

**б) пасты с гидратом окиси кальция**

в) пасту с антибиотиками

г) все перечисленное

**80. Основные недостатки амальгамы:**

**а) отсутствие адгезии, теплопроводность, амальгамирование золотых протезов**

б) образование микротоков в полости рта, твердость

в) способность вызывать аллергические реакции со стороны слизистой оболочки полости рта

г) отсутствие механической прочности и эстетики

**81. Применение гидроокиси кальция при глубоком кариесе основано на:**

а) антибактериальном эффекте

б) десенсибилизирующем эффекте

**в) одонтотропном действии**

г) всем перечисленном

**82. Лекарственные препараты в качестве аппликации накладываются на:**

а) 2 часа

б) 6 часов

**в) 20 минут**

г) 1 час

**83. Показания к общему обезболиванию в терапевтической стоматологии:**

а) непереносимость местных анестетиков

б) психические и органические заболевания ЦНС

в) проведение вмешательств у больных, испытывающих страх перед лечением зубов

**г) все вышеперечисленное**

**84. Противопоказания к проведению местного обезболивания:**

а) выраженная сердечно-сосудистая недостаточность

б) аллергическая реакции на местные анестетики

в) органические заболевания ЦНС

**г) все вышеперечисленные**

**85. Ранение сосудов при проводниковой анестезии приводит к:**

а) возникновению тризма

б) возникновению парестезии

в) образованию некроза

**г) образованию гематомы**

**86. При удалении молочных зубов на альвеолярном отростке верхней челюсти обычно применяют местную анестезию:**

**а) инфильтрационную, аппликационную**

б) инфраорбитальную

в) торусальную

г) ментальную

**87. Комплекс противокариозных мероприятий у взрослых включает:**

а) фтористые таблетки внутрь и местно – фторлак

**б) применение фторосодержащих зубных паст**

в) электрофорез фтористого натрия

г) все перечисленное

##### **88. Гигиенический индекс по Федорову-Володкиной не должен превышать (в баллах):**

**а) 1** б) 2 в) 3г) 4

**89. Суточная потребность в фосфоре взрослого человека составляет:**

**а) 1,5-2 г** б) 3-4 гв) 5 мкгг) 10 мкг

**90. Суточная потребность в кальции взрослого человека составляет:**

**а) 1 г** б) 2 гв) 10 гг) 15 г

**91. Суточная потребность в железе взрослого человека составляет:**

**а) 15 мг** б) 2-3 гв) 1 гг) 10 мг

**92. УВЧ-терапия проводится при периодонтите:**

**а) остром**

б) хроническом

в) мышьяковистом

г) все ответы верные

**93. Болезненная перкуссия характерна для пульпита:**

а) острого серозного

б) хронического фиброзного

в) хронического гипертрофического

**г) острого гнойного**

**94. Отличия глубокого кариеса от острого пульпита:**

**а) отсутствие самопроизвольных болей, чувствительность к химическим и термическим раздражителям**

б) боли от горячего, боли при зондировании

в) самопроизвольные боли

г) боли от раздражителей

**95. Дифференциальная диагностика острого и обострившегося хронического пульпита основывается на выяснении следующих данных:**

**а) самопроизвольные боли в анамнезе**

б) боли от температурных раздражителей

в) продолжительность болевого приступа

г) боли от химических раздражителей

**96. Симптом, характерный для хронического фиброзного пульпита:**

**а) сообщение полости зуба с кариозной полостью**

б) боли от горячего

в) отсутствие сообщения полости зуба с кариозной полостью

г) боли от химических раздражителей

**97. Рациональный метод лечения при остром очаговом пульпите:**

а) витальная экстирпация

**б) биологический**

в) девитальная экстирпация

г) витальная ампутация

**98. При биологическом методе лечения пульпита воспалительная реакция и боль снимаются:**

а) эвгенолом

б) антибиотиками

**в) кортикостероидами**

г) сульфаниламидами

**99. Антибиотики и ферменты при биологическом методе лечения пульпита оставляют в полости рта на :**

**а) 24-48 часов** б) 48-72 часа

в) 24 часа г) 72 часа

**100. Экстирпационный метод лечения пульпита предусматривает удаление пульпы:**

а) коронковой

б) корневой

**в) коронковой и корневой**

г) половины корневой

**101. Решающим тестом в дифференциальной диагностике периодонтита и пульпита является:**

**а) перкуссия**

б) определение характера болей

в) рентгенодиагностика

г) пальпация

**102. Проблема пациента, определяемая как чувство «выросшего» зуба, характерна для острого:**

а) гнойной пульпита

б) серозного периодонтита

в) серозного пульпита

**г) гнойного периодонтита**

**103. Десна при остром гнойном периодонтите:**

а) гиперемирована

**б) бледно-розовая**

в) цианотичная

г) атрофическая

**104. Лимфатические узлы при остром гнойном периодонтите:**

**а) увеличены, болезненны, подвижны**

б) не увеличены, болезненны, неподвижны

в) увеличены, безболезненны, подвижны

г) увеличены, спаяны с кожей

**105. Наличие свищевого хода характерно для периодонтита:**

а) острого

**б) гранулирующего**

в) гранулематозного

г) фиброзного

**106. Верхушечное отверстие корневого канала раскрывают при лечении периодонтита:**

а) острого серозного

б) хронического фиброзного

**в) хронического гранулематозного**

г) острого травматического

**107. Абсолютным показанием к односеансному лечению периодонтита является наличие:**

а) гранулемы при периодонтите многокорневого зуба

**б) свищевого хода при периодонтите однокорневого зуба**

в) свищевого хода при периодонтите многокорневого зуба

г) обострения периодонтита многокорневого зуба

**108. Для лечения острого герпетического стоматита применяют мази:**

а) нистатиновую, левориновую

б) гидрокортизоновую, преднизолоновую

**в) тиоброфеновую, бонафтоновую**

г) тетрациклиновую, прополисную

**109. Белые творожистые высыпания характерны для:**

**а) молочницы**

б) язвенного гингивита

в) герпетического стоматита

г) контактного стоматита

**110. При лечении хронической механической травмы полости рта в первую очередь необходимо:**

**а) устранить раздражитель**

б) провести антисептическую обработку

в) обработать слизистую оболочку кератопластиком

г) провести санацию полости рта

**111. Афта − характерный элемент поражения при:**

**а) остром герпетическом стоматите**

б) кандидозном стоматите

в) ВИЧ-инфекции

г) туберкулезе

**112. Аллергическая реакция немедленного типа – это:**

а) многоформная экссудативная эритема

**б) ангионевротический отек Квинке**

в) хронический рецидивирующий афтозный стоматит

г) хронический рецидивирующий герпетический стоматит

**113. Общее лечение лекарственного стоматита предполагает:**

**а) устранение аллергена, пипольфен, препараты кальция**

б) преднизолон, аскорбиновая кислота, продигиозан

в) устранение аллергена, дексаметазон, леворин

г) гистаглобулин, витамины группы В, препараты ка

**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