

**Тест: "15.11 Тестовые задания для медицинских сестер противотуберкулезных учреждений".**

Тестируемый: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

**Задание №1**

Туберкулез - заболевание:

1)	<i>острое инфекционное</i>
2)	<i>хроническое инфекционное</i>
3)	<i>хроническое инфекционное социальной значимости</i>
4)	<i>не инфекционное</i>

**Задание №2**

К основным эпидемическим показателям по туберкулезу относятся:

1)	<i>заболеваемость туберкулезом</i>
2)	<i>болезненность</i>
3)	<i>смертность</i>
4)	<i>заболеваемость, рецидивы, болезненность, смертность, инфицированность</i>

**Задание №3**

Показатели распространенности туберкулеза (заболеваемость, болезненность, смертность) рассчитываются:

1)	<i>в процентах</i>
2)	<i>на 100 тысяч населения</i>
3)	<i>на 1000 населения</i>

**Задание №4**

Возбудители туберкулеза относятся к классу:

1)	<i>бактерий</i>
2)	<i>микобактерий</i>
3)	<i>вирусов</i>
4)	<i>других микроорганизмов</i>

**Задание №5**

Микобактерии туберкулеза относятся к группе микроорганизмов:

1)	<i>щелочноустойчивых</i>
2)	<i>кислотоустойчивых</i>
3)	<i>спирто-кислотоустойчивых</i>

**Задание №6**

Изменчивость микобактерий туберкулеза проявляется в изменении:

1)	<i>формы</i>
2)	<i>формы и вида</i>
3)	<i>формы, вида, вирулентности и чувствительности</i>
4)	<i>чувствительности к лекарственным средствам (препаратам)</i>

**Задание №7**

Туберкулез у человека вызывают:

1)	<i>МБТ человеческого типа</i>
2)	<i>МБТ бычьего типа</i>
3)	<i>МБТ птичьего типа</i>
4)	<i>МБТ человеческого, бычьего, птичьего, мышинового типа</i>

**Задание №8**

Непатогенными для человека являются микобактерий:

1)	<i>человеческого вида</i>
2)	<i>птичьего вида</i>
3)	<i>мышинового вида</i>
4)	<i>бычьего вида</i>
5)	<i>человеческого и бычьего вида</i>

**Задание №9**

Основными объектами исследования на микобактерии туберкулеза служат все перечисленные, кроме:

1)	<i>мокроты</i>
2)	<i>промывных вод бронхов</i>
3)	<i>пунктата из закрытых полостей</i>
4)	<i>мочи</i>
5)	<i>крови</i>

**Задание №10**

Источником туберкулезной инфекции является:

1)	<i>больной человек</i>
2)	<i>больное домашнее животное</i>
3)	<i>больной человек и больное домашнее животное</i>

**Задание №11**

Основным источником туберкулезной инфекции для человека являются:

1)	<i>предметы окружающей среды</i>
2)	<i>продукты питания</i>
3)	<i>больной туберкулезом легких</i>
4)	<i>больной внелегочным туберкулезом</i>
5)	<i>крупный рогатый скот</i>

#### Задание №12

Пути распространения туберкулеза:

1)	<i>аэрогенный</i>
2)	<i>алиментарный</i>
3)	<i>контактный</i>
4)	<i>аэрогенный, алиментарный, контактный</i>

#### Задание №13

Туберкулез у человека может быть вызван:

1)	<i>экзогенной инфекцией</i>
2)	<i>экзогенной и эндогенной инфекцией</i>
3)	<i>эндогенной инфекцией</i>

#### Задание №14

Восприимчивость человека к туберкулезу усиливается при наличии отрицательных факторов:

1)	<i>биологических</i>
2)	<i>медицинских</i>
3)	<i>биологических, медицинских и социальных</i>
4)	<i>социальных</i>

#### Задание №15

Лица, относящиеся к группе риска по туберкулезу:

1)	<i>городские жители</i>
2)	<i>мигранты, бомжи</i>
3)	<i>сельские жители</i>

#### Задание №16

Лица, с какими заболеваниями, имеют наибольший риск заболеть туберкулезом:

1)	<i>хронический гепатит</i>
2)	<i>хроническая анемия</i>
3)	<i>сахарный диабет</i>
4)	<i>саркоидоз</i>

**Задание №17**

К группе повышенного риска заболевания туберкулезом не относятся больные:

1)	<i>сахарным диабетом</i>
2)	<i>язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки</i>
3)	<i>СПИДом</i>
4)	<i>хроническими обструктивными болезнями легких</i>
5)	<i>ишемической болезнью сердца</i>

**Задание №18**

Наибольшую опасность для окружающих представляет:

1)	<i>больной с инфильтративным туберкулезом без распада. БК+ в мокроте определяется методом бактериоскопии</i>
2)	<i>больной с инфильтративным туберкулезом в фазе распада, БК+ в мокроте определяется методом посева</i>
3)	<i>больной с фиброзно-кавернозным туберкулезом, БК+ в мокроте выявляется методом микроскопии</i>

**Задание №19**

Ведущими методами выявления туберкулеза органов дыхания у взрослых являются:

1)	<i>иммуноферментный метод</i>
2)	<i>ФГ-обследование</i>
3)	<i>туберкулинодиагностика</i>
4)	<i>исследование мокроты на микобактерии</i>

**Задание №20**

Достоверный метод обследования для выявления малых форм туберкулеза внутригрудных узлов:

1)	<i>рентгенограмма легких</i>
2)	<i>клинические анализы</i>
3)	<i>томографическое обследование</i>

**Задание №21**

Основным методом выявления очагового туберкулеза легких у взрослых является:

1)	<i>профилактическая флюорография</i>
2)	<i>диагностическая флюорография</i>

3)	<i>туберкулинодиагностика</i>
4)	<i>определение возбудителя туберкулеза в мокроте</i>
5)	<i>исследование периферической крови</i>

#### **Задание №22**

Методом раннего выявления туберкулеза среди взрослого населения является:

1)	<i>туберкулинодиагностика</i>
2)	<i>флюорография</i>
3)	<i>исследование мокроты на микобактерии</i>
4)	<i>иммуноферментный анализ</i>
5)	<i>полимеразная цепная реакция (ПЦР)</i>

#### **Задание №23**

Наиболее достоверным методом диагностики деструктивного туберкулеза легких является:

1)	<i>профилактическая флюорография</i>
2)	<i>флюорография</i>
3)	<i>томография</i>
4)	<i>ультразвуковое исследование</i>
5)	<i>радиоизотопный метод</i>

#### **Задание №24**

Клинические проявления при ограниченном очаговом туберкулезе легких в фазе инфильтрации:

1)	<i>кровохарканье, выраженная общая слабость, подъем температуры до 38 С</i>
2)	<i>боли в груди, снижение массы тела</i>
3)	<i>клинические проявления скудные или вообще отсутствуют</i>

#### **Задание №25**

К запущенной форме туберкулеза относится:

1)	<i>инфильтративный туберкулез легких в стадии распада</i>
2)	<i>фиброзно-кавернозный туберкулез легких</i>
3)	<i>туберкулома в фазе инфильтрации</i>

#### **Задание №26**

Причиной развития тяжелого, быстро прогрессирующего туберкулеза является:

1)	<i>молодой возраст больного</i>
----	---------------------------------

2)		<i>наличие кальцинатов в легких</i>
3)		<i>снижение защитных сил организма</i>

#### Задание №27

Активные формы туберкулеза:

1)		<i>цирроз легкого</i>
2)		<i>фиброзно-кавернозный туберкулез легких</i>
3)		<i>кальцинаты в легких</i>
4)		<i>очаг Гона</i>

#### Задание №28

Фаза инфильтрации и распада требует:

1)		<i>санаторного лечения</i>
2)		<i>госпитализации в стационар и длительной терапии</i>
3)		<i>наблюдения</i>

#### Задание №29

Бактериовыделителем является:

1)		<i>больной, у которого БК найдены в отделяемом свищей</i>
2)		<i>больной, у которого БК найдены при посеве пунктата из лимфоузла</i>
3)		<i>больной, у которого БК найдены при посеве резекционного материала</i>

#### Задание №30

Диагноз туберкулезной интоксикация правомочен для:

1)		<i>взрослых</i>
2)		<i>детей и подростков</i>
3)		<i>стариков</i>

#### Задание №31

Генез милиарного туберкулеза легких:

1)		<i>гематогенный</i>
2)		<i>лимфогенный</i>
3)		<i>лимфобронхогенный</i>
4)		<i>контактный</i>

#### Задание №32

Казеозная пневмония является проявлением:		
1)		<i>неспецифической инфекции</i>
2)		<i>туберкулезного процесса</i>
3)		<i>аллергического заболевания</i>
4)		<i>онкопатологии</i>

**Задание №33**

Туберкулома - это:		
1)		<i>инкапсулированный казеозный фокус</i>
2)		<i>специфический инфильтрат</i>
3)		<i>крупный очаг</i>
4)		<i>кальцинат</i>

**Задание №34**

Для кавернозного туберкулеза легких характерно наличие:		
1)		<i>округлого фокуса затемнения с четким контуром</i>
2)		<i>полости с нечетким внутренним и наружным контуром</i>
3)		<i>округлой полости с равномерной тонкой стенкой с четким внутренним и наружным контуром</i>
4)		<i>полости неправильной формы с неравномерной толщиной стенки</i>

**Задание №35**

При дифференциальном диагнозе деструктивного туберкулеза с абсцессом легкого целесообразно провести лечение:		
1)		<i>противогрибковыми препаратами</i>
2)		<i>антибиотиками широкого спектра действия</i>
3)		<i>противотуберкулезными препаратами</i>
4)		<i>сердечными гликозидами</i>
5)		<i>дезинтоксикационными средствами</i>

**Задание №36**

Основной причиной легочного кровотечения у больных туберкулезом легких является:		
1)		<i>повреждение стенок кровеносных сосудов</i>
2)		<i>нарушения в свертывающей системе крови</i>
3)		<i>нарушение в противосвертывающей системе крови</i>
4)		<i>застойные явления в малом кругу кровообращения</i>
5)		<i>пороки развития сосудов</i>

**Задание №37**

При наличии больных с легочным кровотечением противопоказано:

1)	<i>наложение жгутов на конечности</i>
2)	<i>внутривенное введение раствора хлорида кальция и аминокaproновой кислоты</i>
3)	<i>лед на грудную клетку</i>
4)	<i>наложение лечебного пневмоперитонеума</i>
5)	<i>введение кислорода подкожно</i>

**Задание №38**

Спонтанный пневмоторакс - это:

1)	<i>скопление жидкости в плевральной полости</i>
2)	<i>гнойный плеврит</i>
3)	<i>скопление газа в плевральной полости при нарушении целостности плевры</i>

**Задание №39**

Клинические проявления спонтанного пневмоторакса:

1)	<i>кровохарканье, легочное кровотечение</i>
2)	<i>резкая боль в грудной клетке, одышка</i>
3)	<i>кашель с гнойной мокротой</i>

**Задание №40**

Наиболее частая локализация внелегочного туберкулеза:

1)	<i>периферические лимфоузлы, перикард, кости и суставы</i>
2)	<i>мочеполовая система, костно-суставная система, периферические лимфоузлы</i>
3)	<i>глаза, центральная нервная система, мочеполовая система</i>

**Задание №41**

Туберкулез периферических лимфоузлов - это:

1)	<i>инфекционное заболевание, при котором увеличиваются периферические лимфоузлы</i>
2)	<i>локальная форма хронически текущего первичного туберкулеза</i>
3)	<i>воспалительный процесс периферических лимфоузлов</i>

**Задание №42**



При туберкулезе периферических лимфоузлов преимущественно поражаются лимфоузлы:

1)	<i>подмышечные</i>
2)	<i>паховые</i>
3)	<i>шейные</i>

#### Задание №43

Наиболее достоверные методы диагностики генитального туберкулеза:

1)	<i>посев отделяемого половых путей, менструальной крови</i>
2)	<i>соскоб эндометрия</i>
3)	<i>рентгенологические исследования</i>
4)	<i>туберкулинодиагностика</i>

#### Задание №44

При костно-суставном туберкулезе туберкулезный процесс чаще локализуется:

1)	<i>в позвоночнике</i>
2)	<i>в крупных суставах</i>
3)	<i>в мелких суставах конечностей</i>

#### Задание №45

Укажите "маски" туберкулеза мочевой системы:

1)	<i>цистит</i>
2)	<i>цистопиелонефрит</i>
3)	<i>радикулит</i>
4)	<i>ОРВИ</i>

#### Задание №46

"Маска" туберкулезного спондиллита:

1)	<i>хр. холецистит</i>
2)	<i>мочекаменная болезнь</i>
3)	<i>радикулит</i>

#### Задание №47

Генитальный туберкулез можно заподозрить у женщины, страдающей:

1)	<i>дисфункцией яичников</i>
2)	<i>первичным бесплодием</i>

3)		<i>с длительным субфебрилитетом</i>
----	--	-------------------------------------

**Задание №48**

В анализе спинномозговой жидкости при туберкулезном менингите отмечается:

1)		<i>повышенное содержание белка</i>
2)		<i>снижение сахара и хлоридов</i>
3)		<i>выпадение пленки в ликворе</i>
4)		<i>наличие гноя</i>

**Задание №49**

Основное обследование для диагностики туберкулезного менингита:

1)		<i>анализ крови</i>
2)		<i>туберкулиновая проба</i>
3)		<i>спинно-мозговая пункция</i>

**Задание №50**

Характер экссудата при туберкулезном плеврите чаще всего бывает:

1)		<i>серозный</i>
2)		<i>гнойный</i>
3)		<i>геморрагический</i>

**Задание №51**

Один из ведущих симптомокомплексов первичного туберкулеза у детей:

1)		<i>интоксикация, положительная проба Манту, туберкулезный контакт</i>
2)		<i>интоксикация, частые простудные заболевания, отрицательная проба Манту</i>
3)		<i>положительная проба Манту, удовлетворительное физическое развитие, отсутствие жалоб</i>
4)		<i>постоянная субфебрильная температура, хронический тонзилит, умеренная проба Манту.</i>

**Задание №52**

Наиболее распространенный метод раннего выявления туберкулеза у детей:

1)		<i>флюорография</i>
----	--	---------------------

2)	<i>туберкулинодиагностика</i>
3)	<i>рентгенообследование</i>
4)	<i>осмотр врачом</i>

#### Задание №53

Проба Манту применяется:

1)	<i>для отбора лиц для ревакцинации БЦЖ</i>
2)	<i>для раннего выявления туберкулеза у детей, подростков</i>
3)	<i>для определения инфицированности туберкулезом</i>
4)	<i>для выявления гипергических реакций на туберкулез у инфицированных</i>
5)	<i>для выявления неспецифической аллергии</i>

#### Задание №54

Противопоказания для постановки туберкулиновых проб:

1)	<i>олигофрения</i>
2)	<i>острые инфекционные заболевания</i>
3)	<i>хронический гепатит</i>

#### Задание №55

Вираз туберкулиновых проб - это:

1)	<i>гиперергическая реакция Манту</i>
2)	<i>нарастание туберкулиновых проб</i>
3)	<i>впервые положительная реакция Манту</i>

#### Задание №56

При выявлении виража у ребенка необходимо:

1)	<i>повторить реакцию Манту через 3 месяца</i>
2)	<i>провести профилактическое лечение</i>
3)	<i>после рентгенологического обследования ребенка и его окружения провести профилактическое лечение изониазидом</i>

#### Задание №57

Реакцию Манту оценивают:

1)	<i>через 2 суток</i>
2)	<i>через 3 суток</i>
3)	<i>на другой день после постановки</i>

**Задание №58**

Реакция Манту у ребенка считается положительной, если размер инфильтрата составляет

1)	<i>1-2 мм</i>
2)	<i>2-4 мм</i>
3)	<i>5 мм и более</i>
4)	<i>17 мм</i>

**Задание №59**

Укажите время появления кожной аллергической реакции замедленного типа на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л:

1)	<i>2 недели</i>
2)	<i>8 недель</i>
3)	<i>72 часа</i>
4)	<i>24 часа</i>
5)	<i>12 часов</i>

**Задание №60**

Интервал между пробой Манту и введением вакцины БЦЖ должен быть:

1)	<i>1 день</i>
2)	<i>10-14 дней</i>
3)	<i>не менее 2 дней и не более 3 недель</i>
4)	<i>не менее 3 дней и не более 14 дней</i>

**Задание №61**

Положительная реакция Манту у взрослого считается при наличии:

1)	<i>гиперемии 5 мм</i>
2)	<i>папулы 2 мм</i>
3)	<i>папулы 2 мм и более</i>

**Задание №62**

Гиперергической реакцией Манту у взрослого можно считать, когда:

1)	<i>папула 19 мм</i>
2)	<i>гиперемия 20 мм</i>
3)	<i>папула 6 мм с везикуло-некротической реакцией</i>

**Задание №63**

Прививочная реакция на введение БЦЖ вакцины новорожденному появляется через:

1)		<i>через 4-6 недель</i>
2)		<i>1-2 недели</i>
3)		<i>1-3 недели</i>
4)		<i>2-4 месяца</i>

**Задание №64**

Срок формирования иммунитета после вакцинации БЦЖ:

1)		<i>2 недели</i>
2)		<i>3 месяца</i>
3)		<i>2 месяца</i>

**Задание №65**

Укажите длительность сохранения поствакцинального иммунитета при внутрикожном методе вакцинации БЦЖ:

1)		<i>8 недель</i>
2)		<i>1-2 года</i>
3)		<i>4-5 лет</i>
4)		<i>6-7 лет</i>

**Задание №66**

На какой срок необходима изоляция вакцинированного БЦЖ от бактериовыделителя:

1)		<i>на 1 месяц</i>
2)		<i>на 6 месяцев</i>
3)		<i>на 2 месяца</i>

**Задание №67**

В каком возрасте проводится ревакцинация детей и подростков:

1)		<i>7-8 и 17-18 лет</i>
2)		<i>6-7 и 14-18 лет</i>
3)		<i>6-7 и 14-15 лет</i>

**Задание №68**

Под очагом туберкулезной инфекции следует понимать:

1)		<i>больного, выделяющего БК</i>
2)		<i>жилище больного, выделяющего БК</i>
3)		<i>окружение больного, выделяющего БК</i>
4)		<i>все перечисленное</i>

--	--	--

**Задание №69**

К очагу I эпидгруппы относятся:

1)		<i>очаг, в котором проживает больной , выделяющий МБТ, где есть дети, тяжелые бытовые условия, грубые нарушения больным противоэпидемического режима</i>
2)		<i>очаг, в котором проживает бактериовыделитель, и где есть дети</i>
3)		<i>сырое, тесное помещение, где проживает бактериовыделитель, злоупотребляющий алкоголем и нарушающий противоэпидемический режим</i>

**Задание №70**

К очагу II эпидгруппы относятся:

1)		<i>очаг, в котором проживает бактериовыделитель со взрослыми членами семьи</i>
2)		<i>очаг, в котором проживает бактериовыделитель, взрослые контакты и дети</i>
3)		<i>очаг, в котором проживает больной со скудным бактериовыделением, но злоупотребляющий алкоголем</i>

**Задание №71**

К очагу IV эпидгруппы относятся:

1)		<i>больные с активным туберкулезом органов дыхания, выделяющие МБТ и не имеющиеотягощающих факторов</i>
2)		<i>больные с активным туберкулезом органов дыхания с прекратившимся бактериовыделением в результате лечения</i>
3)		<i>больные с активным туберкулезом органов дыхания с прекратившимся бактериовыделением в результате лечения и проживающие без детей и не имеющиеотягощающих факторов</i>

**Задание №72**

Больные с внелегочными локализациями туберкулеза относятся:

1)		<i>к очагу I эпидгруппы</i>
2)		<i>к очагу II эпидгруппы</i>
3)		<i>к очагу III эпидгруппы</i>

**Задание №73**

Частота посещений туберкулезных очагов врачом и медицинской сестрой:

1)		<i>зависит от группы очага по эпидзначимости</i>
2)		<i>1 раз в квартал при наличии детей</i>
3)		<i>1 раз в три года</i>

#### Задание №74

Вновь выявленных больных активным туберкулезом брать на учет:

1)		<i>II А гр.</i>
2)		<i>I "А" гр.</i>
3)		<i>IV "А" гр.</i>

#### Задание №75

Рецидив из:

1)		<i>"В" гр.</i>
2)		<i>II "А" гр.</i>
3)		<i>III гр.</i>
4)		<i>снятые с учета в связи с выздоровлением</i>

#### Задание №76

Обострение процесса:

1)		<i>III гр.</i>
2)		<i>II гр.</i>
3)		<i>I "В" гр.</i>

#### Задание №77

К "0" группе диспансерного учета относятся лица:

1)		<i>с активным туберкулезом</i>
2)		<i>с неуточненной активностью туберкулезного процесса</i>
3)		<i>с целью дифференциальной диагностики туберкулеза и других заболеваний</i>

#### Задание №78

Больных, состоящих по "О" группе, при определении МБТ:

1)		<i>оставить в "О" группе</i>
2)		<i>перевести в I группу</i>
3)		<i>оставить за группой на контроле</i>

#### Задание №79

В I "Б" группе учитываются больные:

1)		<i>с впервые выявленными процессами</i>
2)		<i>с хроническими процессами</i>
3)		<i>с рецидивами туберкулезного процесса</i>

**Задание №80**

Во II группу переводят:

1)		<i>из "0" гр.</i>
2)		<i>из I "А" гр.</i>
3)		<i>из III "А" гр.</i>
4)		<i>из I "Б" гр.</i>

**Задание №81**

Диагноз во II группе диспансерного учета:

1)		<i>фаза инфильтрации</i>
2)		<i>фаза рассасывания и уплотнения</i>
3)		<i>остаточные изменения</i>
4)		<i>хроническое течение процесса</i>

**Задание №82**

Диагноз в III группе диспансерного учета:

1)		<i>фаза уплотнения</i>
2)		<i>клиническое излечение туберкулеза</i>
3)		<i>остаточные изменения</i>

**Задание №83**

К больным I "В" группы относятся:

1)		<i>с большими остаточными изменениями</i>
2)		<i>с дальнейшей положительной динамикой</i>
3)		<i>самовольно прервавшие лечение и уклонившиеся от обследования</i>

**Задание №84**

Срок наблюдения в I "А" группе:

1)		<i>15 лет</i>
2)		<i>10 лет</i>
3)		<i>2 года</i>
4)		<i>срок не ограничен</i>



**Задание №85**

Лица, состоящие на учете в III группе, обследуются в диспансере:

1)	<i>1 раз в 6 месяцев</i>
2)	<i>1 раза в год</i>
3)	<i>ежеквартально</i>

**Задание №86**

Педагог, больной туберкулезом, может быть допущен к работе в школе:

1)	<i>после окончания основного курса лечения</i>
2)	<i>при переводе в III группу</i>
3)	<i>при переводе во II группу</i>

**Задание №87**

Сколько существует режимов лечения туберкулеза:

1)	<i>три</i>
2)	<i>четыре</i>
3)	<i>пять</i>
4)	<i>шесть</i>

**Задание №88**

Лечение больного туберкулезом должно быть:

1)	<i>химиотерапевтическое</i>
2)	<i>хирургическое и коллапсотерапия</i>
3)	<i>комплексное</i>

**Задание №89**

Тактика устранения аллергических реакций:

1)	<i>отмена химиопрепаратов</i>
2)	<i>назначение десенсибилизирующей терапии</i>
3)	<i>отмена химиопрепаратов, назначение десенсибилизирующей терапии</i>

**Задание №90**

При определении дозы препарата учитывается:

1)	<i>массивность бактериовыделителя</i>
2)	<i>клиническая форма туберкулеза</i>
3)	<i>масса больного</i>

**Задание №91**

Какие побочные реакции вызывают противотуберкулезные препараты:

1)		<i>токсические</i>
2)		<i>аллергические</i>
3)		<i>токсические и аллергические</i>

**Задание №92**

Самый активный препарат из группы ГИНК:

1)		<i>фтивазид</i>
2)		<i>метазид</i>
3)		<i>изониазид</i>
4)		<i>салюзид</i>

**Задание №93**

Дефицит какого витамина в организме вызывает изониазид:

1)		<i>В1</i>
2)		<i>С</i>
3)		<i>В6</i>

**Задание №94**

Нельзя назначить больному со сниженным слухом:

1)		<i>рифампицин</i>
2)		<i>стрептомицин</i>
3)		<i>этамбутол</i>

**Задание №95**

Симптомы токсического действия рифампицина:

1)		<i>боли в суставах</i>
2)		<i>головокружение</i>
3)		<i>боли в сердце</i>
4)		<i>тошнота, рвота</i>

**Задание №96**

Рифампицин назначается:

1)		<i>через 1 час после еды</i>
2)		<i>во время еды</i>
3)		<i>на ночь</i>
4)		<i>за 30-40 минут до завтрака</i>

**Задание №97**

В какой дозировке назначается изониазид ребенку больному туберкулезом легких:

1)		<i>0,6 г /сут.</i>
2)		<i>15 мг на 1 кг веса</i>
3)		<i>10 мг на 1 кг веса</i>

**Задание №98**

Основным противопоказанием к назначению изониазида является:

1)		<i>заболевание центральной нервной системы</i>
2)		<i>язвенная болезнь желудка</i>
3)		<i>сахарный диабет</i>
4)		<i>кохлеарный неврит</i>
5)		<i>холецистит</i>

**Задание №99**

Противопоказанием для назначения этионамида является:

1)		<i>эпилепсии</i>
2)		<i>глазные заболевания</i>
3)		<i>язвенная болезнь желудка</i>
4)		<i>полиневрит</i>

**Задание №100**

Противотуберкулезные препараты, относящиеся к основной группе:

1)		<i>рифампицин, изониазид, этамбутол, протионамид</i>
2)		<i>стрептомицин, канамицин, пиразинамид, изониазид</i>
3)		<i>изониазид. рифампицин. пиразинамид. этамбутол. стрептомицин</i>
4)		<i>протионамид, рифампицин, изониазид, ПАСК</i>

**Задание №101**

Множественная лекарственная устойчивость МБТ-это:

1)		<i>устойчивость к действию изониазида и рифампицина одновременно с наличием устойчивости к любым другим противотуберкулезным препаратам</i>
2)		<i>устойчивость к действию изониазида и рифампицина одновременно без наличия устойчивости к любым другим противотуберкулезным препаратам</i>

3)	<i>устойчивость к действию изониазида и рифампицина с наличием чувствительности к любым другим противотуберкулезным препаратам</i>
4)	<i>все перечисленное выше</i>

#### **Задание №102**

Полирезистентность - это:

1)	<i>устойчивость МБТ к любым двум и более противотуберкулезным препаратам с сохранением чувствительности к рифампицину и изониазиду</i>
2)	<i>устойчивость МБТ к любым двум и более противотуберкулезным препаратам с сохранением чувствительности к рифампицину</i>
3)	<i>устойчивость МБТ к любым двум и более противотуберкулезным препаратам с сохранением чувствительности к изониазиду</i>
4)	<i>все перечисленное выше</i>

#### **Задание №103**

Основной предпосылкой эффективности противотуберкулезной терапии является:

1)	<i>хорошая переносимость препаратов</i>
2)	<i>высокий уровень защитных сил организма</i>
3)	<i>чувствительность микобактерий к применяемым химиопрепаратам</i>
4)	<i>хорошая фармакокинетика</i>
5)	<i>применение патогенетических методов лечения</i>

#### **Задание №104**

Основными путями предупреждения лекарственной устойчивости являются:

1)	<i>своевременное выявление туберкулеза</i>
2)	<i>интенсивная химиотерапия на начальных этапах лечения</i>
3)	<i>контроль за приемом химиопрепаратов</i>
4)	<i>комбинированная химиотерапия на всем ее протяжении</i>

#### **Задание №105**

Наркомания - это хроническое заболевание:

1)	<i>вызванное потреблением препаратов или средств, официально отнесенных к списку наркотических</i>
----	--

2)		<i>характеризуется развитием психической, физической зависимости</i>
3)		<i>ростом толерантности</i>
4)		<i>все перечисленные</i>

#### Задание №106

Наркотики - это препараты:

1)		<i>вызывающие психическую зависимость при длительном употреблении</i>
2)		<i>опия и конопли</i>
3)		<i>обладающие снотворным действием</i>
4)		<i>обладающие седативным действием</i>

#### Задание №107

Абстинентный синдром - это:

1)		<i>синдром &lt;отдачи&gt;</i>
2)		<i>физическая зависимость от наркотиков</i>
3)		<i>психическое заболевание</i>

#### Задание №108

К признакам наркомании относятся:

1)		<i>неудержимая болтливость</i>
2)		<i>изменение обычного поведения</i>
3)		<i>гипертония</i>
4)		<i>ознобы</i>

#### Задание №109

Токсикомания - это хроническое заболевание

1)		<i>вызванное потреблением препаратов или средств, официально не отнесенных к списку наркотических</i>
2)		<i>характеризуется развитием психической и физической зависимости</i>
3)		<i>снижением или утратой контроля над употреблением</i>
4)		<i>изменением толерантности</i>
5)		<i>все перечисленные</i>

#### Задание №110

Для токсического опьянения характерно, кроме:

1)	<i>эйфории</i>
2)	<i>нарушения координации движений</i>
3)	<i>смазанности речи</i>
4)	<i>сужения зрачков</i>
5)	<i>галлюцинаций</i>

#### Задание №111

Систематизированный подход к организации и практической реализации медицинской сестрой профессиональных обязанностей называется:

1)	<i>Сестринский диагноз</i>
2)	<i>Сестринский процесс</i>
3)	<i>Сестринские вмешательства</i>

#### Задание №112

Влияние больничной среды зависит прежде всего от:

1)	<i>Состояния пациента</i>
2)	<i>Отношений, которые сформируются между врачом-медсестрой- больным</i>
3)	<i>Гигиенической и эстетической обстановки</i>

#### Задание №113

Медицинская тайна - это:

1)	<i>Сведения о состоянии здоровья пациента</i>
2)	<i>Обсуждение состояния больного на обходе</i>
3)	<i>Обсуждение с другими больными</i>
4)	<i>Выдача сведений по месту работы</i>

#### Задание №114

Преморбидные особенности личности - это особенности:

1)	<i>появившиеся у больного в результате болезни</i>
2)	<i>свойственные больному до развития болезни</i>

#### Задание №115

Болезненные психические состояния или болезни, вызванные неблагоприятными воздействиями медработника на психику больного называются:

1)	<i>ятрогения</i>
2)	<i>психопатия</i>
3)	<i>соматогения</i>

#### Задание №116

<b>Признаками клинической смерти являются:</b>		
1)		<i>АД не определяется, сознание отсутствует, симптом "кошачьего" глаза</i>
2)		<i>нет сознания, дыхания, кровообращения</i>
3)		<i>нет дыхания, сердцебиения, трупные пятна в отлогих местах</i>

**Задание №117**

<b>Период клинической смерти при нормометрии длится:</b>		
1)		<i>7-9 мин</i>
2)		<i>2-8 мин</i>
3)		<i>5-7 мин</i>
4)		<i>3-9 мин</i>

**Задание №118**

<b>Бесспорные признаки биологической смерти:</b>		
1)		<i>нет дыхания, нет сердцебиения</i>
2)		<i>нет дыхания, сердцебиения, симптом "кошачьего глаза", помутнение роговицы глаз</i>
3)		<i>трупные пятна в отлогих местах, трупное окоченение</i>
4)		<i>зрачки широкие, на свет не реагируют, пульс нитевидный</i>

**Задание №119**

<b>Проведение НМС у взрослых:</b>		
1)		<i>ладони следует расположить на нижней трети грудины</i>
2)		<i>ладони следует расположить на границе средней и нижней трети грудины</i>
3)		<i>всей ладонной поверхностью кисти, руки согнуты в локтях</i>
4)		<i>проксимальной частью ладони в области запястья, руки прямые</i>
5)		<i>положение больного должно быть удобным для него</i>
6)		<i>больной должен лежать на твердой ровной поверхности</i>
7)		<i>соотношение "вентиляция:массаж"2:30</i>
8)		<i>соотношение "вентиляция:массаж"2:12-15</i>

**Задание №120**

<b>Реанимационные мероприятия прекращают, если нет признаков эффективного кровообращения в течение:</b>		
1)		<i>10-20 минут</i>

2)		<i>5-15 минут</i>
3)		<i>30 минут</i>
4)		<i>25-60 минут</i>

#### Задание №121

Назовите основные признаки переломов:

1)		<i>факт травмы</i>
2)		<i>хруст в месте повреждения</i>
3)		<i>сильная боль</i>
4)		<i>нарушение функций и деформация конечности (искривление или укорочение)</i>
5)		<i>полное отсутствие движений в суставе</i>
6)		<i>рентгеновский снимок</i>

#### Задание №122

К клиническим признакам сотрясения мозга относятся:

1)		<i>потеря сознания</i>
2)		<i>головная боль</i>
3)		<i>слабость</i>
4)		<i>расширенные зрачки</i>
5)		<i>отсутствие рефлексов</i>
6)		<i>рвота</i>
7)		<i>очаговые симптомы</i>

#### Задание №123

Для переломов ребер характерны симптомы:

1)		<i>боль в месте травмы</i>
2)		<i>боль при дыхании</i>
3)		<i>больной щадит при дыхании больную сторону</i>
4)		<i>диспноэ</i>
5)		<i>иктеричность кожи</i>
6)		<i>болезненность в месте перелома, крепитация</i>

#### Задание №124

Максимальное время наложение жгута зимой и летом при чрезвычайных ситуациях:

1)		<i>1 час</i>
2)		<i>30 минут</i>



3)	<i>2 часа</i>
4)	<i>15 минут</i>
5)	<i>без временных ограничений</i>

#### **Задание №125**

Действия при носовом кровотечении:

1)	<i>наклонить голову вперед</i>
2)	<i>приложить грелку на область переносицы</i>
3)	<i>прижать крылья носа к носовой перегородке</i>
4)	<i>провести переднюю тампонаду носа</i>
5)	<i>запрокинуть голову назад</i>
6)	<i>приложить холод на область переносицы</i>

#### **Задание №126**

Если у больного получившего электротравму присутствует сознание, нет видимых расстройств дыхания и кровообращения, необходимо:

1)	<i>сделать внутримышечно кордиамин и кофеин</i>
2)	<i>начать непрямой массаж сердца</i>
3)	<i>измерить уровень глюкозы в крови</i>
4)	<i>измерить АД</i>
5)	<i>расстегнуть стесняющую одежду</i>
6)	<i>уложив больного на бок, госпитализировать</i>
7)	<i>наложить на повреждения асептическую повязку</i>
8)	<i>дать выпить жидкость</i>

#### **Задание №127**

При обморожении конечностей нужно:

1)	<i>поместить ее под кран с теплой водой</i>
2)	<i>положить сухую согревающую повязку</i>
3)	<i>поместить под кран с холодной водой</i>
4)	<i>растереть снегом</i>

#### **Задание №128**

В дореактивном периоде отморожения характерны:

1)	<i>бледность кожи</i>
2)	<i>отсутствие чувствительности кожи</i>

3)		<i>боль</i>
4)		<i>чувство онемения</i>
5)		<i>гиперемия кожи</i>
6)		<i>отек</i>

#### **Задание №129**

На обожженную поверхность накладывается:

1)		<i>повязка с фурациллином</i>
2)		<i>повязка с синтомициновой эмульсией</i>
3)		<i>сухая стерильная повязка</i>
4)		<i>повязка с раствором чайной соды</i>

#### **Задание №130**

Охлаждение обожженной поверхности холодной водой показано:

1)		<i>в первые минуты после травмы</i>
2)		<i>только при ожоге I степени</i>

#### **Задание №131**

Ранние признаки теплового удара:

1)		<i>общая слабость, разбитость</i>
2)		<i>головная боль</i>
3)		<i>тошнота</i>
4)		<i>бред, галлюцинации, потеря сознания</i>
5)		<i>температура тела 39-40 градусов</i>

#### **Задание №132**

Первая помощь при тепловом ударе:

1)		<i>перенести пострадавшего в прохладное место</i>
2)		<i>холодный компресс на голову</i>
3)		<i>ИВЛ, НМС</i>
4)		<i>в/в введение кордиамина и кофеина</i>

#### **Задание №133**

Для типичного приступа стенокардии характерны:

1)		<i>Загрудинная локализация боли</i>
2)		<i>Продолжительность боли в течение 15-20 минут</i>
3)		<i>Продолжительность боли в течение 30-40 минут</i>

4)	<i>Продолжительность боли в течение 3-5 минут</i>
5)	<i>Эффект от нитроглицерина</i>
6)	<i>Иррадиация боли в левую руку, лопатку</i>

#### Задание №134

Для инфаркта миокарда характерно:

1)	<i>боль проходит после приема нитроглицерина</i>
2)	<i>резкая давящая боль за грудиной, не купирующаяся коронаролитиками</i>
3)	<i>боль длится больше 20-30 минут, нарастает</i>
4)	<i>головная боль, стабильное АД</i>
5)	<i>тенденция к падению АД</i>

#### Задание №135

У больного с инфарктом миокарда в остром периоде могут развиваться следующие осложнения:

1)	<i>шок</i>
2)	<i>острая сердечная недостаточность</i>
3)	<i>ложный острый живот</i>
4)	<i>остановка кровообращения</i>
5)	<i>реактивный перикардит</i>

#### Задание №136

Для гипертонического криза характерно:

1)	<i>головная боль</i>
2)	<i>тошнота, рвота</i>
3)	<i>одышка</i>
4)	<i>головокружение</i>
5)	<i>боли в сердце</i>
6)	<i>все перечисленное</i>

#### Задание №137

Осложнения гипертонической болезни:

1)	<i>отек легких</i>
2)	<i>геморрагический инсульт</i>
3)	<i>ишемический инсульт</i>
4)	<i>инфаркт миокарда</i>
5)	<i>кардиогенный шок</i>

6)	<i>слепота</i>
----	----------------

#### Задание №138

Для приступа бронхиальной астмы характерными симптомами являются:

1)	<i>очень частое дыхание</i>
2)	<i>вдох значительно длиннее выдоха</i>
3)	<i>выдох значительно длиннее вдоха</i>
4)	<i>заостренные черты лица, спавшиеся вены шеи</i>
5)	<i>одутловатое лицо, напряженные вены шеи</i>

#### Задание №139

Для диабетической комы характерны симптомы:

1)	<i>сухость кожи</i>
2)	<i>редкое дыхание</i>
3)	<i>частое шумное дыхание</i>
4)	<i>запах ацетона в выдыхаемом воздухе</i>
5)	<i>твердые глазные яблоки</i>
6)	<i>постепенное развитие</i>

#### Задание №140

Для гипогликемического состояния характерны:

1)	<i>вялость и апатия</i>
2)	<i>возбуждение</i>
3)	<i>сухость кожи</i>
4)	<i>потливость</i>
5)	<i>повышение мышечного тонуса</i>
6)	<i>головокружение, слабость</i>
7)	<i>снижение мышечного тонуса</i>

#### Задание №141

При гипогликемическом состоянии у больного медсестра должна:

1)	<i>ввести п/к кордиамин</i>
2)	<i>ввести 20 ед инсулина</i>
3)	<i>дать внутрь сладкое питье</i>
4)	<i>дать внутрь соляно-щелочной раствор</i>

**Задание №142**

Первая помощь при обмороке:

1)	<i>освободить от стесняющей одежды</i>
2)	<i>дать доступ свежего воздуха</i>
3)	<i>дать нитроглицерин</i>
4)	<i>придать положение с низким изголовьем</i>
5)	<i>ингаляция паров нашатырного спирта</i>

**Задание №143**

Для лечения анафилактического шока первоочередными препаратами являются:

1)	<i>преднизолон</i>
2)	<i>адреналин</i>
3)	<i>антигистаминные средства</i>
4)	<i>кофеин, кордиамин</i>
5)	<i>все ответы верны</i>

**Задание №144**

Симптомами почечной колики являются:

1)	<i>Болезненное мочеиспускание</i>
2)	<i>Приступообразные ноющие боли в пояснице</i>
3)	<i>Частые позывы на мочеиспускание</i>
4)	<i>Возможное повышение температуры</i>
5)	<i>Внезапные острые боли в пояснице практически постоянного характера</i>
6)	<i>Иррадиация болей в паховую область, половые органы</i>
7)	<i>Гематурия</i>
8)	<i>Дизурия</i>
9)	<i>Азотемическая уремия</i>
10)	<i>Полурия</i>

**Задание №145**

При подозрении на острый живот категорически запрещается:

1)	<i>Теплая грелка</i>
2)	<i>Покой</i>
3)	<i>Анальгетики</i>
4)	<i>Очистительная клизма</i>

5)	<i>Вызвать скорую помощь</i>
----	------------------------------

**Задание №146**

Сестринский процесс при эпилептическом статусе должен быть ориентирован на следующие проблемы:

1)	<i>профилактика западения корня языка, аспирации слюны и бронхиальной слизи</i>
2)	<i>контроль АД, пульса, дыхания</i>
3)	<i>профилактика гипоксии и отека мозга</i>
4)	<i>антиконвульсивная терапия</i>

**Задание №147**

Клинике геморрагического инсульта соответствует:

1)	<i>внезапное начало, часто на фоне высокого АД</i>
2)	<i>гиперемия лица</i>
3)	<i>преобладание очаговой симптоматики над общемозговой</i>
4)	<i>часто симптомы раздражения мозговых оболочек</i>
5)	<i>повышение температуры</i>

**Задание №148**

Клинике ишемического инсульта соответствует:

1)	<i>постепенное нарастание симптоматики в течение нескольких часов</i>
2)	<i>преобладание очаговой симптоматики над общемозговой</i>
3)	<i>чаще пожилой возраст больного</i>
4)	<i>гиперемия лица</i>
5)	<i>обычно пониженное АД</i>

**Задание №149**

Возникновению пролежней способствует:

1)	<i>длительное сдавление мягких тканей (сосудов)</i>
2)	<i>непереносимость лек. препаратов</i>
3)	<i>несоблюдение гигиенических мероприятий</i>
4)	<i>разрыв сосудов</i>

**Задание №150**

Мероприятиями профилактики пролежней являются:

1)	<i>смена положения тела</i>
2)	<i>туалет кожных покровов</i>
3)	<i>наложение мажевых повязок</i>
4)	<i>применение резинового круга</i>

**Задание №151**

Самый ранний срок появления антител в организме ВИЧ- инфицированного после заражения составляет:

1)	<i>2 дня</i>
2)	<i>1 нед.</i>
3)	<i>2 нед.</i>
4)	<i>3 мес.</i>

**Задание №152**

Обеззараживание рук при загрязнении их кровью нужно провести следующим образом:

1)	<i>обработать тампоном, смоченным 96 % спиртом</i>
2)	<i>вымыть под теплой проточной водой с мылом, просушить полотенцем и обработать 70 % спиртом</i>
3)	<i>обработать кожу тампоном, смоченным 70 % спиртом, вымыть с мылом под теплой проточной водой, просушить полотенцем и повторно обработать 70% спиртом</i>
4)	<i>вымыть водой с мылом, просушить полотенцем, обработать тампоном, смоченным 3%раствором хлорамина</i>

**Задание №153**

При попадании крови в полость рта медицинского работника нужно прополоскать рот:

1)	<i>раствором фурацилина</i>
2)	<i>большим количеством воды, затем 70% спиртом</i>
3)	<i>96% спиртом</i>
4)	<i>проточной водой, затем 0,05% р-ром перманганата калия</i>

**Задание №154**

Профилактику ВИЧ-инфекции при порезе или уколе кожи медицинского работника инструментом, загрязненным кровью, следует провести следующим образом:

1)	<i>промыть проточной водой с мылом, снять перчатку, обработать ранку 5% йодом</i>
----	---

2)	<i>снять перчатку, вымыть руку с мылом под теплой проточной водой, высушить полотенцем, обработать ранку 70% спиртом, затем 5% раствором йода</i>
3)	<i>выдавить кровь, вымыть руку с мылом под проточной водой, снять перчатку, обработать ранку 70% спиртом</i>

#### Задание №155

При попадании крови в глаза медицинского работника нужно промыть:

1)	<i>раствором фурацилина</i>
2)	<i>большим количеством воды, не тереть</i>
3)	<i>каплями с антибиотиками</i>
4)	<i>0.05% р-ром перманганата калия</i>

#### Задание №156

Химиопрофилактику парентерального заражения ВИЧ-инфекцией эффективно назначать не позднее (в сутках):

1)	<i>3</i>
2)	<i>4</i>
3)	<i>5</i>
4)	<i>10</i>

#### Задание №157

ВИЧ теряет вирулентность при кипячении в течение:

1)	<i>60 секунд</i>
2)	<i>30 мин</i>
3)	<i>45 мин.</i>
4)	<i>60 мин.</i>

#### Задание №158

Сыворотку крови, отобранную для исследования на ВИЧ можно хранить при температуре:

1)	<i>0 C до 3-х суток</i>
2)	<i>0 C -14 суток</i>
3)	<i>от +4 до +8 C до 7 суток</i>
4)	<i>4 C до 10 суток</i>

#### Задание №159

Время сохранения вирулентности ВИЧ в капле крови при комнатной температуре составляет

1)	<i>20 минут</i>
----	-----------------



2)	<i>несколько часов</i>
3)	<i>4-6 суток</i>
4)	<i>6 месяцев</i>

#### Задание №160

У 90-95% ВИЧ-инфицированных антитела к ВИЧ появляются через:

1)	<i>3 недели</i>
2)	<i>3 месяца</i>
3)	<i>6 месяцев</i>
4)	<i>12 месяцев</i>

#### Задание №161

Лица, имевшие половой или медицинский контакт с больным ВИЧ-инфекцией, проходят клинико-лабораторное обследование:

1)	<i>при выявлении, через 1,5; 3; 6; 12 месяцев</i>
2)	<i>через 3, 6, 12 месяцев</i>
3)	<i>при выявлении, через 1; 3; 6; 9; 12 месяцев</i>
4)	<i>через 3; 6; 9; 12; 18; 24 месяца</i>

#### Задание №162

Источник инфекции при гемоконтактных гепатитах:

1)	<i>медицинский инструментарий</i>
2)	<i>больной гепатитом</i>
3)	<i>вирусоноситель</i>
4)	<i>кровь</i>

#### Задание №163

Кто в обязательном плановом порядке должен прививаться против гепатита В (Календарь прививок, по схеме 0-1-6 мес.):

1)	<i>больные гемофилией, больные, находящиеся на гемодиализе</i>
2)	<i>медицинские работники</i>
3)	<i>новорожденные в первые 24 часов жизни</i>
4)	<i>кадровые доноры</i>
5)	<i>дети домов ребенка</i>
6)	<i>население от 18 до 55 лет</i>
7)	<i>дети 1 и 6 месяцев жизни</i>

#### Задание №164

Кто по эпидемиологическим показаниям должен прививаться против гепатита В (различные схемы):

1)	<i>больные гемофилией</i>
2)	<i>больные, находящиеся на гемодиализе</i>
3)	<i>медицинские работники</i>
4)	<i>новорожденные в первые 24 часов жизни</i>
5)	<i>дети, родившиеся от инфицированных ВИЧ, ВГВ, ВГС женщин</i>
6)	<i>население от 18 до 55 лет</i>

**Задание №165**

Характерные клинические признаки гриппа:

1)	<i>явления общей интоксикации</i>
2)	<i>повышенная потливость</i>
3)	<i>конъюнктивит</i>
4)	<i>гнойное отделяемое из носа</i>
5)	<i>трахеит, трахеобронхит</i>
6)	<i>пневмония</i>
7)	<i>лицо красное, одутловатое, глаза красные</i>
8)	<i>бледный носогубный треугольник</i>

**Задание №166**

Что из перечисленного является резервуаром инфекции для сыпного тифа:

1)	<i>платяная вошь</i>
2)	<i>больной болезнью Брилла</i>
3)	<i>риккетсия Провачека</i>
4)	<i>головная вошь</i>

**Задание №167**

Выберите верное утверждение:

1)	<i>зеркалом чесотки являются кисти рук</i>
2)	<i>зуд при чесотке усиливается в тепле</i>
3)	<i>обработка больного проводится на ночь</i>
4)	<i>у взрослых больных чесоткой не поражается лицо и спина</i>
5)	<i>смена постельного и нательного белья, мытье больного не обязательно</i>
6)	<i>в приемном отделении не имеют право отказать больному с чесоткой в госпитализации по основному заболеванию</i>

7)	<i>чесоточные ходы обусловлены жизнедеятельностью самки чесоточного клеща</i>
8)	<i>следы расчесов на коже внизу живота, внутренних поверхностей бедер - главный признак чесотки</i>

**Задание №168**

Назовите источник инфекции при кишечных инфекциях:

1)	<i>больной человек</i>
2)	<i>грязные руки</i>
3)	<i>вода, пища</i>
4)	<i>мухи</i>

**Задание №169**

Назовите главные мероприятия по профилактике кишечных инфекций:

1)	<i>направленные на изоляцию источника инфекции</i>
2)	<i>направленные на прерывание путей передачи</i>
3)	<i>направленные на защиту и специфическую профилактику восприимчивого организма</i>

**Задание №170**

Пути передачи внутрибольничной инфекции:

1)	<i>парентеральный</i>
2)	<i>контактный</i>
3)	<i>воздушно-капельный</i>
4)	<i>фекально-оральный</i>
5)	<i>биологический</i>
6)	<i>химический</i>

**Задание №171**

Причины роста внутрибольничной инфекции (ВБИ):

1)	<i>научно-технический прогресс в медицине</i>
2)	<i>применение новых дезинфицирующих средств</i>
3)	<i>несоблюдение приказов по профилактике ВБИ</i>
4)	<i>низкий иммунитет населения к инфекционным заболеваниям</i>

**Задание №172**

Дайте определение термину "асептика":

1)	<i>Комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на ликвидацию микроорганизмов в ране и в организме в целом</i>
2)	<i>Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение проникновения микроорганизмов в рану и в организм в целом</i>

#### Задание №173

Дайте определение термину "антисептика":

1)	<i>Комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на ликвидацию микроорганизмов в ране и в организме в целом</i>
2)	<i>Комплекс мероприятий направленных на предупреждение проникновения микроорганизмов в рану и в организм в целом</i>

#### Задание №174

Азопирамовую пробу можно использовать с момента приготовления в течение:

1)	<i>30 мин</i>
2)	<i>1-2 ч</i>
3)	<i>рабочей смены</i>
4)	<i>суток</i>

#### Задание №175

Азопирамовый реактив может храниться в холодильнике в течение:

1)	<i>1 мес</i>
2)	<i>2 мес</i>
3)	<i>до окончания количества реактива</i>

#### Задание №176

Умеренное пожелтение реактива в процессе хранения без выпадения осадка:

1)	<i>не снижает его рабочих качеств</i>
2)	<i>снижает качество реактива</i>

#### Задание №177

Положительная реакция на наличие скрытой крови азопирамом дает:

1)	<i>розовое окрашивание</i>
2)	<i>фиолетовое окрашивание, переходящее в розово-сиреневое или бурое</i>

3)		<i>сиренево-фиолетовое окрашивание</i>
4)		<i>сине-фиолетовое окрашивание</i>

**Задание №178**

Результаты реакции на скрытую кровь учитываются в течение:

1)		<i>до 1 минуты</i>
2)		<i>до 3 минут</i>
3)		<i>до 30 секунд</i>
4)		<i>время не ограничивается</i>

**Задание №179**

Азопирамовая проба реагирует на остатки:

1)		<i>крови</i>
2)		<i>гноя</i>
3)		<i>хлора</i>
4)		<i>моющего средства с отбеливателем</i>
5)		<i>ржавчины</i>

**Задание №180**

Пригодность рабочего раствора азопирама проверяют нанесением:

1)		<i>2х - 3х капель раствора на кровавое пятно</i>
2)		<i>2-3 капель раствора на ватный шарик с СМС</i>
3)		<i>2-3 капель раствора на хлорсодержащее дезсредство</i>

**Задание №181**

Объекты стерилизации при паровом методе стерилизации:

1)		<i>изделия из металла, стекла</i>
2)		<i>резиновые перчатки</i>
3)		<i>текстильный материал</i>
4)		<i>изделия из полимерных материалов</i>
5)		<i>только изделия из х/бумажной ткани</i>

**Задание №182**

Виды контроля качества стерилизации при паровом методе:

1)		<i>бактериологический</i>
2)		<i>биологический</i>
3)		<i>химический</i>
4)		<i>физический</i>

**Задание №183**

Сроки хранения стерильности медицинских изделий без упаковки при вскрытии бикса:

1)		<i>10 дней</i>
2)		<i>7 дней</i>
3)		<i>3 дня</i>
4)		<i>1 день</i>

**Задание №184**

Изделия из резины стерилизуются при режиме:

1)		<i>120С - 45-минут</i>
2)		<i>132С - 20 минут</i>
3)		<i>134С - 5 минут</i>
4)		<i>126С - 10 минут</i>
5)		<i>110С - 180 минут</i>
6)		<i>121С - 20 минут</i>

**Задание №185**

Срок хранения изделий простерилизованных в 2-х слойной мягкой упаковке из крепированной бумаги:

1)		<i>20 суток</i>
2)		<i>1 год</i>

**Задание №186**

Срок хранения изделий простерилизованных в однослойном прозрачном или комбинированном пакете <СТЕРИКИНГ>:

1)		<i>до 1 года</i>
2)		<i>20 суток</i>
3)		<i>1 месяц</i>

**Задание №187**

Срок хранения стерильности изделий простерилизованных в биксах без фильтра:

1)		<i>3 суток</i>
2)		<i>1 день</i>
3)		<i>20 суток</i>

**Задание №188**

Требуемое количество тестов, закладываемых в биксы:		
1)		<i>1</i>
2)		<i>3</i>
3)		<i>5</i>

**Задание №189**

Химический контроль за работой самих паровых стерилизаторов проводится с помощью:

1)		<i>термовременных индикаторов 1 класса</i>
2)		<i>термовременных индикаторов 4 класса (стеритест, стериконт)</i>

**Задание №190**

Химические вещества для контроля стерильности при воздушном методе ставятся (при объеме камеры до 80 куб. дм.):

1)		<i>в 5 точках</i>
2)		<i>в 3 точках</i>
3)		<i>на одной полке</i>

**Задание №191**

Воздушный метод стерилизации проводится в:

1)		<i>открытом виде - без упаковки</i>
2)		<i>крафт - пакетах</i>
3)		<i>мешочной непропитанной бумаге</i>
4)		<i>мешочной влагопрочной бумаге</i>
5)		<i>упаковке из хлопчатобумажной ткани</i>
6)		<i>упаковка высокой прочности</i>
7)		<i>упаковка из крепированной бумаги</i>

**Задание №192**

Изделия, простерилизованные воздушным или паровым методом, в упаковке из крепированной бумаги:

1)		<i>могут храниться 3 суток</i>
2)		<i>используются в течение суток</i>
3)		<i>хранятся до 20 суток</i>

**Задание №193**

Изделия, простерилизованные без упаковки используются:

1)		<i>непосредственно после стерилизации</i>
----	--	---

2)		<i>в течение суток, в асептических условиях</i>
3)		<i>в течение 6 часов в асептических условиях</i>

**Задание №194**

Химический контроль за паровой стерилизацией материала проводится с помощью:

1)		<i>стеритеста П</i>
2)		<i>стериконта П</i>
3)		<i>стеритеста В</i>
4)		<i>стериконта В</i>
5)		<i>ИНТЕСТА</i>

**Задание №195**

Методы стерилизации:

1)		<i>паровой</i>
2)		<i>воздушный</i>
3)		<i>химический</i>
4)		<i>газовый</i>
5)		<i>механический</i>

**Задание №196**

Воздушный метод стерилизации применяется для изделий из:

1)		<i>металла</i>
2)		<i>хлопчатобумажной ткани</i>
3)		<i>стекла</i>
4)		<i>силиконовой резины</i>

**Задание №197**

Режим паровой стерилизации изделий из латекса:

1)		<i>120С - 45 минут</i>
2)		<i>121С - 20 минут</i>

**Задание №198**

Требуемое количество тестов при контроле за работой воздушного стерилизатора с объемом свыше 80 дм<sup>3</sup>:

1)		<i>3</i>
2)		<i>5</i>
3)		<i>15</i>



**Задание №199**

Режим паровой стерилизации для изделий из коррозионностойкого металла:

1)		<i>134С - 5 минут</i>
2)		<i>132С - 20 минут</i>
3)		<i>126С - 10 минут</i>

**Задание №200**

Режим паровой стерилизации изделий из текстиля:

1)		<i>134С - 5 минут</i>
2)		<i>132С - 20 минут</i>
3)		<i>126С - 10 минут</i>