

**Тест: "15.32 Тестовые задания для медицинских сестер офтальмологических отделений и кабинетов".**

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

**Задание №1**

Слезная железа начинает функционировать в возрасте:

- |    |                    |
|----|--------------------|
| 1) | <i>одного года</i> |
| 2) | <i>2-х месяцев</i> |

**Задание №2**

Функции колбочек:

- |    |                                     |
|----|-------------------------------------|
| 1) | <i>обеспечивают остроту зрения</i>  |
| 2) | <i>обеспечивают цветовое зрение</i> |
| 3) | <i>обеспечивают светоощущение</i>   |

**Задание №3**

Функции палочек:

- |    |  |
|----|--|
| 1) | <i>обеспечивают периферическое зрение</i>        |
| 2) | <i>обеспечивают светоощущение</i>                |
| 3) | <i>являются проводником зрительных импульсов</i> |

**Задание №4**

Светочувствительные элементы сетчатки:

- |    |                                     |
|----|-------------------------------------|
| 1) | <i>пигментный эпителий</i>          |
| 2) | <i>палочки и колбочки</i>           |
| 3) | <i>центральная артерия сетчатки</i> |

**Задание №5**

Прозрачные структуры глаза:

- |    |                                      |
|----|--------------------------------------|
| 1) | <i>роговица</i>                      |
| 2) | <i>хрусталик</i>                     |
| 3) | <i>стекловидное тело</i>             |
| 4) | <i>влага передней и задней камер</i> |
| 5) | <i>все ответы правильные</i>         |

**Задание №6**

Функции хрусталика:

- |    |   |
|----|---|
| 1) | <i>светопроведение и светопреломление</i> |
| 2) | <i>участие в акте аккомодации</i>         |
| 3) | <i>обеспечивает остроту зрения</i>        |

**Задание №7**

Питание хрусталика обусловлено:

1)	<i>сосудами радужки</i>
2)	<i>сосудами цилиарного тела</i>
3)	<i>сосудами хориоидеи</i>
4)	<i>внутриглазной жидкостью</i>

**Задание №8**

Полная слепота - это:

1)	<i>отсутствие светоощущения, равное 0 (нуль)</i>
2)	<i>острота зрения ниже 0,03</i>

**Задание №9**

Бытовая слепота - это:

1)	<i>острота зрения ниже 0,03</i>
2)	<i>острота зрения равная нулю (0)</i>

**Задание №10**

Причины, приводящие к слепоте:

1)	<i>поражения ЦНС</i>
2)	<i>травма глаз</i>
3)	<i>нарушение обмена веществ</i>

**Задание №11**

Симуляция полной слепоты выявляется:

1)	<i>по реакции зрачков на свет</i>
2)	<i>при исследовании глазного дна</i>

**Задание №12**

Дальтоник может отличить землянику среди зелени:

1)	<i>по тону</i>
2)	<i>по яркости</i>

**Задание №13**

Преломляющие среды глаза:

1)	<i>роговица</i>
2)	<i>хрусталик</i>
3)	<i>стекловидное тело</i>

**Задание №14**

Преломляющая сила оптической системы глаза с возрастом:

1)	<i>увеличивается</i>
2)	<i>уменьшается</i>

**Задание №15**

Нормальное цветоощущение называется:

1)	<i>трихромазия</i>
2)	<i>дихромазия</i>
3)	<i>монохромазия</i>
4)	<i>цветоаномалия</i>

**Задание №16**

Чувствительные нервные окончания (n.trigemini ) отсутствуют в:

1)	<i>склере</i>
2)	<i>сетчатке</i>
3)	<i>радужке</i>
4)	<i>хориоидее</i>

**Задание №17**

К наружной оболочке глазного яблока относятся:

1)	<i>радужка</i>
2)	<i>роговица</i>
3)	<i>ресничное тело</i>
4)	<i>склера</i>

**Задание №18**

Лимб - это:

1)	<i>место перехода роговицы в склеру</i>
2)	<i>место перехода радужки в ресничное тело</i>
3)	<i>место перехода ресничного тела в собственно сосудистую оболочку</i>
4)	<i>место перехода зрительного нерва в сетчатку</i>

**Задание №19**

Хорошее зрение вблизи и плохое вдаль означает:

1)	<i>миопию</i>
2)	<i>гиперметропию</i>

**Задание №20**

Хорошее зрение вдаль и плохое вблизи означает:		
1)		<i>миопию</i>
2)		<i>гиперметропию</i>

Задание №21		
Миопию корректируют стеклом:		
1)		<i>собирающим сферическим</i>
2)		<i>рассеивающим сферическим</i>

Задание №22		
Профилактика миопии ? это:		
1)		<i>правильные гигиенические условия для чтения</i>
2)		<i>адекватный световой режим в помещении</i>
3)		<i>санация очагов хронической инфекции</i>
4)		<i>ежегодная проверка зрения у школьников</i>
5)		<i>лечение глистных инвазий</i>
6)		<i>дозированная нагрузка на глаза</i>

Задание №23		
Гиперметропию корректируют стеклом:		
1)		<i>собирающим сферическим</i>
2)		<i>рассеивающим сферическим</i>
3)		<i>цилиндрическим</i>
4)		<i>призматическим</i>

Задание №24		
Коррекция интраокулярной линзой детям при афакии возможна:		
1)		<i>в 14-летнем возрасте</i>
2)		<i>в 9-10-летнем возрасте</i>
3)		<i>в 5-7-летнем возрасте</i>
4)		<i>в 1-2-годовалом возрасте</i>

Задание №25		
Ограниченный дефект поля зрения называется:		
1)		<i>скотома</i>
2)		<i>гемианопсия</i>
3)		<i>трихромазия</i>
4)		<i>гемералопия</i>

**Задание №26**

Заболевания, при которых нарушается бинокулярное зрение:

1)	<i>косоглазие</i>
2)	<i>катаракта</i>
3)	<i>миопия</i>

**Задание №27**

Для коррекции астигматизма используют:

1)	<i>сферические стекла</i>
2)	<i>цилиндрические стекла</i>
3)	<i>призматические стекла</i>

**Задание №28**

Причина весеннего катара:

1)	<i>вирусная инфекция</i>
2)	<i>повышенная чувствительность к УФО</i>
3)	<i>бактериальная инфекция</i>
4)	<i>грибковая инфекция</i>

**Задание №29**

К заболеваниям век относятся:

1)	<i>дакриоцистит, дакриoadенит</i>
2)	<i>блефарит, ячмень, халазион</i>
3)	<i>кератит, конъюнктивит</i>
4)	<i>катаракта, афакия</i>

**Задание №30**

Блефарит - это воспаление:

1)	<i>сальных желез краев глаз</i>
2)	<i>соединительной оболочки глаза</i>
3)	<i>роговой оболочки глаза</i>
4)	<i>волосяного мешочка</i>

**Задание №31**

Наружный ячмень - это:

1)	<i>острое воспаление сальной железы</i>
2)	<i>воспаление краев век</i>

**Задание №32**

При наружном ячмене место в самом начале воспалительного процесса показано:

1)	<i>промывание конъюнктивы раствором камфары</i>
2)	<i>прижигание 70 % спиртом</i>
3)	<i>смазывание гормональной мазью</i>

#### Задание №33

Ячмень - это:

1)	<i>воспаление роговой оболочки</i>
2)	<i>спазм круговой мышцы век</i>
3)	<i>острое гнойное воспаление волосяного мешочка</i>

#### Задание №34

Основная проблема пациента при ячмене век:

1)	<i>боль</i>
2)	<i>высокая температура</i>
3)	<i>снижение зрения</i>

#### Задание №35

К заболеваниям слезного аппарата относятся:

1)	<i>дакриоцистит, дакриoadенит</i>
2)	<i>блефарит, ячмень, халазион</i>
3)	<i>кератит, конъюнктивит</i>
4)	<i>катаракта, афакия</i>

#### Задание №36

Признак острого дакриоцистита:

1)	<i>гиперемия конъюнктивы</i>
2)	<i>светобоязнь</i>
3)	<i>гнойное отделяемое из верхней и нижней слезных точек</i>
4)	<i>помутнение роговицы глаза</i>

#### Задание №37

Для аденовирусной инфекции характерно:

1)	<i>гипертермия</i>
2)	<i>конъюнктивит</i>
3)	<i>фарингит</i>
4)	<i>везикулярная сыпь</i>
5)	<i>увеличение лимфоузлов</i>

**Задание №38**

Производить больному с аденовирусным конъюнктивитом тонометрию:

1)	<i>можно</i>
2)	<i>нельзя</i>

**Задание №39**

Конъюнктивит - это воспаление:

1)	<i>сальных желез краев век</i>
2)	<i>соединительной оболочки глаза</i>
3)	<i>роговой оболочки глаза</i>
4)	<i>волосяного мешочка</i>

**Задание №40**

Основными признаками конъюнктивита является:

1)	<i>покраснение и отечность</i>
2)	<i>ощущение инородного тела в глазу</i>
3)	<i>жжение, зуд и боли в глазу</i>
4)	<i>склеивание век по утрам</i>
5)	<i>помутнение роговой оболочки глаза</i>

**Задание №41**

Главные объективные признаки острого конъюнктивита:

1)	<i>гнойное отделяемое</i>
2)	<i>сужение зрачка</i>
3)	<i>фолликулы на переходных складках и конъюнктиве век</i>
4)	<i>положительная проба Веста</i>

**Задание №42**

Проблемы пациентов с иридоциклитами:

1)	<i>боль в глазу</i>
2)	<i>светобоязнь</i>
3)	<i>слезотечение</i>
4)	<i>двоение перед глазами</i>

**Задание №43**

Основная жалоба при иридоциклите:

1)	<i>слезотечение</i>
2)	<i>светобоязнь</i>
3)	<i>блефароспазм</i>

4)		<i>локальная боль</i>
5)		<i>чувство инородного тела в глазу</i>

#### Задание №44

Симптом, характерный для кератита:

1)		<i>гнойное отделяемое из конъюнктивальной полости</i>
2)		<i>гиперемия конъюнктивального свода</i>
3)		<i>инфильтрат на роговице</i>
4)		<i>чувство засоренности глаза</i>

#### Задание №45

К воспалительным заболеваниям орбиты относятся:

1)		<i>флегмона орбиты</i>
2)		<i>невринома</i>
3)		<i>пульсирующий экзофтальм</i>
4)		<i>липома орбиты</i>

#### Задание №46

Основные проблемы пациента при трихиазе:

1)		<i>слезотечение</i>
2)		<i>блефароспазм</i>
3)		<i>бессонница</i>

#### Задание №47

Характер отделяемого при гонобленнорее:

1)		<i>мутное с хлопьями</i>
2)		<i>слизисто-гнойное, гнойное</i>
3)		<i>цвета мясных помоев</i>
4)		<i>слезотечение</i>

#### Задание №48

Гонобленнорея новорожденного, если заражение произошло при прохождении ребенка через родовые пути, начинается после рождения:

1)		<i>на 5-и день</i>
2)		<i>через 2-3 дня</i>
3)		<i>сразу</i>
4)		<i>через 2 недели</i>



**Задание №49**

Для профилактики гонобленнореи новорожденным закапывают в глаза раствор:

1)	<i>0,25% левомицетина</i>
2)	<i>30% сульфацил-натрия</i>
3)	<i>3% колларгола</i>
4)	<i>фурацилина 1:5000</i>

**Задание №50**

Основные признаки трахомы:

1)	<i>фолликулы и инфильтрация конъюнктивы век</i>
2)	<i>кератит</i>
3)	<i>паннус роговицы</i>
4)	<i>обильное слезотечение</i>

**Задание №51**

Основные причины врожденных катаракт:

1)	<i>наследственно-обусловленные</i>
2)	<i>общие заболевания</i>
3)	<i>внутриутробная патология</i>

**Задание №52**

Оптимальные сроки оперативного лечения врожденных катаракт:

1)	<i>в 2-6 месячном возрасте</i>
2)	<i>в 2-3 года</i>
3)	<i>в 4-7-летнем возрасте</i>
4)	<i>в 7-10-летнем возрасте</i>

**Задание №53**

Главный объективный признак катаракты:

1)	<i>появление сосудов в хрусталике</i>
2)	<i>помутнение хрусталика</i>
3)	<i>изменение формы хрусталика</i>
4)	<i>ослабление рефракции</i>

**Задание №54**

Характерная жалоба при зрелой катаракте:

1)	<i>отсутствие предметного зрения</i>
----	--------------------------------------

2)		<i>выделения из глаза</i>
3)		<i>улучшение ранее сниженного зрения</i>
4)		<i>боль в глазу</i>

#### Задание №55

Возможное осложнение при экстракции катаракты:

1)		<i>геморрагия</i>
2)		<i>вторичная инфекция</i>

#### Задание №56

Возможное осложнение после экстракции катаракты в позднем послеоперационном периоде:

1)		<i>геморрагия</i>
2)		<i>иридоциклит</i>

#### Задание №57

Механические факторы предрасполагающие к отслойке сетчатки:

1)		<i>контузии</i>
2)		<i>проникающие ранения</i>
3)		<i>катаракта</i>
4)		<i>ношение очков</i>

#### Задание №58

Возможные проблемы пациентов при отслойке сетчатки:

1)		<i>вспышки, искры молнии</i>
2)		<i>&lt;мошки&gt; перед глазами</i>
3)		<i>внезапная потеря зрения</i>

#### Задание №59

Динамические изменения остроты зрения и поля зрения в утренние и вечерние часы возможны при:

1)		<i>высокой степени близорукости</i>
2)		<i>начинающейся отслойке сетчатки</i>

#### Задание №60

Признак врожденной глаукомы у новорожденного:

1)		<i>косоглазие</i>
2)		<i>увеличение размера роговицы</i>

3)		<i>эндофтальм</i>
4)		<i>нистагм</i>

**Задание №61**

Глаукомой чаще заболевают:

1)		<i>до 16 лет</i>
2)		<i>после 40 лет</i>
3)		<i>в детстве</i>

**Задание №62**

Нормальное внутриглазное давление колеблется в пределах:

1)		<i>16-24 мм рт.ст.</i>
2)		<i>36-42 мм рт.ст.</i>
3)		<i>4-6 мм рт.ст.</i>

**Задание №63**

Приоритетная проблема пациента при остром приступе глаукомы:

1)		<i>боль в глазу, головная боль, тошнота и рвота</i>
2)		<i>боль в глазном яблоке, усиливающаяся при пальпации</i>

**Задание №64**

При глаукоме глазное яблоко при надавливании:

1)		<i>болезненное твердое</i>
2)		<i>безболезненное нормальное</i>
3)		<i>мягкое, болезненное</i>

**Задание №65**

При остром приступе глаукомы внутриглазное давление:

1)		<i>понижено</i>
2)		<i>нормальное</i>
3)		<i>повышено</i>
4)		<i>резко повышено</i>

**Задание №66**

Состояние зрачка при остром приступе глаукомы:

1)		<i>мидриаз</i>
2)		<i>миоз</i>
3)		<i>нормальный диаметр зрачка</i>

**Задание №67**

Характер боли при остром приступе глаукомы:		
1)		<i>локальная боль</i>
2)		<i>иррадирующая боль</i>
3)		<i>без боли</i>

**Задание №68**

Изменение в поле зрения, характерное для глаукомы:		
1)		<i>сужение поля зрения с носовой стороны</i>
2)		<i>сужение поля зрения с наружной стороны</i>

**Задание №69**

Потребление жидкости больному глаукомой:		
1)		<i>ограничивается</i>
2)		<i>не ограничивается</i>

**Задание №70**

Основной миотик, применяемый при глаукоме:		
1)		<i>ациклидин</i>
2)		<i>фосфакол</i>
3)		<i>пилокарпин</i>
4)		<i>пирофос</i>

**Задание №71**

Побочные эффекты пилокарпина:		
1)		<i>повышение проницаемости сосудов</i>
2)		<i>прогрессирование развития катаракты</i>
3)		<i>вторичная анемия</i>
4)		<i>обострение бронхиальной астмы</i>

**Задание №72**

Противопоказания для инстилляций тимолола:		
1)		<i>бронхиальная астма</i>
2)		<i>отеки</i>
3)		<i>брадикардия</i>

**Задание №73**

Внутриглазное давление при проникающем ранении глаза:		
1)		<i>не изменяется</i>

2)	<i>резко повышено</i>
3)	<i>понижено</i>
4)	<i>незначительно повышено</i>

#### Задание №74

Причины лагофтальма:

1)	<i>поражение лицевого нерва</i>
2)	<i>поражение тройничного нерва</i>
3)	<i>поражение глазодвигательного нерва</i>
4)	<i>поражение отводящего нерва</i>

#### Задание №75

Перечислить основные причины экзофтальма:

1)	<i>повышение внутриглазного давления</i>
2)	<i>опухоли орбиты</i>
3)	<i>высокая осложненная близорукость</i>
4)	<i>травмы орбиты</i>

#### Задание №76

Гемофтальм - это:

1)	<i>кровь в передней камере</i>
2)	<i>кровоизлияние в сетчатку</i>
3)	<i>кровоизлияние в стекловидное тело</i>
4)	<i>кровоизлияние под конъюнктиву</i>

#### Задание №77

Частые причины гемофтальма:

1)	<i>травмы</i>
2)	<i>сахарный диабет</i>
3)	<i>гипертоническая болезнь</i>
4)	<i>инфекция</i>

#### Задание №78

Основные признаки опухоли орбиты:

1)	<i>повышение внутриглазного давления</i>
2)	<i>застойный диск зрительного нерва</i>
3)	<i>отсутствие репозиции глазного яблока</i>

4)	<i>прогрессирующий экзофтальм</i>
----	-----------------------------------

#### Задание №79

Для рассасывания помутнения роговицы применяются:

1)	<i>ферменты</i>
2)	<i>гормоны</i>
3)	<i>антибиотики</i>
4)	<i>иммуномодуляторы</i>

#### Задание №80

Микроаневризмы характерны для:

1)	<i>диабетической ретинопатии</i>
2)	<i>ретинопатии почечного генеза</i>
3)	<i>гипертонической ретинопатии</i>
4)	<i>атеросклеротической ретинопатии</i>
5)	<i>пернициозной анемии</i>

#### Задание №81

К сосудистым изменениям глазного дна относятся:

1)	<i>острая непроходимость центральной артерии сетчатки</i>
2)	<i>оптиконейропатия</i>
3)	<i>тромбоз центральной вены сетчатки или ее ветвей</i>
4)	<i>нейрофиброматоз</i>

#### Задание №82

Для контузионных изменений в заднем отделе глаза характерно:

1)	<i>разрывы в сетчатой оболочке</i>
2)	<i>пигмент на глазном дне</i>
3)	<i>очаги хориоретинита</i>
4)	<i>кровоизлияния</i>

#### Задание №83

Гипотония глазного яблока может возникнуть при:

1)	<i>кератите</i>
2)	<i>проникающем ранении</i>
3)	<i>неврите зрительного нерва</i>
4)	<i>иридоциклите</i>

#### Задание №84

При проникающих ранениях глазного яблока перед наложением повязки в конъюнктиву закапывается:

1)	<i>Физраствор</i>
2)	<i>Альбуцид</i>
3)	<i>Дикаин</i>

**Задание №85**

Мелкие инородные тела конъюнктивы век чаще обнаруживаются:

1)	<i>в переходной складке верхнего века</i>
2)	<i>в переходной складке нижнего века</i>

**Задание №86**

При травмах глаза в первую очередь необходимо произвести закапывание раствора:

1)	<i>фурацилина 1: 5000</i>
2)	<i>30% сульфацил-натрия</i>
3)	<i>5% новокаина</i>
4)	<i>0,25% сульфата цинка</i>

**Задание №87**

При проникающем ранении глаза больному необходимо ввести парентерально:

1)	<i>антибиотик широкого спектра действия</i>
2)	<i>40% раствор глюкозы</i>
3)	<i>25% раствор сульфата магния</i>
4)	<i>1% раствор никотиновой кислоты</i>

**Задание №88**

Неотложная помощь при ожоге глаз кислотой:

1)	<i>промыть глаза водой 10-20 минут и 0,1% раствором уксусной кислоты</i>
2)	<i>промыть глаза водой 10-20 минут и 2% раствором гидрокарбоната натрия</i>
3)	<i>закапать в конъюнктивальную полость 30% раствор сульфацила-натрия и ввести мазь с антибиотиком</i>
4)	<i>вести в конъюнктивальную полость мазь с антибиотиком</i>

**Задание №89**

Неотложная помощь при ожоге глаз щелочью:

1)	<i>промыть глаза водой 10-20 минут и 0,1% раствором уксусной кислоты</i>
----	--

2)	<i>промыть глаза водой 10-20 минут и 2% раствором гидрокарбоната натрия</i>
3)	<i>закапать в конъюнктивальную полость 30% раствор сульфацила-натрия и ввести мазь с антибиотиком</i>
4)	<i>ввести в конъюнктивальную полость мазь с антибиотиком</i>

#### Задание №90

К терминальным состояниям относятся:

1)	<i>преагональное состояние</i>
2)	<i>кома</i>
3)	<i>шок</i>
4)	<i>агония</i>
5)	<i>клиническая смерть</i>
6)	<i>биологическая смерть</i>

#### Задание №91

Тремя главными признаками клинической смерти являются:

1)	<i>отсутствие пульса на лучевой артерии</i>
2)	<i>отсутствие пульса на сонной артерии</i>
3)	<i>отсутствие сознания</i>
4)	<i>отсутствие дыхания</i>
5)	<i>расширение зрачков</i>
6)	<i>цианоз</i>

#### Задание №92

Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:

1)	<i>10-15 минут</i>
2)	<i>5-6 минут</i>
3)	<i>2-3 минуты</i>
4)	<i>1-2 минуты</i>

#### Задание №93

К ранним симптомам биологической смерти относятся:

1)	<i>помутнение роговицы</i>
2)	<i>трупное окоченение</i>
3)	<i>трупные пятна</i>
4)	<i>расширение зрачков</i>
5)	<i>деформация зрачков</i>



**Задание №94**

Проведение НМС у взрослых:

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 №95**

Сжатие грудной клетки при непрямом массаже сердца у взрослых производится с частотой:

1)	<i>40-60 в минуту</i>
2)	<i>60-80 в минуту</i>
3)	<i>80-100 в минуту</i>
4)	<i>100 в минуту</i>

**Задание №96**

Признаками эффективности проводимой реанимации являются:

1)	<i>пульсация на сонной артерии во время массажа сердца</i>
2)	<i>движения грудной клетки во время ИВЛ</i>
3)	<i>уменьшение цианоза</i>
4)	<i>сужение зрачков</i>
5)	<i>расширение зрачков</i>

**Задание №97**

Эффективная реанимация продолжается:

1)	<i>5 минут</i>
2)	<i>15 минут</i>
3)	<i>30 минут</i>
4)	<i>до 1 часа</i>
5)	<i>до восстановления жизнедеятельности</i>

**Задание №98**

Неэффективная реанимация продолжается:		
1)		<i>5 минут</i>
2)		<i>15 минут</i>
3)		<i>30 минут</i>
4)		<i>до 1 часа</i>
5)		<i>до восстановления жизнедеятельности</i>

#### Задание №99

Шок - это:		
1)		<i>острая сердечная недостаточность</i>
2)		<i>острая сердечно-сосудистая недостаточность</i>
3)		<i>острое нарушение периферического кровообращения</i>
4)		<i>острая легочно-сердечная недостаточность</i>

#### Задание №100

Тремя основными профилактическими противошоковыми мероприятиями у больных с травмами являются:		
1)		<i>введение сосудосуживающих препаратов</i>
2)		<i>ингаляция кислорода</i>
3)		<i>обезболивание</i>
4)		<i>иммобилизация переломов</i>
5)		<i>остановка наружных кровотечений</i>

#### Задание №101

Лечение геморрагического шока включает:		
1)		<i>введение сосудосуживающих препаратов</i>
2)		<i>переливание кровезаменителей</i>
3)		<i>введение сердечных гликозидов</i>
4)		<i>придание положения с опущенным головным концом</i>
5)		<i>ингаляция кислорода</i>

#### Задание №102

К абсолютным признакам переломов костей относятся:		
1)		<i>болезненная припухлость в зоне травмы</i>
2)		<i>патологическая подвижность</i>
3)		<i>кровоизлияние в зоне травмы</i>
4)		<i>укорочение или деформация конечности</i>
5)		<i>костная крепитация</i>

**Задание №103**

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 №104**

Артериальный жгут накладывается:

1)	<i>при артериальном кровотечении с повреждением крупной артерии выше раны и как можно ближе к ней</i>
2)	<i>при артериальном кровотечении ниже раны и как можно дальше от нее</i>

**Задание №105**

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 №106**

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 №107**

Характерными симптомами черепно-мозговой травмы являются:

1)	<i>потеря сознания в момент травмы</i>
2)	<i>возбужденное состояние после восстановления сознания</i>
3)	<i>головная боль, головокружение после восстановления сознания</i>
4)	<i>ретроградная амнезия</i>
5)	<i>судороги</i>

#### Задание №108

При черепно-мозговой травме пострадавшему необходимо:

1)	<i>введение обезболивающих средств</i>
2)	<i>экстренная госпитализация</i>
3)	<i>иммобилизация головы во время транспортировки</i>
4)	<i>наблюдение за функциями дыхания и кровообращения</i>

#### Задание №109

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 №110

Носовые кровотечения могут быть обусловлены:

1)	<i>гипертоническим кризом</i>
2)	<i>заболеванием крови</i>
3)	<i>местными изменениями слизистой носа</i>
4)	<i>передозировкой аспирина</i>
5)	<i>передозировкой антибиотиков</i>
6)	<i>при чихании во время заболевания гриппом</i>

#### Задание №111

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 №112

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>растегнуть 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 №113

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>

#### Задание №114

Помощь пострадавшему в дореактивном периоде обморожения включает:

1)	<i>Горячее питье, наложение теплоизолирующей повязки на конечности, срочная госпитализация</i>
2)	<i>Дать алкоголь, конечность поместить в горячую воду, срочно госпитализировать</i>
3)	<i>Срочно госпитализировать, обложив больного грелками</i>

#### Задание №115

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 №116**

Охлаждение обожженной поверхности холодной водой показано:

1)	<i>В первые минуты после травмы</i>
2)	<i>только при ожоге I степени</i>
3)	<i>не показано</i>
4)	<i>Головокружением</i>

**Задание №117**

При какой площади ожога развивается ожоговая болезнь:

1)	<i>10% тела</i>
2)	<i>более 10% тела</i>

**Задание №118**

Определите площадь ожога, если поражены кисти рук:

1)	<i>4%</i>
2)	<i>6%</i>
3)	<i>2%</i>

**Задание №119**

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 №120**

Первая помощь при тепловом ударе:

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

**Задание №121**

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 №122

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 №123

Факторами, провоцирующими гипертонические кризы, являются:

1)	<i>стресс</i>
2)	<i>прием алкоголя</i>
3)	<i>метеофакторы</i>
4)	<i>прекращение гипотензивной терапии</i>
5)	<i>прием жидкости</i>
6)	<i>переохлаждение</i>

#### Задание №124

Характерные симптомы повышения артериального давления:

1)	<i>головная боль, головокружение, боли в сердце, тошнота</i>
2)	<i>озноб, головная боль, боли в мышцах</i>
3)	<i>слабость, головная боль, рвота, приносящая облегчение</i>
4)	<i>головная боль, боли в грудной клетке, усиливающиеся при дыхании, мушки перед глазами</i>
5)	<i>носовое кровотечение</i>

#### Задание №125

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, нижнюю челюсть</i>
7)	<i>боль приступообразная, колющая</i>
8)	<i>ощущение жжения, сжатия в области сердца</i>

#### Задание №126

Главным признаком типичного инфаркта миокарда является:

1)	<i>холодный пот и резкая слабость</i>
2)	<i>брадикардия или тахикардия</i>
3)	<i>низкое АД</i>
4)	<i>боль за грудиной продолжительностью более 20 минут</i>

#### Задание №127

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 №128

Для кардиогенного шока характерны:

1)	<i>беспокойное поведение больного</i>
2)	<i>психическое возбуждение</i>
3)	<i>вялость, заторможенность</i>
4)	<i>снижение АД</i>
5)	<i>бледность, цианоз</i>
6)	<i>холодный пот</i>

#### Задание №129

Для коматозного состояния характерны:

1)	<i>кратковременная потеря сознания</i>
2)	<i>отсутствие реакции на внешние раздражители</i>
3)	<i>максимально расширенные зрачки</i>
4)	<i>длительная потеря сознания</i>
5)	<i>снижение рефлексов</i>



**Задание №130**

Больному с неустановленным характером комы медсестра должна:

1)	<i>обеспечить проходимость дыхательных путей</i>
2)	<i>начать ингаляцию кислорода</i>
3)	<i>ввести в/в 20 мл 40% глюкозы</i>
4)	<i>ввести строфантин в/в</i>
5)	<i>ввести в/м кордиамин и кофеин</i>

**Задание №131**

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>румянец щёк</i>
7)	<i>размягчённые глазные яблоки</i>

**Задание №132**

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>снижение мышечного тонуса</i>
7)	<i>тремор конечностей</i>
8)	<i>головокружение</i>

**Задание №133**

При гипогликемическом состоянии у больного, если больной в сознании, медсестра должна:

1)	<i>ввести в/м преднизолон</i>
2)	<i>ввести в/м инсулин</i>
3)	<i>дать внутрь сладкое питье,</i>
4)	<i>дать внутрь продукты, содержащие сахар</i>
5)	<i>дать внутрь солянощелочной раствор</i>

**Задание №134**

В основе анафилактического шока лежит:

1)	<i>угнетение центральной нервной системы</i>
2)	<i>уменьшение объема циркулирующей крови</i>
3)	<i>резкое расширение сосудов</i>

**Задание №135**

Анафилактический шок наиболее часто развивается на:

1)	<i>медикаменты</i>
2)	<i>укусы насекомых</i>
3)	<i>пищевые аллергены</i>

**Задание №136**

Анафилактический шок чаще развивается до:

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

**Задание №137**

Тактика сестринского вмешательства при анафилактическом шоке при выполнении внутримышечной инъекции:

1)	<i>приложить холод на место инъекции</i>
2)	<i>промыть желудок</i>
3)	<i>прекратить введение препарата</i>
4)	<i>приложить грелку на место инъекции</i>
5)	<i>обколоть место введения раствором адреналина</i>
6)	<i>мониторинг жизненно-важных функций организма</i>
7)	<i>ввести внутривенно преднизолон</i>

**Задание №138**

При крапивнице медсестра должна:

1)	<i>дать больному антигистаминные средства</i>
2)	<i>ввести преднизолон</i>
3)	<i>ввести в/м больному антигистаминные средства</i>
4)	<i>смазать кожу гидрокортизоновой мазью</i>

**Задание №139**

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 №140**

Клинические симптомы прободения язвы возникают:

1)	<i>после грубой пищи и алкоголя</i>
2)	<i>после физического напряжения</i>
3)	<i>после нервно-психического напряжения</i>
4)	<i>при обострении язвы</i>
5)	<i>у людей без язвенного анамнеза</i>

**Задание №141**

Характерное положение пациента при прободении язвы:

1)	<i>полусидячее, неподвижное</i>
2)	<i>двигательное возбуждение</i>
3)	<i>вынужденное</i>
4)	<i>опистотонус</i>
5)	<i>с приведенными к животу коленями</i>

**Задание №142**

Клиническая картина при прободной язве желудка и 12-ти перстной кишки:

1)	<i>внезапная "кинжальная" боль в эпигастральной области</i>
2)	<i>бледность кожных покровов, холодный пот</i>
3)	<i>пульс слабый</i>
4)	<i>низкое артериальное давление</i>
5)	<i>высокое артериальное давление</i>

**Задание №143**

Симптомы начавшегося желудочного кровотечения:

1)	<i>Мелена</i>
2)	<i>Напряжение мышц передней брюшной стенки</i>

3)	<i>Рвота желудочным содержимым цвета "кофейной гущи"</i>
4)	<i>Брадикардия</i>
5)	<i>Коллапс</i>
6)	<i>Тахикардия</i>

**Задание №144**

Ведущие симптомы почечной колики:

1)	<i>сильные постоянные боли</i>
2)	<i>сильные приступообразные боли</i>
3)	<i>гематурия</i>
4)	<i>странгурия</i>
5)	<i>симптом тигра в клетке</i>
6)	<i>дизурия</i>

**Задание №145**

Неотложная помощь при почечной колике в домашних условиях:

1)	<i>очистительная клизма</i>
2)	<i>холод на поясницу</i>
3)	<i>голод</i>
4)	<i>горячая ванна</i>
5)	<i>но-шпа, баралгин per os</i>

**Задание №146**

К физическим методам охлаждения относится:

1)	<i>обтирание кожных покровов смесью спирта и воды</i>
2)	<i>обдувание вентилятором</i>
3)	<i>обертывание во влажные пеленки</i>
4)	<i>прикладывание холода на магистральные сосуды</i>
5)	<i>холодные напитки per os</i>

**Задание №147**

Бледность, "гусиная кожа", озноб, мышечная дрожь, отсутствие потоотделения характерны для:

1)	<i>критического снижения температуры тела</i>
2)	<i>литического снижения температуры тела</i>
3)	<i>для стадии подъема температуры тела</i>
4)	<i>для стадии стояния температуры тела на высоких цифрах</i>

**Задание №148**

Сестринское вмешательство в I периоде лихорадки:

1)	<i>напоить теплым чаем</i>
2)	<i>дать жаропонижающие средства</i>
3)	<i>согреть</i>
4)	<i>поставить клизму с холодной водой</i>
5)	<i>растереть кожу 40% спиртовым раствором</i>

**Задание №149**

Тактика сестринского вмешательства в период максимального повышения температуры:

1)	<i>растереть кожу слабым раствором столового уксуса или смесью спирта и воды</i>
2)	<i>горячие ножные ванны</i>
3)	<i>холод на магистральные сосуды</i>
4)	<i>обильное питье</i>
5)	<i>грелка к ногам</i>
6)	<i>холодный компресс на лоб</i>

**Задание №150**

Факторами заражения ВИЧ-инфекцией являются:

1)	<i>укус комара, поцелуй</i>
2)	<i>кровь, сперма, влагалищное отделяемое</i>
3)	<i>вода, продукты питания, посуда</i>
4)	<i>поцелуй, рукопожатие</i>

**Задание №151**

Системой организма человека, поражаемой при ВИЧ - инфекции, является:

1)	<i>костная</i>
2)	<i>мышечная</i>
3)	<i>иммунная</i>
4)	<i>сердечно-сосудистая</i>

**Задание №152**

Вирус иммунодефицита человека в организме больного после заражения присутствует:

1)	<i>не более 1 месяца</i>
2)	<i>несколько месяцев</i>
3)	<i>несколько лет</i>

4)		<i>пожизненно</i>
----	--	-------------------

**Задание №153**

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 №154**

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 №155**

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 №156**

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

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

**Задание №157**

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 №158

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 №159

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 №160

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 №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**

Пути передачи гемоконтактных гепатитов:

1)	<i>половой</i>
2)	<i>медицинский с парентеральным механизмом</i>
3)	<i>фекально-оральный</i>
4)	<i>аспирационный</i>
5)	<i>вертикальный</i>

**Задание №163**

Источник инфекции при гемоконтактных гепатитах:

1)	<i>медицинский инструментарий</i>
2)	<i>больной гепатитом</i>
3)	<i>вирусоноситель</i>
4)	<i>кровь</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 при сыпном тифе:



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

#### **Задание №167**

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 №168**

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 №169**

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 №170**

От внутрибольничной инфекции могут пострадать:

1)		<i>амбулаторные пациенты</i>
2)		<i>госпитализированные больные</i>
3)		<i>медицинский персонал</i>
4)		<i>родственники больного</i>

#### **Задание №171**

Для предупреждения ВБИ необходимо:

1)		<i>тщательное проветривание и уборка помещений</i>
2)		<i>УФО помещений</i>

3)		<i>правильная обработка медицинstrumentария</i>
4)		<i>мытьё и обработка рук персонала</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

Методы стерилизации:

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

#### Задание №174

Стерилизации подвергаются изделия медназначения, контактирующие с:

1)		<i>раневыми поверхностями</i>
2)		<i>слизистыми оболочками</i>
3)		<i>кровью</i>
4)		<i>кожными покровами</i>
5)		<i>инъекционными препаратами</i>

#### Задание №175

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 №176

Виды контроля качества стерилизации при паровом методе:

1)		<i>бактериологический</i>
2)		<i>биологический</i>

3)		<i>химический</i>
4)		<i>физический</i>

**Задание №177**

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 №178**

Требуемое количество тестов, закладываемых в биксы:

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

**Задание №179**

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 №180**

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 №181**

Режим паровой стерилизации изделий из текстиля:

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

**Задание №182**

Режим паровой стерилизации изделий из латекса:

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

**Задание №183**

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 №184**

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 №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

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 №189

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 №190

Воздушный метод стерилизации проводится в:

1)		<i>открытом виде - без упаковки</i>
2)		<i>крафт - пакетах</i>
3)		<i>мешочной непротитанной 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 №191

Время начала стерилизации при воздушном методе отсчитывается с:

1)		<i>момента поднятия температуры до 400С</i>
2)		<i>момента закрытия сухожарового шкафа</i>
3)		<i>момента поднятия температуры до 1600С</i>
4)		<i>момента поднятия температуры до 1800С</i>

#### Задание №192

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 №193

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 №194**

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 №195**

Обеззараживание - это:

1)		<i>уничтожение патогенных микробов</i>
2)		<i>уничтожение условно-патогенных микробов</i>
3)		<i>уничтожение споровых микроорганизмов</i>
4)		<i>все ответы верны</i>

**Задание №196**

Факторы, влияющие на эффективность дезинфекции:

1)		<i>концентрация дезинфектанта</i>
2)		<i>устойчивость микробов к дезинфектанту</i>
3)		<i>степень загрязнения объекта биоматериалом</i>
4)		<i>способ дезинфекционной обработки</i>
5)		<i>время воздействия препарата</i>

**Задание №197**

Фильтры в биксах меняются:

1)		<i>1 месяц</i>
2)		<i>30 стерилизаций</i>
3)		<i>20 стерилизаций</i>
4)		<i>по мере сгорания</i>
5)		<i>в соответствии с инструкцией</i>

**Задание №198**

Режим работы бактерицидной лампы в процессе эксплуатации:

1)		<i>не меняется</i>
----	--	--------------------

2)		<i>меняется</i>
----	--	-----------------

**Задание №199**

Полотенце для рук должно меняться:

1)		ежедневно
2)		2 раза в неделю
3)		разовое полотенце