

**Тест: "17.1 Сестринское операционное дело".**

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

**Задание №1**

Какое заболевание не передается при переливании крови:

1)	<i>СПИД</i>
2)	<i>Сифилис</i>
3)	<i>Дифтерия</i>
4)	<i>Токсоплазмоз</i>
5)	<i>вирусный гепатит В,С,Д</i>
6)	<i>вирусный гепатит А</i>
7)	<i>герпетическая инфекция</i>
8)	<i>ЦМВинфекция</i>

**Задание №2**

Оптимальная температура водяной бани для подогрева трансфузионной среды (в экстремальных условиях):

1)	<i>+30 С</i>
2)	<i>+37 С</i>
3)	<i>+42 С</i>
4)	<i>не подогревается</i>

**Задание №3**

Признаки пригодности крови к переливанию:

1)	<i>однородно красная кровь</i>
2)	<i>наличие осадка эритроцитов</i>
3)	<i>наличие слоя лейкоцитов и тромбоцитов</i>
4)	<i>желтая прозрачная плазма</i>
5)	<i>розовая плазма</i>

**Задание №4**

Признаки непригодности крови к переливанию:

1)	<i>однородно красная кровь</i>
2)	<i>наличие осадка эритроцитов, наличие слоя лейкоцитов и тромбоцитов</i>
3)	<i>наличие хлопьев в плазме</i>
4)	<i>отсутствие цветной полосы на этикетке</i>

**Задание №5**

Резус-фактор - ЭТО:

1)	<i>белковое вещество в строге эритроцитов</i>
2)	<i>вещество, которое передается по наследству от родителей</i>
3)	<i>антитело, вызывающее гемолитическую болезнь плода</i>

**Задание №6**

При определении резус-фактора выявлено наличие агглютинации:

1)	<i>по резус-фактору кровь совместима</i>
2)	<i>по групповой совместимости кровь совместима</i>
3)	<i>кровь резус-положительная</i>
4)	<i>кровь резус-отрицательная</i>
5)	<i>по резус-фактору кровь не совместима</i>

**Задание №7**

Пробу на индивидуальную (групповую) совместимость при повторных трансфузиях проводить:

1)	<i>нужно перед каждым переливанием</i>
2)	<i>нужно только перед первым переливанием</i>
3)	<i>не нужно, есть в истории болезни</i>

**Задание №8**

При определении группы крови физиологический раствор поможет:

1)	<i>ускорить реакцию агглютинации</i>
2)	<i>отличить IV группу от других</i>
3)	<i>отличить истинную агглютинацию от ложной</i>

**Задание №9**

Выберите компоненты для пробы на групповую совместимость.

1)	<i>стандартная сыворотка</i>
2)	<i>универсальная антирезусная сыворотка</i>
3)	<i>кровь больного</i>
4)	<i>сыворотка больного</i>
5)	<i>кровь донора</i>
6)	<i>физиологический раствор натрия хлорида</i>
7)	<i>6% раствор полиглюкина</i>
8)	<i>33% раствор полиглюкина</i>

**Задание №10**

Перед переливанием плазмы необходимо провести пробу на:

1)	<i>биологическую совместимость</i>
2)	<i>резус-совместимость</i>
3)	<i>индивидуальную совместимость</i>
4)	<i>групповую совместимость</i>

**Задание №11**

Как проводится биопроба при переливании крови и ее компонентов?

1)	<i>капельно 40-60 кап./мин</i>
2)	<i>частыми каплями</i>
3)	<i>струйно</i>

**Задание №12**

Оценка результата реакции при определении группы крови цоликлонами проводится:

1)	<i>по истечении 3 минут</i>
2)	<i>по истечении 5 минут</i>
3)	<i>по истечении 1 минуты</i>

**Задание №13**

Причины, вызывающие гемолитические осложнения:

1)	<i>переливание гемотрансфузионной среды, несовместимой по системе белков</i>
2)	<i>переливание гемотрансфузионной среды, несовместимой по системе резус</i>
3)	<i>переливание гемотрансфузионной среды, несовместимой по ABO-системе</i>

**Задание №14**

Какой синдром, определяющий тяжесть состояния при переливании несовместимой крови является наиболее постоянным:

1)	<i>синдром гематурии</i>
2)	<i>синдром &lt;острого живота&gt;</i>
3)	<i>острый внутрисосудистый гемолиз</i>

**Задание №15**

Для клиники гемотрансфузионного шока характерны симптомы:

1)	<i>чувство стеснения в груди, беспокойство</i>
----	--

2)		<i>покраснение кожных покровов, повышение артериального давления</i>
3)		<i>гипотония</i>
4)		<i>боли в пояснице</i>
5)		<i>тахикардия</i>

#### **Задание №16**

Основные клинические симптомы раны:

1)		<i>боль</i>
2)		<i>кровотечение</i>
3)		<i>зияние</i>
4)		<i>нарушение функции пораженной зоны тела</i>
5)		<i>некроз</i>
6)		<i>гнойное отделяемое</i>

#### **Задание №17**

Активная первичная хирургическая обработка включает:

1)		<i>удаление попавших в рану микроорганизмов путем иссечения ее краев или рассечения тканей</i>
2)		<i>удаление всех поврежденных тканей, сгустков крови</i>
3)		<i>перевод всех видов ран в резаные для ускорения процессов регенерации</i>
4)		<i>тщательный полный и окончательный гемостаз</i>
5)		<i>при необходимости наложение швов и дренирование раны</i>

#### **Задание №18**

Условия для заживления ран первичным натяжением:

1)		<i>ровные края</i>
2)		<i>неровные края раны</i>
3)		<i>сгустки крови в ране</i>
4)		<i>отсутствие в ране инородных тел</i>
5)		<i>отсутствие нагноений</i>
6)		<i>введение в рану антибиотиков</i>

#### **Задание №19**

Первая фаза раневого процесса называется:

1)		<i>регенерация</i>
2)		<i>эпителизация</i>
3)		<i>воспаление</i>

**Задание №20**

Первые симптомы инфицирования послеоперационной раны:

1)	<i>кровотечение</i>
2)	<i>отек</i>
3)	<i>местное повышение температуры</i>
4)	<i>гиперемия</i>
5)	<i>гнойное отделяемое</i>
6)	<i>боль при пальпации</i>
7)	<i>лейкоцитоз</i>

**Задание №21**

Какую реакцию со стороны тканей вызывает проникновение гнойной микрофлоры:

1)	<i>артериальную гиперемию,</i>
2)	<i>венозный стаз,</i>
3)	<i>появление болей,</i>
4)	<i>местное повышение температуры</i>
5)	<i>венозную гиперемию</i>

**Задание №22**

Повязка на рану обеспечивает все, кроме:

1)	<i>оптимальной физической среды</i>
2)	<i>свободного газообмена</i>
3)	<i>бактериального барьера</i>
4)	<i>остановки кровотечения</i>

**Задание №23**

При исследовании отделяемого раны на микрофлору:

1)	<i>обработку раны проводить нельзя</i>
2)	<i>отбирается гнойное отделяемое</i>
3)	<i>отделяемое раны забирается стерильным тампоном в сухую стерильную пробирку</i>
4)	<i>до передачи в баклабораторию отобранный материал хранится в холодильнике в перевязочном кабинете</i>
5)	<i>отобранный сухим стерильным тампоном материал доставляется в баклабораторию в течение 2х часов</i>
6)	<i>перед забором отделяемого из раны проводится обработка раны, убирается гной, корочки</i>

7)		<i>направление тампона при заборе материала - от центра к периферии</i>
8)		<i>направление тампона при заборе материала - круговое</i>

#### Задание №24

При подозрении на развитие газовой гангрены необходимо:

1)		<i>широкое вскрытие всех подозрительных участков</i>
2)		<i>рана должна быть открыта</i>
3)		<i>введение в края и в дно раны антибиотиков широкого спектра действия</i>
4)		<i>проведение интенсивной инфузионной терапии</i>
5)		<i>введение противогангренозных сывороток</i>
6)		<i>ампутация конечности</i>
7)		<i>введение гормональных препаратов</i>

#### Задание №25

В механизме развития сепсиса имеют значение следующие факторы:

1)		<i>микробный - количество попавших в организм микроорганизмов</i>
2)		<i>передозировка антибиотиков</i>
3)		<i>реактивность организма</i>

#### Задание №26

Общие признаки острой хирургической инфекции:

1)		<i>ускорение СОЭ</i>
2)		<i>повышение температуры тела</i>
3)		<i>головная боль</i>
4)		<i>гиперемия</i>
5)		<i>отек</i>

#### Задание №27

Симптомы острого живота в общем анализе крови:

1)		<i>лейкоцитоз</i>
2)		<i>лейкопения</i>
3)		<i>тромбоцитоз</i>
4)		<i>сдвиг лейкоцитарной формулы влево</i>
5)		<i>сдвиг лейкоцитарной формулы вправо</i>

#### Задание №28

Симптомы перитонита:		
1)		<i>участие живота в акте дыхания</i>
2)		<i>упорная икота</i>
3)		<i>сухой язык</i>
4)		<i>боли в эпигастрии</i>
5)		<i>резкое повышение температуры тела</i>

#### Задание №29

Признаки перитонита быстро нарастают при повреждении:

1)		<i>печени</i>
2)		<i>желудка</i>
3)		<i>толстого кишечника</i>
4)		<i>селезенки</i>
5)		<i>тонкого кишечника</i>

#### Задание №30

Профилактика тромбозов в стационаре:

1)		<i>максимально возможная активность мышц нижних конечностей пациентов, находящихся на длительном постельном режиме</i>
2)		<i>фибринолизин</i>
3)		<i>фибрин</i>
4)		<i>гепарин натрия</i>
5)		<i>аспирин</i>
6)		<i>варфарин</i>
7)		<i>эластическая компрессия нижних конечностей до, во время и после определённых инвазивных вмешательств</i>

#### Задание №31

Гепарин натрия вводят:

1)		<i>внутримышечно в дельтовидную мышцу каждые 6 часов в течение суток</i>
2)		<i>под кожу живота, интервал между инъекциями 8 часов</i>
3)		<i>в плановой хирургии первая инъекция проводится за 2 часа до операции</i>
4)		<i>в плановой хирургии первая инъекция проводится через 2 часа после операции</i>

5)	<i>в экстренной хирургии первая инъекция проводится не позже 12 часов после операции</i>
6)	<i>в экстренной хирургии первая инъекция проводится во время операции</i>

#### Задание №32

Факторами высокого риска возникновения ТЭЛА является:

1)	<i>тромбоз глубоких вен нижних конечностей</i>
2)	<i>тромбоз глубоких вен рук</i>
3)	<i>тромбоэмболия в анамнезе</i>
4)	<i>варикозное расширение вен</i>
5)	<i>сахарный диабет</i>
6)	<i>расширенные оперативные вмешательства на органах брюшной полости</i>
7)	<i>возраст старше 45 лет</i>
8)	<i>аппендэктомия, грыжесечение</i>
9)	<i>тромбофилии</i>

#### Задание №33

Ранние симптомы ТЭЛА:

1)	<i>одышка</i>
2)	<i>боль в груди</i>
3)	<i>кровохарканье</i>
4)	<i>отеки</i>
5)	<i>изменение в общем анализе крови</i>

#### Задание №34

Параметры температуры и влажности в операционной:

1)	<i>t 22-20 C влажность 70%</i>
2)	<i>t 22 C влажность 50-60%</i>
3)	<i>t 26 C влажность 90%</i>

#### Задание №35

Перечислите возможные причины взрывов и пожаров в операционной:

1)	<i>Нарушение правил пожарной безопасности</i>
2)	<i>Использование баллонов с кислородом</i>
3)	<i>Использование источников воспламенения и воспламеняющихся веществ</i>



4)	<i>Использование одежды из шерсти или синтетических материалов</i>
5)	<i>Заземление электропроводов</i>

#### **Задание №36**

В современном операционном блоке устанавливаются, в зависимости от режима работы:

1)	<i>Три зоны: а) зона &lt;стерильного&gt; режима, б) зона строгого режима и в) зона обычного режима</i>
2)	<i>Четыре зоны а) зона &lt;стерильного&gt; режима, б) зона строгого режима, в) зона обычного режима, г) зона свободного режима</i>
3)	<i>Две зоны: а) зона строгого режима и б) зона обычного режима</i>

#### **Задание №37**

В зону стерильного> режима входят помещения, предназначенные:

1)	<i>непосредственно для производства операций: операционная (операционный зал), одна или, чаще, несколько, в которой производятся операции; предоперационная, предназначенная для подготовки рук хирургов и операционной сестры к операции, и стерилизационная, в которой производятся мытье и стерилизация инструментария.</i>
2)	<i>предназначенные для работы персонала по заготовке перевязочного материала и операционного белья, хранения аппаратуры, инструментария, медикаментов, включая аппаратуру и средства для обезболивания.</i>
3)	<i>помещения для персонала, хранения предметов уборки и средств управления техническим обеспечением (кондиционирование воздуха, газо- и вакуум-снабжение).</i>

#### **Задание №38**

Между какими зонами операционного блока устанавливается так называемая <красная черта> (полоса, сделанная красной масляной краской на полу)?

1)	<i>Между зонами стерильного и обычного режимов</i>
2)	<i>Между зонами строгого и обычного режимов</i>
3)	<i>Между зонами строгого и стерильного режимов</i>

#### **Задание №39**

Дайте определение хирургической операции:

1)	<i>Способ лечения, осуществляемый по средствам физического или механического воздействия на органы или ткани с нарушением целостности кожных покровов;</i>
2)	<i>Способ физического или механического воздействия на органы и ткани живого организма с обязательным нарушением целостности кожных покровов, осуществляемый в лечебной или диагностической целью</i>
3)	<i>Способ воздействия на организм человека, приводящий к нарушению анатомической целостности органов и тканей и выздоровлению больного;</i>
4)	<i>Кровавый или бескровный способ лечения или диагностики, осуществляемый посредством открытого или закрытого механического или физического воздействия на органы или ткани.</i>

#### **Задание №40**

Интраоперационно необходимо мониторировать:

1)	<i>ЧСС</i>
2)	<i>АД</i>
3)	<i>SP кислорода</i>
4)	<i>температуру тела</i>
5)	<i>диурез</i>
6)	<i>ЧДД</i>
7)	<i>все ответы правильные</i>

#### **Задание №41**

Вести счет инструментов, салфеток и игл необходимо:

1)	<i>3 раза: до операции, перед ушиванием операционной раны (полости), после операции</i>
2)	<i>После операции</i>
3)	<i>До и после операции</i>

#### **Задание №42**

Инструменты, бывшие в употреблении и предназначенные для повторного применения:

1)	<i>Размещены отдельно от незадействованных</i>
2)	<i>Могут быть размещены вместе с незадействованными</i>

#### **Задание №43**

Инструменты после вскрытия полых органов:

1)		<i>Сбрасываются хирургом</i>
2)		<i>Сбрасываются медсестрой</i>

**Задание №44**

Стерильные объекты в процессе работы не опускаются:

1)		<i>Ниже пояса</i>
2)		<i>Ниже уровня стерильного стола</i>
3)		<i>Все ответы верны</i>

**Задание №45**

На большом операционном столе инструменты располагаются от края:

1)		<i>5 см</i>
2)		<i>10 см</i>
3)		<i>20 см</i>

**Задание №46**

Нерассасывающийся шовный материал удаляется из тканей:

1)		<i>До полного заживления раны</i>
2)		<i>После полного заживления раны</i>

**Задание №47**

Длительно заживающие ткани должны быть сшиты:

1)		<i>Рассасывающимся материалом</i>
2)		<i>Нерассасывающимся материалом</i>

**Задание №48**

Фасцию зашивают:

1)		<i>Нерассасывающейся нитью и режущей иглой</i>
2)		<i>Рассасывающейся нитью и колющей иглой</i>
3)		<i>Нерассасывающейся нитью и колющей иглой</i>
4)		<i>Рассасывающейся нитью и режущей иглой</i>

**Задание №49**

Какие типы дренажей используют в хирургии?

1)		<i>Для обеспечения оттока гноя</i>
2)		<i>С диагностической целью</i>
3)		<i>Для обеспечения оттока крови</i>
4)		<i>Для обеспечения оттока экссудата</i>
5)		<i>Декомпрессии полости</i>
6)		<i>С профилактической целью</i>

**Задание №50**

Какие способы дренирования применяются?

1)	<i>Пассивное дренирование</i>
2)	<i>Аспирационное дренирование</i>

**Задание №51**

Какие растворы можно вводить через дренажные трубки:

1)	<i>3% раствор перекиси водорода</i>
2)	<i>Раствор антибиотиков</i>
3)	<i>Раствор фурациллина</i>
4)	<i>10% раствор хлорида натрия</i>
5)	<i>70% раствор спирта</i>

**Задание №52**

Как надо подавать скальпель хирургу?

1)	<i>Скальпель следует подавать хирургу рукояткой, при этом операционная медсестра держит скальпель за шейку, причем лезвие должно быть обязательно обращено вниз, а тупой край - в противоположную сторону.</i>
2)	<i>Скальпель следует подавать хирургу рукояткой, при этом операционная медсестра держит скальпель за шейку, причем лезвие должно быть обязательно обращено вверх, а тупой край - к ладони.</i>
3)	<i>Скальпель следует подавать хирургу лезвием, при этом операционная медсестра держит скальпель за рукоятку, причем лезвие должно быть обязательно обращено вверх, а тупой край - к ладони.</i>

**Задание №53**

Следует ли менять скальпель после разреза?

1)	<i>Скальпель после разреза кожи следует менять</i>
2)	<i>Скальпель после разреза кожи не следует менять.</i>

**Задание №54**

Как следует класть на стол иглодержатель с зажатой иглой?

1)	<i>Иглодержатель с зажатой иглой нельзя класть на стол острием иглы вверх</i>
2)	<i>Иглодержатель с зажатой иглой можно класть на стол острием иглы вниз</i>

3)		<i>Иглодержатель с зажатой иглой нельзя класть на стол острием иглы вверх</i>
4)		<i>Иглодержатель с зажатой иглой нельзя класть на стол острием иглы вниз</i>

#### Задание №55

Ножницы, кровоостанавливающие зажимы (Кохера, Бильрота и др) следует подавать:

1)		<i>С закрытыми замками</i>
2)		<i>С открытыми замками</i>

#### Задание №56

Какие из перечисленных инструментов относятся к группе инструментов, разъединяющих ткани?

1)		<i>Корцанг</i>
2)		<i>Скальпель</i>
3)		<i>Хирургическая пила</i>
4)		<i>Стернотом</i>
5)		<i>Ножницы</i>

#### Задание №57

Какие из перечисленных инструментов относятся к группе зажимных инструментов?

1)		<i>Пинцет</i>
2)		<i>Тенотом</i>
3)		<i>Кровоостанавливающий зажим</i>
4)		<i>Зажим Микулича</i>
5)		<i>Кусачки Люера</i>

#### Задание №58

Какие из перечисленных инструментов относятся к группе инструментов, расширяющие раны и естественные отверстия?

1)		<i>Троакар</i>
2)		<i>Бельевая цапка</i>
3)		<i>Зубчатый хирургический крючок</i>
4)		<i>Трахеотомический расширитель Труссо</i>
5)		<i>Крючок Фарабефа</i>

#### Задание №59

Какие из перечисленных инструментов относятся к группе инструментов, защищающих ткани от нечаянного повреждения?

1)	<i>Языкодержатель</i>
2)	<i>Желобоватый зонд</i>
3)	<i>Распатор Дуайена</i>
4)	<i>Лопаточка Буяльского</i>
5)	<i>Геморроидальный окончатый зажим</i>

**Задание №60**

Какие из перечисленных инструментов служат для соединения тканей?

1)	<i>Роторасширитель</i>
2)	<i>Хирургические иглы</i>
3)	<i>Эластичный сосудистый зажим</i>
4)	<i>Лигатурная игла</i>
5)	<i>Иглодержатель</i>

**Задание №61**

Назовите основной способ профилактики оставления инородных тел при выполнении полостных операций:

1)	<i>Использование только больших салфеток во время операций</i>
2)	<i>Использование новых блестящих инструментов</i>
3)	<i>Фиксация салфеток во время операции металлическими кольцами, зажимами</i>
4)	<i>Строгий учет используемого материала и инструментов перед и после операции;</i>
5)	<i>Применение лапароскопических методик хирургического вмешательства</i>

**Задание №62**

В каких перечисленных ниже ситуациях плановую операцию следует отложить?

1)	<i>Заболевание оперирующего хирурга или операционной медсестры</i>
2)	<i>Резкий подъем АД у больного</i>
3)	<i>Начавшаяся менструация у больной</i>
4)	<i>Гипертермия больного, не связанная с патологией</i>
5)	<i>Отключение горячей воды</i>

**Задание №63**

Анестезия должна быть завершена к моменту:		
1)		<i>Наложения швов на кожу</i>
2)		<i>Началу послойного ушивания раны</i>
3)		<i>Через час после операции</i>

**Задание №64**

Кто дает разрешение на транспортировку больных из операционной?

1)		<i>Врач-хирург</i>
2)		<i>Врач-анестезиолог</i>
3)		<i>Операционная медсестра</i>
4)		<i>Санитарка</i>
5)		<i>Сами больные</i>

**Задание №65**

Перечислите положения, соответствующие предъявляемым требованиям по перекладыванию и транспортировке больных из операционной:

1)		<i>Больного при транспортировке не укрывают</i>
2)		<i>Транспортировка в палату осуществляется под контролем врача-анестезиолога</i>
3)		<i>Транспортировка в палату осуществляется под контролем операционной медсестры</i>
4)		<i>Больной должен самостоятельно переходить с операционного стола на носилки-каталку</i>
5)		<i>Больного перекладывают с операционного стола на носилки-каталку и транспортирует в предоперационную персонал оперблока (санитарка, медицинская сестра)</i>
6)		<i>Всех больных, перенесших операцию, транспортируют в отделение реанимации</i>

**Задание №66**

Дайте определение послеоперационному периоду:

1)		<i>Отрезок времени от момента начала операции до выписки больного из стационара</i>
2)		<i>Отрезок времени от момента окончания операции до полной реабилитации больного</i>
3)		<i>Отрезок времени от момента поступления больного из операционной в палату до выписки</i>
4)		<i>Отрезок времени от момента окончания операции до выписки больного из стационара</i>

**Задание №67**

Какие этапы выделены в послеоперационном периоде?

1)	<i>Лечебный период;</i>
2)	<i>Реабилитационный период;</i>
3)	<i>Ранний послеоперационный период</i>
4)	<i>Поздний послеоперационный период</i>
5)	<i>Период диагностики послеоперационных осложнений</i>
6)	<i>Период выписки</i>

**Задание №68**

Больного в послеоперационном периоде можно экстубировать при:

1)	<i>появлении первых единичных самостоятельных вдохов</i>
2)	<i>при розовой окраске кожи и слизистых</i>
3)	<i>при устойчивом АД и пульсе</i>
4)	<i>при восстановлении ритмичного самостоятельного дыхания с нормальной частотой</i>

**Задание №69**

В раннем послеоперационном периоде у больного могут возникнуть:

1)	<i>рвота</i>
2)	<i>западение языка</i>
3)	<i>судороги</i>
4)	<i>угнетение дыхания</i>
5)	<i>понос</i>

**Задание №70**

Положение больного в постели до выхода из наркоза:

1)	<i>Фовлера</i>
2)	<i>Тренделенбурга</i>
3)	<i>горизонтальное на спине, голова на подушке, повернута на бок</i>
4)	<i>горизонтальное на спине без подушки, голова повернута на бок</i>
5)	<i>ноги приподняты, голова опущена</i>

**Задание №71**

На что обращают внимание у больных в первые часы после операции при уходе за дыхательной системой?



1)	<i>Экскурсию грудной клетки</i>
2)	<i>Цвет кожных покровов и слизистых оболочек;</i>
3)	<i>Движения диафрагмы</i>
4)	<i>Характер дыхания</i>

**Задание №72**

Чем проявляется попадание рвотных масс в дыхательные пути?

1)	<i>Приступом кашля;</i>
2)	<i>Остановкой дыхания</i>
3)	<i>Синюшностью кожных покровов и слизистых</i>
4)	<i>Нарушением характера и ритма дыхания;</i>
5)	<i>Подъемом артериального давления</i>
6)	<i>Падением артериального давления.</i>

**Задание №73**

Что необходимо предпринять медицинской сестре при западении языка у больного?

1)	<i>Выдвинуть верхнюю челюсть чуть вперед</i>
2)	<i>Выдвинуть нижнюю челюсть чуть вперед</i>
3)	<i>Выполнить трахеостомию</i>
4)	<i>Выполнить интубацию трахеи</i>
5)	<i>Вызвать дежурного хирурга</i>
6)	<i>Вызвать дежурного пульмонолога</i>

**Задание №74**

Перечислите возможные причины послеоперационной рвоты:

1)	<i>Повышение активности вагуса</i>
2)	<i>Раздражающее действие наркотических средств на слизистую оболочку желудка</i>
3)	<i>Снижение тормозного влияния ЦНС на желудок</i>
4)	<i>Закупорка назогастрального зонда.</i>

**Задание №75**

Перечислите возможные причины отсутствия самостоятельного мочеиспускания в первые часы после операции:

1)	<i>Спазм сфинктера мочевого пузыря;</i>
2)	<i>Обструкция уретры конкрементом</i>
3)	<i>Применение в качестве анальгетиков производных морфина</i>
4)	<i>Отсутствие уретры;</i>

5)	<i>Психическое, эмоциональное напряжение</i>
----	--

**Задание №76**

После каких из перечисленных операций наиболее часто будут нарушаться моторно-эвакуаторные нарушения желудочно-кишечного тракта?

1)	<i>Холецистэктомия</i>
2)	<i>Аппендэктомия</i>
3)	<i>Пульмонэктомия</i>
4)	<i>Аортокоронарное шунтирование</i>
5)	<i>Гемиколэктомия</i>
6)	<i>Флебэктомия</i>

**Задание №77**

К терминальным состояниям относятся:

1)	<i>предагональное 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 №78**

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 №79**

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 №80**

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 №81**

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 №82**

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 №83**

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 №84**

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 №85**

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 №86**

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 №87**

Абсолютные признаки переломов костей:

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>
6)	<i>показания рентгеновского снимка</i>

**Задание №88**

Наиболее характерными клиническими признаками перелома ребер являются:

1)	<i>боль в области перелома</i>
2)	<i>ограничение экскурсии грудной клетки</i>
3)	<i>учащение дыхания</i>
4)	<i>патологическая подвижность ребер в области перелома</i>
5)	<i>хрипы в легких в первые сутки перелома</i>

#### Задание №89

Важными проблемами в остром периоде травмы позвоночника и спинного мозга являются:

1)	<i>правильная транспортировка больного на щите с соблюдением строго горизонтального положения</i>
2)	<i>исключение сгибательных, боковых вращательных движений в позвоночнике</i>
3)	<i>профилактика инфекции со стороны мочевыводящих путей</i>

#### Задание №90

Характерные симптомы черепно-мозговой травмы:

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 №91

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 №92

На травматический пневмоторакс указывают симптомы:

1)	<i>Одышка, kloкочащее дыхание, пенная мокрота</i>
2)	<i>Одышка, выбухание грудной клетки с больной стороны, вытекание из раны пузыряющейся крови</i>

**Задание №93**

К осложнениям кровотечений относятся:

1)	<i>острая анемия</i>
2)	<i>геморрагический шок</i>
3)	<i>сдавление органов и тканей излившейся кровью</i>
4)	<i>воздушные эмболии</i>
5)	<i>коагулопатические осложнения</i>
6)	<i>гемипарезы</i>

**Задание №94**

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 №95**

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 №96**

Тактика сестринского вмешательства при носовом кровотечении:

1)	<i>наклонить голову ребенка 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 №97**

Величина кровопотери определяется по:

1)	<i>анализу крови</i>
----	----------------------

2)	<i>пульсу</i>
3)	<i>артериальному давлению</i>
4)	<i>самочувствию больного</i>
5)	<i>цвету кожных покровов</i>

#### Задание №98

К гемодинамическим кровезаменителям относятся:

1)	<i>альбумин и протейн</i>
2)	<i>полиглюкин и реополиглюкин</i>
3)	<i>гемодез и полидес</i>
4)	<i>хлосоль и дисоль</i>
5)	<i>р-р глюкозы</i>

#### Задание №99

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 №100

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 №101

При какой площади ожога развивается ожоговая болезнь:

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

--	--	--

**Задание №102**

Определите площадь ожога, если поражены кисти рук:

1)		4%
2)		6%
3)		2%

**Задание №103**

Для ожогового шока наиболее характерно:

1)		<i>падение АД</i>
2)		<i>длительная эректильная фаза</i>
3)		<i>кровопотеря</i>
4)		<i>потеря сознания</i>

**Задание №104**

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 №105**

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>

**Задание №106**

В дореактивном периоде обморожения 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 №107**

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 №108**

Клинические проявления "синдрома длительного сдавления":

1)	<i>боль, отек, деформация сдавленного участка, усиление боли при пальпации участка, головная боль</i>
2)	<i>слабость, головокружение, рвота, бурно нарастающий отек сдавленного участка, сине-багровые гематомы, боль</i>

#### **Задание №109**

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 №110**

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 №111**

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 №112**

При закрытой травме живота необходимо:		
1)		<i>сделать обезболивание</i>
2)		<i>обеспечить покой</i>
3)		<i>не давать пить</i>
4)		<i>наложить асептическую повязку</i>
5)		<i>госпитализировать пострадавшего</i>

#### Задание №113

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 №114

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 №115

Симптом Щеткина-Блюмберга- это:

1)		<i>при быстром отнятии руки от вдавленной брюшной стенки возникает гораздо более резкая болезненность, чем при надавливании</i>
2)		<i>при глубокой пальпации в левой подвздошной области появляются болевые ощущения справа</i>

#### Задание №116

Симптомы характерные для острой кишечной непроходимости:

1)		<i>Схваткообразные боли</i>
2)		<i>Отсутствие стула и газов</i>

3)		<i>Тенезмы</i>
4)		<i>Рвота</i>
5)		<i>Частый жидкий стул</i>

#### Задание №117

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 №118

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>спазмолитики</i>

#### Задание №119

Укажите признаки острой сердечно-сосудистой недостаточности:

1)		<i>Резкая бледность кожи и слизистых оболочек</i>
2)		<i>Цианоз губ</i>
3)		<i>Холодный пот</i>
4)		<i>Повышение температуры</i>
5)		<i>Поверхностное дыхание</i>
6)		<i>Снижение АД;</i>
7)		<i>Повышение АД;</i>
8)		<i>Затемнение сознания.</i>

#### Задание №120

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 №121

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 №122

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 №123

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 №124

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 №125

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 №126

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 №127

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 №128

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 №129

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 №130**

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 №131**

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 №132**

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 №133**

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 №134

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 №135

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 №136

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 №137

Тактика сестринского вмешательства при судорогах:		
1)		<i>предотвратить прикус языка:</i>
2)		<i>приложить грелку к ногам</i>
3)		<i>вызвать врача</i>

4)	<i>уложить ребенка на мягкую поверхность</i>
5)	<i>приложить холод к голове</i>
6)	<i>расстегнуть стесняющую одежду</i>

#### **Задание №138**

Первоочередным мероприятием при анафилактическом шоке является:

1)	<i>введение антигистаминных препаратов</i>
2)	<i>наложение жгута</i>
3)	<i>в/в введение преднизолона и адреналина</i>
4)	<i>пузырь со льдом в место инъекции</i>
5)	<i>прекращение введения препарата</i>

#### **Задание №139**

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 №140**

Рост заболеваемости ВБИ обусловлен:

1)	<i>созданием крупных больничных комплексов</i>
2)	<i>широким бесконтрольным применением антибиотиков</i>
3)	<i>формированием госпитальных штаммов возбудителей</i>
4)	<i>высоким уровнем технической оснащенности практической медицины при сложности проведения процессов обработки используемой аппаратуры</i>

#### **Задание №141**

К факторам риска возникновения ВБИ относят:

1)	<i>оперативное вмешательство</i>
2)	<i>активную терапию гормонами, химиопрепаратами, антибиотиками</i>
3)	<i>физиотерапию</i>
4)	<i>искусственную вентиляцию легких</i>
5)	<i>инвазивные лечебно-диагностические процедуры</i>

#### **Задание №142**

Ограничению искусственного механизма передачи способствуют:



1)	<i>использование инструментария однократного применения</i>
2)	<i>сокращение числа диагностических инвазивных процедур</i>
3)	<i>сокращение числа инвазивных лечебных процедур</i>
4)	<i>соблюдение режимов стерилизации инструментария</i>
5)	<i>соблюдение бельевого режима</i>

#### **Задание №143**

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 №144**

Методы асептики это:

1)	<i>Борьба с экзогенной инфекцией</i>
2)	<i>Борьба с эндогенной инфекцией</i>
3)	<i>Борьба с неблагоприятными факторами внешней среды</i>
4)	<i>Борьба с неблагоприятными факторами внутренней среды организма</i>

#### **Задание №145**

Основные источники экзогенной инфекции:

1)	<i>Больные с гнойными воспалительными заболеваниями</i>
2)	<i>Бациллоносители</i>
3)	<i>Вирусоносители</i>
4)	<i>Хронические воспалительные процессы в организме</i>
5)	<i>Сапрофитная флора полости рта, кишечника, дыхательных путей</i>
6)	<i>Руки персонала, объекты окружающей среды, изделия медицинского назначения</i>

#### **Задание №146**

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 №147

Методы антисептики это:

1)	<i>Борьба с экзогенной инфекцией</i>
2)	<i>Борьба с эндогенной инфекцией</i>
3)	<i>Борьба с неблагоприятными факторами внешней среды</i>
4)	<i>Борьба с неблагоприятными факторами внутренней среды организма</i>

#### Задание №148

Основные источники эндогенной инфекции:

1)	<i>Больные с гнойными воспалительными заболеваниями</i>
2)	<i>Бациллоносители</i>
3)	<i>Вирусоносители</i>
4)	<i>Хронические воспалительные процессы в организме</i>
5)	<i>Сапрофитная флора полости рта, кишечника, дыхательных путей и др.</i>

#### Задание №149

Активизация аутофлоры, как причины эндогенной ВБИ у больных, может быть обусловлена:

1)	<i>приемом иммунодепрессантов</i>
2)	<i>нерациональным использованием антибиотиков</i>
3)	<i>приемом цитостатиков</i>
4)	<i>проведением операций на полостных органах (кишечник, гайморовы пазухи и др.)</i>
5)	<i>полноценным питанием</i>

#### Задание №150

Что лежит в основе механической антисептики?

1)	<i>Дренажирование раны</i>
2)	<i>Метод хирургической обработки раны</i>
3)	<i>Промывание раны растворами антисептиков</i>

#### Задание №151

На чем основаны методы физической антисептики?

1)	<i>Использование законов капиллярности, гигроскопичности, диффузии, осмоса, принципа сифона</i>
2)	<i>Иссечение краев раны и дна с целью удаления омертвевших тканей</i>

#### Задание №152

Для каких целей применяют химические антибактериальные препараты?

1)	<i>Для размножения микроорганизмов</i>
2)	<i>Для борьбы с инфекцией в ране</i>
3)	<i>Для получения антибактериального эффекта в организме человека</i>

#### Задание №153

После обработки рук дезинфицирующими растворами (антисептиками) они становятся:

1)	<i>Стерильными</i>
2)	<i>Дезинфицированными</i>

#### Задание №154

Наибольшее количество микроорганизмов скапливается на руках:

1)	<i>Под ногтями</i>
2)	<i>В области ногтевых валиков</i>
3)	<i>На ладонной поверхности кисти</i>
4)	<i>На тыльной поверхности кисти</i>
5)	<i>В трещинах кожи</i>

#### Задание №155

Когда рекомендуется производить бритье волос в зоне операции?

1)	<i>В день операции;</i>
2)	<i>За 1-2 дня до операции;</i>
3)	<i>Время бритья роли не играет.</i>

#### Задание №156

Принципы обработки операционного поля:

1)	<i>Подложить большие салфетки под бока пациента, (чтобы избежать ожогов при затеках антисептика). Обрабатывать кожные покровы от центра (предполагаемого места разреза) к периферии по кругу (3 раза). Просушить.</i>
2)	<i>Обрабатывать кожные покровы от периферии к центру (предполагаемого места разреза) 2 раза.</i>

3)		<i>Чем больше обрабатываем кожные покровы, тем лучше.</i>
----	--	---

**Задание №157**

Для подготовки кожи пациента к операции необходимо:

1)		<i>1 мин.</i>
2)		<i>10 мин.</i>
3)		<i>5 мин.</i>
4)		<i>в зависимости от вида кожного антисептика</i>

**Задание №158**

Наиболее частой причиной развития инфекции в послеоперационном периоде после операции на кишечнике является:

1)		<i>стафилококк</i>
2)		<i>Кишечная палочка</i>
3)		<i>протей</i>
4)		<i>Стрептококк</i>
5)		<i>Менингококк</i>

**Задание №159**

Обеззараживание - это:

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

**Задание №160**

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 №161**

Активность дезинфектантов от наличия органических материалов на предметах:

1)		<i>снижается</i>
2)		<i>не зависит</i>
3)		<i>увеличивается</i>

**Задание №162**

Для дезинфекции медицинских отходов лучшими средствами являются:

1)		<i>хлорактивные</i>
2)		<i>кислородсодержащие</i>
3)		<i>катионные поверхностно-активные вещества (КПАВ)</i>
4)		<i>спирты</i>
5)		<i>альдегиды</i>

**Задание №163**

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 №164**

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 №165**

Умеренное пожелтение реактива в процессе хранения без выпадения осадка:

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

**Задание №166**

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 №167**

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 №168**

Азопирамовая проба реагирует на остатки:

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

**Задание №169**

Пригодность рабочего раствора азопирама проверяют нанесением:

1)		<i>2х - 3х капель раствора на кровяное 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 №170**

Методы стерилизации:

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

**Задание №171**

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 №172**

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 №173**

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

1)	<i>20 суток</i>
2)	<i>1 год</i>

**Задание №174**

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 №175**

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 №176**

Требуемое количество тестов, закладываемых в биксы:

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

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 №179**

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 №180**

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 №181**

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 №182**



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 №183**

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 №184**

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 №185**

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 №186**

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 №187**

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 №188**

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 №189**

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 №190**

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 №191**

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 №192**

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 №193**

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 №194**

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 №195**

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 №196**

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 №197

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 №198

Абсолютные противопоказания к прививкам против гриппа:

1)	<i>аллергия к дрожжам</i>
2)	<i>аллергия к куриному белку</i>
3)	<i>подъем температуры</i>
4)	<i>явления ОРВИ</i>
5)	<i>аллергия к аминокликозидам</i>
6)	<i>получение ребенком в этот день других плановых прививок</i>

#### Задание №199

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 №200

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>