

Тест: "ПМ. Младшая медицинская сестра по уходу за больными – профессиональная переподготовка".

Тестируемый: _____ Дата: _____

Задание №1

Сапронозы - инфекционные заболевания, при которых, резервуаром возбудителя являются:

| | | |
|----|--|------------------|
| 1) | | <i>вода</i> |
| 2) | | <i>человек</i> |
| 3) | | <i>животные</i> |
| 4) | | <i>насекомые</i> |

Задание №2

Бешенство по экологическому принципу классификации инфекционных заболеваний относится к

| | | |
|----|--|---------------------|
| 1) | | <i>антропонозам</i> |
| 2) | | <i>зоонозам</i> |
| 3) | | <i>сапронозам</i> |

Задание №3

К антропонозным инфекционным заболеваниям относится:

| | | |
|----|--|------------------|
| 1) | | <i>корь</i> |
| 2) | | <i>чума</i> |
| 3) | | <i>столбняк</i> |
| 4) | | <i>бешенство</i> |

Задание №4

К бактериальной инфекции относится:

| | | |
|----|--|-----------------------------|
| 1) | | <i>грипп</i> |
| 2) | | <i>синегнойная инфекция</i> |
| 3) | | <i>чесотка</i> |
| 4) | | <i>малерия</i> |

Задание №5

Совокупность факторов передачи инфекции обеспечивающих циркуляцию возбудителя болезни называется

| | | |
|----|--|----------------------------|
| 1) | | <i>факторами передачи</i> |
| 2) | | <i>путем передачи</i> |
| 3) | | <i>механизмом передачи</i> |
| 4) | | <i>источником инфекции</i> |

Задание №6

Совокупность различных методов борьбы, направляемых на предупреждение попадания микробов в рану называется

| | |
|----|---------------------|
| 1) | <i>асептика</i> |
| 2) | <i>антисептики</i> |
| 3) | <i>стерилизация</i> |
| 4) | <i>дезинфекция</i> |

Задание №7

К клостридиозной инфекции относится

| | |
|----|--------------------------|
| 1) | <i>столбняк</i> |
| 2) | <i>ВИЧ</i> |
| 3) | <i>кишечные инфекции</i> |
| 4) | <i>сальмонеллез</i> |

Задание №8

Альтернативная схема химиопрофилактики парентеральной передачи ВИЧ

| | |
|----|--|
| 1) | <i>2 капсулы тимазида - 2 раза в сутки</i> |
| 2) | <i>1 капсулы тимазида - 3 раза в сутки</i> |
| 3) | <i>2 капсулы тимазида - 3 раза в сутки</i> |
| 4) | <i>1 капсулы тимазида - 1 раз в сутки</i> |

Задание №9

Для надежной защиты мед. персонала от гепатита "В" проводится плановая иммунизация по схеме:

| | |
|----|-------------------|
| 1) | <i>0-1-6 мес</i> |
| 2) | <i>0-2-6 мес</i> |
| 3) | <i>0-6-12 мес</i> |

Задание №10

Отходы класса "В" считаются:

| | |
|----|-----------------------------|
| 1) | <i>чрезвычайно опасными</i> |
| 2) | <i>радиоактивными</i> |
| 3) | <i>опасными</i> |
| 4) | <i>неопасными</i> |

Задание №11

Без предварительной дезинфекции собираются отходы класса

| | |
|----|------------|
| 1) | <i>"А"</i> |
| 2) | <i>"Б"</i> |

| | | |
|----|--|-----|
| 3) | | "В" |
| 4) | | "Г" |

Задание №12

Ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование относятся к отходам класса

| | | |
|----|--|-----|
| 1) | | "Д" |
| 2) | | "Г" |
| 3) | | "В" |
| 4) | | "Б" |

Задание №13

Сбор чрезвычайно-опасных отходов после дезинфекции осуществляется в одноразовые пакеты цвета:

| | | |
|----|--|----------|
| 1) | | белого |
| 2) | | черного |
| 3) | | красного |
| 4) | | желтого |

Задание №14

ВБИ - это любое клинически распознанное инфекционное заболевание пациента, которое получено им в результате обращения за медицинской помощью

| | | |
|----|--|--|
| 1) | | <i>именно в инфекционный стационар</i> |
| 2) | | <i>в любое ЛПУ</i> |
| 3) | | <i>только в поликлинику, амбулаторно</i> |
| 4) | | <i>только в соматический стационар</i> |

Задание №15

75% - 80% всех случаев ВБИ приходится на

| | | |
|----|--|---|
| 1) | | <i>обычные инфекционные заболевания</i> |
| 2) | | <i>кишечные инфекции</i> |
| 3) | | <i>гнойно-септические заболевания</i> |

Задание №16

Восприимчивость пациента к инфекционным заболеваниям

| | | |
|----|--|--|
| 1) | | <i>не меняется в течении жизни</i> |
| 2) | | <i>изменяется в течении жизни</i> |
| 3) | | <i>определяется только наследственными факторами</i> |

Задание №17

| | | |
|---|--|----------------------|
| Уровень обработки рук м/с перед началом смены | | |
| 1) | | <i>социальный</i> |
| 2) | | <i>гигиенический</i> |
| 3) | | <i>хирургический</i> |

Задание №18

| | | |
|--|--|----------------------|
| Уровень обработки рук м/с перед выполнением инъекций | | |
| 1) | | <i>социальный</i> |
| 2) | | <i>гигиенический</i> |
| 3) | | <i>хирургический</i> |

Задание №19

Использование кожных антисептиков показано при обработки рук на уровнях:

| | | |
|----|--|--------------------------------------|
| 1) | | <i>социальном и гигиеническом</i> |
| 2) | | <i>гигиеническом и хирургическом</i> |
| 3) | | <i>только хирургическом</i> |
| 4) | | <i>хирургическом и социальном</i> |

Задание №20

В очагах инфекции паразитарных типов проводится

| | | |
|----|--|---------------------|
| 1) | | <i>дезинфекция</i> |
| 2) | | <i>дезинсекция</i> |
| 3) | | <i>стерилизация</i> |
| 4) | | <i>дератизация</i> |

Задание №21

Генеральная уборка перевязочного кабинета (процедурного кабинета, операционного блока) проводится один раз в

| | | |
|----|--|-----------------------|
| 1) | | <i>неделю</i> |
| 2) | | <i>месяц</i> |
| 3) | | <i>квартал</i> |
| 4) | | <i>две три недели</i> |

Задание №22

К механической дезинфекции относится

| | | |
|----|--|----------------------|
| 1) | | <i>проветривание</i> |
| 2) | | <i>прокаливание</i> |
| 3) | | <i>кварцевание</i> |
| 4) | | <i>кипячение</i> |

Задание №23

Препараты хлора относятся к группе

| | |
|----|--------------------|
| 1) | <i>окислителей</i> |
| 2) | <i>галогидов</i> |
| 3) | <i>фенолов</i> |
| 4) | <i>красителей</i> |

Задание №24

6% H₂O₂ и "Виркон" относятся к группе

| | |
|----|----------------------------|
| 1) | <i>кислородосодержащих</i> |
| 2) | <i>селедегидов</i> |
| 3) | <i>фенолов</i> |
| 4) | <i>красителей</i> |

Задание №25

К группе четвертично-аммониевых и амфотерных поверхностно-активных соединений (ПАВ) принадлежат:

| | |
|----|--------------------------------|
| 1) | <i>"Велтолен" и "Аламинол"</i> |
| 2) | <i>"Аламинол" и "Жавелион"</i> |
| 3) | <i>"Лизетон" и "Жавелион"</i> |
| 4) | <i>"Лизетон" и "Аламинол"</i> |

Задание №26

В растворе "Аламинола" можно провести

| | |
|----|--|
| 1) | <i>только дезинфекцию</i> |
| 2) | <i>только предстерилизационную очистку</i> |
| 3) | <i>одновременно дезинфекцию и предстерилизационную очистку</i> |
| 4) | <i>стерилизацию</i> |

Задание №27

Обнаружить скрытую кровь на изделиях медицинского назначения возможно с помощью реактива

| | |
|----|--------------------------|
| 1) | <i>фенолофталеина</i> |
| 2) | <i>азопирам</i> |
| 3) | <i>бензойная кислота</i> |
| 4) | <i>Судан-3</i> |

Задание №28

Исходный раствор азопирама можно хранить

| | | |
|----|--|---|
| 1) | | <i>только в холодильнике</i> |
| 2) | | <i>только при комнатной температуре</i> |
| 3) | | <i>при комнатной температуре и в холодильнике</i> |

Задание №29

Соотношение раствора азопирама и 3% H₂O₂ при приготовлении реактива для проведения пробы

| | | |
|----|--|------------|
| 1) | | <i>1:1</i> |
| 2) | | <i>1:2</i> |
| 3) | | <i>1:3</i> |
| 4) | | <i>1:4</i> |

Задание №30

Реактив азопирам можно хранить не более

| | | |
|----|--|------------------|
| 1) | | <i>0,5 часа</i> |
| 2) | | <i>1-2 часов</i> |
| 3) | | <i>2-3 часов</i> |

Задание №31

Самоконтроль качества проведенной предстерилизационной очистки проводится старшей сестрой

| | | |
|----|--|------------------------------|
| 1) | | <i>ежедневно</i> |
| 2) | | <i>не реже раза в неделю</i> |
| 3) | | <i>2 раза в неделю</i> |
| 4) | | <i>раз в месяц</i> |

Задание №32

Цвет положительной азопирамовой пробы

| | | |
|----|--|------------------------|
| 1) | | <i>сине-фиолетовой</i> |
| 2) | | <i>малиновый</i> |
| 3) | | <i>зеленый</i> |
| 4) | | <i>желтый</i> |

Задание №33

Проба на скрытую кровь считается положительной, если окрашивание произошло после нанесения реактива азопирама

| | | |
|----|--|--------------------------------|
| 1) | | <i>только сразу же</i> |
| 2) | | <i>спустя 2 минуты</i> |
| 3) | | <i>в течении первой минуты</i> |

Задание №34

Фенолфталеиновая проба проводится с целью выявления на изделиях медицинского назначения

| | |
|----|--------------------------------|
| 1) | <i>остатков моющих средств</i> |
| 2) | <i>остатков дезсредств</i> |
| 3) | <i>скрытой крови</i> |
| 4) | <i>жировых загрязнений</i> |

Задание №35

Цвет положительной фенолфталеиновой пробы

| | |
|----|------------------------|
| 1) | <i>сине-фиолетовый</i> |
| 2) | <i>сине-зеленый</i> |
| 3) | <i>буроватый</i> |
| 4) | <i>розовый</i> |

Задание №36

Санитарно-эпидемиологическая станция проводит контроль качества предстерилизационной очистки

| | |
|----|---------------------------|
| 1) | <i>один раз в неделю</i> |
| 2) | <i>один раз в месяц</i> |
| 3) | <i>один раз в квартал</i> |
| 4) | <i>один раз в год</i> |

Задание №37

Понятие "стерильно" - означает

| | |
|----|---------------------|
| 1) | <i>очищено</i> |
| 2) | <i>обеззаражено</i> |
| 3) | <i>обеспложено</i> |

Задание №38

Резиновые изделия стерилизуют в паровых стерилизаторах при t

| | |
|----|--------------|
| 1) | <i>120°C</i> |
| 2) | <i>132°C</i> |
| 3) | <i>180°C</i> |
| 4) | <i>160°C</i> |

Задание №39

Стерилизация в сухожаровых шкафах при t 180° проводится в течении

| | |
|----|---------------|
| 1) | <i>20 мин</i> |
| 2) | <i>45 мин</i> |

| | | |
|----|--|----------------|
| 3) | | <i>60 мин</i> |
| 4) | | <i>150 мин</i> |

Задание №40

Химическую стерилизацию инструментов можно проводить в растворе

| | | |
|----|--|---|
| 1) | | <i>0,5% спиртовым р-р хлоргексидина</i> |
| 2) | | <i>3% H₂O₂</i> |
| 3) | | <i>6% H₂O₂</i> |
| 4) | | <i>10% р-р хлорной извести</i> |

Задание №41

Стерилизация инструментов в 6% H₂O₂ при однократном ее подогревании до 50°C проводится в течении

| | | |
|----|--|----------------|
| 1) | | <i>1 часа</i> |
| 2) | | <i>2 часов</i> |
| 3) | | <i>3 часов</i> |
| 4) | | <i>6 часов</i> |

Задание №42

Стерилизация инструментов в 6% р-ре H₂O₂ при комнатной температуре проводится

| | | |
|----|--|----------------|
| 1) | | <i>1 час</i> |
| 2) | | <i>2 часа</i> |
| 3) | | <i>3 часа</i> |
| 4) | | <i>6 часов</i> |

Задание №43

После стерилизации в антисептическом р-ре медицинский инструмент

| | | |
|----|--|---|
| 1) | | <i>подвергается однократному промыванию в стерильной воде</i> |
| 2) | | <i>сразу же переносится для хранения в стерильный бикс</i> |
| 3) | | <i>подвергается поочередному промыванию в двух емкостях со стерильной водой</i> |
| 4) | | <i>промывается в дистиллированной воде в течении 10 мин</i> |

Задание №44

Открытым биксом со стерильными шариками, упакованными в крафт-пакеты можно пользоваться

| | | |
|----|--|-----------------|
| 1) | | <i>12 часов</i> |
| 2) | | <i>24 часа</i> |
| 3) | | <i>48 часов</i> |

| | | |
|----|--|----------------|
| 4) | | <i>72 часа</i> |
|----|--|----------------|

Задание №45

В биксе с фильтром содержимое считается стерильным с момента стерилизации в течении

| | | |
|----|--|-----------------|
| 1) | | <i>20 суток</i> |
| 2) | | <i>3 дней</i> |
| 3) | | <i>24 часов</i> |
| 4) | | <i>6 часов</i> |

Задание №46

Срок стерильности содержимого в биксе с фильтром (без фильтра) после его вскрытия

| | | |
|----|--|-----------------|
| 1) | | <i>3 суток</i> |
| 2) | | <i>сутки</i> |
| 3) | | <i>12 часов</i> |
| 4) | | <i>6 часов</i> |

Задание №47

Номер приказа МЗ РФ, отражающий мероприятия по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране

| | | |
|----|--|------------|
| 1) | | <i>408</i> |
| 2) | | <i>720</i> |
| 3) | | <i>170</i> |
| 4) | | <i>254</i> |

Задание №48

Длительность вирусоносительства при ВИЧ инфекции сохраняется

| | | |
|----|--|-------------------|
| 1) | | <i>пожизненно</i> |
| 2) | | <i>6 месяцев</i> |
| 3) | | <i>3 года</i> |
| 4) | | <i>10-12 лет</i> |

Задание №49

В состав аптечки "АНТИ-ВИЧ" входят

| | | |
|----|--|--------------------------|
| 1) | | <i>спирт 70%, 5% йод</i> |
| 2) | | <i>5% йод, 96% спирт</i> |
| 3) | | <i>96% спирт, 2% йод</i> |
| 4) | | <i>2% йод, 70% спирт</i> |

Задание №50

В случае загрязнения рук кровью следует немедленно:

| | |
|----|---|
| 1) | <i>обработать их тампоном, смоченным 70% спиртом, вымыть двукратно теплой водой с мылом и повторно обработать 70% спиртом</i> |
| 2) | <i>вымыть двукратно теплой водой с мылом и обработать 70% спиртом</i> |
| 3) | <i>обработать их 3% раствором хлорамина, вымыть под проточной водой и повторно обработать 3% раствором хлорамина</i> |

Задание №51

Путь передачи педикулеза

| | |
|----|--------------------------|
| 1) | <i>воздушный</i> |
| 2) | <i>фекально-оральный</i> |
| 3) | <i>контактный</i> |
| 4) | <i>трансмиссивный</i> |

Задание №52

М/с меняет маску в течении рабочего дня

| | |
|----|----------------------|
| 1) | <i>каждый час</i> |
| 2) | <i>каждые 2 часа</i> |
| 3) | <i>каждые 3 часа</i> |
| 4) | <i>каждые 4 часа</i> |

Задание №53

Наиболее стойкий вирус

| | |
|----|-------------------|
| 1) | <i>Гепатита А</i> |
| 2) | <i>Гепатита В</i> |
| 3) | <i>ВИЧ</i> |

Задание №54

Фекально-оральным путем передаются вирусы гепатитов

| | |
|----|------------------|
| 1) | <i>"А" и "В"</i> |
| 2) | <i>"В" и "С"</i> |
| 3) | <i>"С" и "Д"</i> |
| 4) | <i>"А" и "С"</i> |

Задание №55

К группе галоидосодержащих в-в относятся препараты:

| | | |
|----|--|-------------------|
| 1) | | <i>"Жавелион"</i> |
| 2) | | <i>"Аламинол"</i> |
| 3) | | <i>"Дюльбак"</i> |
| 4) | | <i>"Виркон"</i> |

Задание №56

Все отходы здравоохранения делятся по их эпидемиологической опасности на:

| | | |
|----|--|------------------|
| 1) | | <i>6 классов</i> |
| 2) | | <i>7 классов</i> |
| 3) | | <i>5 классов</i> |
| 4) | | <i>4 класса</i> |

Задание №57

Инструменты, контактирующие со слизистыми оболочками относятся к

| | | |
|----|--|-------------------------------------|
| 1) | | <i>критическим инструментам</i> |
| 2) | | <i>полукритическим инструментам</i> |
| 3) | | <i>некритическим инструментам</i> |

Задание №58

ВЛПУ разрешены к применению дезсредства:

| | | |
|----|--|--------------------------------|
| 1) | | <i>1 и 2 классов опасности</i> |
| 2) | | <i>2 и 3 классов опасности</i> |
| 3) | | <i>3 и 4 классов опасности</i> |
| 4) | | <i>3 и 1 классов опасности</i> |

Задание №59

Одноразовый инструментарий, перчатки относятся к

| | | |
|----|--|-----------------|
| 1) | | <i>классу А</i> |
| 2) | | <i>классу В</i> |
| 3) | | <i>классу Б</i> |
| 4) | | <i>классу Г</i> |

Задание №60

Система организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения ВБИ в ЛПУ:

| | | |
|----|--|----------------------------------|
| 1) | | <i>инфекционный контроль</i> |
| 2) | | <i>инфекционная безопасность</i> |
| 3) | | <i>инфекционный процесс</i> |

| | |
|----|--------------------|
| 4) | <i>антисептика</i> |
|----|--------------------|

Задание №61

С/д является составной частью

| | |
|----|--------------------------------|
| 1) | <i>врачебной практики</i> |
| 2) | <i>частной медицины</i> |
| 3) | <i>системы здравоохранения</i> |
| 4) | <i>социальной помощи</i> |

Задание №62

Лечебно-профилактическое учреждение амбулаторного типа

| | |
|----|--|
| 1) | <i>больница</i> |
| 2) | <i>хоспис</i> |
| 3) | <i>станция скорой медицинской помощи</i> |
| 4) | <i>родильный дом</i> |

Задание №63

В хосписе получить квалифицированную помощь может пациент

| | |
|----|---------------------------------------|
| 1) | <i>с хирургической патологией</i> |
| 2) | <i>герiatricкого возраста</i> |
| 3) | <i>безнадежно больной и умирающий</i> |

Задание №64

На высшем уровне управления системой здравоохранения РФ находится уровень

| | |
|----|-----------------------|
| 1) | <i>оперативный</i> |
| 2) | <i>стратегический</i> |
| 3) | <i>тактический</i> |

Задание №65

Оперативный уровень управления системой здравоохранения РФ

| | |
|----|--|
| 1) | <i>уровень администраций ЛПУ</i> |
| 2) | <i>уровень Правительства России</i> |
| 3) | <i>уровень администрации и органов управления здравоохранения федеральных округов, субъектов Федерации и муниципальных образований</i> |

Задание №66

Фонды обязательного медицинского страхования относится к

| | |
|----|--|
| 1) | <i>государственной системе здравоохранения</i> |
|----|--|

| | | |
|----|--|--|
| 2) | | <i>муниципальной системе здравоохранения</i> |
| 3) | | <i>частной системе здравоохранения</i> |

Задание №67

Программы по охране здоровья населения России разрабатываются на уровне

| | | |
|----|--|-----------------------|
| 1) | | <i>стратегическом</i> |
| 2) | | <i>оперативном</i> |
| 3) | | <i>тактическом</i> |

Задание №68

Документ, который стал результатом работы международной научно-практической конференции по вопросам СД в Рощино

| | | |
|----|--|--|
| 1) | | <i>«Философия сестринского дела»</i> |
| 2) | | <i>«Этический кодекс медицинской сестры РФ»</i> |
| 3) | | <i>«Программа развития сестринского дела в РФ»</i> |

Задание №69

Одно из основных понятий «Философии СД»

| | | |
|----|--|-----------------|
| 1) | | <i>болезнь</i> |
| 2) | | <i>лечение</i> |
| 3) | | <i>врач</i> |
| 4) | | <i>здоровье</i> |

Задание №70

Первая научно-практическая конференция по вопросам развития СД состоялась в

| | | |
|----|--|------------------|
| 1) | | <i>2009 году</i> |
| 2) | | <i>1992 году</i> |
| 3) | | <i>1983 году</i> |
| 4) | | <i>1993 году</i> |

Задание №71

Наука о профессиональном поведении медицинского работника называется медицинской

| | |
|----|---------------------|
| 1) | <i>психологией</i> |
| 2) | <i>этикой</i> |
| 3) | <i>деонтологией</i> |
| 4) | <i>ятрогелией</i> |

Задание №72

Заболевания пациентов, которые возникают в результате неправильных действий или поведения медицинского персонала, называются

| | |
|----|----------------------|
| 1) | <i>психопатиями</i> |
| 2) | <i>ятрогениии</i> |
| 3) | <i>эгогениии</i> |
| 4) | <i>этрогогениями</i> |

Задание №73

Пирамида основных потребностей человека, которую предложил психолог А. Маслоу состоит из

| | |
|----|-------------------|
| 1) | <i>5 ступеней</i> |
| 2) | <i>6 ступеней</i> |
| 3) | <i>3 ступеней</i> |
| 4) | <i>4 ступеней</i> |

Задание №74

Социальные потребности а пирамиде А. Маслоу находятся на ступени

| | |
|----|----------|
| 1) | <i>3</i> |
| 2) | <i>4</i> |
| 3) | <i>5</i> |
| 4) | <i>6</i> |

Задание №75

По мнению американского психолога А. Маслоу существует основных потребностей человека

| | |
|----|-----------|
| 1) | <i>14</i> |
| 2) | <i>12</i> |
| 3) | <i>10</i> |
| 4) | <i>16</i> |

Задание №76

Оставление в области операционного поля перевязочного материала - это

| | |
|----|--|
| 1) | <i>несчастный случай</i> |
| 2) | <i>медицинской ошибки</i> |
| 3) | <i>правонарушение вследствие небрежного отношения к своим обязанностям</i> |
| 4) | <i>ятрогения</i> |

Задание №77

Выдача подложного больничного листа - это:

| | |
|----|---|
| 1) | <i>медицинская ошибка</i> |
| 2) | <i>правонарушение вследствие небрежного отношения к своим профессиональным обязанностям</i> |
| 3) | <i>умышленное правонарушение</i> |
| 4) | <i>несчастный случай</i> |

Задание №78

Первый уровень в пирамиде потребностей А. Маслоу - это потребности

| | |
|----|---------------------------------|
| 1) | <i>в принадлежности и любви</i> |
| 2) | <i>физиологические</i> |
| 3) | <i>в достижении успеха</i> |
| 4) | <i>в безопасности</i> |

Задание №79

Вершина иерархии потребности человека, согласно теории А. Маслоу, - это:

| | |
|----|--|
| 1) | <i>социальные потребности</i> |
| 2) | <i>потребности в самореализации личности</i> |
| 3) | <i>физиологические</i> |
| 4) | <i>потребности в безопасности</i> |

Задание №80

Систематизированный подход к организации и практическому осуществлению программы сестринской деятельности называется:

| | |
|----|----------------------------------|
| 1) | <i>общий уход за больными</i> |
| 2) | <i>процессом лечения</i> |
| 3) | <i>сестринским процессом</i> |
| 4) | <i>специализированным уходом</i> |

Задание №81

Сестринский процесс состоит из этапов:

| | |
|----|----------|
| 1) | <i>1</i> |
|----|----------|

| | | |
|----|--|---|
| 2) | | 4 |
| 3) | | 5 |
| 4) | | 6 |

Задание №82

I этап СП

| | | |
|----|--|---|
| 1) | | <i>сбор информации о пациенте</i> |
| 2) | | <i>выполнение конкретных действий по уходу</i> |
| 3) | | <i>формулировка целей ухода</i> |
| 4) | | <i>выявление проблем пациента и установка приоритетов</i> |

Задание №83

М/с собирает информацию о пациенте

| | | |
|----|--|-----------------------------------|
| 1) | | <i>субъективную</i> |
| 2) | | <i>объективную</i> |
| 3) | | <i>объективную и субъективную</i> |

Задание №84

Субъективные данные о пациенте

| | | |
|----|--|-----------------------------------|
| 1) | | <i>показатели Ps, АД, диуреза</i> |
| 2) | | <i>диуреза, боль</i> |
| 3) | | <i>наличие боли, страха</i> |
| 4) | | <i>страх, лихорадка</i> |

Задание №85

Объективными методами обследования пациента являются

| | | |
|----|--|--|
| 1) | | <i>опрос и аускультация</i> |
| 2) | | <i>определение Ps, измерение АД, t тела</i> |
| 3) | | <i>измерение роста, веса и проведение опроса</i> |

Задание №86

Скопление жидкости в брюшной полости называется

| | | |
|----|--|---------------------|
| 1) | | <i>анасаркой</i> |
| 2) | | <i>асцитом</i> |
| 3) | | <i>пастозностью</i> |
| 4) | | <i>муротораксом</i> |

Задание №87

Наличие и динамику отеков можно проследить

| | | |
|----|--|------------------------------|
| 1) | | <i>только по взвешиванию</i> |
|----|--|------------------------------|

| | | |
|----|--|---|
| 2) | | <i>только по диурезу</i> |
| 3) | | <i>по регулярному взвешиванию и определению диурезу</i> |

Задание №88

К антропометрическим относятся измерения

| | | |
|----|--|------------------------------|
| 1) | | <i>ЧДД, АД, Ps</i> |
| 2) | | <i>Ps, диуреза, веса</i> |
| 3) | | <i>веса, роста</i> |
| 4) | | <i>ЖЕЛ, динамометрии, АД</i> |

Задание №89

Надчревный угол гиперстеника

| | | |
|----|--|---------------|
| 1) | | <i>прямой</i> |
| 2) | | <i>острый</i> |
| 3) | | <i>тупой</i> |

Задание №90

Общее состояние пациента бывает

| | | |
|----|--|-----------------------------|
| 1) | | <i>хорошее</i> |
| 2) | | <i>положительное</i> |
| 3) | | <i>удовлетворительное</i> |
| 4) | | <i>неудовлетворительное</i> |

Задание №91

Митоз выявляют у

| | | |
|----|--|----------------------|
| 1) | | <i>гиперстеников</i> |
| 2) | | <i>астеников</i> |
| 3) | | <i>нормостеликов</i> |

Задание №92

Наибольшая отечность лица и конечностей называется

| | | |
|----|--|---------------------|
| 1) | | <i>пастозностью</i> |
| 2) | | <i>птозом</i> |
| 3) | | <i>анасаркой</i> |
| 4) | | <i>асцитом</i> |

Задание №93

Положение, которое пациент занимает с целью облегчения своего состояния называется

| | | |
|----|--|------------------|
| 1) | | <i>сективное</i> |
|----|--|------------------|

| | | |
|----|--|---------------------------|
| 2) | | <i>вынужденное</i> |
| 3) | | <i>активным</i> |
| 4) | | <i>удовлетворительное</i> |

Задание №94

Антропометрические показатели могут быть критериями оценки в решении проблемы

| | | |
|----|--|--|
| 1) | | <i>риск истощения</i> |
| 2) | | <i>задержка стула</i> |
| 3) | | <i>риск аспирации рвотными массами</i> |
| 4) | | <i>задержка мочи</i> |

Задание №95

Расстройство сознания, сопровождающееся оцепенением и неосмысленными ответами на вопросы, определяются

| | | |
|----|--|------------------|
| 1) | | <i>ступор</i> |
| 2) | | <i>сопор</i> |
| 3) | | <i>колия</i> |
| 4) | | <i>спутанное</i> |

Задание №96

Одышка, при которой удлинен и затруднен вдох, называется

| | | |
|----|--|----------------------|
| 1) | | <i>экспираторной</i> |
| 2) | | <i>инспираторной</i> |
| 3) | | <i>смешанной</i> |

Задание №97

Затрудненный и удлиненный выдох характерен для одышки

| | | |
|----|--|----------------------|
| 1) | | <i>инспираторной</i> |
| 2) | | <i>экспираторной</i> |
| 3) | | <i>смешанной</i> |

Задание №98

Число дыхательных движений в 1 при тахипноэ

| | | |
|----|--|-----------------|
| 1) | | <i>6-8</i> |
| 2) | | <i>более 20</i> |
| 3) | | <i>12-14</i> |
| 4) | | <i>8-10</i> |

Задание №99

Появление продолжительных пауз на фоне равномерного по глубине дыхания характерно для патологического дыхания

| | |
|----|---------------------|
| 1) | <i>Биота</i> |
| 2) | <i>Куссмауля</i> |
| 3) | <i>Чейна-Стокса</i> |
| 4) | <i>Грокка</i> |

Задание №100

Дыхание Чейна-Стокса

| | |
|----|---|
| 1) | <i>равномерное, ритмичное с большими паузами</i> |
| 2) | <i>редкое, с шумным вдохом и усиленным выдохом</i> |
| 3) | <i>постепенное нарастающее и угасающее с дыхательными паузами до полной остановки</i> |

Задание №101

Частота Ps при тахикардии (в минуту)

| | |
|----|----------------|
| 1) | <i>20-30</i> |
| 2) | <i>60-80</i> |
| 3) | <i>100-120</i> |
| 4) | <i>40-50</i> |

Задание №102

Ритм Ps отражает

| | |
|----|---|
| 1) | <i>объем циркулирующей крови</i> |
| 2) | <i>величину пульсового давления</i> |
| 3) | <i>количество сердечных сокращений</i> |
| 4) | <i>интервалы времени между пульсовыми волнами</i> |

Задание №103

Ps по напряжению различают как

| | |
|----|--------------------------------|
| 1) | <i>ритмичный и неритмичный</i> |
| 2) | <i>полный и пустой</i> |
| 3) | <i>твердый и мягкий</i> |
| 4) | <i>большой и малый</i> |

Задание №104

Наполнение Ps характеризуется

| | |
|----|---|
| 1) | <i>разницей между числами сердечных сокращений</i> |
| 2) | <i>силой, с которой кровь давит на стенки сосудов</i> |

| | | |
|----|--|--|
| 3) | | <i>количеством циркулирующей в сосудах крови, систолическим объемом сердца</i> |
| 4) | | <i>числом сердечных сокращений в минуту</i> |

Задание №105

Показатели АД при гипертензии

| | | |
|----|--|----------------|
| 1) | | <i>100/60</i> |
| 2) | | <i>120/80</i> |
| 3) | | <i>130/80</i> |
| 4) | | <i>150/100</i> |

Задание №106

Понижение показателя АД называется

| | | |
|----|--|---------------------|
| 1) | | <i>гипотензией</i> |
| 2) | | <i>тахикардия</i> |
| 3) | | <i>гипертензией</i> |
| 4) | | <i>аритмией</i> |

Задание №107

Систолическое давление отражает

| | | |
|----|--|--|
| 1) | | <i>состояние периферического кровотока</i> |
| 2) | | <i>сопротивление в венозном русле</i> |
| 3) | | <i>сократительную способность левого желудочка</i> |

Задание №108

Пульсовое давление отражает

| | | |
|----|--|---|
| 1) | | <i>разницу между показателями систолического и диастолического давления</i> |
| 2) | | <i>показатели во времени диастолы</i> |
| 3) | | <i>показатели во время систолы</i> |
| 4) | | <i>сократительную способность сердечной мышцы</i> |

Задание №109

Показатели пульсового давления в N

| | | |
|----|--|--------------|
| 1) | | <i>20-25</i> |
| 2) | | <i>35-40</i> |
| 3) | | <i>70-80</i> |
| 4) | | <i>25-30</i> |

Задание №110

| | | |
|---|--|-------------------------|
| Процесс образования и выделения мочи называется | | |
| 1) | | <i>водным балансом</i> |
| 2) | | <i>диурезом</i> |
| 3) | | <i>энурезом</i> |
| 4) | | <i>водной нагрузкой</i> |

Задание №111

Второй этап СП - это

| | | |
|----|--|---|
| 1) | | <i>формулирование цели и составлении плана сестринской помощи</i> |
| 2) | | <i>субъективное и объективное обследование пациента</i> |
| 3) | | <i>оценка эффективности действий, причин ошибок и осложнений</i> |
| 4) | | <i>определение существующих и потенциальных проблем человека в связи со здоровьем</i> |

Задание №112

Сестринский диагноз - это

| | | |
|----|--|--|
| 1) | | <i>выявление конкретной болезни у человека или у членов семьи</i> |
| 2) | | <i>определение существующих и потенциальных проблем пациентов в связи с болезнью</i> |
| 3) | | <i>определение прогноза развития заболевания</i> |
| 4) | | <i>определение патофизиологических изменений в организме</i> |

Задание №113

Сестринский диагноз основывается на

| | | |
|----|--|---|
| 1) | | <i>результатах наблюдения за реакциями пациента</i> |
| 2) | | <i>основных симптомах текущего заболевания</i> |
| 3) | | <i>диагностических тестах</i> |
| 4) | | <i>врачебном диагнозе</i> |

Задание №114

Проблемы пациента, которые могут возникнуть в любой момент, расцениваются как

| | | |
|----|--|----------------------|
| 1) | | <i>потенциальные</i> |
| 2) | | <i>сопутствующие</i> |
| 3) | | <i>настоящие</i> |
| 4) | | <i>приоритетными</i> |

Задание №115

Примером наиболее приоритетной проблемы пациента в соответствии с иерархией потребностей по А. Маслоу является

| | |
|----|--|
| 1) | <i>риск травматизма</i> |
| 2) | <i>острая задержка мочи</i> |
| 3) | <i>беспокойство, связанное с изменением образа жизни</i> |
| 4) | <i>снижением настроения</i> |

Задание №116

Приоритетными могут быть проблемы

| | |
|----|-------------------------------------|
| 1) | <i>только существующие</i> |
| 2) | <i>только потенциальными</i> |
| 3) | <i>существующие и потенциальные</i> |

Задание №117

Определение целей ухода мед. сестра осуществляет на этапе СП

| | |
|----|----------|
| 1) | <i>1</i> |
| 2) | <i>2</i> |
| 3) | <i>3</i> |
| 4) | <i>4</i> |

Задание №118

Краткосрочные цели ухода должны быть выполнены за

| | |
|----|-------------------|
| 1) | <i>1-2 недели</i> |
| 2) | <i>3 недели</i> |
| 3) | <i>месяц</i> |
| 4) | <i>2 месяца</i> |

Задание №119

Третий этап СП заканчивается

| | |
|----|---------------------------------------|
| 1) | <i>определением приоритетов ухода</i> |
| 2) | <i>поставленной целей ухода</i> |
| 3) | <i>составлением плана ухода</i> |
| 4) | <i>выполнением плана ухода</i> |

Задание №120

В план ухода м/с может включать действия

| | |
|----|--------------------------------|
| 1) | <i>только независимые</i> |
| 2) | <i>только зависимые</i> |
| 3) | <i>независимые и зависимые</i> |

| | | |
|----|--|--|
| 4) | | независимые, зависимые и взаимозависимые |
|----|--|--|

Задание №121

Зависимое сестринское вмешательство

| | | |
|----|--|---|
| 1) | | <i>проведение реанимационных мероприятий</i> |
| 2) | | <i>перестилание и перекладывание пациента</i> |
| 3) | | <i>кормление пациента</i> |
| 4) | | <i>постановка очистительной клизмы</i> |

Задание №122

М/с несет ответственность за сестринские действия

| | | |
|----|--|--|
| 1) | | <i>зависимые, независимые, взаимозависимые</i> |
| 2) | | <i>только зависимые и независимые</i> |
| 3) | | <i>только независимые</i> |
| 4) | | <i>только взаимозависимые</i> |

Задание №123

Введение назначенного обезболивающего средства является вмешательством м/с

| | | |
|----|--|------------------------|
| 1) | | <i>зависимым</i> |
| 2) | | <i>независимым</i> |
| 3) | | <i>взаимозависимым</i> |

Задание №124

Беседы с пациентом о питании и гигиене тела относятся к действию м/с

| | | |
|----|--|------------------------|
| 1) | | <i>зависимым</i> |
| 2) | | <i>независимым</i> |
| 3) | | <i>взаимозависимым</i> |

Задание №125

В сестринской истории болезни пациента отражаются этапы сестринского процесса

| | | |
|----|--|----------------------|
| 1) | | <i>1 и 5</i> |
| 2) | | <i>1, 2, 3</i> |
| 3) | | <i>1, 2, 3, 4, 5</i> |
| 4) | | <i>1, 2, 3, 5</i> |

Задание №126

Кислородное голодание тканей называется

| | | |
|----|--|--------------------|
| 1) | | <i>гипоксемией</i> |
|----|--|--------------------|

| | | |
|----|--|--------------------|
| 2) | | <i>гипоксией</i> |
| 3) | | <i>гипокапнией</i> |
| 4) | | <i>цианозом</i> |

Задание №127

Наиболее чувствительным к гипоксии является

| | | |
|----|--|---------------|
| 1) | | <i>сердце</i> |
| 2) | | <i>печень</i> |
| 3) | | <i>почки</i> |
| 4) | | <i>мозг</i> |

Задание №128

Расстройство сознания, сопровождающееся оцепенением и неосмысленными ответами на вопросы, определяется как

| | | |
|----|--|------------------|
| 1) | | <i>ступор</i> |
| 2) | | <i>сопор</i> |
| 3) | | <i>кома</i> |
| 4) | | <i>спутанное</i> |

Задание №129

Дыхательный и сердечно-сосудистый центры находятся в

| | | |
|----|--|----------------------------|
| 1) | | <i>коре мозга</i> |
| 2) | | <i>мозжечке</i> |
| 3) | | <i>спинном мозге</i> |
| 4) | | <i>продолговатом мозге</i> |

Задание №130

Число дыхательных движений у взрослого в минуту в норме

| | | |
|----|--|--------------|
| 1) | | <i>5-8</i> |
| 2) | | <i>8-10</i> |
| 3) | | <i>10-12</i> |
| 4) | | <i>14-18</i> |
| 5) | | <i>40-45</i> |

Задание №131

Питательные смеси перед введением через зонд или гастростому подогревают до температуры

| | | |
|----|--|------------|
| 1) | | <i>20С</i> |
| 2) | | <i>30С</i> |
| 3) | | <i>35С</i> |

| | | |
|----|--|-----|
| 4) | | 38С |
| 5) | | 45С |

Задание №132

Показанием к кормлению пациента через гастростому является

| | | |
|----|--|--------------------------------|
| 1) | | <i>непроходимость пищевода</i> |
| 2) | | <i>кишечная непроходимость</i> |
| 3) | | <i>коматозное состояние</i> |

Задание №133

Пищевод располагается

| | | |
|----|--|-------------------------------|
| 1) | | <i>за позвоночным столбом</i> |
| 2) | | <i>перед трахеей</i> |
| 3) | | <i>за грудиной</i> |
| 4) | | <i>за трахеей</i> |

Задание №134

Возможная потенциальная проблема пациента с гастростомой, вызванная непрофессиональным уходом

| | | |
|----|--|---|
| 1) | | <i>только мацерация кожи вокруг стомы</i> |
| 2) | | <i>мацерация и инфицирование вокруг стомы</i> |
| 3) | | <i>физический дискомфорт</i> |

Задание №135

Кожа вокруг стомы с целью профилактики мацерации, должна обрабатываться

| | | |
|----|--|---|
| 1) | | <i>пастой Лассара</i> |
| 2) | | <i>мазью Вишневского</i> |
| 3) | | <i>1% раствором бриллиантового зеленого</i> |
| 4) | | <i>йодом 2%</i> |
| 5) | | <i>йодом 5%</i> |

Задание №136

Парентеральное питание направлено на ведение питательных веществ пациенту

| | | |
|----|--|-------------------------------------|
| 1) | | <i>с помощью питательной клизмы</i> |
| 2) | | <i>через желудочный зонд</i> |
| 3) | | <i>через гастростому</i> |
| 4) | | <i>непосредственно в кровь</i> |
| 5) | | <i>с помощью поильника</i> |

Задание №137

Выведение шлаков из организма происходит

- | | |
|----|--|
| 1) | <i>только через почки и кишечник</i> |
| 2) | <i>только через почки, кишечник, кожу</i> |
| 3) | <i>через почки, кишечник, кожу, легкие</i> |

Задание №138

За нарушением потребности выделять чаще всего стоит патология систем

- | | |
|----|--|
| 1) | <i>сердечно-сосудистой и эндокринной</i> |
| 2) | <i>эндокринной и мочевыделительной</i> |
| 3) | <i>мочевыделительной и ЖКТ</i> |
| 4) | <i>ЖКТ и системы крови</i> |
| 5) | <i>Крови и сердечно-сосудистой</i> |

Задание №139

Рвота обусловлена патологией ЖКТ

- | | |
|----|------------------|
| 1) | <i>всегда</i> |
| 2) | <i>не всегда</i> |

Задание №140

Потенциальная, приоритетная проблема пациента при рвоте

- | | |
|----|------------------------|
| 1) | <i>обезвоживание</i> |
| 2) | <i>аспирация</i> |
| 3) | <i>тревога и страх</i> |
| 4) | <i>интоксикация</i> |

Задание №141

На желудочное кровотечение указывает наличие в рвотных массах примеси

- | | |
|----|---|
| 1) | <i>желчи</i> |
| 2) | <i>"кофейной гущи"</i> |
| 3) | <i>желудочного сока и кусочком пищи</i> |
| 4) | <i>алой крови</i> |

Задание №142

Первоочередные сестринские действия при рвоте пациента любого генеза заключается в

- | | |
|----|---|
| 1) | <i>промывании желудка</i> |
| 2) | <i>введении противорвотных препаратов</i> |
| 3) | <i>проведении мероприятий по профилактике аспирации</i> |

| | |
|----|---|
| 4) | <i>психологической поддержке пациента</i> |
|----|---|

Задание №143

Промывание желудка в стационаре, вмешательство сестры

| | |
|----|------------------------|
| 1) | <i>зависимое</i> |
| 2) | <i>не зависимое</i> |
| 3) | <i>взаимозависимое</i> |

Задание №144

Для промывания желудка готовят жидкости

| | |
|----|------------------|
| 1) | <i>2 литра</i> |
| 2) | <i>4 литра</i> |
| 3) | <i>5 литров</i> |
| 4) | <i>7 литров</i> |
| 5) | <i>10 литров</i> |

Задание №145

О запоре можно говорить при отсутствии стула в течении

| | |
|----|-----------------|
| 1) | <i>12 часов</i> |
| 2) | <i>24 часов</i> |
| 3) | <i>36 часов</i> |
| 4) | <i>48 часов</i> |

Задание №146

Клизмы ставятся с целью

| | |
|----|-----------------------------------|
| 1) | <i>лечебной и диагностической</i> |
| 2) | <i>только диагностической</i> |
| 3) | <i>исключительно лечебной</i> |

Задание №147

Клизмы ставятся в положении пациента на

| | |
|----|------------------------------------|
| 1) | <i>спине или левом боку</i> |
| 2) | <i>левом боку или правом боку</i> |
| 3) | <i>правом боку или спине</i> |
| 4) | <i>спине или в положении Симса</i> |

Задание №148

Жидкость, введения в прямую кишку, поступает далее в кишку

| | |
|----|----------------------------|
| 1) | <i>слепую</i> |
| 2) | <i>восходящую ободочну</i> |

| | |
|----|------------------------------|
| 3) | <i>неисходящую ободочную</i> |
| 4) | <i>сигмовидную</i> |

Задание №149

К разряду послабляющих относятся клизмы

| | |
|----|------------------------------------|
| 1) | <i>очистительная и капельная</i> |
| 2) | <i>капельная и гипертоническая</i> |
| 3) | <i>гипертоническая и масляная</i> |
| 4) | <i>масляная и сифонная</i> |
| 5) | <i>сифонная и очистительная</i> |

Задание №150

Для постановки гипертонической клизмы применяют раствор

| | |
|----|----------------------------|
| 1) | <i>0,9% натрия хлорида</i> |
| 2) | <i>10% натрия хлорида</i> |
| 3) | <i>33% магния хлорида</i> |
| 4) | <i>Рингера</i> |

Задание №151

Эффект от постановки гипертонической клизмы в первую очередь обусловлен

| | |
|----|---|
| 1) | <i>транссудацией тканевой жидкости в просвет кишечника</i> |
| 2) | <i>уменьшением сократительной способности кишечной стенки</i> |
| 3) | <i>стойким сокращением прямой кишки</i> |
| 4) | <i>перерастяжением прямой кишки</i> |

Задание №152

Объем гипертонической клизмы

| | |
|----|---------------------------|
| 1) | <i>50,0 - 100,0 мл</i> |
| 2) | <i>100,0 - 200,0 мл</i> |
| 3) | <i>150,0 - 200,0 мл</i> |
| 4) | <i>1000,0 - 2000,0 мл</i> |

Задание №153

Основной критерий эффективности гипертонической клизмы

| | |
|----|-----------------------------|
| 1) | <i>скудный стул</i> |
| 2) | <i>водянистый стул</i> |
| 3) | <i>обильный жидкий стул</i> |
| 4) | <i>обычный стул</i> |

Задание №154

При постановке очистительной клизмы опорожняется

| | | |
|----|--|--|
| 1) | | <i>весь толстый кишечник</i> |
| 2) | | <i>нижний отдел тонкого кишечника</i> |
| 3) | | <i>нижний отдел толстого кишечника</i> |
| 4) | | <i>только прямая кишка</i> |

Задание №155

Температура очистительной клизмы при атоническом запоре

| | | |
|----|--|---------------|
| 1) | | <i>10-12С</i> |
| 2) | | <i>16-20С</i> |

Задание №156

Объем очистительной клизмы

| | | |
|----|--|---------------------------|
| 1) | | <i>100,0 - 200,0 мл</i> |
| 2) | | <i>200,0 - 500,0 мл</i> |
| 3) | | <i>500,0 - 1000,0 мл</i> |
| 4) | | <i>1000,0 - 1500,0 мл</i> |
| 5) | | <i>1500,0 - 3000,0 мл</i> |

Задание №157

Показанием к постановке сифонной клизмы может быть

| | | |
|----|--|---------------------------------------|
| 1) | | <i>пищевое отравление</i> |
| 2) | | <i>подготовка к плановой операции</i> |
| 3) | | <i>обезвоживание</i> |
| 4) | | <i>метеоризм</i> |

Задание №158

Для постановки сифонной клизмы необходимо приготовить жидкости

| | | |
|----|--|--------------------|
| 1) | | <i>1-2 литра</i> |
| 2) | | <i>2-5 литров</i> |
| 3) | | <i>5-7 литров</i> |
| 4) | | <i>8-10 литров</i> |

Задание №159

Объем масляной клизмы

| | | |
|----|--|-----------------|
| 1) | | <i>200,0 мл</i> |
| 2) | | <i>250,0 мл</i> |
| 3) | | <i>300,0 мл</i> |

| | | |
|----|--|------------------|
| 4) | | <i>500,0 мл</i> |
| 5) | | <i>1000.0 мл</i> |

Задание №160

Метеоризм является показанием к постановке

| | | |
|----|--|-----------------------------|
| 1) | | <i>очистительной клизмы</i> |
| 2) | | <i>масляной клизмы</i> |
| 3) | | <i>газоотводной трубки</i> |
| 4) | | <i>капельной клизмы</i> |

Задание №161

Процесс образования и выделения мочи называется

| | | |
|----|--|-------------------------|
| 1) | | <i>водным балансом</i> |
| 2) | | <i>диурезом</i> |
| 3) | | <i>водной нагрузкой</i> |
| 4) | | <i>энурезом</i> |

Задание №162

Водный баланс- это

| | | |
|----|--|--|
| 1) | | <i>процесс образования и выделения мочи</i> |
| 2) | | <i>соотношение между количеством принятой жидкости и выделенной мочи</i> |
| 3) | | <i>соотношение между дневным и ночным диурезом</i> |

Задание №163

Наличие скрытых отеков можно определить с помощью

| | | |
|----|--|---|
| 1) | | <i>измерения АД и взвешивания</i> |
| 2) | | <i>взвешивания и определения диуреза</i> |
| 3) | | <i>определения диуреза и контроля анализов мочи</i> |
| 4) | | <i>контроля анализов мочи и измерения АД</i> |

Задание №164

Риск инфицирования пациента при проведении катетеризации мочевого пузыря

| | | |
|----|--|--------------------------------|
| 1) | | <i>практически отсутствует</i> |
| 2) | | <i>незначительный</i> |
| 3) | | <i>значительный</i> |

Задание №165

Слепой конец катетера следует перед введением обработать

| | | |
|----|--|--------------------------------------|
| 1) | | <i>стерильным вазелиновым маслом</i> |
| 2) | | <i>раствором фурацилина</i> |
| 3) | | <i>раствором перекиси водорода</i> |
| 4) | | <i>раствором перманганата калия</i> |

Задание №166

Катетеризацию мочевого пузыря проводят

| | | |
|----|--|---|
| 1) | | <i>исключительно с лечебной целью</i> |
| 2) | | <i>только с диагностической целью</i> |
| 3) | | <i>с лечебной и диагностической целью</i> |

Задание №167

Для пролонгированной катетеризации рекомендуется использовать катетеры

| | | |
|----|--|-----------------|
| 1) | | <i>Нелатона</i> |
| 2) | | <i>Тиманна</i> |
| 3) | | <i>Пеццера</i> |
| 4) | | <i>Фолея</i> |

Задание №168

Для оценки выделительной и концентрационной способности почек проводится исследование мочи

| | | |
|----|--|---------------------------|
| 1) | | <i>общее</i> |
| 2) | | <i>по Нечипоренко</i> |
| 3) | | <i>по Зимницкому</i> |
| 4) | | <i>бактериологическое</i> |

Задание №169

Для сбора мочи по Зимницкому выдать пациенту стеклянные емкости в количестве

| | | |
|----|--|----------|
| 1) | | <i>2</i> |
| 2) | | <i>3</i> |
| 3) | | <i>4</i> |
| 4) | | <i>8</i> |
| 5) | | <i>9</i> |

Задание №170

Общее исследование мочи позволяет получить информацию относительно патологии

| | | |
|----|--|--|
| 1) | | <i>только почек и мочевыводящих путей, эндокринной системы</i> |
|----|--|--|

| | |
|----|---|
| 2) | <i>только почек и мочевыводящих путей, печени</i> |
| 3) | <i>эндокринной системы, почек, мочевыводящих путей и печени</i> |

Задание №171

В норме в общем анализе мочи

| | |
|----|--|
| 1) | <i>не должно содержаться лейкоцитов, эпителиальных клеток, эритроцитов</i> |
| 2) | <i>могут содержаться единичные эпителиальные клетки, лейкоциты</i> |
| 3) | <i>может содержаться белок и сахар</i> |

Задание №172

Для исследования мочи по Нечипоренко собирают

| | |
|----|---|
| 1) | <i>среднюю порцию мочи, в любое время суток</i> |
| 2) | <i>всю суточную мочу в одну емкость</i> |
| 3) | <i>только первую утреннюю порцию мочи</i> |
| 4) | <i>мочу с 20 часов до 8 часов утра</i> |

Задание №173

В бактериологическую лабораторию отправляют мочу на

| | |
|----|--|
| 1) | <i>общее исследование</i> |
| 2) | <i>исследование по Нечипоренко</i> |
| 3) | <i>исследование по Зимницкому</i> |
| 4) | <i>флору и чувствительность к антибиотикам</i> |

Задание №174

Моча на диастазу должна быть доставлена в лабораторию после сбора

| | |
|----|------------------------------------|
| 1) | <i>сразу же</i> |
| 2) | <i>через час</i> |
| 3) | <i>через 2 часа</i> |
| 4) | <i>не позднее чем через 3 часа</i> |

Задание №175

Диастаза мочи повышается при

| | |
|----|---------------------------|
| 1) | <i>остром холецистите</i> |
| 2) | <i>остром панкреатите</i> |
| 3) | <i>сахарном диабете</i> |
| 4) | <i>отравлении</i> |

Задание №176

| | | |
|---|--|--|
| Анализ мочи на флору и чувствительность к антибиотикам собирают | | |
| 1) | | <i>только катетером</i> |
| 2) | | <i>всегда без катетера</i> |
| 3) | | <i>катетером, только по назначению врача</i> |

Задание №177

| | | |
|--|--|---------------------------|
| Рентгенологическое исследование почек и мочеточников | | |
| 1) | | <i>ирригоскопия</i> |
| 2) | | <i>цистоскопия</i> |
| 3) | | <i>обзорная урография</i> |
| 4) | | <i>холецистография</i> |

Задание №178

| | | |
|-----------|--|---|
| УЗИ почек | | |
| 1) | | <i>не требует специальной подготовки</i> |
| 2) | | <i>проводится после промывания мочевого пузыря</i> |
| 3) | | <i>проводится после постановки очистительной клизмы накануне исследования</i> |
| 4) | | <i>после сифонной клизмы за 1 час до исследования</i> |

Задание №179

| | | |
|--|--|--------------------|
| Для выведения пациента из анафилактического шока применяют | | |
| 1) | | <i>преднизолон</i> |
| 2) | | <i>окситоцин</i> |
| 3) | | <i>тереоидин</i> |
| 4) | | <i>инсулин</i> |

Задание №180

| | | |
|--|--|-------------------|
| Некроз вследствие сдавливания ткани называется | | |
| 1) | | <i>инфарктом</i> |
| 2) | | <i>пролежнями</i> |
| 3) | | <i>гангреной</i> |
| 4) | | <i>секвестром</i> |

Задание №181

| | | |
|---|--|----------------------------------|
| Внешний фактор риска развития пролежней | | |
| 1) | | <i>гипотензия</i> |
| 2) | | <i>старческий возраст</i> |
| 3) | | <i>плохой гигиенический уход</i> |

| | |
|----|------------------|
| 4) | <i>истощение</i> |
|----|------------------|

Задание №182

В положении лежа на боку у пациента пролежни могут возникнуть

| | |
|----|--|
| 1) | <i>на пятках, гребне подвздошной кости, крестце</i> |
| 2) | <i>на крестце, копчике, затылке, локтях, пятках</i> |
| 3) | <i>на ребрах, коленях, гребне подвздошной кости, тыльной стороне пальцев ног</i> |
| 4) | <i>на лопатках, седалищных буграх, стопах ног</i> |
| 5) | <i>в области большого вертела бедренной кости, наружной стороне лодыжки</i> |

Задание №183

Стойкая гиперемия кожи, отслойка эпидермиса, поверхностные нарушения целостности кожных покровов с распространением на подкожную клетчатку, характерно для пролежней степени

| | |
|----|----------|
| 1) | <i>1</i> |
| 2) | <i>2</i> |
| 3) | <i>3</i> |
| 4) | <i>4</i> |

Задание №184

Диагностика "инфекции пролежней" проводится

| | |
|----|----------------------------|
| 1) | <i>врачом</i> |
| 2) | <i>палатной медсестрой</i> |
| 3) | <i>старшей медсестрой</i> |

Задание №185

Смену положения тела больного с целью профилактики пролежней проводят

| | |
|----|-------------------------|
| 1) | <i>каждый час</i> |
| 2) | <i>каждые 2 часа</i> |
| 3) | <i>каждые 5 часов</i> |
| 4) | <i>через 8-10 часов</i> |
| 5) | <i>2 раза в сутки</i> |

Задание №186

Диета пациента с риском пролежней должна содержать белка в сутки

| | |
|----|--------------|
| 1) | <i>80 г</i> |
| 2) | <i>100 г</i> |

| | | |
|----|--|--------------|
| 3) | | <i>120 г</i> |
| 4) | | <i>150 г</i> |

Задание №187

Пациентам с риском пролежней рекомендуется суточное количество жидкости не менее

| | | |
|----|--|--------------|
| 1) | | <i>0,8 л</i> |
| 2) | | <i>1,0 л</i> |
| 3) | | <i>1,2 л</i> |
| 4) | | <i>1.5 л</i> |

Задание №188

Терминальное состояние - это период

| | | |
|----|--|--|
| 1) | | <i>повышенной активности мозга</i> |
| 2) | | <i>отсутствия каких-либо рефлексов</i> |
| 3) | | <i>угасания жизненно важных функций</i> |
| 4) | | <i>пробуждения защитных механизмов организма</i> |

Задание №189

Агония может сопровождаться

| | | |
|----|--|---|
| 1) | | <i>расширением зрачков</i> |
| 2) | | <i>отсутствием реакции зрачков на свет</i> |
| 3) | | <i>непроизвольным моче и калоотделением</i> |
| 4) | | <i>отсутствием пульса и дыхания</i> |

Задание №190

Последняя стадия терминального состояния

| | | |
|----|--|-----------------------------|
| 1) | | <i>преагония</i> |
| 2) | | <i>агония</i> |
| 3) | | <i>клиническая смерть</i> |
| 4) | | <i>биологическая смерть</i> |

Задание №191

Максимальная продолжительность терминальной паузы

| | | |
|----|--|-------------------|
| 1) | | <i>1-2 минуты</i> |
| 2) | | <i>2-3 минуты</i> |
| 3) | | <i>3-4 минуты</i> |
| 4) | | <i>4-5 минут</i> |

Задание №192

| | | |
|--------------------------------------|--|--|
| При клинической смерти зрачки | | |
| 1) | | <i>расширены, на свет реагируют</i> |
| 2) | | <i>сужены, на свет реагируют</i> |
| 3) | | <i>расширены, на свет не реагируют</i> |
| 4) | | <i>сужены, на свет не реагируют</i> |

Задание №193

| | | |
|--|--|------------------------------------|
| Широкий зрачок - это признак смерти | | |
| 1) | | <i>только клинической</i> |
| 2) | | <i>только биологической</i> |
| 3) | | <i>клинической и биологической</i> |

Задание №194

| | | |
|--|--|---|
| Проведение реанимационных мероприятий нецелесообразно при | | |
| 1) | | <i>внезапной остановке сердца</i> |
| 2) | | <i>электротравме</i> |
| 3) | | <i>солнечном ударе</i> |
| 4) | | <i>последней стадии онкологического заболевания</i> |
| 5) | | <i>отравлении угарным газом</i> |

Задание №195

| | | |
|--|--|---|
| Медицинские работники Российской Федерации осуществлять эвтаназию | | |
| 1) | | <i>имеют право по просьбе пациента</i> |
| 2) | | <i>не имеют права</i> |
| 3) | | <i>имеют право в исключительных случаях</i> |

Задание №196

| | | |
|--|--|--|
| Реанимационные мероприятия следует начинать с | | |
| 1) | | <i>проведения искусственного дыхания изо рта в рот</i> |
| 2) | | <i>искусственной вентиляции легких с помощью ручного респиратора</i> |
| 3) | | <i>проведения непрямого массажа сердца</i> |
| 4) | | <i>обеспечения проходимости дыхательных путей</i> |

Задание №197

| | | |
|--|--|--|
| Основным методом сохранения проходимости дыхательных путей является | | |
| 1) | | <i>расслабление затылочных мышц</i> |
| 2) | | <i>максимальное запрокидывание головы с одновременным смещением нижней челюсти кпереди</i> |
| 3) | | <i>удаление инородных тел</i> |

Задание №198

Число компрессий грудной клетки в 1 минуту при проведении непрямого массажа сердца взрослому человеку

| | | |
|----|--|----------------|
| 1) | | <i>40-50</i> |
| 2) | | <i>60-80</i> |
| 3) | | <i>90-100</i> |
| 4) | | <i>100-120</i> |

Задание №199

Соотношение вдуваний и компрессий при проведении реанимации двумя реаниматорами

| | | |
|----|--|-------------|
| 1) | | <i>1:5</i> |
| 2) | | <i>1:7</i> |
| 3) | | <i>2:30</i> |
| 4) | | <i>1:8</i> |

Задание №200

Соотношение вдуваний и компрессий при проведении реанимации одним реаниматором

| | | |
|----|--|-------------|
| 1) | | <i>1:5</i> |
| 2) | | <i>1:10</i> |
| 3) | | <i>2:15</i> |
| 4) | | <i>2:30</i> |

Задание №201

Ладони на грудину при непрямом массаже сердца помещают на

| | | |
|----|--|----------------------|
| 1) | | <i>нижнюю треть</i> |
| 2) | | <i>среднюю треть</i> |
| 3) | | <i>верхнюю треть</i> |

Задание №202

Выброс крови из полостей сердца осуществляется за счет сдавливания его между грудиной и

| | | |
|----|--|----------------------|
| 1) | | <i>лопатками</i> |
| 2) | | <i>плеврой</i> |
| 3) | | <i>ключицами</i> |
| 4) | | <i>позвоночником</i> |
| 5) | | <i>диафрагмой</i> |

Задание №203

| | | |
|--|--|---------------|
| Для успешной реанимации грудина должна смещаться внутрь на | | |
| 1) | | <i>2-3 см</i> |
| 2) | | <i>4-5 см</i> |
| 3) | | <i>6-7 см</i> |
| 4) | | <i>8-9 см</i> |
| 5) | | <i>10 см</i> |

Задание №204

При проведении закрытого массажа сердца руки реаниматора в локтевых суставах

| | | |
|----|--|------------------------------|
| 1) | | <i>слегка согнуты</i> |
| 2) | | <i>максимально разогнуты</i> |
| 3) | | <i>максимально согнуты</i> |

Задание №205

При успешной реанимации зрачок

| | | |
|----|--|-------------------------------|
| 1) | | <i>расширяется</i> |
| 2) | | <i>сужается</i> |
| 3) | | <i>остаётся без изменений</i> |

Задание №206

Достоверный признак биологической смерти

| | | |
|----|--|--|
| 1) | | <i>симптом "кошачий глаз"</i> |
| 2) | | <i>отсутствие сердцебиения</i> |
| 3) | | <i>отсутствие дыхания</i> |
| 4) | | <i>отсутствие реакции зрачка на свет</i> |

Задание №207

Труп доставляют из стационара в патологоанатомическое отделение после констатации смерти

| | | |
|----|--|-----------------------|
| 1) | | <i>сразу же</i> |
| 2) | | <i>через 30 мин</i> |
| 3) | | <i>через 1 час</i> |
| 4) | | <i>через 2 часа</i> |
| 5) | | <i>через 2,5 часа</i> |