

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ТУЛУНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

**СОГЛАСОВАНО:**

Главный врач  
ОГБУЗ «Тулунская городская  
больница»  
Е.В. Гусевская  
«25» ноября 2017 г.



**УТВЕРЖДАЮ:**

Директор ОГБПОУ  
«Тулунский медицинский  
колледж»  
Т.Л. Тарасова  
«20» ноября 2017 г.



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ  
СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

Тулун

2017

Фонд оценочных средств разработан на основании:

- Федерального закона №273 – ФЗ от 29.12.2012г «Об образовании в Российской Федерации»;
- Положения об организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным профессиональным образовательным программам.
- рабочей программы профессиональной переподготовки «Сестринское дело»

## СОДЕРЖАНИЕ

1	Пояснительная записка	4
2	Тестовые задания для проведения промежуточной аттестации (зачет) по универсальному модулю 1 «Коммуникационное и информационное взаимодействие в профессиональной деятельности»	5
3	Вопросы для проведения промежуточной аттестации (дифференцированный зачет) по универсальному модулю 2 «Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации»	9
4	Банк тестовых заданий с эталонами ответов для проведения промежуточной аттестации (дифференцированный зачет) по специальному модулю 3 «Сестринское дело»	11
5	Банк тестовых заданий для проведения промежуточной аттестации (дифференцированный зачет) по универсальному модулю 4 «Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи»	24
6	Вопросы для проведения итоговой аттестации (экзамен) по дополнительной профессиональной образовательной программе профессиональной переподготовки «Сестринское дело»	31

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Фонд оценочных средств является частью дополнительной профессиональной образовательной программы профессиональной переподготовки «Сестринское дело».

ФОС предназначен для проведения промежуточной и итоговой аттестации слушателей.

Программа профессиональной переподготовки включает в себя следующие модули:

- Модуль №1 (универсальный) – Коммуникационное и информационное взаимодействие в профессиональной деятельности.
- Модуль №2 (универсальный) – Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации.
- Модуль №3 (специальный) Сестринское дело.
- Модуль №4 (универсальный) Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи.

Освоение каждого модуля заканчивается промежуточной аттестацией слушателей, которая проходит в виде зачета и дифференцированных зачетов в форме тестирования и собеседования по билетам.

### Критерии оценки результатов тестирования

90%-100%- оценка 5 «отлично»;

80 %-89%- оценка 4 «хорошо»;

70%-79%- оценка 3 «удовлетворительно»;

69 и ниже - оценка 2 «неудовлетворительно».

### Критерии оценки устного ответа

Отметки 5 - «отлично» заслуживает слушатель, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные рабочей программой, усвоивший основную учебную литературу и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой.

Отметки 4 - «хорошо» заслуживает слушатель, обнаруживший полное знание программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе.

Отметки 3 - «удовлетворительно» заслуживает слушатель, обнаруживший знание основного программного материала в объеме, необходимом для дальнейшего обучения, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой.

Отметка 2 - «неудовлетворительно» выставляется слушателю, обнаружившему пробелы в знаниях основного программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

## Тестовые задания для проведения промежуточной аттестации (зачет) по универсальному модулю 1 «Коммуникационное и информационное взаимодействие в профессиональной деятельности»

Выберите один правильный ответ.

1. К деонтологическому принципу работы медицинского работника относят:
  - А) акцентирование внимания на себе
  - Б) сверхточность выполнения обязанностей
  - В) уважать права пациента
2. Совокупность норм и принципов поведения медицинского работника при выполнении им своих профессиональных обязанностей называется:
  - А) психология
  - Б) стандарты поведения
  - В) деонтология
3. Медицинская деонтология – это:
  - А) самостоятельная наука о долге медицинских работников;
  - Б) прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики.
4. Понятие "медицинская этика" включает в себя понятие "медицинская деонтология":
  - А) да; Б) нет.
5. Понятие "медицинская этика" включает в себя:
  - А) форму общественного сознания и систему социальной регуляции деятельности медицинских работников;
  - Б) форму правовой регуляции деятельности медицинских работников.
6. Понятие "медицинская деонтология" включает в себя:
  - А) учение о долге (должном) в деятельности медицинских работников;
  - Б) представления об условиях оптимальной деятельности медицинских работников.
7. К сфере каких взаимоотношений относятся нормы и принципы медицинской этики и деонтологии?
  - А) взаимоотношения врача и пациента;
  - Б) взаимоотношения врача и родственников пациента;
  - В) взаимоотношения в медицинском коллективе;
  - Г) взаимоотношения медицинских работников и общества;
  - Д) все названное.
8. Столкновение противоположно направленных целей, интересов, позиций, явлений или взглядов оппонентов или субъектов взаимодействия, называется:
  - А) конфликтом; Б) конкуренцией;
  - В) соревнованием.
9. Феномен, при котором первое общее положительное впечатление о неизвестном человеке приводит к его переоценке
  - А) эффект Ореола
  - Б) эмпатия
  - В) самоподача
  - Г) рефлексия
10. Средства общения, использующие только речь, язык, звуки
  - А) формальное Б) неформальное
  - В) вербальное Г) невербальное

11. На какой фазе конфликта возможности разрешения конфликта самые высокие:
- А) начальной фазе;
  - Б) фазе подъема;
  - В) пике конфликта;
  - Г) фазе спада
12. Стратегия взаимодействия, где максимально достигаются цели обеих сторон
- А) избегание
  - Б) противодействие
  - В) сотрудничество
13. Агрессия при помощи слов
- А) негативизм
  - Б) раздражение
  - В) вербальная агрессия
14. Конфликты, способствующие принятию обоснованных решений и развитию взаимодействий, называются:
- А) конструктивными;
  - Б) деструктивными;
  - В) реалистическими.
15. Планомерное использование психического воздействия с лечебными целями
- А) психопрофилактика
  - Б) психогигиена
  - В) психотерапия
16. Осложнение заболевания, обусловленное неосторожными высказываниями или действиями медицинского работника, оказавшими на больного отрицательное влияние
- А) соматогения
  - Б) психогения
  - В) ятрогения
17. Умение поставить себя на место другого человека, вчувствоваться в его мир переживаний
- А) рефлексия
  - Б) эмпатия
  - В) самооценка
18. Стресс, сопровождающий любой конфликт, накладывает отпечаток на его протекание. Это суждение:
- А) не верно
  - Б) верно
  - В) отчасти верно
19. Первая стадия стресса
- А) адаптация
  - Б) тревога
  - В) истощение
  - Г) резистентность
20. Стратегия взаимодействия, при которой человек ориентирован на свои цели, не обращая внимание на цели другого
- А) противодействие
  - Б) избегание
  - В) компромисс
21. Информационная система – это:
- А) взаимосвязанная совокупность средств, методов и персонала, участвующих в обработке информации
  - Б) взаимосвязанная совокупность средств, методов и персонала, участвующих в обработке информации и объединенная общей территорией

- В) взаимосвязанная совокупность средств, методов и персонала, участвующих в обработке информации, работающих в сети Интернет
- Г) взаимосвязанная совокупность средств, методов и персонала, работающих в одной организации
22. Укажите, кто несет ответственность за результат лечения, назначенного в ходе телемедицинской консультации
- А) лечащий врач  
 Б) руководитель центра телемедицинских консультаций  
 В) консультант  
 Г) администратор сети
23. К телемедицинским технологиям относят:
- А) искусственный интеллект  
 Б) мобильную связь 4g  
 В) телеметрию  
 Г) 3d-принтеры
24. Что отличает замкнутую ИС от разомкнутой?
- А) ограничение числа пользователей  
 Б) наличие обратной связи  
 В) расположение системы в замкнутом пространстве Г)  
 ограничение доступа к системе
25. Что не является примером замкнутой ИС?
- А) система продажи билетов Б)  
 интернет-магазин  
 В) справочная служба аэропорта  
 Г) ни одна из перечисленных систем
26. Какого уровня МИС не существует?
- А) базовый  
 Б) континентальный  
 В) территориальный  
 Г) федеральный
27. Основная цель МИС базового уровня:
- А) поддержка работы врачей различных специальностей  
 Б) поддержка работы поликлиник  
 В) поддержка работы стационаров  
 Г) поддержка работы диспансеров
28. Электронный документооборот – это:
- А) совокупность программных и аппаратных средств компьютера позволяющих работать с документами в электронном виде  
 Б) единый механизм движения документов, созданных с помощью компьютерных средств, как правило, подписанных электронной цифровой подписью, а также способ обработки этих документов с помощью различных электронных носителей  
 В) отправка документов по электронной почте  
 Г) работа с документами в сети Интернет
29. Автоматизированное рабочее место врача – это:
- А) компьютерная информационная система, предназначенная для автоматизации всего технического процесса врача соответствующей специальности и обеспечивающая информационную поддержку при принятии диагностических и тактических врачебных решений  
 Б) рабочее место врача, оснащенное персональным компьютером  
 В) рабочее место врача, оснащенное персональным компьютером и Интернетом  
 Г) рабочее место врача, оснащенное техническими устройствами
30. В структуру информационного обеспечения АРМ врача не входит:
- А) медицинские приборно-компьютерные системы  
 Б) системы автоматизированного проектирования  
 В) информационно-справочные системы  
 Г) консультационно-диагностические системы

## Эталоны ответов

1. В
2. В
3. Б
4. А
5. А
6. А
7. Д
8. А
9. А
10. В
11. А
12. В
13. В
14. А
15. В
16. В
17. Б
18. Б
19. Б
20. А
21. А
22. А
23. В
24. Б
25. В
26. Б
27. А
28. Б
29. А
30. Б



**Вопросы для проведения промежуточной аттестации  
(дифференцированный зачет) по универсальному модулю 2 «Участие в  
обеспечении безопасной среды медицинской организации»**

1. Стерилизация растворами химических средств. Требования, предъявляемые к стерилизации химическими растворами. Режимы. Кратность использования стерилизанта.
2. Устойчивость ВИЧ во внешней среде.
3. Перечислить разрешенные к применению в установленном порядке, синтетические моющие средства для обработки изделий медицинского назначения.
4. Правила доставки крови в лабораторию СПИД – диагностики.
5. Химические методы дезинфекции. Требования, предъявляемые к этому методу. Щадящие режимы.
6. Правила безопасности медработников и предупреждение профессиональных заражений при уходе за ВИЧ – инфицированными пациентами.
7. Дезинфекция. Понятие, методы и способы дезинфекции.
8. В какие периоды от момента заражения ВИЧ до терминальной стадии СПИД могут быть отрицательные тесты на ИФА?
9. Пути заражения ВИЧ/СПИДа.
10. Классификация ВИЧ/СПИДа (В.И. Покровского). Первые клинические проявления после периода инкубации.
11. Стерилизация, понятие. Методы. Сроки сохранения стерильности при различных методах стерилизации (в упаковке, без упаковки).
12. Факторы передачи ВИЧ-инфекции через медицинские манипуляции.
13. Этапы очистки изделий медицинского назначения при использовании 0,5 H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> + 0,5 СМС.
14. Тактика медработника при загрязнении рук кровью и другими биологическими жидкостями.
15. Внутрибольничные инфекции, понятие. Источники ВБИ.
16. Диспансеризация ВИЧ – инфицированных. Задача «Д» наблюдения. Кто организует?
17. Меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами.
18. Что называется «периодом окна»? Длительность этого периода.
19. Наиболее частые жалобы ВИЧ – инфекционных.
20. Контроль качества предстерилизационной очистки (на скрытую кровь, наличие остатков щелочных компонентов).
21. Тактика медработника при повреждении кожных покровов.
22. Причины, обуславливающие возникновение ВБИ. Сан – эпид. режим в ЛПУ.
23. К какой группе инфекций относят ВИЧ/СПИД (по степени опасности и путям передачи)?
24. Понятие и правила асептики.
25. Перечень необходимых средств в аптечке первой медицинской помощи ВИЧ/СПИДе.
26. Правила безопасности медсестры на рабочем месте.
27. Меры, направленные на предупреждение заражения ВИЧ через кровь.
28. Пути передачи ВБИ.
29. Какие инфекции называются оппортунистическими, какие причины обуславливают их возникновение?
30. Значение внешней среды в формировании ВБИ. Резервуары ВБИ в ЛПУ. Мероприятия по их предупреждению.
31. Причины, обуславливающие оппортунистические инфекции. Наиболее часто встречающиеся инфекции.
32. Этапы обработки изделий многоразового медицинского назначения.

33. Какой материал исследуется на ВИЧ в ЛПУ?
34. Определение антисептики. Правила применения кожных антисептиков при проведении инъекций.
35. Опасен ли ВИЧ - инфицированный для окружающих в быту, общественном транспорте, коллективе?
36. Воздушный метод стерилизации. Режимы. Контроль эффективности стерилизации с помощью тест индикаторов.
37. Источники ВИЧ-инфекции.
38. Классификация отходов образующихся в ЛПУ.
39. Правила доставки крови в лабораторию СПИД – диагностики.
40. Моющие средства, применяемые для предстерилизационной очистки ИМН, концентрации, кратность использования растворов.
41. Тактика медработника при попадании крови и других биологических жидкостей в глаза.
42. Гигиеническое мытье рук. Способы.
43. Лабораторные методы, используемые в диагностике ВИЧ/СПИДа в практическом здравоохранении.
44. Гигиеническая дезинфекция рук.
45. В чем заключается причина иммунодефицитного состояния при СПИДе?
46. Требования, предъявляемые к дезинфекции изделий одноразового назначения. Режимы.
47. Тактика медработника при попадании крови и других биологических жидкостей в рот.
48. Химическая очистка изделий медицинского назначения. Частота применения метода химической очистки. Режимы.
49. Факторы передачи ВИЧ-инфекции в быту, косметических салонах, парикмахерских.
50. Паровой метод стерилизации. Режимы. Контроль эффективности стерилизации с помощью тест - индикаторов при режиме 132°, 120°.
51. Пути заражения ВИЧ/СПИДа.
52. Режимы дезинфекции изделий медицинского назначения при туберкулезе, дерматофитах (Экотаб- актив, новодез-форте, хлорактив).
53. Тактика медработника при попадании крови и других биологических жидкостей в нос.
54. Меры предосторожности при работе с дезинфекционными средствами.
55. Механизмы и пути передачи ВБИ.
56. Основные мероприятия по профилактике профессиональных заражений.
57. Группы риска ВБИ.
58. Группы риска ВИЧ -инфекции.
59. Назвать современные дезинфицирующие средства.
60. Требования к личной гигиене и медицинской одежде персонала.

**Банк тестовых вопросов с эталонами ответов для проведения промежуточной аттестации (дифференцированный зачет) по специальному модулю 3 «Сестринское дело»**

1. Документ, разрешающий медицинскому учреждению указанный в нем вид деятельности:

Выберите один вариант ответа

- а) лицензия
- б) приказ
- в) сертификат
- г) диплом

2. Компоненты сестринского процесса:

Выберите несколько вариантов ответа

- а) оценка
- б) интерпретация сестринских проблем
- в) планирование
- г) координация усилий

3. Цель сестринского процесса:

Выберите один вариант ответа

- а) диагностика и лечение заболеваний
- б) обеспечение максимально возможного качества жизни пациента
- в) решение вопросов об очередности мероприятий по уходу
- г) активное сотрудничество с пациентом

7. Запас лекарственных препаратов на посту палатной медсестры должен быть рассчитан на: Выберите один вариант ответа

- а) 3 дня
- б) 7 дней
- в) 10 дней
- г) 2 недели

8. Виды независимых сестринских вмешательств при гипертонической болезни:

Выберите несколько вариантов ответа

- а) проведение беседы о диете
- б) введение мочегонных средств
- в) введение гипотензивных средств
- г) постановка горчичников на область сердца, воротниковую зону

9. Симптом, наиболее характерный для нестабильной формы стенокардии:

Выберите один вариант ответа

- а) головные боли
- б) повышение артериального давления, колющие боли в области сердца
- в) одышка
- г) приступообразные загрудинные боли после физической нагрузки, ходьбы

10. Для хронической недостаточности кровообращения характерны:

Выберите несколько вариантов ответа

- а) одышка, цианоз
- б) отеки
- в) тахикардия
- г) коллапс

11. При сердечной астме показаны:

Выберите один вариант ответа

- а) мочегонные, десенсибилизирующие средства
- б) сердечные гликозиды

- в) ингаляции кислорода
- г) все ответы верные
12. Потенциальная проблема пациента при ревмокардите:  
Выберите один вариант ответа
- а) полиартрит
  - б) повышение АД
  - в) острая сосудистая недостаточность
  - г) хроническая сердечная недостаточность
13. Потенциальная проблема пациента при гипертоническом кризе:  
Выберите один вариант ответа
- а) асцит
  - б) острая сосудистая недостаточность
  - в) кровохарканье
  - г) сердечная недостаточность
14. Эффект действия нитроглицерина наступает через:  
Выберите один вариант ответа
- а) 1-3 мин
  - б) 10-15 мин
  - в) 20-25 мин
  - г) 30-40 мин
15. Длительность боли при стенокардии – не более:  
Выберите один вариант ответа
- а) 30 минут
  - б) 60 минут
  - в) 120 минут
  - г) 180 минут
16. Независимые сестринские вмешательства при бронхоэктатической болезни:  
Выберите несколько вариантов ответа
- а) уход за кожей пациента
  - б) беседа с пациентом о режиме питания, отдыха
  - в) постановка горчичников
  - г) ингаляции кислорода
17. Зависимые сестринские вмешательства при раке легких:  
Выберите несколько вариантов ответа
- а) инъекции ненаркотических анальгетиков
  - б) введение наркотических лекарственных средств
  - в) кормление больного
  - г) профилактика пролежней
18. Для сбора мокроты на бактериологическое исследование необходимо приготовить:
- Выберите один вариант ответа
- а) карманную плевательницу
  - б) чистую сухую стеклянную баночку с крышкой
  - в) стерильную чашку Петри
  - г) любую посуду из перечисленных
19. Тактика медсестры при легочном кровотечении:  
Выберите несколько вариантов ответа
- а) обеспечить больному полный покой
  - б) вызвать врача
  - в) поставить банки, горчичники
  - г) провести оксигенотерапию

20. Экспираторная одышка, вынужденное положение, сухие, свистящие хрипы характерны для:
- Выберите один вариант ответа
- а) приступа бронхиальной астмы
  - б) сердечной астмы
  - в) тромбоэмболии легочной артерии
  - г) пневмоторакса
21. «Ржавый» характер мокроты наблюдается при:
- Выберите один вариант ответа
- а) остром бронхите
  - б) бронхиальной астме
  - в) пневмонии
  - г) сухом плеврите
22. Осложнение пневмонии:
- Выберите один вариант ответа
- а) лёгочное кровотечение
  - б) лихорадка
  - в) боль в грудной клетке
  - г) острая дыхательная недостаточность
23. Основным симптомом бронхоэктатической болезни:
- Выберите один вариант ответа
- а) слабость
  - б) снижение аппетита
  - в) недомогание
  - г) кашель с гнойной мокротой
24. Пациент выделяет мокроту по утрам полным ртом при:
- Выберите один вариант ответа
- а) бронхиальной астме
  - б) бронхоэктатической болезни
  - в) пневмонии
  - г) экссудативном плеврите
25. Дренажное положение придается пациенту с целью:
- Выберите один вариант ответа
- а) снижения лихорадки
  - б) уменьшения одышки
  - в) расширения бронхов
  - г) облегчения отхождения мокроты
26. Зависимое сестринское вмешательство при сухом плеврите – применение:
- Выберите один вариант ответа
- а) анальгетиков
  - б) спазмолитиков
  - в) нитратов
  - г) цитостатиков
27. Приоритетная проблема пациента при желчекаменной болезни:
- Выберите один вариант ответа
- а) неукротимая обильная рвота, не приносящая облегчения
  - б) печеночная колика
  - в) желтушность кожи
  - г) кожный зуд
28. Характер рвоты при остром панкреатите:
- Выберите один вариант ответа
- а) неукротимая, не приносящая облегчения

- б) бывает сразу после приема пищи
  - в) не зависит от приема пищи
  - г) рвота желчью
29. Для хронического гастрита характерен синдром:  
Выберите один вариант ответа
- а) диспепсический
  - б) гипертонический
  - в) интоксикационный
  - г) гепатолиенальный
30. Симптом хронического гастрита с сохраненной секрецией:  
Выберите один вариант ответа
- а) понос
  - б) горечь во рту
  - в) лихорадка
  - г) боль в эпигастральной области
31. Осложнение хронического гастрита с повышенной секреторной активностью:  
Выберите один вариант ответа
- а) рак желудка
  - б) холецистит
  - в) цирроз печени
  - г) язвенная болезнь
32. Подготовка пациента к желудочному зондированию:  
Выберите один вариант ответа
- а) вечером – легкий ужин, утром – натощак
  - б) вечером – очистительная клизма
  - в) вечером и утром – очистительная клизма
  - г) утром – сифонная клизма
33. Ранняя боль в эпигастральной области возникает после еды в течение:  
Выберите один вариант ответа
- а) 30 минут
  - б) 2 часов
  - в) 3 часов
  - г) 4 часов
34. При запоре медсестра рекомендует пациенту употреблять большое количество:  
Выберите один вариант ответа
- а) белков
  - б) жиров
  - в) углеводов
  - г) продуктов, богатых пищевыми волокнами
35. Приоритетные проблемы пациента при остром гломерулонефрите:  
Выберите один вариант ответа
- а) слабость, недомогание
  - б) повышенная утомляемость, лихорадка
  - в) снижение работоспособности и аппетита
  - г) головная боль, отеки
36. При уходе за пациентами в состоянии уремии медсестра применяет:  
Выберите один вариант ответа
- а) банки
  - б) горчичники
  - в) горячие ванны
  - г) очистительную клизму
37. Типичный симптом ревматоидного артрита:

Выберите один вариант ответа

- а) слабость
- б) одышка
- в) утренняя скованность суставов
- г) боли в животе

38. Основное побочное действие НПВП:

Выберите один вариант ответа

- а) повреждение слизистой оболочки ЖКТ
- б) нарушение зрения
- в) повышение АД
- г) ототоксичность

39. К осложнениям сахарного диабета относятся:

Выберите несколько вариантов ответа

- а) гипогликемическая кома
- б) гипергликемическая кома
- в) гангрена конечностей
- г) коллапс

40. Моча для определения глюкозы собирается:

Выберите один вариант ответа

- а) за три часа до исследования
- б) за сутки до исследования
- в) утром, натощак
- г) за 10-12 часов до исследования

41. Основные проблемы пациента с диффузным токсическим зобом:

Выберите один вариант ответа

- а) снижение памяти
- б) снижение интереса к жизни, апатия
- в) сердцебиение, похудание
- г) головная боль, повышение массы тела

42. Зависимое сестринское вмешательство при гипогликемической

коме —

введение:

Выберите один вариант ответа

- а) инсулина
- б) глюкозы
- в) морфина
- г) нитроглицерина

43. Основные проблемы пациента при железодефицитной анемии:

Выберите один вариант ответа

- а) раздражительность, бессонница
- б) лихорадка, головная боль
- в) обмороки, головная боль
- г) отеки, боли в пояснице

44. Медсестра рекомендует пациенту запивать препараты железа:

Выберите один вариант ответа

- а) кофе
- б) кислым фруктовым соком
- в) минеральной водой
- г) чаем

45. Препараты, чаще вызывающие аллергическую реакцию:

Выберите один вариант ответа

- а) антибиотики
- б) диуретики

в) гипотензивные

г) цитостатики

46. Шок – это:

Выберите один вариант ответа

а) острая сердечная недостаточность

б) острая сердечно-сосудистая недостаточность

в) острое нарушение периферического кровообращения

г) острая сердечно-легочная недостаточность

47. Способ временной остановки наружного артериального кровотечения:

Выберите один вариант ответа

а) наложение давящей повязки

б) местное применение холода

в) пальцевое прижатие сосуда к кости

г) приподнятое положение конечности

48. Физический метод окончательной остановки кровотечения:

Выберите один вариант ответа

а) переливание плазмы

б) протезирование сосуда

в) электрокоагуляция

г) наложение шва на сосуд

49. Противопоказания к переливанию крови:

Выберите один вариант ответа

а) тяжелая операция

б) тяжелое нарушение функций печени

в) шок

г) снижение артериального давления

50. После переливания крови медсестра следит за:

Выберите один вариант ответа

а) пульсом и температурой

б) пульсом и АД

в) диурезом и температурой

г) пульсом, АД, диурезом и температурой

51. Компонент крови, обладающий наиболее выраженным

гемостатическим

эффектом:

Выберите один вариант ответа

а) лейкоцитарная масса

б) плазма

в) эритроцитарная масса

г) эритроцитарная взвесь

52. Перед экстренной операцией очистительная клизма:

Выберите один вариант ответа

а) противопоказана

б) ставится в любое время

в) ставится за 1 час

г) ставится непосредственно перед операцией

53. Осложнение раннего послеоперационного периода:

Выберите один вариант ответа

а) рвота

б) эвентрация кишечника

в) бронхопневмония

г) лигатурный свищ

54. При появлении признаков нагноения послеоперационной раны необходимо:



Выберите один вариант ответа

- а) наложить сухую стерильную повязку
- б) наложить повязку с ихтиоловой мазью
- в) снять несколько швов, дренировать рану
- г) ввести наркотический анальгетик

55. Профилактика послеоперационных тромбозов заключается в:

Выберите один вариант ответа

- а) соблюдении строгого постельного режима
- б) применении баночного массажа на грудную клетку
- в) применении солевых кровезаменителей
- г) активном послеоперационном ведении больного, применении антикоагулянтов

56. Основной момент в уходе за больным с ИВЛ:

Выберите один вариант ответа

- а) применение противокашлевых средств
- б) санация трахеобронхиального дерева
- в) профилактика пролежней
- г) питание через зонд

57. Срок окончания послеоперационного периода:

Выберите один вариант ответа

- а) после устранения ранних послеоперационных осложнений
- б) после выписки из стационара
- в) после заживления послеоперационной раны
- г) после восстановления трудоспособности

58. В набор для ПХО раны мягких тканей входит:

Выберите один вариант ответа

- а) проволочная пила Джигли
- б) роторасширитель
- в) лопатка Ревердена
- г) пинцет хирургический

59. Приоритетная проблема пациента с термической травмой:

Выберите один вариант ответа

- а) чувство одиночества
- б) слабость
- в) боль в области ожоговой раны
- г) чувство страха перед манипуляциями

60. У пациента с синдромом длительного сдавления может развиваться:

Выберите один вариант ответа

- а) почечная колика
- б) острая почечная недостаточность
- в) панкреатит
- г) холецистит

61. Приоритетная проблема пациента с обширным ранением мягких тканей:

Выберите один вариант ответа

- а) нарушение схемы тела
- б) чувство беспомощности
- в) острая боль
- г) лихорадка

62. Отличительный признак ожога II степени:

Выберите один вариант ответа

- а) гиперемия
- б) боль
- в) наличие пузырей или их остатков

г) отек тканей

63. При переломе костей предплечья шина накладывается:

Выберите один вариант ответа

а) от лучезапястного сустава до верхней трети плеча

б) от лучезапястного до локтевого сустава

в) на место перелома

г) от кончиков пальцев до верхней трети плеча

64. Симптом клапанного пневмоторакса:

Выберите один вариант ответа

а) нарастающая одышка

б) урежение пульса

в) усиление дыхательных шумов

г) отечность тканей

65. Колотые раны наиболее опасны тем, что возможно повреждение:

Выберите один вариант ответа

а) нервов

б) костей

в) внутренних органов

г) сосудов

66. При ушибе рекомендуется местно применять холод на:

Выберите один вариант ответа

а) 3 дня

б) 6 часов

в) 1 день

г) 7 дней

67. Достоверным признаком травматического шока III степени является:

Выберите один вариант ответа

а) падение артериального систолического давления

б) потеря сознания

в) кровотечение

г) бледность кожных покровов

68. Возбудителем рожистого воспаления является:

Выберите один вариант ответа

а) стафилококк

б) стрептококк

в) синегнойная палочка

г) энтерококк

69. Мастит – это воспаление:

Выберите один вариант ответа

а) лимфатического узла

б) лимфатического сосуда

в) молочной железы

г) сальной железы

70. Лечение абсцесса в стадии инфильтрации:

Выберите один вариант ответа

а) антибиотикотерапия с физиотерапией

б) широкий разрез и дренирование раны

в) пункция гнойника с введением антибиотиков

г) инфузионная терапия

71. Цвет кожи при газовой гангрене:

Выберите один вариант ответа

а) гиперемированная

- б) бледная с желтушными пятнами
- в) нормальной окраски
- г) бледная с мраморным рисунком

72. Приоритетная проблема пациента с облитерирующим эндартериитом:  
Выберите один вариант ответа

- а) трофические нарушения кожи конечностей
- б) отсутствие пульсации на тыльной артерии стопы пораженной конечности
- в) боль в конечности
- г) зябкость дистальных отделов конечности

73. Злокачественная опухоль:

Выберите один вариант ответа

- а) ограничена капсулой
- б) не прорастает в соседние ткани
- в) прорастает в соседние ткани
- г) раздвигает ткани

74. Наибольший риск возникновения рака щитовидной железы отмечается при:

Выберите один вариант ответа

- а) тиреотоксическом зобе
- б) диффузном зобе
- в) узловом зобе
- г) тиреоидите

75. Необходимое сестринское обследование при подозрении на «острый живот»:

Выберите один вариант ответа

- а) определение тургора тканей
- б) пальпация живота
- в) перкуссия грудной клетки
- г) аускультация сердца

76. Зависимое сестринское вмешательство при подозрении на острое

хирургическое заболевание органов брюшной полости:

Выберите один вариант ответа

- а) применение анальгетиков
- б) создание пациенту удобного положения
- в) срочная транспортировка в стационар
- г) применение пузыря со льдом

77. Опоясывающая боль характерна для:

Выберите один вариант ответа

- а) панкреатита
- б) холецистита
- в) травмы селезенки
- г) перфоративной язвы желудка

78. Эвентрация — это:

Выберите один вариант ответа

- а) воспаление брюшины
- б) ущемление кишечника в спайках
- в) выход кишечника петель на переднюю брюшную стенку
- г) выделение кишечного содержимого из раны

79. Тактика медицинской сестры при ущемленной грыже:

Выберите один вариант ответа

- а) срочная госпитализация
- б) грелка на живот
- в) вправление грыжи
- г) очистительная клизма

80. При остром аппендиците характерно положение больного лежа на:  
Выберите один вариант ответа
- а) правом боку
  - б) левом боку
  - в) спине, с опущенным головным концом
  - г) животе
81. Период грудного возраста длится:  
Выберите один вариант ответа
- а) от момента рождения до 1 года
  - б) от 1 месяца до 1 года
  - в) от момента рождения до 1 месяца
  - г) с 1 месяца до 3 лет
82. Возрастные границы преддошкольного периода детства:  
Выберите один вариант ответа
- а) 1 месяц – 1 год
  - б) 1 год – 3 года
  - в) 6 месяцев – 2 года
  - г) 1,5 года – 3 года
83. Возрастные границы дошкольного периода детства:  
Выберите один вариант ответа
- а) 1-3 года
  - б) 1-5 лет
  - в) 3-7 лет
  - г) 4-8 лет
84. Беременным и кормящим женщинам рекомендуется принимать поливитаминный препарат:  
Выберите один вариант ответа
- а) Юникап
  - б) Супрадин
  - в) Декамевит
  - г) Матерна
85. Сроки заживления пупочной ранки у новорожденного:  
Выберите один вариант ответа
- а) 5-7 дней
  - б) 10-14 день
  - в) 15-21 день
  - г) 1 месяц
86. Продукты, которые должны входить в рацион ребенка старше года ежедневно:  
Выберите один вариант ответа
- а) мясо, молоко, овощи
  - б) рыба, сыр
  - в) сливки, сметана
  - г) макаронные изделия
87. Ко II группе здоровья относятся дети:  
Выберите один вариант ответа
- а) здоровые
  - б) имеющие хронические заболевания
  - в) имеющие функциональные отклонения
  - г) имеющие пороки развития
88. Комплексная оценка состояния здоровья проводится на первом году жизни:  
Выберите один вариант ответа
- а) ежемесячно

- б) ежеквартально
- в) в 6 месяцев
- г) в 12 месяцев

89. Вакцинация против туберкулеза проводится новорожденным на: Выберите один вариант ответа

- а) 3-7 день жизни
- б) 4-7 день жизни
- в) 7-10 день жизни
- г) 3-5 день жизни

90. Система, обеспечивающая сохранность активности вакцинных препаратов на всех этапах хранения и транспортировки от предприятия-изготовителя до вакцинируемого:

Выберите один вариант ответа

- а) холодовая цепь
- б) тепловая цепь
- в) температурная цепь
- г) транспортная цепь

91. Психологическое тестирование при подготовке неорганизованного ребенка к школе осуществляет:

Выберите один вариант ответа

- а) участковая медсестра
- б) участковый врач
- в) медсестра школы
- г) медсестра кабинета здорового ребенка

92. Первый этап скрининг-программы выполняет:

Выберите один вариант ответа

- а) участковый врач
- б) врач ДШО
- в) узкие специалисты
- г) сестринский персонал

93. Для краснухи характерно увеличение группы лимфоузлов:

Выберите один вариант ответа

- а) подчелюстных
- б) подмышечных
- в) паховых
- г) затылочных

94. Сыпь при ветряной оспе появляется:

Выберите один вариант ответа

- а) одновременно
- б) в течение 1-3 дней, поэтапно
- в) в течение 3-7 дней, подсыпает толчками
- г) в течение первого дня

95. Инфекция при эпидемическом паротите передается путем:

Выберите один вариант ответа

- а) воздушно-капельным
- б) пищевым
- в) водным
- г) парентеральным

96. Независимое сестринское вмешательство при инфекционном заболевании:

Выберите один вариант ответа

- а) изоляция больного
- б) взятие материала для лабораторного и бактериологического исследования

в) введение иммуноглобулина

г) экстренная вакцинация

97. Стул по типу "ректального плевка" характерен для:

Выберите один вариант ответа

а) дизентерии

б) сальмонеллеза

в) коли -инфекции

г) холеры

98. Неспецифическая профилактика рахита предусматривает:

Выберите один вариант ответа

а) назначение масляного раствора витамина D

б) назначение спиртового раствора витамина D

в) назначение УФО

г) рациональное питание, правильный режим дня

99. Лечебный массаж и гимнастику детям с рахитом назначают:

Выберите один вариант ответа

а) с первых дней медикаментозного лечения

б) через 2 недели от начала приема витамина D в лечебной дозе

в) после окончания медикаментозного лечения

г) через 1 месяц от начала медикаментозного лечения

100. Гипотрофия – это:

Выберите один вариант ответа

а) заболевание желудочно-кишечного тракта

б) аномалия конституции

в) эндокринное заболевание

г) хроническое расстройство питания у детей

## Эталоны ответов

1 - а	51 - б
2 - а, б, в	52 - а
3 - б	53 - а
4 - а	54 - в
5 - б	55 - г
6 - а	56 - б
7 - а	57 - г
8 - а, г	58 - г
9 - г	59 - в
10 - а, б, в	60 - б
11 - г	61 - в
12 - г	62 - в
13 - г	63 - г
14 - а	64 - а
15 - а	65 - в
16 - а, б	66 - а
17 - а, б	67 - а
18 - в	68 - б
19 - а, б	69 - в
20 - а	70 - а
21 - в	71 - г
22 - г	72 - в
23 - г	73 - в
24 - б	74 - в
25 - г	75 - б
26 - а	76 - а
27 - б	77 - а
28 - а	78 - в
29 - а	79 - а
30 - г	80 - а
31 - г	81 - б
32 - а	82 - б
33 - а	83 - в
34 - г	84 - г
35 - г	85 - б
36 - г	86 - а
37 - в	87 - б
38 - а	88 - б
39 - а, б, в	89 - а
40 - б	90 - а
41 - в	91 - г
42 - б	92 - г
43 - в	93 - г
44 - б	94 - в
45 - а	95 - а
46 - в	96 - а
47 - в	97 - а
48 - в	98 - г
49 - б	99 - б
50 - г	100 - г

**Банк тестовых заданий с эталонами ответов для проведения  
промежуточной аттестации (дифференцированный зачет) по  
универсальному модулю 4 «Оказание экстренной и неотложной  
медицинской помощи»**

1. К терминальным состояниям относятся все, кроме:
  - \$спредагональное состояние
  - ^кома
  - \$агония
  - \$клиническая смерть
2. Реанимацию обязаны проводить:
  - \$только врачи и медсестры реанимационных отделений
  - ^все специалисты, имеющие медицинское образование
  - \$все взрослое население
3. Непрямой массаж сердца проводится:
  - \$на границе верхней и средней трети грудины
  - ^ на границе средней и нижней трети грудины
  - \$на 1 см выше мечевидного отростка
4. Появление пульса на сонной артерии во время непрямого массажа сердца свидетельствует:
  - ^ об эффективности реанимации
  - \$о правильности проведения массажа сердца
  - \$об оживлении больного
5. Эффективная реанимация продолжается:
  - \$5 минут
  - \$15 минут \$30 минут \$до 1 часа ^ до восстановления жизнедеятельности
6. Неэффективная реанимация продолжается:
  - \$5 минут
  - \$15 минут
  - ^ 30 минут
  - \$до 1 часа
  - \$до восстановления жизнедеятельности
7. При электротравмах оказание помощи должно начинаться с:
  - \$непрямого массажа сердца
  - \$ИВЛ
  - \$пркардиального удара
  - ^ прекращения воздействия электрического тока
8. Основными признаками клинической смерти являются:
  - \$нитевидный пульс, расширение зрачков, цианоз
  - \$потеря сознания, расширение зрачков, цианоз
  - ^ потеря сознания, отсутствие пульса на лучевой артерии, расширение зрачков
  - \$потеря сознания, отсутствие пульса на сонной артерии, остановка дыхания, широкие зрачки без реакции на свет
9. Искусственную вентиляцию легких продолжают до:
  - \$частоты дыхания 5 в минуту
  - \$частоты дыхания 10 в минуту \$частоты дыхания 20 в минуту ^ восстановления адекватного самостоятельного дыхания



10. Шок - это:

\$острая сердечная недостаточность \$острая  
сердечно-сосудистая недостаточность ^острое  
нарушение периферического кровообращения \$острая  
легочно-сердечная недостаточность

11. Препарат, вводимый для стимуляции сердечной деятельности при  
внезапном  
прекращении кровообращения:

\$изадрин

\$кордиамин

\$дроперидол

^адреналин

12. Шок – это:

\$острая сердечная недостаточность \$острая  
сердечно-сосудистая недостаточность ^острое  
нарушение периферического кровообращения \$острая  
сердечно-легочная недостаточность

13. Последовательность действий при оказании помощи пострадавшему с  
синдромом  
длительного сдавления:

^наложение жгута, обезболивание, освобождение сдавленной конечности,  
инфузия,

наложение асептической повязки, наружное охлаждение конечности

\$освобождение сдавленной конечности, обезболивание, инфузия, наложение  
жгута,

иммобилизация

\$обезболивание, иммобилизация, наложение жгута, инфузия

\$обезболивание, освобождение сдавленной конечности, наложение асептической повязки

14. Медицинская помощь при геморрагическом шоке включает:

\$введение сосудосуживающих препаратов

^переливание кровезаменителей

\$придание пациенту положения с опущенным ножным концом

\$ингаляцию кислорода

15. Алгоритм действий при молниеносной форме анафилактического шока:

^введение адреналина, преднизолона, димедрола, при появлении признаков клинической  
смерти – проведение ИВЛ, непрямого массажа сердца

\$наложение жгута выше места инъекции, введение димедрола, адреналина

\$проведение непрямого массажа сердца, ИВЛ, введение сердечных гликозидов

\$введение адреналина, проведение ИВЛ, непрямого массажа сердца

16. Доврачебная помощь больному с острым инфарктом миокарда:

\$дать нитроглицерин

\$обеспечить полный физический покой

\$по возможности ввести обезболивающие средства

^все верно

17. Мероприятия неотложной помощи при легочном кровотечении:

\$обеспечение полного покоя

\$пузырь со льдом на область грудной клетки

\$введение викасола и хлористого кальция ^все

верно

18. При клинике сердечной астмы у больного с низким АД медсестра должна:

\$наложить венозные жгуты на конечности

^начать ингаляцию кислорода, ввести преднизолон в/м

\$ввести строфантин в/в \$все верно

19. Запах ацетона изо рта характерен для комы:

\$гипогликемической

^гипергликемической

\$уремической

\$мозговой

20. Антидотом при отравлении опиатами является:

^налоксон

\$активированный уголь

\$физиологический раствор

\$атропин

21. Основные мероприятия при выведении из клинической смерти

\$дать понюхать нашатырный спирт

\$проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)

\$проведение закрытого массажа сердца

^одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца

22. При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого

человека производят

\$всей ладонью

^проксимальной частью ладони

\$ремя пальцами \$одним

пальцем

23. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации

взрослому человеку одним лицом

\$на 1 вдох 5 компрессий

\$на 2 вдоха 4 компрессии

\$на 3 вдоха 6 компрессий

^на 2 вдоха 15 компрессий

24. При проведении закрытого массажа сердца поверхность, на которой лежит пациент,

обязательно должна быть

^жесткой

\$мягкой

\$наклонной

\$неровной

25. <Тройной> прием для обеспечения свободной проходимости дыхательных путей

включает

\$положение на спине, голова повернута на бок, нижняя челюсть выдвинута вперед ^под лопатки подложен валик, голова отогнута кзади, нижняя челюсть выдвинута вперед

\$положение на спине, голова согнута кпереди, нижняя челюсть прижата к верхней

\$положение на спине, под лопатки подложен валик, нижняя челюсть прижата к верхней

26. Признак эффективности реанимационных мероприятий

\$отсутствие экскурсий грудной клетки

\$зрачки широкие

\$отсутствие пульсовой волны на сонной артерии

^появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков

27. ИВЛ новорожденному желательно проводить

\$методом <изо рта в рот>

\$с помощью маски наркозного аппарата

\$методом <изо рта в нос>

^эндотрахеальным способом

28. Продолжительность проведения аппаратной ИВЛ при реанимации, если не появляется

\$20 минут

\$15 минут \$10 минут ^решается коллегиально,

через несколько дней

29. Число дыханий в 1 минуту при проведении ИВЛ взрослому человеку  
 \$8-10 в 1 минуту  
 \$30-32 в 1 минуту  
 ^12-20 в 1 минуту  
 \$20-24 в 1 минуту
30. Признаки клинической смерти  
 ^потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях  
 \$спутанность сознания и возбуждение \$нитевидный пульс на сонных артериях \$дыхание не нарушено
31. Основное осложнение, возникающее при проведении закрытого массажа сердца  
 \$перелом ключицы  
 ^перелом ребер  
 \$повреждение трахеи  
 \$перелом позвоночника
32. При проведении наружного массажа сердца ладони следует расположить  
 \$на верхней трети грудины  
 \$на границе верхней и средней трети грудины  
 ^на границе средней и нижней трети грудины  
 \$в пятом межреберном промежутке слева
33. Закрытый массаж сердца новорожденному проводят  
 \$кистями обеих рук  
 \$четырьмя пальцами правой руки  
 \$проксимальной частью кисти правой руки  
 ^одним пальцем руки
34. Глубина продавливания грудины при проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку  
 \$1-2 см  
 ^4-6 см  
 \$7-8 см  
 \$9-10 см
35. Глубина продавливания грудной клетки при проведении закрытого массажа сердца новорожденному  
 ^1,5-2 см  
 \$4-6 см  
 \$5-6 см  
 \$7-8 см
36. Показания к прекращению реанимации \$отсутствие признаков эффективного кровообращения \$отсутствие самостоятельного дыхания ^появление признаков биологической смерти \$широкие зрачки
37. Правильная укладка больного при сердечно-легочной реанимации  
 \$приподнять ножной конец  
 \$приподнять головной конец  
 ^положить на твердую ровную поверхность  
 \$опустить головной конец
38. Препарат, применяемый при остановке сердца  
 \$кордиамин  
 \$дроперидол  
 ^адреналин  
 \$фуросемид

39. Если сердечная деятельность не восстанавливается, реанимационные мероприятия можно прекратить через  
 ^30-40 мин  
 \$3-6 мин \$2  
 часа \$15-20  
 мин
40. Достоверный признак биологической смерти  
 \$прекращение дыхания  
 \$прекращение сердечной деятельности  
 \$расширение зрачка ^симптом  
 <кошачьего глаза>
41. Мероприятия неотложной помощи при отравлении фосфорорганическими соединениями:  
 \$промывание желудка  
 \$введение антидота  
 \$жировое слабительное  
 ^все верно
42. Основной задачей службы медицины катастроф в чрезвычайных ситуациях является:  
 \$проведение спасательных и других неотложных работ в очаге бедствия  
 \$розыск пострадавших, оказание им первой медицинской помощи, вынос за границы очага  
 ^оказание первой врачебной помощи пострадавшим, поддержание функций жизненно важных органов в зоне катастрофы и в период эвакуации в стационар  
 \$руководство группировкой сил, осуществляющих спасательные работы в очаге бедствия
43. Медицинская помощь в чрезвычайных ситуациях в первую очередь оказывается:  
 ^пострадавшим с повреждениями, сопровождающимися нарастающими расстройствами жизненных функций  
 \$пострадавшим с повреждениями, сопровождающимися выраженными функциональными нарушениями  
 \$пострадавшим с нарушениями, не совместимыми с жизнью  
 \$агонизирующим
44. Тремя главными признаками клинической смерти являются:  
 \$отсутствие пульса на лучевой артерии  
 ^отсутствие пульса на сонной артерии  
 \$отсутствие сознания ^отсутствие дыхания расширение зрачков \$цианоз
45. Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:  
 \$1 - 5 минут ^5 - 6 минут \$2 - 3 минуты \$1 - 2 минуты
46. Вдувание воздуха и сжатие грудной клетки при реанимации, проводимой одним реаниматором, проводятся в соотношении:  
 ^2:12 - 15  
 \$1:4 - 5  
 \$1:15  
 \$2:10 - 2
47. Вдувание воздуха и сжатие грудной клетки при реанимации, проводимой двумя реаниматорами, производятся в соотношении:

\$2:12 - 15 ^1:4

- 5 \$1:15

\$2:10 - 2

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

\$40 - 60 в минуту \$60 -

80 в минуту ^80 - 100 в

минуту \$10 - 20 в

минуту

49. Появление пульса на сонной артерии во время непрямого массажа сердца

свидетельствует:

\$об эффективности реанимации

^о правильности проведения массажа сердца

\$об оживлении больного

50. Признаками эффективности проводимой реанимации являются: (2 ответа)

\$пульсация на сонной артерии во время массажа сердца

\$движения грудной клетки во время ИВЛ

уменьшение цианоза ^сужение зрачков

\$расширение зрачков

51. Выдвижение нижней челюсти:

устраняет западание языка

\$предупреждает аспирацию содержимого ротоглотки

\$восстанавливает проходимость дыхательных путей на уровне гортани и трахеи

52. Обязательным условием при проведении непрямого массажа сердца является:

\$ наличие валика под лопатками

^положение рук на границе между средней и нижней частью грудины

\$расположение кистей рук реаниматора строго вдоль средней линии грудины

53. Больные с электротравмами после оказания помощи:

\$направляются на прием к участковому врачу

\$не нуждаются в дальнейшем обследовании и лечении

^госпитализируются скорой помощью

54. При утоплении в холодной воде продолжительность клинической смерти:

\$укорачивается

^удлиняется

\$не меняется

55. На обожженную поверхность накладывается:

\$повязка с фурациллином

\$повязка с синтомициновой эмульсией

^сухая стерильная повязка \$повязка с

раствором чайной соды

56. Охлаждение обожженной поверхности холодной водой показано:

^В первые минуты после травмы

\$только при ожоге I степени

57. Оптимальным положением для больного с шоком является:

\$Положение на боку

\$положение полусидя

^положение с приподнятыми конечностями

58. Тремя основными профилактическими противошоковыми мероприятиями у больных с травмами являются:

\$введение сосудосуживающих препаратов

\$ингаляция кислорода  
^обезболивание  
^]остановка наружных кровотечений  
^иммобилизация переломов  
59. Не относят к абсолютным признакам переломов костей:  
\$патологическая подвижность  
^кровоизлияние в зоне травмы  
\$укорочение или деформация конечности  
\$костная крепитация  
61. При переломе плечевой кости шина накладывается:  
\$от пальцев до лопатки с больной стороны  
^от пальцев до лопатки со здоровой стороны  
\$от лучезапястного сустава до лопатки со здоровой стороны  
62. При переломе костей голени шина накладывается:  
\$от кончиков пальцев до колена  
^от кончиков пальцев до верхней трети бедра  
\$от голеностопного сустава до верхней трети бедра  
63. При переломе ребер оптимальным положением для больного является положение:  
\$лежа на здоровом боку  
\$лежа на больном боку  
^сидя  
\$лежа на спине  
64. Абсолютными признаками проникающего ранения грудной клетки являются (3 ответа)  
\$одышка  
\$бледность и цианоз  
^зияние раны  
^шум воздуха в ране при вдохе и выдохе  
^подкожная эмфизема  
65. Оптимальным положением больного с черепно-мозговой травмой при отсутствии симптомов шока является:  
\$положение с приподнятым ножным концом  
^положение с опущенным ножным концом  
\$положение с опущенным головным концом  
66. При проникающих ранениях глазного яблока повязка накладывается:  
\$на больной глаз  
^на оба глаза  
\$наложение повязки не показано  
67. Для синдрома длительного сдавления НЕ характерно:  
\$плотный отек мягких тканей  
\$цианоз кожи дистальнее границы сдавления  
\$боль в пораженных конечностях  
^отсутствие движений в пораженных конечностях  
#

**Вопросы для проведения итоговой аттестации (экзамен) по  
дополнительной профессиональной образовательной программе  
профессиональной переподготовки «Сестринское дело»**

1. Организация сестринского ухода при бронхитах и пневмониях.
2. Организация сестринского ухода при кровотечениях. Классификация кровотечений. Остановка кровотечений, оказание помощи при наружных кровотечениях, при кровотечениях из внутренних органов.
3. Организация сестринского ухода при бронхиальной астме.
4. ВБИ. Структура ВБИ, пути передачи. Профилактика ВБИ.
5. Организация сестринского ухода при артериальной гипертензии.
6. Понятие о дезинфекции, дезинсекции, дератизации, стерилизации.
7. Организация сестринского ухода при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.
8. Профилактика вирусных гепатитов.
9. Организация сестринского ухода при сахарном диабете 1 типа.
10. ВИЧ-инфекция. Возбудитель, пути передачи. Эпидемиологи. Клиника. Профилактика. Лечение.
11. Организация сестринского ухода при сахарном диабете 1 типа.
12. Методика сердечно-легочной реанимации. Критерии эффективности реанимации.
13. Организация сестринского ухода при циррозах печени.
14. Организация сестринского ухода при ожогах. Классификация ожогов.
15. Организация сестринского ухода при ИБС, стенокардии.
16. Неотложная помощь при тепловом ударе.
17. Организация сестринского ухода при остром и хроническом пиелонефритах.
18. Неотложная помощь при различных видах травм.
19. Организация сестринского ухода при хронических панкреатитах.
20. Неотложная помощь при острых отравлениях.
21. Организация сестринского ухода при анемиях (железодефицитная, В-12 фолиеводефицитная).
22. Неотложная помощь при желчной и почечной колике.
23. Организация сестринского ухода при инфаркте миокарда.
24. Неотложная помощь при отморожениях.
25. Организация сестринского ухода при крапивнице, отеке Квинке, анафилактическом шоке.
26. Организация сестринского ухода при вирусных гепатитах.
27. Организация сестринского ухода при хронических холециститах, желчекаменной болезни.
28. Неотложная помощь при утоплении, удушении, электротравме.
29. Организация сестринского ухода при системных заболеваниях соединительной ткани (ревматоидный артрит.).
30. Организация сестринского ухода при уходе за онкологическими пациентами пожилого и старческого возраста.
31. Организация сестринского ухода при синдроме «острый живот».
32. Организация сестринского ухода при брюшном тифе, дизентерии, пищевых токсикоинфекциях, Сальмонеллезе. Противоэпидемиологические мероприятия в очаге, наблюдение за контактными.
33. Основы законодательства об охране здоровья граждан РФ.
34. Организация сестринского ухода при ущемленных грыжах.

35. Правила выписывания рецептов, хранение, выдача, учет лекарств. Нормативные документы.
  36. Организация сестринского ухода при остром холецистите.
  37. Организация сестринского ухода при атеросклерозе.
  38. Организация сестринского ухода при гельминтозах, ботулизме, бруцеллезе.
- Противоэпидемиологические мероприятия в очаге, наблюдение за контактными.
39. Организация сестринского ухода при хронической недостаточности кровообращения.
  40. Диетотерапия при заболеваниях ЖКТ.
  41. Организация сестринского ухода при болезнях кишечника.
  42. Особенности организации сестринского ухода при кровяных инфекциях (сыпной тиф, малярия, чума, туляремия). Противоэпидемиологические мероприятия в очаге, наблюдение за контактными.
  43. Организация сестринского ухода при хронических гепатитах.
  44. Особенности организации сестринского ухода при инфекциях дыхательных путей (грипп, дифтерия, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом).
- Противоэпидемиологические мероприятия в очаге, наблюдение за контактными.
45. Организация сестринского ухода при гломерулонефритах.
  46. Терминальные состояния. Виды. Показания и противопоказания к проведению реанимационных мероприятий.
  47. Организация сестринского ухода при заболеваниях щитовидной железы (ДТЗ, гипотиреоз).
  48. Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах.
  49. Организация сестринского ухода при перитоните.
  50. Особенности организации сестринского ухода при инфекциях наружных покровов (сибирская язва, столбняк). Противоэпидемиологические мероприятия в очаге, наблюдение за контактными.
  51. Организация сестринского ухода при остром аппендиците.
  52. Особенности организации и контроля санитарно-гигиенического и противоэпидемиологического в режиме в амбулаторно-поликлинических условиях.
  53. Иммуитет. Виды. Виды вакцинных препаратов. Календарь прививок.
  54. Организация сестринского ухода при острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок).
  55. Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП). Роль, задачи, принципы.
  56. Организация сестринского ухода при лейкозах.
  57. Организация сестринского ухода при ОРЛ, пороках сердца.
  58. Организация гериатрической помощи населению. Нормативные документы, регламентирующие медико-социальное обслуживание лиц пожилого и старческого возраста.
  59. Организация сестринского ухода при кишечной непроходимости.
  60. Приказы, регламентирующие прививочную работу. Местные прививочные реакции. Постпрививочные осложнения, профилактика.