

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РФ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«УЛЬЯНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Институт медицины, экологии и физической культуры
Медицинский колледж

СБОРНИК ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

для преподавателей и студентов

По дисциплине:
МДК 04.01 Решение проблем пациента
посредством сестринского ухода

Для специальности 34.02.01 Сестринское дело

Составила преподаватель: Кадышева Т.А.

Рассмотрено и одобрено на заседании
ПЦК профессионального модуля младшая
медицинская сестра

Протокол № 8 от 30.03 2017 г.
Председатель ПЦК mf А.Р. Бахитова

Рассмотрено и одобрено на заседании
Методического совета

Протокол № 9 от 18.04 2017 г.
Председатель метод.совета ms М.Т. Шевчук

г. Ульяновск, 2017

СОДЕРЖАНИЕ

Раздел 1. Теоретические основы сестринского дела.....	3
Тема 1. История сестринского дела.....	3
Тема 2. Биоэтика	4
Тема 3. Общение в сестринском деле	6
Тема 4. Обучение в сестринском деле.....	7
Тема 5. Философия сестринского дела	8
Тема 6. Основные потребности человека	9
Тема 7. Сестринский процесс	10
Раздел 2. Безопасная больничная среда.....	13
Тема 1. Инфекционный контроль. Дезинфекция.....	13
Тема 2. Инфекционный контроль. ВБИ. Стерилизация.....	15
Тема 3. Лечебно-охранительный режим ЛПУ	17
Раздел 3. Основы общего ухода за пациентами.....	18
Тема 1. Объективное обследование пациента	18
Тема 2. Личная гигиена пациента.....	19
Тема 3. Питание пациента.....	20
Раздел 4. Медикаментозное лечение в сестринской практике	21
Тема 1. Пути введения лекарственных средств в организм пациента.....	21
Раздел 5. Основные сестринские манипуляции.....	22
Тема 1. Методы простейшей физиотерапии	22
Тема 2. Клизмы. Катетеризация	23
Раздел 6. Клинические методы исследования.....	24
Тема 1. Лабораторные и инструментальные методы исследования	24
Раздел 7. Сестринская помощь при неотложных состояниях.....	25
Тема 1. Сердечно-легочная реанимация	25
Эталоны ответов	27
Список использованной литературы	31

Раздел 1. Теоретические основы сестринского дела

Тема 1. История сестринского дела

Выберите один правильный ответ:

1. Первую общину сестер милосердия во Франции организовал:
 - а. В.Поль
 - б. Х.Опель
 - в. А.Дюнан
 - г. В.Грубер
2. Термины «сестра милосердия», «старшая сестра» впервые предложил:
 - а. В.Поль
 - б. Х.Опель
 - в. А.Дюнан
 - г. В.Грубер
3. Начало развития сестринского дела в России связано с открытием в Петербурге и Москве:
 - а. «вдовьих домов»
 - б. воспитательных домов
 - в. госпиталей
 - г. курсов сиделок
4. Первая община сестер милосердия в России:
 - а. Георгиевская
 - б. Крестовоздвиженская
 - в. Покровская
 - г. Свято-Троицкая
5. Сестра милосердия – русская героиня Крымской войны:
 - а. Е.Бакунина
 - б. Ю. Вревская
 - в. Д. Севастопольская
 - г. С. Лебеда
6. Приоритет в создании Красного Креста принадлежит:
 - а. Д. Орем
 - б. Л. Мариллак
 - в. В. Хендерсон
 - г. Ф. Найтингейл
7. Год рождения профессии медицинской сестры в России:
 - а. 1803
 - б. 1854
 - в. 1863
 - г. 1879
8. Первую в мире школу для подготовки сестер в Лондоне открыла:
 - а. Д. Орем
 - б. Л. Мариллак
 - в. В. Хендерсон
 - г. Ф. Найтингейл
9. Основоположник общества Красного Креста:
 - а. В.Поль
 - б. Х.Опель
 - в. А.Дюнан
 - г. В.Грубер

10. Год создания Российского общества Красного Креста:
- 1844
 - 1854
 - 1863
 - 1876
11. Основная цель общин Красного Креста – подготовка персонала для ухода за:
- больными и ранеными в военное и мирное время
 - больными только в мирное время
 - ранеными в военное время
 - больными в гражданских больницах
12. Самая известная община сестер милосердия Общества Красного Креста:
- Свято-Троицкая
 - Крестовоздвиженская
 - Покровская
 - Георгиевская
13. Год упразднения в России термина «сестра милосердия»:
- 1914
 - 1917
 - 1926
 - 1936
14. Количество уровней подготовки специалистов сестринского дела:
- 2
 - 3
 - 4
 - 5
15. Год разработки Концепции развития здравоохранения и медицинской науки в РФ:
- 1991
 - 1993
 - 1995
 - 1997

Тема 2. Биоэтика

1. Термин «биоэтика» ввел:
 - Поттер
 - Вич
 - Петров
 - Бентам
2. Наука, изучающая профессиональные отношения людей:
 - Этика
 - Деонтология
 - Биоэтика
 - Философия
3. Термин «деонтология» впервые предложил философ:
 - Поттер
 - Вич
 - Сократ
 - Бентам
4. Термин «деонтология» в России ввел:
 - Поттер
 - Пирогов
 - Петров

- г. Бентам
- 5. Один из основных принципов биоэтики:
 - а. врачебная тайна
 - б. уважение к профессии
 - в. честность
 - г. гуманность
- 6. Способность чувствовать эмоциональное состояние другого человека:
 - а. сочувствие
 - б. внимание
 - в. понимание
 - г. эмпатия
- 7. Главный этический принцип:
 - а. не навреди
 - б. честность
 - в. порядочность
 - г. милосердие
- 8. Сестра, «играющая заученную роль», по классификации Харди:
 - а. «артистка»
 - б. «нервная»
 - в. «рутинер»
 - г. «специалист»
- 9. Стиль поведения подозрительного пациента отличается:
 - а. угрюмая настороженность
 - б. повышенная тревожность
 - в. подавленность
 - г. изолированность
- 10. Пациент, требующий постоянного внимания со стороны окружающих:
 - а. тревожный
 - б. депрессивный
 - в. демонстративный
 - г. подозрительный
- 11. Неразглашение сведений о пациенте:
 - а. эмпатия
 - б. медицинская тайна
 - в. соррогения
 - г. эгрогения
- 12. Проблема современной биомедицинской этики:
 - а. репродуктивные технологии
 - б. мораль и нравственность
 - в. понятие о должном в медицине
 - г. медицинская тайна
- 13. К юридическому виду ответственности медицинских работников не относят:
 - а. дисциплинарную
 - б. административную
 - в. гражданскую
 - г. моральную
- 14. Этику впервые выделил:
 - а. Сократ
 - б. Аристотель
 - в. Гиппократ
 - г. Бентам

15. Год создание Этического кодекса медицинской сестры в России:
- а. 1991
 - б. 1992
 - в. 1994
 - г. 1997

Тема 3. Общение в сестринском деле

1. Перцептивное общение - это процесс:
 - а. обучения пациента
 - б. восприятия другого человека
 - в. обмена информацией
 - г. взаимодействия партнеров
2. Вербальное средство общения:
 - а. плач
 - б. смех
 - в. язык
 - г. поза
3. Компонент общения:
 - а. формальный
 - б. ролевой
 - в. интерактивный
 - г. коллегиальный
4. Уровень общения:
 - а. внутриличностный
 - б. формальный
 - в. неформальный
 - г. перцептивный
5. Средство общения:
 - а. вербальное
 - б. внутриличностное
 - в. межличностное
 - г. дружеское
6. Невербальное средство общения:
 - а. язык
 - б. речь
 - в. мышление
 - г. поза
7. Тактильное средство общения:
 - а. выражение лица
 - б. движение руки
 - в. прощупывание печени
 - г. поворот головы
8. Визуальное средство общения:
 - а. плач
 - б. рукопожатие
 - в. мимика
 - г. запах
9. Интонация – средство общения:
 - а. визуальное
 - б. акустическое
 - в. тактильное
 - г. ольфакторное

10. Проксемика – средство общения:
 - а. ольфакторное
 - б. акустическое
 - в. визуальное
 - г. тактильное
11. Кинезика – средство общения:
 - а. акустическое
 - б. визуальное
 - в. ольфакторное
 - г. тактильное
12. Интонация – средство общения:
 - а. акустическое
 - б. визуальное
 - в. ольфакторное
 - г. тактильное
13. Размер личной зоны в метрах:
 - а. 0,15-0,46
 - б. 0,46-1,2
 - в. 1,2-3,6
 - г. >3,6
14. Размер общественной зоны в метрах:
 - а. 0,15-0,46
 - б. 0,46-1,2
 - в. 1,2-3,6
 - г. >3,6
15. Зональное пространство менее 15 см – это зона :
 - а. интимная
 - б. сверхинтимная
 - в. персональная
 - г. личная

Тема 4. Обучение в сестринском деле

1. Основное условие сестринской деятельности:
 - а. эмоциональная устойчивость
 - б. жестокость руководства
 - в. узкая эрудиция
 - г. профессиональная компетенция
2. Наглядность обучения:
 - а. беседа
 - б. демонстрация
 - в. спецлитература
 - г. предметы ухода
3. Сфера обучения:
 - а. познавательная
 - б. образовательная
 - в. воспитательная
 - г. развивающая
4. Функция обучения:
 - а. образовательная
 - б. познавательная
 - в. чувственная
 - г. психомоторная
5. Развитие памяти, мышления – это функция обучения:
 - а. психомоторная

- б. воспитательная
 - в. образовательная
 - г. развивающая
6. Учебно-наглядные пособия:
- а. фантомы
 - б. медицинский инструментарий
 - в. предметы ухода
 - г. приборы
7. Основные условия сестринской деятельности:
- а. профессиональная компетентность
 - б. низкая эрудиция
 - в. гармоничное развитие личности
 - г. эмоциональная лабильность
8. Количество этапов учебного процесса:
- а. 5
 - б. 4
 - в. 3
 - г. 2
9. Третий этап учебного процесса:
- а. оценка результатов обучения
 - б. оценка исходного уровня знаний
 - в. планирование обучения
 - г. реализация планов обучения
10. В учебном процессе реализация плана обучения – этап:
- а. четвёртый
 - б. третий
 - в. второй
 - г. первый

Тема 5. Философия сестринского дела

1. Добродетель медицинской сестры:
- а. человеческое достоинство
 - б. непричинение вреда
 - в. профессионализм
 - г. милосердие
2. Обязанности медицинской сестры:
- а. здоровая окружающая среда
 - б. уважение прав пациента
 - в. милосердие и терпение
 - г. независимость и достоинство
3. Этический компонент сестринского дела:
- а. экология
 - б. валеология
 - в. ценности
 - г. деонтология
4. Этические ценности медсестры:
- а. здоровье и здоровая окружающая среда
 - б. милосердие и сострадание
 - в. преданность и правдивость
 - г. знание и умение
5. Этические ценности медсестры:
- а. цели
 - б. личные качества
 - в. черты характера

- г. деятельность
- 6. Личные качества сестры:
 - а. человеческое достоинство
 - б. уважение прав пациента
 - в. целеустремленность и терпение
 - г. профессионализм и забота
- 7. Цель, к которой стремится сестра:
 - а. преданность
 - б. целеустремленность
 - в. правдивость
 - г. независимость
- 8. Программный документ «Философия сестринского дела в России» принят в:
 - а. Москве, 1991 год
 - б. Голицыно, 1993 год
 - в. Санкт-Петербурге, 1991 год
 - г. Екатеринбурге, 1995 год
- 9. Философия сестринского дела базируется на понятии:
 - а. сестринское дело
 - б. право пациента
 - в. уважение обязательств
 - г. преданность
- 10. Пациент в сестринском деле – человек, нуждающийся в:
 - а. реабилитации
 - б. лечении
 - в. уходе
 - г. профилактике

Тема 6. Основные потребности человека

- 1. Иерархия основных человеческих потребностей предложена американским психологом:
 - а. Хендерсон
 - б. Маслоу
 - в. Поттером
 - г. Джемсом
- 2. Первичные потребности по Маслоу:
 - а. физиологические
 - б. социальные
 - в. уважения
 - г. самоуважения
- 3. Количество уровней основных жизненно важных потребностей по Маслоу:
 - а. 3
 - б. 5
 - в. 10
 - г. 14
- 4. Социальные потребности по Маслоу – уровень:
 - а. 1
 - б. 2
 - в. 3
 - г. 4
- 5. Маслоу изобразил уровни потребностей в виде:
 - а. пирамиды
 - б. круга

- в. квадрата
 - г. лестницы
6. Первичные потребности по Маслоу:
- а. безопасности
 - б. социальные
 - в. уважения
 - г. самоактуализации
7. По Маслоу сон – потребность:
- а. безопасности
 - б. социальная
 - в. физиологическая
 - г. защищенности
8. Количество универсальных потребностей по Д. Орем:
- а. 3
 - б. 5
 - в. 8
 - г. 14
9. Низший уровень потребностей по Маслоу:
- а. физиологические
 - б. социальные
 - в. уважения
 - г. самовыражения
10. Вторичные потребности по Маслоу:
- а. безопасности
 - б. социальные
 - в. физиологические
 - г. защищенности
11. Потребность в уважении окружающих по Маслоу – уровень:
- а. 5
 - б. 4
 - в. 3
 - г. 2
12. Вершина пирамиды Маслоу:
- а. образование
 - б. успех
 - в. уважение
 - г. самоактуализация
13. Физиологическая потребностей по Маслоу:
- а. любовь
 - б. работа
 - в. движение
 - г. жилище
14. Успех – потребность:
- а. физиологическая
 - б. социальная
 - в. безопасности
 - г. самоуважения
15. Потребность в защите по Маслоу – уровень:
- а. 5
 - б. 4
 - в. 3
 - г. 2

1. Метод организации и практического осуществления медсестрой своей обязанности по обслуживанию пациента:
 - а. диагностика болезней
 - б. лечебный процесс
 - в. сестринский процесс
 - г. профилактика заболеваний
2. Второй этап сестринского процесса:
 - а. сестринское обследование
 - б. установление проблем пациента
 - в. планирование объёма сестринского вмешательства
 - г. определение проблем сестринского ухода
3. Оценка сестринского процесса позволяет определить:
 - а. быстроту сестринского ухода
 - б. продолжительность болезни
 - в. качество сестринского ухода
 - г. причины болезни
4. Субъективный метод сестринского обследования:
 - а. расспрос пациента
 - б. определение отёков
 - в. измерение АД
 - г. осмотр пациента
5. Третий этап сестринского процесса:
 - а. обследование пациента
 - б. установление проблем пациента
 - в. выполнение сестринских вмешательств
 - г. составление плана ухода
6. Цель первого этапа сестринского процесса:
 - а. обследование пациента
 - б. составление плана ухода
 - в. выполнение сестринских вмешательств
 - г. оценка качеств сестринского ухода
7. Сестринский процесс – метод организации оказания помощи:
 - а. неотложной
 - б. медицинской
 - в. сестринской
 - г. клинической
8. Оценка состояния пациента – этап сестринского процесса:
 - а. первый
 - б. второй
 - в. третий
 - г. четвёртый
9. Определение потребностей пациента сестра определяет в период:
 - а. обследования пациента
 - б. постановки целей ухода
 - в. определение объёма сестринских вмешательств
 - г. реализация плана сестринских вмешательств
10. Беседа с пациентом – метод обследования:
 - а. объективный
 - б. субъективный
 - в. дополнительный
 - г. клинический
11. Измерение роста и массы тела – метод обследования:
 - а. субъективный

- б. объективный
 - в. дополнительный
 - г. клинический
12. Исследование ЧДД, пульса, АД – метод обследования пациента:
- а. дополнительный
 - б. объективный
 - в. клинический
 - г. субъективный
13. Антропометрическое исследование включает определение:
- а. массу тела
 - б. температуру
 - в. пульс
 - г. АД
14. Повышение АД – это:
- а. гипотензия
 - б. гипертензия
 - в. тахикардия
 - г. брадикардия
15. Тахипноэ – это:
- а. урежение пульса
 - б. урежение дыхания
 - в. учащение пульса
 - г. учащение дыхания
16. Учащение пульса:
- а. тахипноэ
 - б. брадипноэ
 - в. тахикардия
 - г. брадикардия
17. Приоритетная физиологическая проблема пациента:
- а. боль
 - б. беспокойство
 - в. слабость
 - г. отсутствие аппетита
18. Неудовлетворённые проблемы пациента:
- а. желания
 - б. способности
 - в. возможности
 - г. потребности
19. Документирование первого этапа сестринского процесса – условие:
- а. непрерывное
 - б. необязательное
 - в. обязательное
 - г. временное
20. Данные лабораторных исследований – источник информации:
- а. первичных
 - б. субъективный
 - в. дополнительный
 - г. основной
21. Выполнение сестринских вмешательств – этап СП:
- а. первый
 - б. второй
 - в. третий

- г. четвёртый
- 22. Потенциальная физиологическая проблема пациента:
 - а. риск появления опрелостей
 - б. недержание мочи
 - в. риск суицидальной попытки
 - г. нарушение сна
- 23. Физиологическая проблема пациента:
 - а. нарушение сна
 - б. невозможность посещать церковь
 - в. боязнь потери работы
 - г. материальные трудности
- 24. Цель сестринского процесса:
 - а. сбор информации о пациенте
 - б. обеспечение достойного качества жизни
 - в. установление характера сестринских вмешательств
 - г. оценка качества сестринского ухода

Раздел 2. Безопасная больничная среда

Тема 1. Инфекционный контроль. Дезинфекция

Выберите один правильный ответ:

1. Искусственный путь передачи ВБИ:
 - а. воздушно-капельный
 - б. контактно-бытовой
 - в. артифициальный
 - г. воздушно-пылевой
2. Растворы для обработки слизистой глаз медперсонала при попадании крови инфицированного пациента:
 - а. проточная вода, перекись водорода
 - б. проточная вода, этиловый спирт
 - в. проточная вода, пливасепт
 - г. проточная вода, альбуцид
3. Растворы для обработки слизистой носа медсестры при аварийной ситуации:
 - а. перекись водорода
 - б. сульфацил-натрий
 - в. камфорный спирт
 - г. этиловый спирт
4. Раствор для обработки полости рта при попадании крови И-инфицированного пациента:
 - а. 70-% этиловый спирт
 - б. 45% этиловый спирт
 - в. 20% сульфацил-натрий
 - г. 3% перекись водорода
5. Дезинфекция – комплекс мероприятий, направленных на уничтожение:
 - а. микроорганизмов
 - б. грызунов
 - в. насекомых
 - г. членистоногих
6. Обжигание металлических лотков – метод дезинфекции:
 - а. механической
 - б. физической
 - в. химической

- г. биологической
- 7. Механический метод дезинфекции:
 - а. проветривание
 - б. кварцевание
 - в. обжигание
 - г. кипячение
- 8. Кварцевание – метод:
 - а. стерилизации
 - б. дезинфекции
 - в. дезинсекции
 - г. дератизации
- 9. Обработку кожи при попадании на нее дезинфектанта проводят:
 - а. этиловым спиртом
 - б. проточной водой
 - в. раствором фурацилина
 - г. раствором анолита
- 10. Физический метод дезинфекции – использование :
 - а. протирание влажной ветошью
 - б. сквозного проветривания
 - в. дезинфектанта
 - г. УФ-лучей
- 11. Уничтожение патогенных микроорганизмов – цель:
 - а. дезинфекции
 - б. дезинсекции
 - в. дератизации
 - г. стерилизации
- 12. Механический метод дезинфекции:
 - а. кипячение
 - б. обжигание
 - в. протирание
 - г. пастеризация
- 13. Физический метод дезинфекции:
 - а. уборка
 - б. проветривание
 - в. стирка
 - г. кипячение
- 14. После выздоровления или смерти пациента проводят дезинфекцию:
 - а. текущую
 - б. профилактическую
 - в. предварительную
 - г. заключительную
- 15. Кварцевание – метод дезинфекции:
 - а. механической
 - б. физической
 - в. химической
 - г. биологической
- 16. Для предупреждения распространения инфекции проводят дезинфекцию:
 - а. очаговую
 - б. текущую
 - в. заключительную
 - г. профилактическую

17. Текущую влажную уборку процедурного кабинета проводят раствором:
- самаровки
 - перекиси водорода
 - фурацилина
 - хлоргексидина биглюконата
18. Генеральную уборку процедурного кабинет проводят:
- ежедневно
 - 1 раз в неделю
 - 2 раза в неделю
 - 1 раз в месяц
19. Дезинфекцию грелок и клеенок проводят раствором:
- 0,05% анолита
 - 0,5% калия перманганата
 - 4% хлоргексидина биглюконата
 - 6% перекиси водорода
20. Шприцы обеззараживают в растворе:
- 20% сульфацила-натрия
 - 3% перекиси водорода
 - 2% бриллианта
 - 1% самаровки
21. Текущую уборку процедурного кабинета проводят:
- через день
 - ежедневно
 - 2 раза в день
 - еженедельно
22. Генеральную уборку палат проводят:
- 1 раз в три дня
 - 1 раз в 7 дней
 - 1 раз в 10 дней
 - 1 раз в месяц
23. Цель социальной обработки рук медперсонала перед осмотром пациента:
- обеспечение кратковременной стерильности
 - создание кратковременной стерильности
 - профилактика профессионального заражения
 - удаление бытового загрязнения
24. Социальную обработку рук проводят:
- перед сменой постельного белья
 - перед обработкой раны
 - после снятия стерильных перчаток
 - после инвазивной процедуры
25. Гигиеническую обработку рук проводят:
- перед и после приема пищи
 - перед проведением инъекций
 - при бытовом загрязнении рук
 - после посещения туалета

Тема 2. Инфекционный контроль. ВБИ. Стерилизация

1. Температурный режим сушки медиструментария, перед стерилизацией, в °С:
- 60 – 65
 - 70 – 75
 - 80 – 85

- г. 90 – 95
2. Рабочий раствор азопирама пригоден в течении:
 - а. 30 минут
 - б. 1 – 2 часов
 - в. 12 часов
 - г. 1 сутки
 3. Пригодность рабочего раствора азопирама проверяют нанесением 2 – 3 капель раствора на:
 - а. стерильный ватный шарик
 - б. стерильный тампон
 - в. стерильную салфетку
 - г. кровавое пятно
 4. При положительной азопирамовой пробе появляется окрашивание раствора:
 - а. зелёное, переходящее в фиолетовое
 - б. фиолетовое, переходящее в Розова – сиреневое
 - в. фиолетовое, переходящее в зелёное
 - г. синее, переходящее в фиолетовое
 5. Термин «стерилизация» означает:
 - а. уничтожение
 - б. обеспложивание
 - в. обеззараживание
 - г. уничтожение
 6. Для стерилизации инструментов применяют перекись водорода, % концентрация:
 - а. 6
 - б. 4
 - в. 3
 - г. 1
 7. Полное уничтожение микроорганизмов и их спор:
 - а. дезинфекция
 - б. стерилизация
 - в. дезинсекция
 - г. дератизация
 8. Время стерилизации инструментария в сухожарочном шкафу, при температуре 180⁰С, в мин:
 - а. 20
 - б. 30
 - в. 40
 - г. 60
 9. Индикатор стерильности в паровом стерилизаторе при давлении 1,1 атм, экспозиции 45 мин:
 - а. ИС – 120
 - б. ИС – 132
 - в. ИС – 160
 - г. ИС – 180
 10. Для химической стерилизации используют раствор:
 - а. 0,05% анолита
 - б. 0,2% сульфохлорантина Д
 - в. 3% перекиси водорода
 - г. 70% этилового спирта
 11. Время стерилизации белья в паровом стерилизаторе, в минутах:
 - а. 40
 - б. 30

- в. 20
 - г. 10
12. Метод стерилизации белья:
- а. химический
 - б. воздушный
 - в. паровой
 - г. γ – излучение
13. Режим стерилизации изделий из стекла и металла в воздушном стерилизаторе:
- а. 1,1 атм – 120 °С – 45 минут
 - б. 2 атм – 132 °С – 20 минут
 - в. 160 °С – 120 минут
 - г. 180 °С – 60 минут
14. Режим стерилизации металлических предметов при автоклавировании:
- а. 1,1 атм – 120 °С – 45 минут
 - б. 2 атм – 132 °С – 20 минут
 - в. 160 °С – 150 минут
 - г. 180 °С – 60 минут
15. Режим стерилизации перевязочного материала при автоклавировании:
- а. 1,1 атм – 120 °С – 45 минут
 - б. 2 атм – 132 °С – 20 минут
 - в. 160 °С – 150 минут
 - г. 180 °С – 60 минут
16. Стерилизацию шовного материала проводят:
- а. сухим горячим воздухом
 - б. паром под давлением
 - в. ультразвук
 - г. окисью этилена
17. Срок стерильности изделий в бумажных пакетах при запечатывании клейкой лентой:
- а. 1 год
 - б. 4 недели
 - в. 20 суток
 - г. 3 суток

Тема 3. Лечебно-охранительный режим ЛПУ

1. Биомеханика тела сестры в положении стоя:
- а. подбородок в горизонтальной плоскости
 - б. туловище слегка наклонено вперед
 - в. спина прямая, колени расслаблены
 - г. ступни на ширине плеч
2. Биомеханика тела сестры в положении стоя:
- а. спина прямая, мышцы живота напряжены
 - б. плечи в одной плоскости с бедрами
 - в. колени выше бедер
 - г. ступни на ширине плеч
3. Биомеханика для медсестры в положении сидя на стуле:
- а. спинка стула перпендикулярна к сидению
 - б. спинка стула соответствует нижним углам лопаток
 - в. 2/3 длины бедер расположены на сиденье
 - г. стопы касаются пола

4. Последовательность соблюдения биомеханики при повороте из положения стоя:
- а. ступни
 - б. туловище
 - в. голова
 - г. поясница
5. Биомеханика тела сестры при поднятии тяжести:
- а. груз прижать к себе
 - б. туловище наклонить слегка вперед
 - в. спина прямая, сгибать только колени
 - г. ноги шире плеч, одна выдвинута вперед
6. Элементы лечебно-охранительного режима госпитального отделения:
- а. выполнение врачебных назначений
 - б. психологический комфорт пациента
 - в. распорядок дня лечебного отделения
 - г. целесообразная физическая активность
7. Правильная биомеханика тела сестры позволяет:
- а. удерживать равновесие
 - б. предотвращать травмы позвоночника
 - в. предупреждать пролежни
 - г. исключать дискомфорт
8. При перемещении пациента в постели сестре следует:
- а. придать постели горизонтальное положение
 - б. убрать подушку и одеяло
 - в. наклониться вперед
 - г. слегка присесть
9. Способность пациента помогать сестре во время перемещения зависит от:
- а. врачебного назначения
 - б. удержания равновесия
 - в. состояния зрения и слуха
 - г. желания и понимания
10. Подручные средства для придания пациенту нужного положения в постели:
- а. подушки
 - б. комплект белья
 - в. опора для стоп
 - г. валики

Раздел 3. Основы общего ухода за пациентами

Тема 1. Объективное обследование пациента

Выберите один правильный ответ:

1. Частота пульса у взрослого в норме (ударов в мин.):
- а. 100-120
 - б. 90-100
 - в. 60-80
 - г. 40-60
2. Наиболее взаимосвязаны свойства пульса:
- а. напряжение и наполнение
 - б. напряжение и ритм
 - в. частота и ритм

- г. скорость и частота
- 3. По наполнению пульс различают:
 - а. ритмичный, аритмичный
 - б. скорый, медленный
 - в. полный, пустой
 - г. твердый, мягкий
- 4. В первом периоде лихорадки возможно применение:
 - а. влажного обертывания
 - б. грелки
 - в. холодного компресса
 - г. пузыря со льдом
- 5. В третьем периоде лихорадки (кризис) необходимо применение:
 - а. влажного обертывания
 - б. прохладного витаминизированного питья
 - в. обильного питья крепкого сладкого чая или кофе
 - г. пузыря со льдом
- 6. Частота дыхания в одну минуту у взрослого человека в норме:
 - а. 10-12
 - б. 16-20
 - в. 22-28
 - г. 30-35
- 7. Субфебрильная температура тела – это:
 - а. 39-39,5С
 - б. 38-38,5С
 - в. 38,1-38,2С
 - г. 37,1-38С
- 8. Какой из симптомов проявляется при лихорадке второго периода:
 - а. слабость
 - б. обильное потоотделение
 - в. чувство жара
 - г. сонливость
- 9. В третьем периоде лихорадки (кризис) возможно применение:
 - а. пузыря со льдом
 - б. прохладного витаминизированного питья
 - в. обильного питья крепкого сладкого чая или кофе
 - г. влажного обертывания
- 10. При каких заболеваниях наступает гектическая лихорадка:
 - а. гнойные заболевания
 - б. крупозная пневмония
 - в. бруцеллез
 - г. сепсис

Тема 2. Личная гигиена пациента

- 1. Пролежни – это повреждение тканей:
 - а. некротическое
 - б. поверхностное
 - в. струповидное
 - г. глубокое
- 2. Факторы, способствующие образованию пролежней:
 - а. психическая гармония
 - б. парализация пациента

- в. высокобелковое питание
 - г. недержание мочи и кала
3. Факторы, приводящие к образованию пролежней:
- а. срезающая сила
 - б. центробежная сила
 - в. сила трения
 - г. прямое давление
4. Возможная локализация пролежней на задней поверхности туловища – область:
- а. затылка
 - б. лопаток
 - в. голени
 - г. крестца
5. Возможная локализация пролежней на передней поверхности туловища – область:
- а. лобно-височная
 - б. тазовых костей
 - в. коленных суставов
 - г. локтевых суставов
6. Для профилактики пролежней используют специальные приспособления:
- а. валики
 - б. матрацы
 - в. клеенки
 - г. подушки
7. Профилактику пролежней проводят растворами:
- а. 4% хлоргексидина биглюконата
 - б. 6% перекиси водорода
 - в. 10% камфорного спирта
 - г. 40% этилового спирта
8. Профилактике пролежней способствуют:
- а. правильное питание
 - б. смена положения тела
 - в. неподвижность пациента
 - г. питьевой режим
9. Определяющим фактором являются:
- а. тепло
 - б. сухость
 - в. тучность
 - г. потливость

Тема 3. Питание пациента

1. При заболеваниях сердечно - сосудистой системы назначается диета №
- а. 13
 - б. 10
 - в. 6
 - г. 3
2. При заболевании почек назначается диета №
- а. 10
 - б. 7
 - в. 5
 - г. 1
3. Порционное требование составляет

- а. 2 раза в неделю
 - б. раз в неделю
 - в. ежедневно
 - г. при поступлении пациента
4. При заболевании печени назначают диету №
- а. 7
 - б. 5
 - в. 3
 - г. 1
5. Характерный принцип лечебного питания диеты № 5
- а. ограничение соли, жидкостей
 - б. любая кулинарная обработка
 - в. ограничение белков, углеводов
 - г. исключение жареных продуктов, животных жиров
6. При язвенной болезни желудка пациенту назначают диету №
- а. 7
 - б. 5
 - в. 3
 - г. 1

Раздел 4. Медикаментозное лечение в сестринской практике

Тема 1. Пути введения лекарственных средств в организм пациента

Выберите один правильный ответ:

1. Раствор глюкозы, вводимый при постановке капельной питательной клизмы:
- а. 40%
 - б. 20
 - в. 5%
 - г. 0,9%
2. Наружный способ введения лекарственных средств:
- а. закапывание в глаз
 - б. подкожно
 - в. под язык
 - г. через прямую кишку
3. Внутрикочно вводится
- а. Туберкулин
 - б. Клофеллин
 - в. Ампициллин
 - г. кордиамин
4. Игла при подкожной инъекции вводится под углом (в градусах):
- а. 90
 - б. 60
 - в. 45
 - г. 5
5. Игла при внутримышечной инъекции вводится под углом (в градусах):
- а. 90
 - б. 60
 - в. 45

г. 5

6. Критерий правильности наложения жгута перед внутривенной инъекцией:
- а. бледность кожных покровов ниже жгута
 - б. гиперемия кожи ниже жгута
 - в. отсутствие пульса на лучевой артерии
 - г. синюшность кожи ниже жгута
7. К ингаляционному способу относятся введение лекарственных средств:
- а. под язык
 - б. в дыхательные пути
 - в. в ткани
 - г. на слизистые оболочки
8. Одним из мест для внутримышечных инъекций является:
- а. подлопаточная область
 - б. дельтовидная мышца
 - в. внутренняя поверхность предплечья
 - г. передняя брюшная стенка
9. Областью подкожного введения лекарственных средств является:
- а. внутренняя поверхность предплечья
 - б. наружная поверхность плеча
 - в. область бедра
 - г. область ягодицы
10. Внутривенно вводится:
- а. ампицилин
 - б. туберкулин
 - в. кордиамин
 - г. клофелин

Раздел 5. Основные сестринские манипуляции

Тема 1. Методы простейшей физиотерапии

Выберите один правильный ответ:

1. Простейшие физиопроцедуры обусловлены влиянием на кожу:
 - а. эфирного масла
 - б. кислорода
 - в. температурного фактора
 - г. вакуумного воздействия
2. Механизм действия физиотерапевтических процедур:
 - а. болеутоляющих
 - б. антиаллергических
 - в. рассасывающих
 - г. отвлекающих
3. Перед постановкой банок на кожу пациента наносится крем с целью:
 - а. согревания
 - б. смягчения
 - в. герметичности
 - г. рассасывания
4. Банки применяют в лечении:
 - а. миозита

- б. туберкулёза
 - в. пневмонии
 - г. радикулита
5. Процедура горчичников показана при:
- а. заболевании мышц
 - б. аллергических состояниях
 - в. боли в сердце
 - г. гипертоническом кризе
6. Горчичники противопоказаны при:
- а. кровотечениях
 - б. опухолях
 - в. гипертермии
 - г. остеохондрозе
7. Охлаждающий компресс способствует:
- а. спазму сосудов
 - б. снижению отёков
 - в. утолению боли
 - г. купированию судорог
8. Грелку применяют с целью
- а. снятия спазма
 - б. рассасывания рубцов
 - в. согревания тела
 - г. рассасывание инфильтрата
9. Охлаждающий эффект пузыря со льдом связан с действием:
- а. рассасывающим
 - б. кровоостанавливающим
 - в. болеутоляющим
 - г. отвлекающим

Тема 2. Клизмы. Катетеризация.

1. Показания к постановке очистительной клизмы
- а. острый аппендицит
 - б. первые дни после операции на органах пищеварения
 - в. запор
 - г. подготовка больного к извлечению желудочного содержимого
2. При спастических запорах у пациента чаще назначается клизма
- а. гипертоническая
 - б. обычная очистительная
 - в. сифонная
 - г. масляная
3. Противопоказанием к постановке очистительной клизмы является
- а. кишечное кровотечение
 - б. метеоризм
 - в. подготовка к родам
 - г. отсутствие стула более 2 суток (запор)
4. Перед лекарственной клизмой за 20 - 30 мин, пациенту необходимо поставить
- а. гипертоническую клизму
 - б. очистительную клизму
 - в. сифонную клизму
 - г. газоотводную трубку

5. Температура воды, используемой при постановке сифонной клизмы (в °С)
- а. 40-42
 - б. 36-38
 - в. 18 – 20
 - г. 32-34
6. Температура раствора, используемого при постановке гипертонической клизмы (в °С)
- а. 34-36
 - б. 40-42
 - в. 10-12
 - г. 37 – 38
7. Катетер перед введением смазывают
- а. глицерином
 - б. стерильным вазелиновым маслом
 - в. антисептическим раствором
 - г. чистой водой
8. При катетеризации у женщин катетер водят на глубину (в см)
- а. 10-12
 - б. 6-8
 - в. 3 - 5
 - г. 2-3

Раздел 6. Клинические методы исследования

Тема 1. Лабораторные и инструментальные методы исследования

Выберите один правильный ответ:

1. При недержании мочи у женщин в ночные часы желательно использовать:
- а. Памперсы
 - б. резиновое судно
 - в. металлическое судно
 - г. съемный мочеприемник
2. Для исследования мочи по методу Нечипоренко мочу собирают:
- а. за сутки
 - б. за десять часов
 - в. за три часа
 - г. утром из середины струи
3. Катетеризация мочевого пузыря женщины проводится катетером:
- а. любым
 - б. только мягким
 - в. Полужестким
 - г. жестким
4. Пробой Зимницкого определяется в моче:
- а. количество сахара, ацетона
 - б. количество форменных элементов, бактерий

- в. наличие уробилина, желчных пигментов
 - г. плотность и диурез
5. Подготовка больного к ректороманоскопии:
- а. промедикация
 - б. измерение температуры в прямой кишке
 - в. введение контрастного вещества
 - г. очистительная клизма утром и вечером
6. За три дня до проведения ультразвукового исследования органов брюшной полости из рациона питания пациента необходимо исключить:
- а. гречневую кашу, помидоры, гранаты
 - б. молоко, овощи, фрукты, черный хлеб
 - в. яйца, белый хлеб, сладости
 - г. мясо, рыбу, консервы
7. Для получения порции «В» при дуоденальном зондировании через зонд вводится 30-50 мл:
- а. 0,1 % гистамина
 - б. мясного бульона
 - в. капустного отвара
 - г. 33% раствора магния сульфата
8. Для промывания желудка взрослому следует приготовить чистую воду в количестве (в литрах):
- а. 10
 - б. 3
 - в. 1
 - г. 0,5
9. Элемент сестринского ухода при рвоте:
- а. промывание желудка
 - б. обильное щелочное питье
 - в. применение пузыря со льдом на эпигастральную область
 - г. обработка полости рта
10. Расстояние, на которое необходимо ввести зонд пациенту для промывания желудка, определяется по формуле (в см):
- а. рост — 100
 - б. рост — 80
 - в. рост — 50
 - г. рост — 1/2 роста

Раздел 7. Сестринская помощь при неотложных состояниях

Тема 1. Сердечно-легочная реанимация

Выберите один неправильный ответ – «четвертый лишний»

1. Признаки клинической смерти – это отсутствие:
- а. дыхания
 - б. пульса
 - в. зрачкового рефлекса
 - г. трупных пятен
2. Достоверные признаки биологической смерти:
- а. трупное окоченение
 - б. отсутствие дыхания
 - в. высыхание роговицы
 - г. симптом «кошачьего глаза»

3. Принципы оказания медицинской помощи пострадавшим в момент клинической смерти:
- а. обеспечить проходимость дыхательных путей
 - б. привести в сознание
 - в. провести искусственную вентиляцию легких
 - г. выполнить компрессии в области грудины
4. Признаки частичной обструкции верхних дыхательных путей:
- а. сильный кашель
 - б. свистящее дыхание
 - в. афония
 - г. потеря сознания
5. Абдоминальные толчки выполняют пострадавшему до момента:
- а. сохранения сознания
 - б. потери сознания
 - в. появления кашля
 - г. эвакуации инородного тела
6. Тактика спасателя по восстановлению дыхательных путей пострадавшему:
- а. расстегнуть одежду
 - б. запрокинуть голову
 - в. проверить наличие пульса
 - г. уложить на жесткую поверхность
7. Показатели проходимости дыхательных путей у пострадавшего без сознания:
- а. наличие пульса
 - б. свистящее дыхание
 - в. экскурсия грудной клетки
 - г. запотевание зеркала у рта
8. Причины попадания воздуха в желудок при искусственной вентиляции легких:
- а. недостаточное запрокидывание головы
 - б. большой объем воздуха
 - в. форсированное дыхание
 - г. зубные протезы
9. Прием Хеймлиха проводят с целью обеспечения:
- а. смещения языка
 - б. проходимости дыхательных путей
 - в. повышения давления в легких/бронхах
 - г. смещения инородного тела в дыхательных путях
10. Клетки головного мозга функционируют в состоянии тканевой гипоксии, в мин:
- а. 10-15
 - б. 4-6
 - в. 3-4
 - г. 1-2
11. Обструкцию дыхательных путей вызывают:
- а. рвотные массы
 - б. кусочки пищи
 - в. эмоциональная лабильность
 - г. мелкие предметы
12. Запрокидывание головы перед выполнением искусственной вентиляции легких вызывают:
- а. смещение языка

- б. сдвиг надгортанника
- в. проходимость трахеи
- г. активизация сознания

13. Причины обструкции дыхательных путей:

- а. быстрая еда
- б. употребление алкоголя
- в. наличие зубных протезов
- г. наложение трахеостомы

14. Грудные толчки выполняют:

- а. беременным женщинам
- б. тучным людям
- в. оперированным абдоминальным пациентам
- г. пациентам с трахеостомой

15. Купировать обструкцию дыхательных путей помогут:

- а. грудные толчки
- б. брюшные толчки
- в. подручные предметы
- г. прием воды

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

Раздел 1. Теоретические основы сестринского дела

Тема 1. История сестринского дела

1 - В	2-Б
3 - А	4-Б
5-В	6-Г
7-Г	8-Г
9-В	10-Б
П-В	12-А
13-В	14-Б
15-Г	

Тема 2. Биоэтика

1 - В	2-Б
3 - А	4-В
5 - Б	6-А
7 - Г	8-А
9 - А	10-А
11 - Б	12-А
13-Г	14-Г
15-В	

Тема 3. Общение в сестринском деле

1 - Г	2-В
3-Г	4-А
5-А	6-Г
7-Б	8-В
9-Б	10-А
11-А	12-А
13-Б	14-В
15-А	

Тема 4. Обучение в сестринском деле

1 - Г	2 - Б
3 - А	4 - Б
5 - А	6 - А
7 - А	8 - А
9-В	10-А

Тема 5. Философия сестринского дела

1 -Г	2-В
3-В	4-Б
5-Б	6-Г
7-В	8-Б
9-А	10-В

Тема 6. Основные потребности человека

1 - Б	2-А
3 - Б	4-В
5 - А	6-А
7 - В	8-В
9-Г	10-А
11 –Б	12-Г
13-В	14-Г
15-Г	

Тема 7. Сестринский процесс

1 - В	2-Б
3 - А	4-А
5 - Г	6-А
7-В	8-А
9-А	10-Б
11 –Б	12-Б
13-А	14-Б
15-Б	16-Г
17-А	18-Г
19-В	20-Г
21 -Г	22-А
23-А	24-В

Раздел 2. Безопасная больничная среда

Тема 1. Инфекционный контроль. Дезинфекция

1 - В	2-Б
3 - Б	4-А
5 - А	6-Б
7-А	8-Б
9-А	10 -Г
11 -А	12-В
13 -Г	14-Г
15-Б	16-Г
17-А	18 -Б
19-Г	20-Б
21-В	22-Г
23-Г	24-А
25-Г	

Тема 2. Инфекционный контроль. ВБИ. Стерилизация

1-В	2-Г
3- Г	4-Б
5-Г	6-А
7-Б	8-Г
9-А	10-Г
11 -В	12-В
13-Г	14-Б
15-Б	16-Б

17-Г	
------	--

Тема 3. Лечебно-охранительный режим ЛПУ

1-Г	2-Г
3-В	4-АБГВ
5-Г	6-В
7-Б	8-Б
9-Б	10-А

Раздел 3. Основы общего ухода за пациентами

Тема 1. Объективное обследование пациента

1-В	2-А
3-В	4-Б
5-Б	6-Б
7-Г	8-В
9-В	10-Г

Тема 2. Личная гигиена пациента

1-Г	2-Б
3-Г	4-Г
5-В	6-А
7-В	8-Б
9-Г	10-Г

Тема 3. Питание пациента

1-Б	2-Б
3-В	4-Б
5-Г	6-Г

Раздел 4. Медикаментозное лечение в сестринской практике

Тема 1. Пути введения лекарственных средств

1-В	2-А
3-А	4-В
5-А	6-Г
7-В	8-Г
9-Б	10-А

Раздел 5. Основные сестринские манипуляции

Тема 1. Методы простейшей физиотерапии

1-А	2-В
3-Б	4-В
5-Г	6-А
7-Б	8-Г
9-Б	

Тема 2. Клизмы. Катетеризация

1-В	2-Г
3-А	4-Б
5-Б	6-Г

7-Б	
-----	--

Раздел 6. Клинические методы исследования

Тема 1. Лабораторные и инструментальные методы исследования

1 - А	2-В
3 - А	4-Г
5 - Г	6-Б
7-Г	8 - А
9-Г	10-А

Раздел 7. Сестринская помощь при неотложных состояниях

Тема 1. Сердечно-легочная реанимация

1 - Г	2-А
3 - Б	4-Г
5 - Б	6-А
7-В	8-Б
9-Г	10-А
11 - В	12-Г
13 - Г	14-В
15-В	

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустосветова; под ред. В.В. Морозова. - Ростов-н/Д.: Феникс, 2011. - 733 с: ил - (Медицина)
2. Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела: Учебник / С.А. Мухина, И.И. Тарновская. - 2-е издание, испр. и доп. - М.: Гэотар-Медиа, 2010
3. Мухина С.А., Тарновская И.И. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела» / С.А. Мухина, И.И. Тарновская. - М.: Гэотар-Медиа, 2010
4. Осипова В.Л. Дезинфекция: Учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / В.Л. Осипова. - М.: Гэотар-Медиа, 2009