**Примерные тесты**

**к экзамену по допуску к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Для приготовления 0,1% рабочего раствора хлорной извести:**  а)100 мл 10% раствора хлорной извести добавляется к 9,9 л воды;  б) 200 мл 10% раствора хлорной извести добавляется к 9,8 л воды;  в) 500 мл 10% раствора хлорной извести добавляется к 9,5 л воды;  г) 1 л 10% раствора хлорной извести добавляется к 9 л воды;  д) 1,5 л 10% раствора хлорной извести добавляется к 8,5 л воды. |
|  | **Медсестра обязана проветривать палаты (время):**  а) утром в 7-8 ч.  б) днем в 14-15 ч.  в) ночью в 1 -2 часа и утром в 8-9 часов  г) утром в 7-8 часов, днем в 14-15 часов и вечером в 21-22 часа  д) в любое время с 7 ч. до 22 ч. |
|  | **Текущую уборку процедурного кабинета проводят:**  а) еженедельно;  б) 2 раза в день;  в) 1 раз в день;  г) после каждой манипуляции;  д) через каждые 8 ч. |
|  | **На гигиеническом уровне обработку рук проводят:**  а) перед и после приема пищи;  б) перед инвазивными процедурами;  в) при бытовом загрязнении рук;  г) после посещения туалета;  д) перед и после ухода за пациентом. |
|  | **Для оценки физического развития необходимо провести:**  а) спирометрию;  б) антропометрию;  в) термометрию;  г) ЭКГ;  д) рентгенографию. |
|  | **Срок повторного осмотра пациента после обнаружения педикулёза и обработки волосистой части головы в днях:**  а) 14;  б) 5;  в) 3;  г) 10;  д) 11. |
|  | **При язвенной болезни двенадцатиперстной кишки с повышенной секреторной функцией желудка назначают диету:**  а) №1  б) №2  в) №8  г) №10  д) №7 |
|  | **При искусственном кормлении пациента молочной пищей зонд следует промывать:**  а) каждые 6 часов;  б) каждые 4 часа;  в) каждые 2 часа;  г) каждые 30 минут;  д) вообще не промывать. |
|  | **При подготовке пациента, находящегося на постельном режиме необходимо:**  а) установить переносной столик и протереть его ветошью;  б) помочь пациенту занять удобное для приема пищи положение;  в) помочь пациенту вымыть руки, осушить их полотенцем;  г) прикрыть шею и грудь салфеткой;  д) всё перечисленное верно. |
|  | **Пролежни – это:**  а) покраснение кожи;  б) омертвение кожи и подлежащих тканей;  в) гниение кожи и подлежащих тканей;  г) сухость кожи;  д) всё перечисленное. |
|  | **Порядок обработки глаз при наличии гнойного отделяемого:**  а) от наружного угла глаза к внутреннему;  б) от внутреннего угла глаза к наружному;  в) не требуется специального ухода;  г) не имеет значения;  д) обрабатывается только внутренний угол глаза. |
|  | **Постельное и нательное бельё больного необходимо менять:**  а) не реже раза в неделю;  б) после выписки больного;  в) раз в 2 недели;  г) 2 раза в месяц;  д) ежедневно. |
|  | **Противопоказания для промывания желудка:**  а) желудочное кровотечение;  б) поздний период после химических ожогов глотки и пищевода;  в) нарушение мозгового кровообращение;  г) инфаркт миокарда;  д) всё перечисленное. |
|  | **Какое количество промывной жидкости необходимо приготовить для сифонной клизмы:**  а) 1-1,5 л;  б) 20-100 мл;  в) 10-12 л;  г) 5-6 л;  д) 500-1000 мл. |
|  | **Вода какой температуры показана при проведении очистительной клизмы при атоническом запоре?**  а) горячая;  б) прохладная;  в) температуры тела;  г) по желанию больного;  д) ледяная. |
|  | **Методы определения АД непрямым способом:**  а) пальпаторный;  б) аускультативный;  в) осциллометрический;  г) всё перечисленное верно;  д) все ответы неверны. |
|  | **При каком заболевании не проводят исследование кала на скрытую кровь?**  а) язвенная болезнь желудка;  б) язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки;  в) рак желудка, кишечника;  г) язвенный процесс в кишечнике при брюшном тифе и туберкулёзе;  д) геморрой. |
|  | **Кислород подаётся при проведении оксигенотерапии в следующем виде:**  а) чистый кислород  б) смесь с воздухом, содержащая от 40 до 80% кислорода  в) смесь с воздухом, содержащая от 95% кислорода  г) смесь с воздухом, содержащая от 5% кислорода  д)смесь с воздухом, содержащая от 10 до 30% кислорода |
|  | **Способы подачи кислорода:**  а) подача кислорода из кислородной подушки  б) подача кислорода через носовые катетеры  в) подача кислорода через маску  г) гипербарическая оксигенация  д) всё перечисленное верно |
|  | **Подготовка больного к ректороманоскопии:**  а) премедикация;  б) измерение температуры в прямой кишке;  в) приём перорального контрастного вещества;  г) очистительная клизма утром и вечером;  д) специальной подготовки не требуется. |
|  | **Подготовка пациента к фиброгастроскопии при условии проведения:**  а) очистительной клизмы утром и вечером  б) промывания желудка перед исследованием  в) применения газоотводной трубки  г) приёма перорального контрастного вещества  д) исследование натощак |
|  | **Основным преимуществом внутривенного введения лекарственных веществ является:**  а) возможность введения различных препаратов  б) избежание барьерной роли печени  в) эффективность при оказании экстренной помощи  г) низкая биодоступность лекарственного вещества  д) все ответы правильные |
|  | **При внутримышечной инъекции производят прокол под следующим углом:**  а) 450  б) 600  в) 900  г) 750  д) 300 |
|  | **При проведении венопункции игла располагается срезом:**  а) вверх  б) влево  в) вправо  г) вниз  д) зависит от лекарственного вещества |
|  | **Глубина введения иглы при проведении внутривенной инъекции:**  а) только срез иглы  б) две трети иглы  в) в зависимости от расположения сосуда  г) на всю длину иглы  д) до появления ощущения «провала» |
|  | **Игла при подкожной инъекции вводится под углом (в градусах):**  а) 90  б) 60  в) 45  г) 10  д) 15 |
|  | **При выполнении внутривенной инъекции жгут отпускают:**  а) после того, как ввели иглу в вену;  б) после того, как в шприц поступило нужное количество крови, чтобы убедиться, что игла в вене, и вынули иглу из вены  в) в любой момент процедуры  г) после того, как в шприц поступило нужное количество крови, чтобы убедиться, что игла в вене, но до вынимая иглу из вены  д) по желанию пациентао, как собрали кровь, но до вынимая иглу из вены; |
|  | **Наиболее удобным участком проведения подкожной инъекции служит:**  а) наружная поверхность плеча  б) верхненаружный квадрант ягодицы  в) места наиболее поверхностного залегания сосудов  г) внутренняя поверхность предплечья  д) передняя поверхность бедра |
|  | **При метеоризме газоотводная трубка вводится в кишечник на глубину:**  а) 50 см  б) 20-30 см  в) 10-12 см  г) 2-4 см  д) 1 см |
|  | **Возможное осложнение внутримышечной инъекции антибиотика:**  а) инфильтрат  б) воздушная эмболия  в) флебит  г) тромбофлебит  д) тромбоэмболия |
|  | **Для профилактики пролежней необходимо менять положение пациента каждые:**  а) 24 часа  б) 12 часов  в) 6 часов  г) 2 часа  д) 4 часа |
|  | **Для подмывания пациента перед катетеризацией используют:**  а) раствор хлорамина  б) крепкий раствор перманганата калия  в) раствор фурацилина  г) физиологический раствор  д) раствор гидрокарбоната натрия |
|  | **После использования мочевые катетеры погружают в дез. раствор на:**  а) 20 минут  б) 30 минут  в) 45 минут  г) 60 минут  д) 80 минут |
|  | **Независимое сестринское вмешательство при почечной колике:**  а) тепло на живот  б) сухое тепло на область поясницы  в) очистительная клизма  г) сифонная клизма  д) холод на область поясницы |
|  | **При легочном кровотечении не следует:**  а) придавать горизонтальное положение  б) вызывать врача  в) подавать лоток для отхаркивания крови  г) применять пузырь со льдом на грудную клетку  д) успокаивать пациента |
|  | **При синдроме «острого живота» необходимо:**  а) сделать очистительную клизму  б) ввести обезболивающее  в) промыть желудок  г) срочно госпитализировать пациента  д) сделать сифонную клизму |
|  | **Уничтожение в окружающей среде патогенных микроорганизмов называется:**  а) дератизацией  б) дезинфекцией  в) стерилизацией  г) дезинсекцией  д) асептикой |
|  | **Режим стерилизации мединструментария многоразового использования в автоклаве:**  а) 2.0 атм. 1320С 20 мин.  б) 1.1 атм. 1200С 30 мин.  в) 2.0 атм. 1200С 45 мин.  г) 1.1 атм. 1400С 60 мин  д) 3,0 атм. 1800С 45 мин |
|  | **Стерильность открытого бикса сохраняется:**  а) 6 часов  б) 12 часов  в) 10 часов  г) 24 часа  д) 30 минут |
|  | **Острая задержка мочи:**  а) анурия  б) полиурия  в) ишурия  г) дизурия  д) поллакиурия |
|  | **Главным условием эффективности проведения ИВЛ является:**  а) свободная проходимость дыхательных путей  б) проведение ИВЛ с помощью технических средств  в) вдувание в легкие пациента около 0,5 л воздуха  г) число вдуваний в дыхательные пути пациента должно равняться 5-6 в мин  д) число компрессий должно быть больше 60 в мин |
|  | **При обследовании пациента с желудочным кровотечением медсестра:**  а) измерит АД  б) проверит наличие отека  в) оценит состояние лимфатических узлов  г) проверит остроту слуха  д) соберет аллергологический анализ |
|  | **Симптом, характерный только для вывиха:**  а) боль  б) гиперемия  в) нарушение функции  г) пружинящая фиксация  д) местное повышение температуры |
|  | **К белковым препаратам для парентерального питания относят:**  а) физиогель  б) липофундин  в) мафусол  г) вамин  д) альбумин |
|  | **Соотношение количества сыворотки пациента и крови донора при проведении пробы на совместимость по АВ0 системе:**  а) 1 : 1  б) 1 : 2  в) 1 : 10  г) 10 : 1  д) 2 : 1 |
|  | **Условия и сроки хранения плазмы свежезамороженной:**  а) +2-+6ºС – 21 день  б) +20-+24ºС – 3 суток  в) +20-+24ºС – 3 суток при автоматическом помешивании  г) –30 и ниже 12 месяцев  д) –30 и ниже – 24 месяца |
|  | **Трактовка результатов реакции агглютинации при определении B (III) группы крови с помощью цоликлонов:**  а) цоликлоны анти-А и анти-В дали положительную реакцию  б) цоликлоны анти-А и анти-В дали отрицательную реакцию  в) с цоликлоном анти-А реакция положительная, а анти-В отрицательная  г) с цоликлоном анти-А реакция отрицательная, а анти-В положительная  д) цоликлоны анти-А и анти-В дали положительную реакцию, с физиологическим раствором реакция отрицательная |
|  | **Независимое действие медсестры при маточном кровотечении:**  а) выскабливание полости матки  б) назначение сокращающих средств  в) холод на низ живота  г) введение сокращающих препаратов  д) введение гемостатиков |
|  | **Тактика медицинской сестры при ущемленной грыже:**  а) срочная госпитализация  б) грелка на живот  в) вправление грыжи  г) очистительная клизма  д) холод на живот |
|  | **К глубоким термическим ожогам относят ожоги степени тяжести:**  а) II  б) III В  в) III А  г) I  д) II А |