

Вариант 1

Задание:

Выбрать номер правильного ответа

1. Анафилактический шок у детей наиболее часто возникает после введения:
 1. пенициллина
 2. инсулина
 3. препаратов железа
 4. витамина В1
2. Помещение, где проводится санобработка вновь поступившего пациента
 1. процедурный кабинет
 2. смотровой кабинет
 3. клизменный кабинет
 4. санитарный пропускник
3. Наиболее важная проблема недоношенных детей:
 1. гипертермия
 2. гипотермия
 3. обезвоживание
 4. сухость кожи
4. Срок повторного осмотра пациента после обнаружения педикулеза и обработки волосистой части головы (в днях)
 1. 14
 2. 7-10
 3. 5
 4. 3
5. Вновь поступивших пациентов с внутренним распорядком в МО знакомит
 1. заведующий
 2. лечащий врач
 3. старшая медсестра
 4. медсестра приемного отделения
6. Помещение приемного отделения, в котором проводится первая медицинская помощь вновь поступившему пациенту:
 1. смотровой кабинет
 2. санитарный пропускник
 3. клизменный
 4. палата-бокс
7. Правильная биомеханика тела медицинской сестры обеспечивает
 1. транспортировку, перемещение и изменение положения тела пациента
 2. предотвращение травмы позвоночника мед. сестры в процессе работы

3. своевременность выполнения врачебных назначений
4. наибольшую эффективность движения с наименьшим напряжением мышц
8. Разность между систолическим и диастолическим артериальным давлением называется.
 1. пульсовым давлением
 2. дефицитом пульса
 3. минимальным артериальным давлением
 4. пустым пульсом
9. Постельное белье тяжелобольному пациенту меняют
 1. один раз в 2 недели
 2. один раз в неделю
 3. 1 раз в 3 дня
 4. по мере загрязнения
10. Характер одышки при ложном крупе у детей:
 1. экспираторная
 2. инспираторная
 3. смешанная
 4. отсутствует
11. Эпидемиологически опасные отходы относятся к классу:
 1. А
 2. Б
 3. Д
 4. В
12. С целью удаления корочек из носовой полости используется
 1. 70 град. этиловый спирт
 2. вазелиновое масло
 3. 10% раствор камфорного спирта
 4. 3% раствор перекиси водорода
13. Количество сердечных сокращений в норме у взрослого человека, в мин.
 1. 100-120
 2. 60-80
 3. 40-60
 4. 80-100
14. При появлении у пациента трещин на губах медицинская сестра может их обработать
 1. вазелином
 2. 5% раствором перманганата калия
 3. 3% раствором перекиси водорода
 4. 70 гр. раствором этилового спирта

15. Наиболее частая область образования пролежней у тяжелобольного пациента при положении на спине
1. крестец
 2. подколенная ямка
 3. бедро
 4. голень
16. При уколе инфицированной иглой в первую очередь необходимо:
1. снять перчатки, вымыть руки под проточной водой, обработать 70° этиловым спиртом, обработать ранку 5% настойкой йода, заклеить лейкопластырем
 2. не снимая перчаток, вымыть руки с мылом
 3. снять перчатки, вымыть руки под проточной водой, обработать 70° этиловым спиртом, заклеить лейкопластырем
 4. снять перчатки, обработать ранку 5% настойкой йода, заклеить лейкопластырем
17. Профилактика пролежней
1. умывание
 2. лечебная физкультура
 3. смена положения тела каждые два часа
 4. смена положения тела 3 раза в день
18. При попадании биологических жидкостей пациентов на неповрежденную кожу медицинского работника необходимо:
1. обработать кожу 70° этиловым спиртом, вымыть руки под проточной водой с двукратным намыливанием, повторно обработать 70° этиловым спиртом
 2. обработать кожу 70° этиловым спиртом
 3. обработать кожу раствором перманганата калия
 4. вымыть руки под проточной водой с двукратным намыливанием
19. Постельный режим ребенку с обострением хронического гастродуоденита рекомендуют соблюдать до исчезновения:
1. изжоги
 2. болевого синдрома
 3. отрыжки
 4. полного выздоровления
20. Порционное требование составляет
1. 2 раза в неделю
 2. раз в неделю
 3. ежедневно
 4. при поступлении пациента
21. У ребенка раннего возраста цистит возникает при несоблюдении:

1. правил гигиены промежности
 2. режима кормления
 3. режима сна
 4. температурного режима в помещении
22. Ферментные препараты, улучшающие пищеварение следует принимать
1. до еды
 2. во время еды
 3. между приемами пищи
 4. после еды, запивая молоком
23. При ушибе в качестве первой помощи применяют
1. согревающий компресс
 2. пузырь со льдом
 3. горячий компресс
 4. влажное обертывание
24. Класс токсикологически опасных медицинских отходов
1. класс Д
 2. класс Г
 3. класс А
 4. класс В
25. Температура воды в теплой ванне составляет (в ° C)
1. 50 - 60
 2. 40 - 42
 3. 37- 39
 4. 34 – 36
26. Вещество, выделяемое медицинской пиявкой при укусе
1. гирудин
 2. гепарин
 3. гистамин
 4. гиалин
27. Частота сокращений предсердий менее 60 ударов в минуту.
1. тахикардия
 2. брадикардия
 3. термометрия
 4. брадипноэ
28. Цвет емкости для сбора отходов класса В:
1. белый
 2. желтый
 3. красный

4. черный
29. Температура воды, используемая для смачивания горчичников (в ° C)
1. 60-70
 2. 40-45
 3. 36-37
 4. 20-30
30. Местный полуспиртовый компресс следует снять через (в часах):
1. 10-12;
 2. 6-8;
 3. 2-3;
 4. 1-2.
31. Через какое время проводится первая перевязка после сеанса гирудотерапии (в часах)
1. 24
 2. 12
 3. 2
 4. по мере пропитывания кровью
32. Инфильтрат – это
1. уплотнение в месте инъекции
 2. синяк
 3. аллергическая реакция
 4. покраснение
33. Местной ванной называется погружение
1. всего тела
 2. части тела
 3. нижней части тела до пояса
 4. медленное
34. Нормативный документ определяющий работу с медицинскими отходами:
1. приказ № 408
 2. СанПин 2.1.7.2790-10
 3. приказ № 720
 4. приказ № 545
35. Холодный компресс меняют через каждые (в мин.)
1. 60
 2. 30
 3. 10
 4. 2-3
36. Тип лихорадки, при которой утренняя температура выше вечерней

1. послабляющая
 2. волнообразная
 3. перемежающаяся
 4. извращенная
37. Температура тела в норме, измеряемая на слизистых оболочках (в °С)
1. 39,0-41,0
 2. 38,0-39,0
 3. 37,0- 38,0
 4. 36,0-37,0
38. Кратность измерений температуры тела пациента в течение дня
1. 4
 2. 3
 3. 2
 4. 1
39. В III периоде лихорадки (кризис) возможно применение
1. пузыря со льдом
 2. прохладного витаминизированного питья
 3. обильного питья крепкого, сладкого чая
 4. влажного обертывания
40. Правило хранения термометров
1. после дезинфекции в сухом виде
 2. в 3% растворе перекиси водорода
 3. в 3% растворе хлорамина
 4. в дистиллированной воде
41. Сублингвальный путь введения лекарственных веществ — это введение
1. в прямую кишку
 2. в дыхательные пути
 3. под язык
 4. на кожу
42. Автор положения полулежа-полусидя
1. Хендерсон
 2. Маслоу
 3. Симс
 4. Фаулер
43. К лекарственным аэрозолям относятся
1. взвеси лекарственных веществ в воздухе
 2. водные растворы
 3. спиртовые растворы

4. масляные растворы
44. Прием лекарственных средств осуществляется пациентом
 1. самостоятельно
 2. в присутствии родственников
 3. в присутствии медсестры
 4. в присутствии пациентов
45. Необратимым этапом умирания организма является
 1. клиническая смерть
 2. агония
 3. биологическая смерть
 4. преагония
46. Изислайд –это приспособление для:
 1. перемещения
 2. поднятия упавшего пациента
 3. транспортировки
 4. кормления
- 47.Повышение температуры тела.
 1. лихорадка
 2. пульс
 3. давление
 4. тахикардия
48. Чаще всего ректально вводят лекарственные формы
 1. мази
 2. присыпки
 3. суппозитории
 4. таблетки
49. Энтеральным следует назвать способ введения лекарств
 1. внутримышечный
 2. внутривенный
 3. интраспинальный (в спинно-мозговой канал)
 4. пероральный (через рот)
50. Вместимость одной столовой ложки (в мл)
 1. 30
 2. 15
 3. 10
 4. 5
51. Приспособление для перемещения пациента, представляющее собой «трубу» двойными стенками и подушками между ними, называется:

1. флекси-диск
 2. изиглайд
 3. изислайд
 4. изибелт
52. При введении наркотического анальгетика обязательно присутствие
1. процедурной медсестры
 2. лечащего врача
 3. старшей медсестры
 4. заведующего отделением
53. Особой осторожности требует введение
1. 10% раствора хлористого кальция в/в
 2. 40% раствора глюкозы в/в
 3. 25% раствора магнезии в/м
 4. 0,9% хлорида натрия в/в
54. Угол наклона иглы при внутривенной инъекции (в град.)
1. 90
 2. 45
 3. 5
 4. не имеет значения
55. Глубина введения иглы при проведении внутривенной инъекции
1. только срез иглы
 2. две трети иглы
 3. в зависимости от расположения сосуда
 4. на всю длину иглы
56. Возможное осложнение при инсулинотерапии
1. липодистрофия
 2. некроз
 3. тромбофлебит
 4. гепатит
57. Появление белка в моче
1. протеинурия
 2. лейкоцитурия
 3. гематурия
 4. кетонурия
58. К организационным причинам, приводящим к травмам позвоночника медицинского работника, относятся:
1. заболевания мышц
 2. стресс

3. нехватка медицинского персонала
 4. неподходящее оборудование
59. Для постановки очистительной клизмы надо приготовить чистой воды (в л)
1. 10
 2. 5-6
 3. 2-3
 4. 1-1,5
60. Для постановки гипертонической клизмы необходимо приготовить раствор
1. 10% натрия хлорида
 2. 5% сульфата магния
 3. 2% натрия гидрокарбоната
 4. 0,9% натрия хлорида
61. После масляной клизмы опорожнение кишечника, как правило, наступает через (в час.)
1. 8 - 10
 2. 4 - 6
 3. 2 - 4
 4. 1
62. Задержкой мочи называется
1. анурия
 2. полиурия
 3. олигурия
 4. ишурия
63. Для промывания желудка необходимо приготовить
1. толстый желудочный зонд
 2. назогастральный зонд
 3. тонкий желудочный зонд
 4. зонд с металлической оливой
64. Количество мочи для общего клинического анализа (в мл)
1. 500
 2. 250-300
 3. 1000
 4. 50-100
65. Соотношение количества выпитой и выделенной жидкости называется
1. суточный диурез
 2. водный баланс
 3. анурез
 4. дневной диурез

66. Количество банок для сбора мочи по Зимницкому:
- 1.1
 2. 8
 3. 6
 4. 4
67. Кал для исследования на простейшие доставляется в лабораторию
1. в течение дня
 2. через 3 часа
 3. через 1 час
 4. немедленно, теплым
68. Подготовка больного к ректороманоскопии
1. премедикация
 2. измерение температуры в прямой кишке
 3. прием перорально контрастного вещества
 4. очистительная клизма утром и вечером
69. Для исследования мочи по методу Нечипоренко ее
1. собирают за 24 часа
 2. собирают за 10 часов
 3. собирают за 3 часа
 4. берут среднюю порцию мочи
70. Перед УЗИ брюшной полости необходимо исключить продукты
1. гречневую кашу, помидоры, гранаты
 2. молоко, овощи, фрукты, черный хлеб
 3. яйца, белый хлеб, сладости
 4. мясо, рыбу, консервы
71. Преобладания ночного диуреза над дневным называется
1. полиурия
 2. никтурия
 3. анурия
 4. олигурия
72. Перед закапыванием в ушной проход раствор необходимо подогреть до температуры (в °С)
1. 45
 2. 40
 3. 37
 4. 24
73. Показания к промыванию желудка
1. острое пищевое отравление

2. острый аппендицит
 3. острое респираторное заболевание
 4. острый живот
74. Наружный способ применения лекарственных средств
1. через рот
 2. через прямую кишку
 3. закапывание капель в глаза
 4. внутрикожное введение
75. Уничтожение в окружающей среде патогенных и условно-патогенных микроорганизмов называется:
1. дезинфекция
 2. стерилизация
 3. дератизация
 4. очистка
76. Угол введения иглы при внутримышечной инъекции, в градусах
1. 5°
 2. 15°
 3. 45°
 4. 90°
77. Областью внутримышечного введения лекарственных препаратов является:
1. подлопаточная область
 2. внутренняя поверхность предплечья
 3. передняя брюшная стенка
 4. дельтовидная мышца
78. Концентрация спирта для обработки места инъекции, град.
1. 70°
 2. 76°
 3. 93°
 4. 96°
79. Для клинической смерти характерно
1. отсутствие сознания, пульс и АД не определяются, дыхание редкое, аритмичное
 2. отсутствие сознания, пульс и АД не определяется, дыхание отсутствует, зрачок широкий
 3. сознание ясное, пульс нитевидный, АД падает, дыхание редкое
 4. сознание отсутствует, пульс нитевидный, АД падает, дыхание частое

80. После констатации врачом биологической смерти пациента медсестра должна заполнить
1. лист врачебных назначений
 2. титульный лист истории болезни
 3. сопроводительный лист
 4. температурный лист
81. Перед внутривенным введением лекарственного препарата жгут накладывают:
1. на нижнюю треть плеча
 2. на среднюю треть предплечья
 3. на среднюю треть плеча
 4. на верхнюю треть плеча
82. Для обработки волосистой части головы при обнаружении педикулеза используется
1. раствор фурацилина
 2. раствор гидрокарбоната натрия
 3. тройной раствор
 4. шампунь или эмульсия "Педилин"
83. При подготовке устройства для инфузионной терапии необходимо проверить:
1. герметичность, цвет упаковки
 2. наличие игл, страну-изготовитель
 3. срок годности, герметичность
 4. прозрачность, срок годности
84. Абсцесс – это:
1. гнойное воспаление мягких тканей
 2. омертвление тканей
 3. кровоизлияние
 4. воспаление нерва
85. Показание для постановки очистительной клизмы:
1. воспалительные заболевания прямой кишки
 2. подозрение на кишечную непроходимость
 3. перед постановкой лекарственной клизмы
 4. при массивных отеках
86. При кровопускании жгут отпускают
1. как только ввели иглу в вену
 2. как собрали кровь, но до вынимания иглы из вены
 3. как собрали нужное количество крови и вынули иглу из вены
 4. в любой момент проведения процедуры
87. Количество воды для сифонной клизмы, л.
1. 10-12
 2. 1-1,5
 3. 3-4

4. 5-6
88. По напряжению пульс различают.
1. ритмичный, аритмичный
 2. полный, пустой
 3. твердый, мягкий
 4. мягкий, полный
89. Для постановки очистительной клизмы используется:
1. зонд с воронкой
 2. грушевидный баллон и газоотводная трубка
 3. кружка Эсмарха с наконечником
 4. шприц Жане и газоотводная трубка
90. Масляные растворы подогревают до температуры:
1. 27-30
 2. 26-33
 3. 16-20
 4. 36-38
91. Подкожная инъекция водится под углом:
1. 40°
 2. 45°
 3. 35°
 4. 15°
92. Метод определения особенностей морфологии человека:
1. антропометрия
 2. физиотерапия
 3. вакуумтерапия
 4. термометрия
93. Метод лечения медицинскими банками.
1. гирудотерапия
 2. вакуумтерапия
 3. физиотерапия
 4. термометрия
94. Минимальная температура тела при которой наблюдаются необратимые процессы.
1. 36-35
 2. 34-32
 3. 32-27
 4. 23-15
95. Порция С при проведении дуоденального зондирования
1. пузырная желчь
 2. желчь из печеночных протоков
 3. сок 12 перстной кишки
 4. сок поджелудочной железы
96. Длительность постановки банок (мин)
1. 30-40
 2. 20-30

- 3.10-15
4.2-3
97. Подготовка пациента к фиброгастроскопии
1. очистительная клизма на кануне
 2. применение газоотводной трубки
 3. промывание желудка
 4. исследование натошак
98. Элемент сестринского ухода при рвоте
1. промывание желудка
 2. обильное щелочное питье
 3. применение пузыря со льдом
 4. обработка полости рта
99. Противопоказания к применению пузыря со льдом
1. ушибы в первые часы
 2. ушибы на вторые сутки
 3. кровотечение
 4. второй период лихорадки
100. Максимальное время использования газоотводной трубки (в час):
1. 4
 2. 3
 3. не более 1
 4. 0,5

Критерии оценки к тестовым заданиям

Оценка выполнения студентами тестовых заданий осуществляется в соответствии со следующими критериями:

от 90% до 100% правильно выполненных тестовых заданий – «5»

от 89% до 80% правильно выполненных тестовых заданий – «4»

от 79% до 70% правильно выполненных тестовых заданий – «3»

69% и менее правильно выполненных тестовых заданий – «2»

Вариант 2

Задание:

Выбрать номер правильного ответа

1. Вновь поступивших пациентов с внутренним распорядком в МО знакомит
 1. заведующий
 2. лечащий врач
 3. старшая медсестра
 4. медсестра приемного отделения
2. Правильная биомеханика тела медицинской сестры обеспечивает
 1. транспортировку, перемещение и изменение положения тела пациента
 2. предотвращение травмы позвоночника мед. сестры в процессе работы
 3. своевременность выполнения врачебных назначений
 4. наибольшую эффективность движения с наименьшим напряжением мышц
3. Эпидемиологически опасные отходы относятся к классу:
 1. А
 2. Б
 3. Д
 4. В
4. Характер одышки при ложном крупе у детей:
 1. экспираторная
 2. инспираторная
 3. смешанная
 4. отсутствует
5. Анафилактический шок у детей наиболее часто возникает после введения:
 1. пенициллина
 2. инсулина
 3. препаратов железа
 4. витамина В1
6. Помещение приемного отделения, в котором проводится первая медицинская помощь вновь поступившему пациенту:
 1. смотровой кабинет
 2. санитарный пропускник
 3. клизменный
 4. палата-бокс

7. Помещение, где проводится санобработка вновь поступившего пациента
 1. процедурный кабинет
 2. смотровой кабинет
 3. клизменный кабинет
 4. санитарный пропускник
8. Разность между систолическим и диастолическим артериальным давлением называется.
 1. пульсовым давлением
 2. дефицитом пульса
 3. минимальным артериальным давлением
 4. пустым пульсом
9. Постельное белье тяжелобольному пациенту меняют
 1. один раз в 2 недели
 2. один раз в неделю
 3. 1 раз в 3 дня
 4. по мере загрязнения
10. Срок повторного осмотра пациента после обнаружения педикулеза и обработки волосистой части головы (в днях)
 1. 14
 2. 7-10
 3. 5
 4. 3
11. Наиболее важная проблема недоношенных детей:
 1. гипертермия
 2. гипотермия
 3. обезвоживание
 4. сухость кожи
12. С целью удаления корочек из носовой полости используется
 1. 70 град. этиловый спирт
 2. вазелиновое масло
 3. 10% раствор камфорного спирта
 4. 3% раствор перекиси водорода
13. Количество сердечных сокращений в норме у взрослого человека, в мин.
 1. 100-120
 2. 60-80
 3. 40-60
 4. 80-100
14. При попадании биологических жидкостей пациентов на неповрежденную кожу медицинского работника необходимо:

1. обработать кожу 70° этиловым спиртом, вымыть руки под проточной водой с двукратным намыливанием, повторно обработать 70° этиловым спиртом
 2. обработать кожу 70° этиловым спиртом
 3. обработать кожу раствором перманганата калия
 4. вымыть руки под проточной водой с двукратным намыливанием
15. Наиболее частая область образования пролежней у тяжелобольного пациента при положении на спине
1. крестец
 2. подколенная ямка
 3. бедро
 4. голень
16. При уколе инфицированной иглой в первую очередь необходимо:
1. снять перчатки, вымыть руки под проточной водой, обработать 70° этиловым спиртом, обработать ранку 5% настойкой йода, заклеить лейкопластырем
 2. не снимая перчаток, вымыть руки с мылом
 3. снять перчатки, вымыть руки под проточной водой, обработать 70° этиловым спиртом, заклеить лейкопластырем
 4. снять перчатки, обработать ранку 5% настойкой йода, заклеить лейкопластырем
17. У ребенка раннего возраста цистит возникает при несоблюдении:
1. правил гигиены промежности
 2. режима кормления
 3. режима сна
 4. температурного режима в помещении
18. При появлении у пациента трещин на губах медицинская сестра может их обработать
1. вазелином
 2. 5% раствором перманганата калия
 3. 3% раствором перекиси водорода
 4. 70 гр. раствором этилового спирта
19. Постельный режим ребенку с обострением хронического гастродуоденита рекомендуют соблюдать до исчезновения:
1. изжоги
 2. болевого синдрома
 3. отрыжки
 4. полного выздоровления
20. Порционное требование составляется

1. 2 раза в неделю
 2. раз в неделю
 3. ежедневно
 4. при поступлении пациента
21. Профилактика пролежней
1. умывание
 2. лечебная физкультура
 3. смена положения тела каждые два часа
 4. смена положения тела 3 раза в день
22. Частота сокращений предсердий менее 60 ударов в минуту.
1. тахикардия
 2. брадикардия
 3. термометрия
 4. брадикардия
23. При ушибе в качестве первой помощи применяют
1. согревающий компресс
 2. пузырь со льдом
 3. горячий компресс
 4. влажное обертывание
24. Класс токсикологически опасных медицинских отходов
1. класс Д
 2. класс Г
 3. класс А
 4. класс В
25. Температура воды в теплой ванне составляет (в °С)
1. 50 - 60
 2. 40 - 42
 3. 37- 39
 4. 34 – 36
26. Вещество, выделяемое медицинской пиявкой при укусе
1. гирудин
 2. гепарин
 3. гистамин
 4. гиалин
27. Ферментные препараты, улучшающие пищеварение следует принимать
1. до еды
 2. во время еды
 3. между приемами пищи

4. после еды, запивая молоком
28. Цвет емкости для сбора отходов класса В:
1. белый
 2. желтый
 3. красный
 4. черный
29. Температура воды, используемая для смачивания горчичников (в °С)
1. 60-70
 2. 40-45
 3. 36-37
 4. 20-30
30. Местный полуспиртовый компресс следует снять через (в часах):
1. 10-12;
 2. 6-8;
 3. 2-3;
 4. 1-2.
31. Холодный компресс меняют через каждые (в мин.)
1. 60
 2. 30
 3. 10
 4. 2-3
32. Инфильтрат – это
1. уплотнение в месте инъекции
 2. синяк
 3. аллергическая реакция
 4. покраснение
33. Местной ванной называется погружение
1. всего тела
 2. части тела
 3. нижней части тела до пояса
 4. медленное
34. Нормативный документ определяющий работу с медицинскими отходами:
1. приказ № 408
 2. СанПин 2.1.7.2790-10
 3. приказ № 720
 4. приказ № 545
35. Через какое время проводится первая перевязка после сеанса гирудотерапии (в часах)

1. 24
 2. 12
 3. 2
 4. по мере пропитывания кровью
36. Тип лихорадки, при которой утренняя температура выше вечерней
1. послабляющая
 2. волнообразная
 3. перемежающаяся
 4. извращенная
37. Температура тела в норме, измеряемая на слизистых оболочках (в °С)
1. 39,0-41,0
 2. 38,0-39,0
 3. 37,0- 38,0
 4. 36,0-37,0
38. Кратность измерений температуры тела пациента в течение дня
1. 4
 2. 3
 3. 2
 4. 1
39. Прием лекарственных средств осуществляется пациентом
1. самостоятельно
 2. в присутствии родственников
 3. в присутствии медсестры
 4. в присутствии пациентов
40. Правило хранения термометров
1. после дезинфекции в сухом виде
 2. в 3% растворе перекиси водорода
 3. в 3% растворе хлорамина
 4. в дистиллированной воде
41. Сублингвальный путь введения лекарственных веществ — это введение
1. в прямую кишку
 2. в дыхательные пути
 3. под язык
 4. на кожу
42. Автор положения полулежа-полусидя
1. Хендерсон
 2. Маслоу
 3. Симс

4. Фаулер
43. К лекарственным аэрозолям относятся
1. взвеси лекарственных веществ в воздухе
 2. водные растворы
 3. спиртовые растворы
 4. масляные растворы
44. В III периоде лихорадки (кризис) возможно применение
1. пузыря со льдом
 2. прохладного витаминизированного питья
 3. обильного питья крепкого, сладкого чая
 4. влажного обертывания
45. Необратимым этапом умирания организма является
1. клиническая смерть
 2. агония
 3. биологическая смерть
 4. преагония
46. Изислайд –это приспособление для:
1. перемещения
 2. поднятия упавшего пациента
 3. транспортировки
 4. кормления
- 47.Повышение температуры тела.
1. лихорадка
 2. пульс
 3. давление
 4. тахикардия
48. Особой осторожности требует введение
1. 10% раствора хлористого кальция в/в
 2. 40% раствора глюкозы в/в
 3. 25% раствора магнезии в/м
 4. 0,9% хлорида натрия в/в
49. Энтеральным следует назвать способ введения лекарств
1. внутримышечный
 2. внутривенный
 3. интраспинальный (в спинно-мозговой канал)
 4. пероральный (через рот)
50. Вместимость одной столовой ложки (в мл)
1. 30

2. 15
 3. 10
 4. 5
51. Приспособление для перемещения пациента, представляющее собой «трубу» двойными стенками и подушками между ними, называется:
1. флекси-диск
 2. изиглайд
 3. изислайд
 4. изибелт
52. При введении наркотического анальгетика обязательно присутствие
1. процедурной медсестры
 2. лечащего врача
 3. старшей медсестры
 4. заведующего отделением
53. Чаще всего ректально вводят лекарственные формы
1. мази
 2. присыпки
 3. суппозитории
 4. таблетки
54. Угол наклона иглы при внутривенной инъекции (в град.)
1. 90
 2. 45
 3. 5
 4. не имеет значения
55. Глубина введения иглы при проведении внутривенной инъекции
1. только срез иглы
 2. две трети иглы
 3. в зависимости от расположения сосуда
 4. на всю длину иглы
56. Возможное осложнение при инсулинотерапии
1. липодистрофия
 2. некроз
 3. тромбофлебит
 4. гепатит
57. Задержкой мочи называется
1. анурия
 2. полиурия
 3. олигурия

4. ишурия
58. К организационным причинам, приводящим к травмам позвоночника медицинского работника, относятся:
 1. заболевания мышц
 2. стресс
 3. нехватка медицинского персонала
 4. неподходящее оборудование
59. Для постановки очистительной клизмы надо приготовить чистой воды (в л)
 1. 10
 2. 5-6
 3. 2-3
 4. 1-1,5
60. Для постановки гипертонической клизмы необходимо приготовить раствор
 1. 10% натрия хлорида
 2. 5% сульфата магния
 3. 2% натрия гидрокарбоната
 4. 0,9% натрия хлорида
61. После масляной клизмы опорожнение кишечника, как правило, наступает через (в час.)
 1. 8 - 10
 2. 4 - 6
 3. 2 - 4
 4. 1
62. Появление белка в моче
 1. протеинурия
 2. лейкоцитурия
 3. гематурия
 4. кетонурия
63. Для промывания желудка необходимо приготовить
 1. толстый желудочный зонд
 2. назогастральный зонд
 3. тонкий желудочный зонд
 4. зонд с металлической оливой
64. Количество мочи для общего клинического анализа (в мл)
 1. 500
 2. 250-300
 3. 1000
 4. 50-100

65. Соотношение количества выпитой и выделенной жидкости называется
1. суточный диурез
 2. водный баланс
 3. анурез
 4. дневной диурез
66. Для исследования мочи по методу Нечипоренко ее
1. собирают за 24 часа
 2. собирают за 10 часов
 3. собирают за 3 часа
 4. берут среднюю порцию мочи
67. Кал для исследования на простейшие доставляется в лабораторию
1. в течение дня
 2. через 3 часа
 3. через 1 час
 4. немедленно, теплым
68. Подготовка больного к ректороманоскопии
1. премедикация
 2. измерение температуры в прямой кишке
 3. прием перорально контрастного вещества
 4. очистительная клизма утром и вечером
69. Количество банок для сбора мочи по Зимницкому:
1. 1
 2. 8
 3. 6
 4. 4
70. Перед УЗИ брюшной полости необходимо исключить продукты
1. гречневую кашу, помидоры, гранаты
 2. молоко, овощи, фрукты, черный хлеб
 3. яйца, белый хлеб, сладости
 4. мясо, рыбу, консервы
71. Преобладания ночного диуреза над дневным называется
1. полиурия
 2. никтурия
 3. анурия
 4. олигурия
72. Перед закапыванием в ушной проход раствор необходимо подогреть до температуры (в °C)
1. 45
 2. 40

3. 37

4. 24

73. Областью внутримышечного введения лекарственных препаратов является:

1. подлопаточная область
2. внутренняя поверхность предплечья
3. передняя брюшная стенка
4. дельтовидная мышца

74. Наружный способ применения лекарственных средств

1. через рот
2. через прямую кишку
3. закапывание капель в глаза
4. внутрикожное введение

75. Уничтожение в окружающей среде патогенных и условно-патогенных микроорганизмов называется:

1. дезинфекция
2. стерилизация
3. дератизация
4. очистка

76. Угол введения иглы при внутримышечной инъекции, в градусах

1. 5°
2. 15°
3. 45°
4. 90°

77. Показания к промыванию желудка

1. острое пищевое отравление
2. острый аппендицит
3. острое респираторное заболевание
4. острый живот

78. Концентрация спирта для обработки места инъекции, град.

1. 70°
2. 76°
3. 93°
4. 96°

79. Для клинической смерти характерно

1. отсутствие сознания, пульс и АД не определяются, дыхание редкое, аритмичное

2. отсутствие сознания, пульс и АД не определяется, дыхание отсутствует, зрачок широкий
 3. сознание ясное, пульс нитевидный, АД падает, дыхание редкое
 4. сознание отсутствует, пульс нитевидный, АД падает, дыхание частое
80. После констатации врачом биологической смерти пациента медсестра должна заполнить
1. лист врачебных назначений
 2. титульный лист истории болезни
 3. сопроводительный лист
 4. температурный лист
81. Показание для постановки очистительной клизмы:
1. воспалительные заболевания прямой кишки
 2. подозрение на кишечную непроходимость
 3. перед постановкой лекарственной клизмы
 4. при массивных отеках
82. Для обработки волосистой части головы при обнаружении педикулеза используется
1. раствор фурацилина
 2. раствор гидрокарбоната натрия
 3. тройной раствор
 4. шампунь или эмульсия "Педилин"
83. При подготовке устройства для инфузионной терапии необходимо проверить:
1. герметичность, цвет упаковки
 2. наличие игл, страну-изготовитель
 3. срок годности, герметичность
 4. прозрачность, срок годности
84. Абсцесс – это:
1. гнойное воспаление мягких тканей
 2. омертвление тканей
 3. кровоизлияние
 4. воспаление нерва
85. Перед внутривенным введением лекарственного препарата жгут накладывают:
1. на нижнюю треть плеча
 2. на среднюю треть предплечья
 3. на среднюю треть плеча
 4. на верхнюю треть плеча
86. При кровопускании жгут отпускают
1. как только ввели иглу в вену
 2. как собрали кровь, но до вынимания иглы из вены
 3. как собрали нужное количество крови и вынули иглу из вены
 4. в любой момент проведения процедуры

87. Количество воды для сифонной клизмы, л.
1. 10-12
 2. 1-1,5
 3. 3-4
 4. 5-6
88. Метод определения особенностей морфологии человека:
1. антропометрия
 2. физиотерапия
 3. вакуумтерапия
 4. термометрия
89. Для постановки очистительной клизмы используется:
1. зонд с воронкой
 2. грушевидный баллон и газоотводная трубка
 3. кружка Эсмарха с наконечником
 4. шприц Жане и газоотводная трубка
90. Масляные растворы подогревают до температуры:
1. 27-30
 2. 26-33
 3. 16-20
 4. 36-38
91. Подкожная инъекция водится пол углом:
1. 40°
 2. 45°
 3. 35°
 4. 15°
92. По напряжению пульс различают.
1. ритмичный, аритмичный
 2. полный, пустой
 3. твердый, мягкий
 4. мягкий, полный
93. Метод лечения медицинскими банками.
1. гирудотерапия
 2. вакуумтерапия
 3. физиотерапия
 4. термометрия
94. Минимальная температура тела при которой наблюдаются необратимые процессы.
1. 36-35
 2. 34-32
 3. 32-27
 4. 23-15
95. Порция С при проведении дуоденального зондирования
1. пузырная желчь
 2. желчь из печеночных протоков
 3. сок 12 перстной кишки

- 4.сок поджелудочной железы
96. Противопоказания к применению пузыря со льдом
 - 1.ушибы в первые часы
 - 2.ушибы на вторые сутки
 - 3.кровотечение
 - 4.второй период лихорадки
- 97.Подготовка пациента к фиброгастроскопии
 - 1.очистительная клизма на кануне
 - 2.применение газоотводной трубки
 - 3.промывание желудка
 - 4.исследование натощак
98. Максимальное время использования газоотводной трубки (в час):
 - 1.4
 - 2.3
 3. не более 1
 - 4.0,5
99. Длительность постановки банок (мин)
 - 1.30-40
 - 2.20-30
 - 3.10-15
 - 4.2-3
100. Элемент сестринского ухода при рвоте
 - 1.промывание желудка
 - 2.обильное щелочное питье
 - 3.применение пузыря со льдом
 - 4.обработка полости рта