Приложение 2.18

к ППССЗ по специальности

34.02.01 Сестринское дело

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

2025 г.

1. Программа государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело
2. Вид государственной итоговой аттестации - государственный экзамен по специальности, проводимый с учетом требований к аккредитации специалистов по специальности 34.02.01 Сестринское дело, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья.
3. Объем на подготовку и проведение государственного экзамена: 3 недели, включающие:

- подготовку к государственному экзамену – 1 неделя;

- проведение государственного экзамена – 2 недели.

3. Сроки проведения: в соответствии с графиком учебного процесса.

4. Необходимые материалы для проведения государственного экзамена:

4.1. Для выпускников:

- Программа государственной итоговой аттестации выпускников по специальности:

- банк тестовых заданий (приложение 1);

- перечень практических манипуляций (приложение 2);

- расписание консультаций;

- расписание ГИА.

4.2. Для Государственной экзаменационной экзаменационной комиссии (далее – ГЭК):

- Приказ об утверждении председателей ГЭК и членов ГЭК;

- Программа государственной итоговой аттестации выпускников по специальности:

- банк тестовых заданий (приложение 1);

- перечень практических манипуляций (приложение 2);

- расписание консультаций;

- расписание ГИА.

1. Условия подготовки и процедура проведения государственного экзамена.
   1. Подготовка к государственному экзамену

Проводится организационное собрание с выпускниками с повесткой:

* предварительный состав ГЭК;
* порядок организации и проведения консультаций для подготовки к государственному экзамену и порядок проведения государственного экзамена;
* ознакомление с программой ГИА.
  1. Процедура проведения государственного экзамена:

- государственный экзамен проводится на открытом заседании государственной экзаменационной комиссии по специальности;

- процедура государственного экзамена проводится путем прохождения следующих этапов:

1-й этап – тестирование;

2-й этап – выполнение в симулированных условиях практического задания. Практическое задание предполагает последовательную демонстрацию обучающимся трех практических навыков, один из которых – проведение базовой сердечно-легочной реанимации.

1. Система оценивания.

При определении оценки учитываются ответы по всем этапам государственного экзамена. При равном результате оценки первого и второго этапов государственного экзамена приоритет отдается результатам выполнения практического задания.

* 1. Критерии оценок первого этапа государственного экзамена (тестирование):

«5» (отлично) – выпускник правильно отвечает на 90-100% поставленных вопросов;

«4» (хорошо) - выпускник правильно отвечает на 80-89% поставленных вопросов;

«3» (удовлетворительно) – выпускник правильно отвечает на 70-79% поставленных вопросов;

«2» (неудовлетворительно) – выпускник правильно отвечает на 69% и менее поставленных вопросов.

* 1. Критерии оценок второго этапа государственного экзамена (выполнение в симулированных условиях практического задания):

«5» (отлично) – выпускник правильно выполняет 90-100% практических действий проверяемого практического навыка;

«4» (хорошо) - выпускник правильно выполняет 80-89% практических действий проверяемого практического навыка;

«3» (удовлетворительно) – выпускник правильно выполняет 70-79% практических действий проверяемого практического навыка;

«2» (неудовлетворительно) – выпускник выполняет 69% и менее практических действий проверяемого практического навыка.

Итоговая оценка второго этапа государственного экзамена определяется как средняя величина оценок трех практических навыков практического задания.

* 1. Решение государственной экзаменационной комиссии принимаются на закрытом заседании простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании государственной экзаменационной комиссии является решающим.

1. Подведение итогов ГИА
   1. Результаты государственной итоговой аттестации определяются оценками «5» (отлично), «4» (хорошо), «3» (удовлетворительно), «2» (неудовлетворительно) и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний соответствующей ГЭК.
   2. Выпускники, не прошедшие государственную итоговую аттестацию (получившие оценку «2» (неудовлетворительно), не явившиеся на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине), допускаются к повторной ГИА не ранее, чем через шесть месяцев.
   3. Выпускники, не прошедшие ГИА по уважительной причине (болезнь, др.), проходят государственную итоговую аттестацию не позднее, чем через четыре месяца после подачи заявления на прохождение ГИА.

8. Порядок проведения государственной итоговой аттестации для выпускников из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

8.1 Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья государственная итоговая аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников (далее - индивидуальные особенности).

8.2. При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

 – проведение государственной итоговой аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении государственной итоговой аттестации;

 – присутствие в аудитории ассистента, оказывающего выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с членами государственной экзаменационной комиссии);

– пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;

 – обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях.

8.3 Дополнительно при проведении государственной итоговой аттестации в колледже обеспечивается соблюдение следующих требований в зависимости от категорий выпускников с ограниченными возможностями здоровья:

а) для слепых:

задания для выполнения, а также инструкция о порядке государственной итоговой аттестации оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, или зачитываются ассистентом;

письменные задания выполняются на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, или надиктовываются ассистенту;

выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

б) для слабовидящих:

обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;

задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения государственной аттестации оформляются увеличенным шрифтом;

8.4 Выпускники или родители (законные представители) несовершеннолетних выпускников не позднее чем за 3 месяца до начала государственной итоговой аттестации подают письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации

Приложение 1.

БАНК ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

1. Гипогалактией называется:

а) непереносимость грудного молока у ребенка;

б) воспаление молочной железы у женщины;

в) снижение потребности ребенка в грудном молоке;

г) снижение выработки молока в молочных железах.

2. К физиологическим методам контрацепции относится использование:

а) календарного метода;

б) презерватива;

в) спермицидов;

г) внутриматочной спирали.

3. Гиподинамия является основным фактором риска:

а) инфекционных заболеваний;

б) сердечно-сосудистых заболеваний;

в) ЛОР – заболеваний;

г) психических заболеваний.

4. Избыточное потребление воды приводит к развитию:

а) анорексии;

б) полиурии;

в) обезвоживания;

г) ожирению.

5. Табакокурение – это фактор риска развития:

а) авитаминоза;

б) онкологических заболеваний;

в) развития ожирения;

г) аллергических реакций.

6. При беременности наиболее вероятно развитие анемии:

а) гемолитической;

б) железодефицитной;

в) гипопластической;

г) серповидно-клеточной.

7. Ориентирами при измерении окружности головы грудного ребенка сзади являются:

а) область ниже затылочных бугров;

б) область над затылочными буграми;

в) теменные бугры;

г) затылочные бугры.

8. В питании пожилых людей следует ограничить продукты, содержащие:

а) аскорбиновую кислоту;

б) каротин;

в) холестерин;

г) соли кальция.

9. Частота дыхательных движений у взрослого здорового человека в покое составляет в минуту:

а) 25-30;

б) 16-20;

в) 35-40;

г) 45-50.

10. Под здоровым образом жизни понимают:

а) борьбу за чистоту среды обитания;

б) творчество, как источник положительных эмоций;

в) регулярные профилактические осмотры;

г) активную жизнедеятельность, направленную на укрепление и сохранение

здоровья.

11. К продуктам, содержащим высокий уровень белка, относятся:

а) сыр, творог;

б) овощи и фрукты;

в) крупы, макароны;

г) маргарин, майонез.

12. К продуктам, содержащим большое количество углеводов, относятся:

а) крупы;

б) растительные масла;

в) орехи;

г) морепродукты.

13. Диету послеоперационным пациентам назначает:

а) диетическая сестра;

б) врач-терапевт;

в) врач-кардиолог;

г) врач-хирург.

14.Пострадавший с подозрением на сотрясение головного мозга госпитализируется в отделение:

а) интенсивной терапии и реанимации;

б) хирургическое;

в) травматологическое или нейрохирургическое;

г) реанимационное.

15. К рентгенологическому методу диагностики относится:

а) ультразвуковое исследование;

б) спирография;

в) компьютерная томография;

г) электрокардиография.

16. Пациенту с выраженным кашлем проводится:

а) ультразвуковое исследование;

б) рентгенография;

в) эхокардиография;

г) реоэнцефалография.

17. При подозрении на шигеллез анализ кала направляется в лабораторию:

а) биохимическую;

б) клиническую;

в) бактериологическую;

г) вирусологическую.

18. При подозрении на дифтерию мазок из зева и носа на Bl направляется в лабораторию:

а) клиническую;

б) биохимическую;

в) вирусологическую;

г) бактериологическую.

19. При промывании желудка первую порцию промывных вод отправляют в:

а) приемное отделение;

б) лабораторию;

в) патологоанатомическое отделение;

г) отделение функциональной диагностики.

20. Растворы для разведения антибиотиков:

а) 0,5% раствор новокаина, 10 % раствор натрия хлорида, вода для инъекций;

б) 0,5% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций;

В) 5% раствор глюкозы, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций;

г) 2% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций.

21. Дисбактериоз – это:

а) внутрибольничная инфекция;

б) полное отсутствие микрофлоры;

в) инфекционное заболевание;

г) нарушение количественного и качественного состава микрофлоры.

22. Основное показание к обследованию на дисбактериоз кишечника:

а) поступление в организованные коллективы (детский сад, школа, вуз);

б) работа в системе общественного питания;

в) длительная дисфункция кишечника;

г) сдача крови в качестве донора.

23. Для УЗИ органов малого таза необходимо, чтобы мочевой пузырь был:

а) наполнен;

б) опорожнен с помощью катетера;

в) опорожнен;

г) не имеет значения для проведения исследования.

24. Вакцинация против дифтерии проводится в:

а) физиотерапевтическом кабинете;

б) процедурном кабинете;

в) прививочном кабинете;

г) перевязочном кабинете.

25. Преимущества централизованной стерилизации:

а) высокий уровень ручного труда;

б) большой объем инвестиций;

в) высокая надежность стерилизации;

г) хранение обработанных медицинских изделий на стерильных столах.

26. При попадании крови на кожу следует обработать её:

а) 3% перекисью водорода;

б) 1% р-ром хлорамина;

в) 70% спиртом;

г) 1-2 % р-ром протаргола.

27. Количество воды, необходимое для промывания желудка взрослому человеку:

а) 10-12 литров;

б) 3-4 литра;

в) 5-6 литров;

г) 7-8 литров.

28. Воспаление пупочной ранки новорожденного называется:

а) дерматит;

б) потница;

в) омфалит;

г) гемангиома.

29. Частота купания новорожденного:

а) 2 раза в неделю;

б) 1 раз в неделю;

в) ежедневно;

г) 1 раз в 10 дней.

30. При рахите в основном происходит нарушение:

а) фосфорно-кальциевого обмена;

б) обмена железа;

в) жирового обмена;

г) углеводного обмена.

31. Гиперемия и шелушение кожи щек при атопическом дерматите называется:

а) строфулюсом;

б) молочным струпом;

в) экземай;

г) гнейсом.

32. Заболевание, вызываемое острицами, называется:

а) аскаридоз;

б) трихоцефалез;

в) лямблиоз;

г) энтеробиоз.

33. Гипотрофия – это расстройство питания:

а) с нормальной массой тела;

б) с дефицитом массы тела;

в) без нарушений массы тела;

г) с превышением массы тела.

34. Основное проявление кандидозного стоматита:

а) молочный струп на лице;

б) язвочки на слизистой полости рта;

в) творожистые высыпания на слизистой полости рта;

г) боль при глотании и увеличение лимфоидной ткани.

35. Аутоинвазия характерна для:

а) аскаридоза;

б) трихоцефалеза;

в) энтеробиоза;

г) для всех гельминтозов.

36. Гемофилия – это:

а) заболевание, возникающее вследствие уменьшения количества тромбоцитов;

б) инфекционно-аллергическое заболевание;

в) авитаминоз;

г) наследственные нарушения свертывания крови.

37. Характер кашля при ларинготрахеите:

а) грубый, “лающий” ;

б) продуктивный, влажный;

в) сухой, навязчивый;

г) приступообразный.

38. Основной причиной развития хронического бронхита является:

а) ОРВИ;

б) курение;

в) переохлаждение;

г) гиповитаминоз.

39. Наиболее частым возбудителем пневмонии является:

а) вирус;

б) пневмококк;

в) микоплазма;

г) стафилококк.

40. К факторам риска развития атеросклероза относится:

а) занятия физической культурой;

б) неотягощенная наследственность;

в) рациональное питание;

г) высокий уровень холестерина.

41. Полифагия – это:

а) чрезмерное потребление жидкости;

б) повышенное выделение мочи;

в) уменьшение количества мочи;

г) чрезмерное потребление пищи.

42. При приступе бронхиальной астмы выделяется:

а) большое количество гнойной мокроты;

б) небольшое количество вязкой стекловидной мокроты;

в) мокрота в виде «малинового желе»;

г) «ржавая» мокрота.

43. Воспаление лимфатических узлов – это:

а) гидраденит;

б) лимфангит;

в) лимфаденит;

г) лимфаденопатия.

44. Гиперсаливация – это:

а) нарушение всасывания в кишечнике;

б) увеличение слюнообразования;

в) расстройство переваривания в желудке;

г) нарушение желчевыделения.

45. Обструктивный синдром – это:

а) нарушение проходимости воздухоносных путей;

б) нарушение растяжимости легочной ткани;

в) утолщение альвеоло-капиллярной мембраны;

г) нарушение вентиляционно-перфузионных отношений.

46. При гемофилии все лекарственные препараты ребенку вводятся только:

а) внутримышечно;

б) подкожно;

в) внутрикожно;

г) внутривенно.

47. При пищевом отравлении необходимо:

а) положить грелку на живот;

б) промыть желудок;

в) поставить масляную клизму;

г) провести дуоденальное зондирование.

48. При ветряной оспе везикулы на коже обрабатывают:

а) 2% раствором перекиси водорода;

б) 5% спиртовым раствором йода;

в) 2% спиртовым раствором бриллиантового зеленого;

г) камфорным спиртом.

49. Увеличение затылочных и заднешейных лимфатических узлов - характерный симптом:

а) хронического тонзиллита;

б) ветряной оспы;

в) краснухи;

г) ангины.

50.Пятнисто-папулезная сыпь характерна для:

а) кори;

б) ветряной оспы;

в) менингококковой инфекции;

г) стафилококковой инфекции.

51. Пальцы в виде «барабанных палочек» и ногти в виде «часовых стекол» встречаются при:

а) острых заболеваниях дыхательной системы;

б) хронических заболеваниях дыхательной системы;

в) острых заболеваниях пищеварительной системы;

г) хронических заболеваниях пищеварительной системы.

52. Пробой Зимницкого при заболеваниях почек в моче определяют:

а) количество форменных элементов, бактерий;

б) наличие уробилина, желчных пигментов;

в) количество сахара, ацетона;

г) плотность и диурез.

53. При лечении сахарного диабета II типа рекомендуют соблюдать диету:

а) с пониженным содержанием белка;

б) с повышенным содержанием белка;

в) с пониженной калорийностью;

г) основной вариант стандартной диеты.

54. Независимое сестринское вмешательство при угрозе прерывания беременности:

а) назначение сокращающих средств;

б) создание покоя;

в) введение прогестерона, вызов врача;

г) проведение катетеризации.

55. Симптом перелома шейки бедренной кости:

а) симптом «прилипшей пятки»;

б) крепитация большеберцовой кости;

в) крепитация в области нижней трети бедра;

г) крепитация в области малоберцовой кости.

56. Показания к использованию медицинских перчаток при:

а) работе с воздушным стерилизатором;

б) работе с паровым стерилизатором;

в) беседе с пациентом;

г) асептических процедурах, контактах с кровью и другими биологическими

жидкостями.

57. Международный день медицинской сестры празднуется:

а) 17 июня;

б) 7 января;

в) 12 мая;

г) 25 октября.

58. Стерилизацией называют уничтожение:

а) микроорганизмов и их спор;

б) грызунов;

в) патогенной микрофлоры;

г) вредных насекомых.

59. Цель исследования мочи по Нечипоренко определение:

а) функционального состояния почек;

б) суточного диуреза;

в) количества форменных элементов осадка мочи;

г) микрофлоры мочи.

60. Электрокардиография – это:

а) исследование сердца при помощи ультразвука;

б) графическая запись электрических явлений, возникающих при работе сердца;

в) графическая запись звуков, возникающих при работе сердца;

г) выслушивание сердца при помощи фонендоскопа.

61. Одним из показаний к промыванию желудка является:

а) острое желудочное кровотечение;

б) инфаркт миокарда;

в) отравление ядами;

г) нарушение мозгового кровообращения.

62. Реанимация – это:

а) разновидность несчастных случаев у детей;

б) комплекс лечебных мероприятий, направленных на восстановление

жизнедеятельности организма;

в) угнетение жизненных функций;

г) совокупность неотложных состояний.

63. Отсутствие дыхания – это:

а) тахипноэ;

б) брадипноэ;

в) диспноэ;

г) апноэ.

64. Обморок характеризуется:

а) снижением зрачковых реакций;

б) кратковременной потерей сознания;

в) выпадением корнеального рефлекса;

г) полным выключением сознания с тотальной утратой восприятия.

65. Первая помощь при переломе конечности:

а) давящая повязка на поврежденную конечность;

б) обезболивание;

в) воротник Шанца;

г) иммобилизация поврежденной конечности.

66. Пневмоторакс – это:

а) скопление воздуха в плевральной полости;

б) открытое ранение живота;

в) затрудненное дыхание;

г) иммобилизация грудной клетки.

67. Временный гемостаз осуществляется:

а) давящей повязкой;

б) наложением сосудистого шва;

в) протезированием сосуда;

г) лигированием сосуда в ране.

68. Эпифизарным хрящом в суставе является:

а) хрящевая пластинка роста между эпифизом и диафизом;

б) суставной хрящ эпифиза;

в) эпифиз на хрящевой стадии развития;

г) патологическое включение хрящевой ткани в костный эпифиз.

69. К трубчатым костям относится:

а) пяточная;

б) лучевая;

в) грудина;

г) ребро.

70. На месте происшествия повязка Дезо накладывается при:

а) переломе ребер;

б) ранении легкого;

в) ранении сердца;

г) переломе ключицы.

71. Реанимацию можно прекратить при:

а) отсутствии признаков эффективности сердечно-легочной реанимации на протяжении 10 минут;

б) попадании желудочного содержимого в дыхательные пути;

в) отсутствии признаков эффективности сердечно-легочной реанимации на протяжении 30 минут;

г) появлении пенистой мокроты из верхних дыхательных путей.

72. Местом приложения усилий при непрямом массаже сердца взрослому человеку является:

а) граница между средней и нижней третями грудины;

б) верхняя треть грудины;

в) средняя треть грудины;

г) нижняя треть грудины.

73. Медицинский персонал меняет одноразовые медицинские маски

а) через каждые 2 часа;

б) после каждой манипуляции;

в) через 6 часов;

г) 1 раз в смену.

74. Медицинский персонал меняет одноразовые медицинские перчатки:

а) в конце рабочего дня;

б) не меняет, двукратно протирая спиртом;

в) после каждой манипуляции;

г) не меняет, однократно протирая спиртом.

75. Бактерицидные лампы предназначены для:

а) обеззараживания воздуха в помещениях;

б) освещения помещения;

в) отопления помещения;

г) вентиляции помещения.

76. Перчатки, которые максимально защищают руки от порезов режущими инструментами, называются:

а) латексные;

б) нитриловые;

в) кольчужные;

г) виниловые.

77. Многоразовый медицинский инструментарий сразу после использования погружают в:

а) дезинфицирующий раствор;

б) моющий раствор;

в) раствор гипохлорида кальция;

г) растворе перекиси водорода.

78. Глюкометр используется для измерения уровня:

а) глюкозы в моче;

б) кетоновых тел в моче;

в) глюкозы в крови;

г) глюкозы в пищевых продуктах.

79. Шприц – ручка используется для подкожного введения:

а) инсулина;

б) вакцины;

в) гепарина;

г) глюкозы.

80. Показанием для введения газоотводной трубки является:

а) запор;

б) непроходимость кишечника;

в) операция;

г) метеоризм.

81. При недержании мочи используют предметы ухода:

а) мочеприемник, абсорбирующее белье;

б) резиновый катетер;

в) грушевидный баллон;

г) резиновое судно.

82. Ячейки противопролежневого матраса заполнены:

а) ватой;

б) водой;

в) воздухом;

г) песком.

83. Для кормления тяжелобольных пациентов через назогастральный зонд используют шприц:

а) тюбик;

б) инъекционный;

в) ручку;

г) Жане.

84. Игла при внутримышечной инъекции вводится под углом (в градусах):

а) 60;

б) 45;

в) 30;

г) 90.

85. Игла при подкожной инъекции вводится под углом (в градусах):

а) 60;

б) 90;

в) 30;

г) 45.

86. Основной путь введения лекарственных препаратов при бронхальной астме:

а) внутримышечный;

б) через рот;

в) ингаляционный;

г) сублингвальный.

87. Антибиотики назначают при:

а) лихорадке;

б) бактериальной инфекции;

в) кашле;

г) вирусной инфекции.

88. Изотонический раствор хлорида натрия имеет концентрацию:

а) 0,9%;

б) 10%;

в) 1%;

г) 0,1%.

89. «Экстренное извещение» заполняется при:

а) подтверждении диагноза инфекционного заболевания;

б) подозрении на инфекционное заболевание;

в) установлении границ эпидемического очага;

г) установлении числа контактных.

90. Для специфической профилактики инфекционных заболеваний применяют

а) пробиотики;

б) витамины;

в) антибиотики;

г) вакцины.

91. Массовое заболевание, распространяющееся на несколько стран и континентов – это:

а) эндемия;

б) эпидемия;

в) пандемия;

г) спорадические заболевания.

92. К способности микроорганизмов вызывать патологические процессы в макроорганизме относится

а) патогенность;

б) профильность;

в) комплиментарность;

г) востребованность.

93. Период времени от момента внедрения патогенного микроорганизма до появления первых признаков инфекционной болезни называется:

а) исход;

б) продромальный период;

в) период развития основных клинических явлений;

г) инкубационный период.

94. Журнал проведения генеральных уборок заполняется:

а) ежедневно;

б) 1 раз в месяц;

в) после каждой генеральной уборки;

г) 1 раз в 10 дней.

95. Журнал приема и передачи дежурств содержит:

а) перечень срочных назначений;

б) температурный лист;

в) паспортные данные пациента;

г) отказ от госпитализации.

96. Журнал назначений палатная медицинская сестра заполняет:

а) всегда после каждой выполненной манипуляции;

б) ежедневно;

в) 2 раза в день;

г) 1 раз в неделю.

97. Медицинская сестра процедурного кабинета заполняет:

а) журнал учета санпросвет работы;

б) журнал отказа от госпитализации;

в) журнал учета работы бактерицидной лампы;

г) журнал перевязок.

98. Медицинская сестра приемного отделения при приеме личных вещей заполняет:

а) приемную квитанцию;

б) медицинскую карту стационарного больного;

в) журнал учета приема больных;

г) статистическую карту выбывшего из стационара.

99. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний проводится с целью:

а) снижения восприимчивости к инфекционным заболеваниям;

б) разрыва путей передачи возбудителей;

в) обезвреживания источника инфекции;

г) уничтожения возбудителей заболеваний.

100. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний направлена на:

а) здоровое население, имеющее риск инфицирования;

б) пути передачи возбудителей;

в) источник инфекции;

г) возбудителей заболевания.

101. Целью санитарно-просветительской работы среди населения является:

а) обучение правилам ведения домашнего хозяйства с учетом гигиенических и социально культурных традиций;

б) расширение знаний в медико-гигиенических вопросах, подготовка к действиям в экстремальных условиях;

в) обучение правилам оказания первой помощи при заболеваниях и травмах;

г) формирование знаний и умений самостоятельно принимать решения по вопросам, касающимся сохранения и укрепления здоровья.

102. Отличительной особенностью инфекционных болезней является:

а) тяжесть течения;

б) острое течение;

в) контагиозность;

г) переход в хроническую форму.

103. Больным с бронхиальной астмой необходима консультация:

а) врача-инфекциониста;

б) врача-онколога;

в) врача-аллерголога;

г) врача-хирурга.

104. К методам изучения заболеваемости населения относится:

а) перепись населения;

б) обращаемость за медицинской помощью;

в) перепись больных;

г) антропометрическое измерение.

105. К заболеваниям с наследственным предрасположением относится:

а) туберкулез;

б) бронхиальная астма;

в) легочный протеиноз;

г) пневмония.

106. После проведения вакцинации медицинская сестра должна наблюдать за ребенком в течение:

а) 1-го часа;

б) 2-х часов;

в) 3-х часов;

г) 30 минут.

107. При любом инфекционном заболевании необходимо прежде всего провести дезинфекцию:

а) выделений больного;

б) одежды больного;

в) посуды больного;

г) постельного белья.

108. Факторы передачи инфекций дыхательных путей:

а) вода;

б) воздух, пыль в помещении;

в) насекомые;

г) инъекционные инструменты.

109. Общей реакцией на введение вакцины может быть:

а) появление гиперемии кожи;

б) отечность мягких тканей;

в) повышение температуры;

г) небольшой инфильтрат.

110. Вторичная профилактика включает в себя:

а) предупреждение развития профессиональных заболеваний;

б) целевое санитарно-гигиеническое воспитание;

в) снижение влияния факторов риска;

г) формирование здорового образа жизни.

111. Курение является основным фактором риска:

а) гастрита;

б) гепатита;

в) ожирения;

г) бронхита.

112. Эндогенным фактором риска развития ожирения является:

а) гиподинамия;

б) интенсивные физические нагрузки;

в) нерациональное питание;

г) наследственная предрасположенность.

113. Вакцинация против гриппа является профилактикой:

а) заболеваний органов дыхания;

б) сердечно-сосудистых заболеваний;

в) заболеваний почек;

г) заболеваний пищеварительной системы.

114. Нерациональное питание является основным фактором риска развития:

а) обструктивного бронхита;

б) сердечно-сосудистых заболеваний;

в) заболеваний почек;

г) психических заболеваний.

115. Профилактикой заболеваний репродуктивной системы является:

а) предупреждение абортов;

б) высококалорийное питание;

в) лечение соматических заболеваний;

г) низкокалорийное питание.

116. Гиподинамия является основным фактором риска:

а) бронхита;

б) ожирения;

в) гепатита;

г) гастрита.

117. Рациональное питание является мероприятием:

а) вторичной профилактики;

б) третичной профилактики;

в) первичной профилактики;

г) популяционной профилактики.

118. При ожирении двигательную активность рекомендуют:

а) уменьшить;

б) не изменять;

в) увеличить;

г) исключить.

119. Эндогенным фактором риска развития онкологических заболеваний является:

а) действие радиации;

б) действие химических канцерогенов;

в) наследственные иммунологические дефекты;

г) действие инфекционных агентов.

120. Экзогенным фактором риска развития онкологических заболеваний является:

а) наследственная предрасположенность;

б) иммунологические дефекты;

в) действие химических канцерогенов;

г) предрасполагающие заболевания.

121. Медицинские осмотры, направленные на выявление определенного заболевания, называются:

а) целевыми;

б) предварительными;

в) предупредительными;

г) текущими.

122. Вакцинопрофилактику имеет право проводить:

а) участковая медсестра;

б) фельдшер;

в) медперсонал, прошедший подготовку в области вакцинопрофилактики;

г) процедурная медсестра.

123. Вакцинация детей против кори, краснухи, эпидемического паротита проводится по схеме:

а) вакцинация на 3 – 7 день жизни, первая ревакцинация в 7 лет, вторая

ревакцинация в 14 лет;

б) первая вакцинация в 3 месяца, вторая вакцинация в 4,5 месяца, третья вакцинация в 6 месяцев;

в) только по эпидемическим показаниям;

г) вакцинация в 12 месяцев, ревакцинация в 6 лет.

124. Абсолютное противопоказание для введения всех видов вакцин:

а) сильная реакция или поствакцинальное осложнение на предыдущее введение;

б) острое респираторное вирусное заболевание;

в) переливание крови или иммуноглобулинов в анамнезе;

г) наличие насморка без температуры.

125. Первая вакцинация против полиомиелита проводится:

а) на 3-7 сутки после рождения;

б) в 3 месяца;

в) в первые 12 ч после рождения;

г) в 12 месяцев.

126. Наиболее опасным осложнением вакцинации является:

а) гиперемия на месте инъекции;

б) повышение температуры тела до 38ºС;

в) анафилактический шок;

г) местное повышение температуры.

127. В день вакцинации против туберкулеза в прививочном кабинете:

а) может проводится вакцинация против гриппа;

б) может проводится вакцинация против кори;

в) может проводится вакцинация против полиомиелита;

г) не проводятся другие прививки.

128. Вакцина АКДС детям дошкольного возраста вводится:

а) перорально;

б) подкожно;

в) внутрикожно;

г) внутримышечно

129. Вакцинация против полиомиелита проводится трёхкратно с интервалом:

а) 15 дней;

б) 30 дней;

в) 45 дней;

г) 60 дней.

130. Прививочный кабинет обязательно должен быть оснащен:

а) сейфом;

б) сухожаровым шкафом;

в) шкафом для дезинфицирующих растворов;

г) холодильником.

131. Длительность хранения вакцины в прививочном кабинете не должна превышать:

а) 2 месяцев;

б) 6 месяцев;

в) 1 месяца;

г) 2 недель.

132. К комбинированным вакцинам относится:

а) БЦЖ;

б) «Бубо-М»;

в) паротитная вакцина;

г) коревая вакцина.

133. Для вакцинации против туберкулеза используют:

а) БЦЖ;

б) АКДС;

в) АДС–М;

г) туберкулин.

134. Первая вакцинация АКДС, согласно календарю прививок, проводится в:

а) 6 месяцев;

б) 7 месяцев;

в) 5 месяцев;

г) 3 месяца.

135. Клиническим признаком анафилактического шока является:

а) боль в суставах;

б) снижение артериального давления;

в) повышение артериального давления;

г) эйфория.

136. Иммунопрофилактика заключается в:

а) проведении медицинских осмотров;

б) улучшении условий труда и отдыха;

в) проведении прививок;

г) повышении материального благосостояния.

137. При повышенном внутриглазном давлении пациента направляют к:

а) врачу оториноларингологу;

б) врачу офтальмологу;

в) врачу неврологу;

г) врачу акушер-гинекологу.

138. При положительном результате анализа кала на скрытую кровь пациента направляют к:

а) врачу проктологу;

б) врачу офтальмологу;

в) врачу неврологу;

г) врачу оториноларингологу.

139. Флюорографическое обследование детям проводят в возрасте:

а) 7 лет;

б) 13 лет;

в) 15 лет;

г) 10 лет.

140. Предварительный медицинский осмотр проводят:

а) школьникам, студентам;

б) при поступлении на работу или учебу;

в) для раннего выявления ряда заболеваний;

г) ежегодно.

141. Вакцины должны храниться в:

а) специально отведенном шкафу;

б) сейфе;

в) кабинете участковой медицинской сестры;

г) холодильнике при температуре от +2 до +8.

142. Прививки по эпидемическим показаниям проводят:

а) проживающим на территориях с высоким риском заражения;

б) согласно Национального календаря профилактических прививок;

в) реконвалесцентам инфекционных заболеваний;

г) больным инфекционными заболеваниями.

143. Реакцию манту у детей проводят, начиная с возраста:

а) 15 лет;

б) 12 месяцев;

в) 1 месяца;

г) 3 месяцев.

144. Неспецифическая профилактика инфекционных заболеваний включает:

а) вакцинацию;

б) использование индивидуальных мер защиты;

в) введение сывороток;

г) введение вакцин и сывороток.

145. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний включает:

а) мытье рук;

б) введение вакцин;

в) проветривание помещений;

г) повышение общей сопротивляемости организма.

146. При введении вакцин вырабатывается:

а) активный искусственный иммунитет;

б) пассивный искусственный иммунитет;

в) активный естественный иммунитет;

г) стойкий иммунитет.

147. При введении сывороток вырабатывается:

а) активный искусственный иммунитет;

б) пассивный приобретенный иммунитет;

в) активный естественный иммунитет;

г) стойкий иммунитет.

148. Дезинфекция, проводимая в очаге в присутствии источника инфекции, называется:

а) заключительная;

б) физическая;

в) текущая;

г) профилактическая.

149. Стерилизация – это:

а) уничтожение патогенных микробов;

б) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов;

в) уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих;

г) механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения.

150. К эндогенному пути проникновения инфекции в рану относится:

а) воздушно-капельный;

б) воздушно-пылевой;

в) контактный;

г) лимфогенный.

151. ЦСО –это:

а) центральное специализированное отделение;

б) централизованное специализированное отделение;

в) центральное стерильное отделение;

г) центральное стерилизационное отделение.

152. К химическому методу дезинфекции относится:

а) полное погружение в дезинфицирующий раствор;

б) пароформалиновый метод;

в) паровоздушный метод;

г) газовый метод.

153. Генеральная уборка процедурного кабинета проводится:

а) два раза в неделю;

б) один раз в две недели;

в) один раз в неделю;

г) один раз в месяц.

154. Предстерилизационная очистка использованных медицинских изделий многократного применения проводится с целью:

а) дезинфекции;

б) удаления дезинфектантов, белковых, жировых, лекарственных и др. загрязнений;

в) удаления белковых загрязнений;

г) удаления лекарственных средств.

155. Цель дезинфекции рук медперсонала после инфекционного контакта:

а) обеспечение кратковременной стерильности;

б) создание продолжительной стерильности;

в) удаление бытового загрязнения;

г) профилактика профессионального заражения.

156. Признаки клинической смерти:

а) заторможенность;

б) спутанность сознания;

в) потеря сознания, отсутствие дыхания и отсутствие пульса на сонной артерии;

г) помутнение роговицы.

157. Показание к проведению сердечно-легочной реанимации:

а) отсутствие сознания;

б) отсутствие сознания, дыхания;

в) резкое падение артериального давления;

г) резкое повышение артериального давления.

158. Способ временной остановки артериального кровотечения:

а) наложение кровоостанавливающего жгута;

б) сосудистый шов;

в) перевязка сосуда;

г) переливание крови.

159. Признак острой массивной кровопотери:

а) слабый частый пульс;

б) повышение температуры тела;

в) повышения артериального давления;

г) гиперемия кожных покровов.

160. Учащение дыхания:

а) апноэ;

б) брадипноэ;

в) диспноэ;

г) тахипноэ.

161. При проведении компрессий грудной клетки ладони располагают:

а) на границе средней и нижней трети грудины;

б) на верхней трети грудины;

в) на границе верхней и средней трети грудины;

г) в пятом межреберном промежутке слева.

162. Показание к прекращению сердечно-легочной реанимации:

а) появление признаков биологической смерти;

б) отсутствие признаков эффективного кровообращения;

в) отсутствие самостоятельного дыхания;

г) широкие зрачки.

163. Для клинической смерти не характерно:

а) отсутствие самостоятельного дыхания;

б) онеадекватное дыхание;

в) отсутствие пульса на сонной артерии;

г) отсутствие сознания.

164. Признак правильности искусственной вентиляции легких:

а) экскурсия грудной клетки;

б) урежение пульса;

в) появление пульса;

г) сужение зрачков.

165. Неэффективные реанимационные мероприятия продолжаются:

А) 30 минут;

Б) 3-6 минут;

В) 2 часа;

Г) 15-20 минут.

166. Признак биологической смерти:

а) прекращение сердечной деятельности;

б) прекращение дыхания;

в) расширение зрачка;

г) симптом деформации зрачка.

167. Мешок Амбу используется для:

а) сбора отходов класса А;

б) проведения искусственной вентиляции легких;

в) проведения непрямого массажа сердца;

г) сбора отходов класса Б.

168. Первая помощь при травме позвоночника:

а) уложить на левый бок;

б) обезболить;

в) уложить на спину;

г) вызвать скорую помощь, положение пострадавшего не менять.

169. Трансфузия – это:

а) введение солевых растворов;

б) переливание крови и ее компонентов;

в) введение лекарственных средств;

г) введение антибиотиков.

170. Признаки правильно наложенного кровоостанавливающего жгута:

а) прекращение кровотечения и исчезновение пульса на периферической артерии;

б) чувство онемения в конечности;

в) прекращение кровотечения и онемение конечности;

г) падение артериального давления.

171. Метод Геймлиха применяется при:

а) попадании инородного предмета в верхние дыхательные пути;

б) травме позвоночника;

в) инспираторной одышке;

г) астматическом статусе.

172. Достоверным признаком клинической смерти являются:

а) отсутствие дыхания, сознания и пульса на сонной артерии;

б) отсутствие сознания;

в) отсутствие пульса на лучевой артерии;

г) изменение величины зрачков.

173. При отсутствии сознания необходимо:

а) начать проведение сердечно-легочной реанимации;

б) вызвать «скорую помощь»;

в) придать пострадавшему устойчивое боковое положение;

г) обеспечить проходимость дыхательных путей, определить наличие дыхания.

174. Основной механизм передачи гепатита А:

а) половой;

б) аэрогенный;

в) фекально-оральный;

г) вертикальный.

175. Воспаление гортани:

а) ларингит;

б) фарингит;

в) тонзиллит;

г) эзофагит.

176. Симптомы, по которым можно заподозрить туберкулез легких:

а) лихорадка, кашель с гнойной мокротой;

б) одышка, "ржавая" мокрота;

в) приступ удушья, стекловидная мокрота;

г) длительный субфебрилитет, кашель более 3 недель.

177. Клинические симптомы железодефицитной анемии у ребенка:

а) бледность, ломкость ногтей, тусклые волосы, плохой аппетит, извращение вкуса;

б) гиперемия лица, ускоренный рост волос;

в) бледность, ломкость ногтей и волос, увеличение селезенки, геморрагическая сыпь;

г) бледность, носовые кровотечения, извращение вкуса, поражение суставов.

178. Фактор риска развития атопического дерматита у детей:

а) перегревание;

б) инфекция;

в) наследственность;

г) переохлаждение.

179. Основная жалоба при обструктивном бронхите:

а) одышка;

б) повышение температуры;

в) недомогание;

г) головная боль.

180. Основное клиническое проявление бронхиальной астмы:

а) кашель с выделением пенистой мокроты;

б) приступ удушья с затрудненным выдохом;

в) одышка смешанного характера;

г) инспираторная одышка.

181. Абсолютный признак перелома костей:

а) патологическая подвижность костных отломков;

б) деформация сустава;

в) отечность места повреждения;

г) боль.

182. Температура тела 37,0Сº-37,9ºС:

а) субфебрильная;

б) фебрильная;

в) пиретическая;

г) гиперпиретическая.

183. Метеоризм – это:

а) частый жидкий стул;

б) патологическое газообразование в кишечнике;

в) задержка стула более чем на 48 часов;

г) спастические боли в кишечнике.

184. Термин "протеинурия" означает наличие в моче:

а) белка;

б) лейкоцитов;

в) эритроцитов;

г) глюкозы.

185. Признак, характерный для экспираторной одышки:

а) затруднение вдоха;

б) затруднение выдоха;

в) затруднение вдоха и выдоха;

г) шумный вдох.

186. Ведущие клинические симптомы гриппа:

а) тахикардия, одышка;

б) диспептические расстройства, цианоз;

в) головная боль, головокружение;

г) лихорадка, катаральные явления.

187.Чаще острыми респираторными вирусными инфекциями болеют дети:

а) посещающие детские учреждения;

б) живущие в домашних условиях;

В) с достаточным иммунитетом;

Г) с нарушением слуха.

188. При положительной фенолфталеиновой пробе появляется:

а) сине-зеленое окрашивание;

б) розовое окрашивание;

в) желто-оранжевое окрашивание;

г) черное окрашивание.

189. К субъективному методу сестринского обследования относится:

а) опрос пациента;

б) измерение артериального давления;

в) определение скрытых отеков;

г) знакомство с данными медицинской карты стационарного больного.

190. Местом введения внутрикожной инъекции является:

а) передняя брюшная стенка;

б) бедро;

в) внутренняя поверхность предплечья;

г) подлопаточная область.

191. О задержке стула можно говорить, если он отсутствует в течение:

а) 36 часов;

б) 48 часов;

в) 24 часов;

г) 72 часов.

192. Систолическое давление в норме у взрослого человека составляет (мм рт.ст):

а) 100 –120;

б) 60 – 80;

в) 80 – 100;

г) 20 – 40.

193. К послабляющим клизмам относятся:

а) питательная;

б) сифонная;

в) очистительная;

г) лекарственная.

194. Для промывания желудка взрослому человеку следует приготовить чистую воду в количестве (в литрах):

а) 10;

б) 3;

в) 1;

г) 0,5.

195. Для проведения катетеризации мочевого пузыря используются перчатки:

а) кольчужные;

б) нестерильные;

в) нестерильные, обработанные спиртом;

г) стерильные.

196. Наиболее частым осложнением катетеризации мочевого пузыря является:

а) недержание мочи;

б) инфицирование мочевыводящих путей;

в) бессонница;

г) задержка мочи.

197. Алкоголизм - это хроническое заболевание, характеризующееся:

а) спастическим параличом конечностей;

б) наличием бреда;

в) развитием галлюцинаций;

г) развитием патологического влечения к спиртным напиткам, формированием абстинентного синдрома при прекращении употребления алкоголя.

198. При сахарном диабете в анализе мочи отмечается:

а) глюкозурия;

б) бактериурия;

в) фосфатурия;

г) пиурия.

199. Основные проблемы пациента при гипогликемическом состоянии:

а) боли в области сердца, одышка;

б) чувство голода, потливость, риск потери сознания;

в) одышка, сухой кашель;

г) отеки, головная боль.

200. Медицинская услуга – это комплекс, выполняемых медицинским работником:

а) профилактических мероприятий;

б) медицинских вмешательств;

в) медицинских обследований и (или) манипуляций;

г) социальных льгот.

201. Физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или он обратился за медицинской помощью – это:

а) пациент;

б) гражданин;

в) больной человек;

г) старый человек.

202. Медицинская деятельность – это профессиональная деятельность:

а) по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз,

осмотров;

б) по проведению физкультурных мероприятий;

в) по оказанию социальной помощи;

г) по оказанию материальной помощи.

203. Интервал между сбором мочи и доставкой в лабораторию должен быть не более:

а) 1 часа;

б) 8 часов;

в) 4 часа;

г) 2 часа.

204. Транспортировка пациентов в удовлетворительном состоянии из приемного отделения в лечебное осуществляется в сопровождении медработника:

а) пешком;

б) на кресле-каталке;

в) на каталке;

г) на носилках.

205. Полное уничтожение микроорганизмов и их спор:

а) дезинсекция;

б) дезинфекция;

в) стерилизация;

г) демеркуризация.

206.Цианоз кожных покровов характерен для гипоксии:

а) тканевой;

б) гемической;

в) циркуляторной;

г) гипоксической.

207. Бледность кожных покровов наблюдается при:

а) отравлении угарным газом;

б) острой почечной недостаточности;

в) острой печеночной недостаточности;

г) острой массивной кровопотере.

208. Повышение температуры тела:

а) воспаление;

б) лихорадка;

в) дистрофия;

г) тромбоз.

209. Покраснение, боль, отек – признаки:

а) воспаления;

б) дистрофии;

в) тромбоза;

г) склероза.

210. Цвет кожных покровов при желтухе:

а) желтушный;

б) цианотичный;

в) гиперемированный;

г) бледный.

211. Скопление жидкости в брюшной полости:

а) анасарка;

б) асцит;

в) гидронефроз;

г) гидроцеле.

212. Признак комы:

а) сохранение реакции на болевое воздействие;

б) спутанность сознания;

в) сохранность сухожильных рефлексов;

г) отсутствие сознания.

213. Отек, угрожающий жизни:

а) отек Квинке;

б) гидроцеле;

в) гидронефроз;

г) асцит.

214. Первым периодом родов считается период:

а) с момента рождения плода до рождения последа;

б) от начала родовой деятельности до раскрытия шейки матки 8-10см.;

в) от раскрытия шейки матки до изгнания плода;

г) с момента отхождения околоплодных вод.

215. Средства гормональной контрацепции у женщин обладают действием:

а) подавления овуляции;

б) сгущения цервикальной слизи;

в) уничтожения сперматозоидов;

г) снижения двигательной активности сперматозоидов.

216. Наиболее эффективным средством контрацепции, защищающим от заболеваний, передающихся половым путем, является:

а) презерватив;

б) внутриматочная спираль;

в) гормональные препараты;

г) диафрагма.

217. Фактор, благоприятно влияющий на здоровье человека:

а) высококалорийное питание;

б) здоровый образ жизни;

в) избыточная масса тела;

г) гиподинамия.

218. Восстановление или компенсация нарушенных функций и трудоспособности человека:

а) реабилитация;

б) лечение;

в) диагностика;

г) профилактика.

219. Дефицит белка в рационе питания – причина появления:

а) отеков;

б) авитаминоза;

в) повышения работоспособности;

г) снижения общего холестерина в крови.

220. Избыточное содержание углеводов в пищевом рационе приводит к:

а) анорексии;

б) повышению работоспособности;

в) повышенной утомляемости;

г) ожирению.

221. При гиподинамии отмечается:

а) мышечная выносливость;

б) повышение эмоциональности;

в) повышение температуры тела;

г) снижение частоты сердечных сокращений.

222. Закаливание –это:

а) способность организма приспосабливаться к изменяющимся условиям

окружающей среды;

б) кратковременное воздействие на человека тепловых и холодовых стрессов;

в) метод физиотерапии различными природными факторами (воздухом, водой, солнцем, низкими и высокими температурами (относительно температуры тел и пониженным атмосферным давлением);

г) устойчивость к воздействию низких температур.

223. Для оценки физического развития организма медицинская сестра проводит:

а) антропометрию;

б) рентгенологическое исследование;

в) ультразвуковое исследование;

г) эндоскопическое исследование.

224. Для оценки физического развития организма из перечисленного необходимы:

а) тонометр;

б) весы, ростомер, сантиметровая лента;

в) спирометр;

г) термометр.

225. Изменения системы мочевыделения при старении:

а) более редкое мочеиспускание;

б) увеличение вместимости мочевого пузыря;

в) повышение тонуса мочеточников;

г) снижение тонуса мочеточников.

226. Увеличение ночного диуреза:

а) никтурия;

б) полиурия;

в) пиурия;

г) дизурия.

227. Виды медицинской профилактики:

а) противоэпидемическая, предварительная;

б) начальная, конечная;

в) текущая, заключительная;

г) первичная, вторичная, третичная.

228. Положение пациента перед началом сердечно- легочной реанимации:

а) на спине с опущенным головным концом;

б) на спине с приподнятым головным концом;

в) горизонтальное – на спине;

г) на левом боку.

229. Частота проведения искусственного дыхания взрослому в одну минуту:

а) 20-25;

б) 12-18;

в) 30-40;

г) 40-60.

230. Частота проведения непрямого массажа сердца взрослому в одну минуту:

а) 60-80;

б) 30-40;

в) 20-30;

г) 80-100.

231. Критерием эффективности закрытого массажа сердца является:

а) порозовение кожных покровов;

б) повышение температуры тела;

в) повышение АД;

г) восстановление сознания.

232. Сознание у пострадавшего после реанимации восстанавливается:

а) в последнюю очередь;

б) в первую очередь;

в) после сужения зрачков;

г) после появления пульса.

233. Степень угнетения сознания определяется по:

а) суммарному сердечно-сосудистому риску;

б) шкале Апгар;

в) индексу Альговера;

г) шкале Глазго.

234. Периодические медицинские осмотры проводят:

а) всем лицам, обращающимся за медицинской помощью;

б) при поступлении на работу или учебу;

в) школьникам, студентам;

г) только неработающей части населения.

235. Вероятные признаки беременности:

а) тошнота, рвота по утрам;

б) увеличение размеров матки;

в) определение частей плода;

г) шевеление плода.

236. Граждане проходят диспансеризацию в медицинской организации:

а) первичной медико-санитарной помощи;

б) медицинском специализированном;

в) социального обслуживания;

г) диспансерного обслуживания.

237. Асептика – это комплекс мероприятий:

а) предупреждающих попадание микробов в рану;

б) направленных на уничтожение микробов в ране;

в) направленных на уничтожение болезнетворных микробов;

г) уничтожение всего живого.

238. Антисептика– это комплекс мероприятий, направленных на:

а) уничтожение микробов в ране, организме;

б) предупреждающих попадание микробов в рану;

в) уничтожение болезнетворных микробов;

г) мероприятия по обеззараживанию помещений.

239. Дезинсекция – это уничтожение:

а) патогенных микроорганизмов;

б) грызунов;

в) вирусов;

г) насекомых.

240. Гигиенический уровень мытья рук предполагает обязательное мытье рук:

а) под проточной водой с мылом с последующим надеванием перчаток;

б) для достижения стерильности кистей рук на определенное время;

в) под проточной водой с мылом;

г) антисептиком.

241. Профилактическая влажная уборка процедурного кабинета проводится:

а) 1 раз в месяц;

б) 2 раза в сутки;

в) 2 раза в неделю;

г) 1 раз в неделю.

242. Использованные шприцы однократного применения после использования помещают в пакеты:

а) желтого цвета;

б) белого цвета;

в) красного цвета;

г) черного цвета.

243. Для контроля наличия крови на инструментах ставится проба:

а) азапирамовая;

б) с суданом-3;

в) с суданом-4;

г) фенолфталеиновая.

244. Уровень мытья рук медицинского персонала зависит от:

а) вида используемых антисептиков;

б) характера медицинского вмешательства;

в) наличия перчаток;

г) степени загрязнения.

245. Репродуктивный период женщины –это период:

а) наиболее благоприятный для зачатия, вынашивания и рождения ребенка;

б) полового созревания;

в) угасания детородной функции;

г) полового покоя.

246. Менструация – это:

а) слияние ядер половых клеток;

б) выход яйцеклетки из фолликула;

в) прикрепление плодного яйца к стенке матки;

г) отторжение функционального слоя эндометрия.

247. В процессе наблюдения за пациентом с отеками определяют:

А) частоту дыхательных движений;

Б) температуру тела;

В) суточный водный баланс;

Г) артериальное давление.

248. Образованию пролежней у пациента в положении лежа на спине наиболее подвержена зона:

а) крестца;

б) височной области;

в) грудной клетки;

г) область предплечья.

249. При хронической почечной недостаточности в диете ограничивают:

а) белки;

б) витамины;

в) жиры;

г) углеводы.

250. Показатели измерений длины тела, массы тела, окружности грудной клетки, окружности головы человека называются:

а) фактическими;

б) антропометрическими;

в) долженствующими;

г) второстепенными.

251.Раннее прикладывание новорожденного к груди способствует:

а) профилактике рахита;

б) быстрому росту ребенка;

в) профилактике мастита;

г) усилению лактации.

252. Продолжительность послеродового периода составляет:

а) месяц;

б) 2 недели;

в) 6-8 недель;

г) 1-2 дня.

253. Процесс образования, накопления и выведения грудного молока называется:

а) овуляция;

б) лактация;

в) саливация;

г) пролиферация.

254. К физиологическим методам контрацепции относится использование:

а) календарного метода;

б) презерватива;

в) спермицидов;

г) внутриматочной спирали.

255. Одним из противопоказаний к применению химического метода контрацепции является:

а) наличие артериальной гипертензии I стадии;

б) эрозия шейки матки;

в) пиелонефрит в стадии ремиссии;

г) возраст старше 30 лет.

256. Физиологическая беременность продолжается:

а) 220 дней;

б) 240 дней;

в) 300 дней;

г) 280 дней.

257. К психоневротическим проявлениям климактерического синдрома относят:

а) жар;

б) приливы;

в) плаксивость;

Г) нарушения сна.

258. К группе пожилых относятся люди в возрасте:

А) 65-85 лет;

в) 45-59 лет;

в) 60-74 лет;

г) 75-89 лет.

259. К долгожителям относятся люди в возрасте:

а) старше 90 лет;

б) 75-90 лет;

в) старше 80 лет;

г) старше 100 лет.

260. Основная функция углеводов:

а) энергетическая;

б) обеспечение деятельности желудочно-кишечного тракта;

в) пластическая;

г) растворение витаминов А, К,Е.

261. При дефиците в рационе питания витаминов группы В развиваются:

а) цинга, нарушения зрения;

б) анемия, повышенная кровоточивость;

в) рахит, цинга;

г) заболевания нервной системы.

262. Дефицит йода в рационе питания в зрелом возрасте приводит к:

а) задержке физического развития;

б) развитию остеопороза;

в) повышенной утомляемости;

г) онкологическим заболеваниям.

263. Избыточное потребление воды приводит к развитию:

а) анорексии;

б) полиурии;

в) обезвоживания;

г) ожирению.

264. За первый год жизни длина тела здорового ребенка увеличивается в среднем на (\_\_\_см):

а) 25-30;

б) 15-20;

в) 20-25;

г) 12-15.

265. Физиологическая потеря массы тела доношенного новорожденного после рождения составляет (\_\_%):

а) 6-10;

б) 5-6;

в) 10-12;

г) 3-5.

266. К факторам риска развития ишемической болезни сердца у пожилых людей относятся:

а) гипохолестеринемия, гепатоз;

б) сахарный диабет, ожирение;

в) пониженная масса тела, гипотония;

г) высокий уровень билирубина и ферментов в крови.

267. С целью профилактики атеросклероза в диету пожилых людей рекомендуют включать продукты:

а) баранину, индейку;

б) морскую капусту, мясо кальмаров;

в) свинину, конину;

г) колбасу, бекон.

268. Для оформления инвалидности необходимо пройти:

а) медико-социальную экспертизу;

б) обследование;

в) лечение;

г) реабилитацию.

269. Низкая физическая активность соответствует:

а) 30 тысячам шагов в сутки вне помещения;

б) 10 тысячам шагов в сутки;

в) 20 тысячам шагов в сутки вне помещения;

г) состоянию покоя (человек спит или лежа читает, или смотрит телепередачи).

270. Умеренная физическая активность:

а) соответствует состоянию покоя в положении лежа или сидя;

б) несколько повышает частоту сердечных сокращений и оставляет ощущение тепла и легкой одышки;

в) составляет менее 10 тысяч шагов в сутки вне помещения;

г) значительно повышает частоту сердечных сокращений и вызывает сильную одышку.

271. Грудной возраст ребенка продолжается с:

а) 7-го дня после рождения до конца первого года жизни;

б) рождения до конца первого года жизни;

в) 10-го дня после рождения до конца первого года жизни;

г) 29-го дня после рождения до конца первого года жизни.

272. Основным признаком синдрома гипервозбудимости новорожденного является:

а) снижение рефлексов;

б) мышечная гипотония;

в) судорожная готовность;

г) анорексия.

273. При гемолитической болезни новорожденных токсическое действие на организм оказывает:

а) непрямой билирубин;

б) холестерин;

в) глюкоза;

г) белок.

274. Воспаление пупочной ранки новорожденного называется:

а) дерматит;

б) потница;

в) омфалит;

г) гемангиома.

275. Фактором риска развития ишемической болезни сердца является:

а) гиповитаминоз;

б) гипотония;

в) гиподинамия;

г) переохлаждение.

276. Основной причиной инфаркта миокарда является:

а) атеросклероз коронарных артерий;

б) порок сердца;

в) ревматический эндокардит;

г) ревматический миокардит.

277. Ведущими причинами возникновения язвенной болезни являются:

а) переохлаждение, переутомление;

б) ОРВИ, переохлаждение;

в) стресс, хеликобактерная инфекция;

г) гиповитаминоз, переутомление.

278. Обострение хронического холецистита может быть спровоцировано:

а) острой респираторной вирусной инфекцией;

б) приемом углеводов;

в) переохлаждение;

Г) приемом жирной пищи.

279. Клиническими симптомами хронического холецистита являются:

а) отрыжка тухлым, рвота;

б) рвота «кофейной гущей», мелена;

в) асцит, сосудистые звездочки;

г) боль в правом подреберье, горечь во рту.

280. Обязательная рентгенография проводится лицам старческого возраста при появлении:

а) кровохарканья;

б) снижения аппетита;

в) общей слабости;

г) недомогания.

281. У лиц пожилого и старческого возраста при аденоме предстательной железы нарушена потребность в:

а) дыхании;

б) питании;

в) выделениях;

г) питье.

282. Лекарственный препарат, способствующий восстановлению микрофлоры кишечника:

а) аллохол;

б) хилак форте;

в) магния сульфат;

г) лоперамид.

283. Лекарственный препарат, как правило, назначаемый совместно с противомикробными средствами, для предупреждения нарушения микрофлоры кишечника:

а) линекс;

б) аллохол;

в) магния сульфат;

г) лоперамид.

284. Лекарственный препарат, снижающий кислотность желудочного сока за счет нейтрализации hcl (антацидное средство):

а) омепразол;

б) фамотидин;

в) алюминия гидроокись + магния гидроокись (альмагель);

г) ранитидин.

285. На электроды дефибриллятора накладываются салфетки, смоченные:

а) спиртом;

б) нашатырным спиртом;

в) физиологическим раствором;

г) фурацилином.

286. Помощь медицинской сестры при желудочно- кишечном кровотечении:

а) обеспечить полный покой, холод на эпигастральную область;

б) отвести в ближайшую поликлинику;

в) провести промывание желудка;

г) обезболить.

287. Первая помощь пациенту при инфаркте миокарда:

а) проводить в поликлинику на прием к участковому врачу;

б) вызвать врача, уложить с приподнятым головным концом, обеспечить полный физический и психологический покой;

в) успокоить и уложить на правый бок, вызвать врача;

г) вызвать врача, уложить с приподнятым ножным концом.

288. Дефибриллятор используется для:

а) исследования работы головного мозга;

б) электроимпульсной терапии нарушений сердечного ритма;

в) ультразвуковых исследований сердца и его клапанного аппарата;

г) регистрации и исследования электрических полей, образующихся при работе сердца.

289. Для уменьшения побочных явлений во время лечения глюкокортикоидами требуется диета, богатая:

а) калием;

б) углеводами;

в) железом;

г) йодом.

290. При приеме антибиотиков для профилактики дисбактериоза применяют:

а) де-нол;

б) гевискон;

в) флутиказон;

г) линекс.

291. К побочным эффектам ацетилсалициловой кислоты относится:

а) дисбактериоз;

б) раздражение слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта;

в) гипотензия;

г) тромбоз.

292. Прием антигистаминных средств может вызвать:

а) сонливость, ухудшение внимания;

б) брадикардию;

в) остеопороз;

г) гипертензию.

293. Структурно-функциональной единицей почки является:

а) нефрон;

б) ацинус;

в) долька;

г) фолликул.

294. Удаление доброкачественной опухоли является лечением:

а) радикальным;

б) паллиативным;

в) симптоматическим;

г) патогенетическим.

295. Наложение гастростомы при неоперабельном раке пищевода является лечением:

а) радикальным;

б) симптоматическим;

в) паллиативным;

г) патогенетическим.

296. Причина плановой госпитализации:

а) наличие свободных мест в стационаре;

б) возможные осложнения с развитием неотложных состояний;

в) неадекватное поведение пациента;

г) бессознательное состояние пациента.

297. Причиной наложения карантина при регистрации инфекционного заболевания на группу детского сада является:

а) наличие контактных детей в группе;

б) перевод детей в другую группу;

в) проведение дезинфекции;

г) бактериологическое обследование персонала.

298. Пороки развития плода вызывает, прежде всего, перенесенное в ранние сроки беременности заболевание:

а) ревматизм;

б) краснуха;

в) пневмония;

г) панкреатит.

299. Менопаузой называют:

а) последнюю менструацию через 1 год существования стойкой аменореи;

б) период стабильной менструальной функции;

в) период наступления первой менструации;

г) период времени после окончания репродуктивного возраста.

300. Одним из наиболее негативных последствий искусственного прерывания беременности является:

а) бесплодие;

б) многоплодная беременность;

в) неправильное положение матки;

г) нарушение менструального цикла.

Приложение 2.

Примерный перечень практических навыков

1. Техника наложения кровоостанавливающего жгута при артериальном кровотечении.
2. Техника наложения давящей повязки при венозном кровотечении.
3. Техника наложения повязки «Чепец».
4. Повязка на оба глаза (бинокулярная).
5. Повязка на культю.
6. Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины).
7. Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу.
8. Внутривенное введение лекарственного препарата в вену локтевого сгиба.
9. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку.
10. Измерение артериального давления механическим тонометром.
11. Постановка газоотводной трубки.
12. Применение пузыря со льдом.
13. Постановка очистительной клизмы.

Приложение 3.

БАНК ЗАДАНИЙ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Проведите взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы Vacuette.
2. Выполните внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу.
3. Выполните подкожное введение лекарственного препарата в среднюю треть плеча.
4. Выполните внутрикожное введение лекарственного препарата на внутренней поверхности предплечья с целью выявления аллергической реакции.
5. Выполните внутривенное введение лекарственного препарата (струйно) в вену локтевого сгиба.
6. Проведите постановку очистительной клизмы пациенту с атоническим запором.
7. Выполните постановку газоотводной трубки пациенту с метеоризмом.
8. Осуществите уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины).
9. Проведите уход за назогастральным зондом в условия стационара.
10. Выполните постановку пузыря со льдом пациенту с лихорадкой в домашних условиях.
11. Выполните постановку грелки пациенту с постинъекционным инфильтратом.
12. Проведите измерение артериального давления механическим тонометром.
13. Продемонстрируйте гигиеническую обработку рук кожным антисептиком.
14. Продемонстрируйте проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку.
15. Продемонстрируйте технику наложения артериального жгута на верхнюю конечность.
16. Продемонстрируйте технику наложения турникета при артериальном кровотечении голени.
17. Продемонстрируйте наложение шины на верхнюю конечность при закрытом переломе предплечья.
18. Выполните наложением повязки Дезо.
19. Продемонстрируйте наложение повязки «Чепец»
20. Продемонстрируйте наложение повязки на один глаз.
21. Продемонстрируйте наложение повязки на обо глаза.
22. Выполните наложением возвращающейся повязка на ампутированную конечность.
23. Продемонстрируйте технику применения карманного ингалятора.
24. Проведите измерение уровня глюкозы в крови, при помощи глюкометра пациенту на дому.
25. Проведите пиклофлуометрию пациенту с бронхиальной астмой.
26. Продемонстрируйте измерение пульса.
27. Проведите подсчёт ЧДД пациенту с одышкой.
28. Проведите определение отеков пациенту с ХПН на нижних конечностях.
29. Проведите определение водного баланса пациенту, получающему инфузионную терапию.
30. Проведите взятие мазка из носа и зева пациенту с ангиной.
31. Проведите обработку пупочной раны при первичном патронаже новорожденного на дому.
32. Выполните антропометрию новорождённого.
33. Проведите утренний туалет новорождённого.
34. Научите проводить самообследование молочных желез.
35. Проведите кормление пациента через гастростому.
36. Выполните наложение мазевой повязки.
37. Выполните наложение давящей повязки.