**Тесты для профессиональной подготовки по должности «Младшая медицинская сестра по уходу за больными»**

1. **Постельное белье тяжелобольному пациенту меняют:**
2. 1 раз в неделю
3. 1 раз в 2 недели
4. 1 раз в 3 дня
5. по мере загрязнения.

**2. Пульсовое давление – это:**

1. разница между систолическим и диастолическим давлением;
2. одновременная регистрация АД и частоты пульса;
3. уровень давления в манжете при исчезновении тонов;
4. уровень АД после физической нагрузки;

**3. Количество дыханий в одну минуту у взрослого в норме;**

1. 10- 12;
2. 16- 20;
3. 22- 28

**4. Свойства пульса, все кроме:**

1. наполнения
2. напряжения
3. давления
4. частоты

**5. К свойствам дыхания относится все, кроме;**

1. типа
2. частоты
3. глубины
4. напряжения.

**6. Наиболее взаимосвязаны свойства пульса ;**

1. напряжение и наполнение
2. напряжение и ритм
3. скорость и частота

**7. Артериальное давление зависит:**

1. только от частоты сокращения сердца;
2. только от силы сокращения сердца;
3. как от систолического объёма сердца, так и от тонуса артериальной стенки сосудов

**8. В третьем периоде лихорадки (кризис) необходимо применение;**

1. влажного обертывания .
2. прохладного витамизированного питья **.**
3. пузыря со льдом .
4. обильного питья крепкого сладкого чая или кофе .

**9. Субфебрильная температура тела – это;**

1. 39-39,5С
2. 38-38,5С
3. 37,1-38С

**10. Какой из симптомов проявляется в лихорадке второго периода;**

1. слабость
2. обильное потоотделение
3. чувство жара
4. сонливость

**11. При каких заболеваниях наступает гектическая лихорадка;**

1. гнойные заболевания
2. крупозная пневмония
3. бруцеллез
4. сепсис.

**12. Грелку применяют с целью**;

1. снятия спазма;
2. рассасывания рубцов;
3. согревания тела;
4. рассасывания инфильтрата;

**13. Охлаждающий эффект пузыря со льдом связан с действием;**

1. рассасывающим;
2. кровоостанавливающим;
3. болеутоляющим;

**14. Температура воды при наполнении грелки;**

1. 36-37С
2. 38-40С
3. 60-65С

**15. Первый период лихорадки характеризуется:**

1. развитием коллапса
2. ознобом
3. сильным жаром
4. развитием осложнений; бред, галлюцинации, судороги .

**16. Правила подачи пузыря со льдом:**

1. пузырь заполняется водой и замораживается в морозильной камере
2. подается не более, чем на 1,0-1,5 часа.
3. пузырь оборачивается полотенцем перед подачей пациенту**.**

**17. Артериальное давление необходимо измерять;**

1. раз
2. раза с интервалом 1-2 минуты
3. раза с интервалом 1-2 минуты.

**18. Ежедневный утренний туалет не включает в себя;**

1. подмывание
2. уход за полостью рта .
3. осмотр на педикулез и чесотку.

**19. Для профилактики пролежней необходимо менять положение пациента каждые (в часах):**

1. 24
2. 6
3. 2

**20. Для удаления корочек из носовой полости пациента используется;**

1. 70 град. этиловый спирт
2. вазелиновое масло
3. 3% раствор перекиси водорода

**21. Как часто проводится полная санитарная обработка тяжелобольного пациента;**

1. 1 раз в 7 дней
2. 1 раз в 10 дней
3. ежедневно.

**22. Одной из задач младшей медицинской сестры при уходе за тяжелобольным НЕ является;**

1. профилактика возможных осложнений
2. своевременное назначение лечебной диеты
3. улучшение качества жизни пациента

**23. Порционное требование составляется;**

1. 2 раза в неделю.
2. раз в неделю
3. ежедневно**.**

**24. Дезинфекция суден и мочеприемников проводится следующим методом;**

1. двухкратным протиранием ветошью, смоченной в дез.растворе;
2. полным погружением в дез.раствор.
3. кипячение

**25. Для обработки полости рта используются салфетки;**

1. чистые
2. прокипяченные
3. стерильные

**26. Характерные признаки для первой степени развития пролежней;**

1. покраснение кожных покровов.
2. частичная отслойка верхнего слоя кожи.
3. бледность кожных покровов .

**27. Характерные признаки для третьей степени развития пролежней;**

1. покраснение кожных покровов
2. частичная отслойка верхнего слоя кожи .
3. разрушение кожного покрова , появление язв, выделений из поврежденного участка.

**28. Характерные признаки для второй степени развития пролежней;**

1. покраснение кожных покровов .
2. частичная отслойка верхнего слоя кожи.
3. разрушение кожного покрова, появление язв, выделений из поврежденного участка**.**

**29. Для профилактики пролежней, согласно государственному стандарту, разрешена обработка кожных покровов;**

1. специальными средствами по уходу**.**
2. смесью шампунь +40% спирт.
3. слабым раствором марганцовки

**30. Для профилактики пролежней не применяется;**

1. адекватное обезболивание.
2. контроль за состоянием постели больного.
3. смена положения в постели.

**31. При кормлении тяжелобольного угол наклона кровати;**

1. 45.
2. 30
3. 60

**32. Причины запоров у тяжелобольных**;

1. гипотония мышц толстого кишечника
2. малоподвижность
3. погрешность в диете

**33. Медицинская эргономика – это наука, изучающая :**

1. закономерности движения живых систем
2. особенности трудовых процессов в медицине
3. строение тела человека
4. восстановление профессиональных навыков
5. орудия труда, облегчающие труд мед. работников

**34. Основную физическую нагрузку при поднятии и перемещении тяжести должны нести мышцы:**

1. спины
2. рук
3. бедер
4. брюшного пресса

**35. Пастуральный рефлекс - это рефлекс, связанный с изменением положения**

1. головы
2. конечностей
3. тела

**36. Положение Симса**

1. полулежа на спине
2. лежа на животе
3. промежуточное, между положением лежа на животе и на боку
4. промежуточное, между положением лежа и сидя

**37.ИСМП- это**

1. Инфекционные заболевания связанные с оказанием медицинской помощи
2. Только инфекционные заболевания пациентов,выявленные при поступлении в МО
3. У медицинских работников при выполнении профессиональных обязанностей.

**38.Дезинфекция-направлена на звено эпидемического процесса:**

1. Источник инфекции
2. Способы передачи
3. Восприимчивый коллектив

**39.Какие из перечисленных мероприятий в борьбе со вшами можно отнести к истребительным:**

1. Смену постельного белья не реже 1 раза в 10 дней
2. Вытряхивание и выколачивание верхней одежды
3. Использование физических методов дезинфекции

**40.Факторами риска возникновения ВБИ являются:**

1. Длительность госпитализации
2. Возраст больных
3. Число инструментальных вмешательств
4. Наличие сопутствующих заболеваний
5. все перечисленное ранее

**41.Особенности трудовых процессов в медицине изучает:**

1. деонтология
2. медмцинская эргономика
3. десмургия
4. травматология.

**42. Лифтинг – технологии в медицине позволяют**

1. сократить стоимость выполнения процедур
2. повысить сопротивляемость от возможного инфицирования
3. снизить физические нагрузки на медработника
4. корректировать психологические проблемы пациента

**43. Сохранение равновесия тела при перемещении тяжести зависит от:**

1. осанки
2. центра тяжести тела человека и точки опоры
3. точки опоры, веса медицинской сестры и ее осанки
4. только от физической силы

44. **Ротацией конечности называется ее**

1. вращени**е**
2. сгибание
3. разгибание
4. отведение

**45. Примеханическом методе дезинфекции используют способ**

1. Кварцевание
2. Мытье
3. орошение дезрастворами

**46. ВБИ могут быть вызваны**

1. только вирусами
2. только бактериями
3. только патогенными микроорганизмами
4. патогенными и условно- патогенными микроорганизмами

**47. Санитарно-эпидемические требования к обращению с медицинскими отходами**

1. Приказ №720
2. СанПин 2.1.3.2630-10
3. СанПин2.1.7.2790-10

**48. Способы проникновения возбудителей в организм человека:**

1. фекально-оральный
2. пищевод
3. экзогенный

**49. Для обеззараживания рук после контакта с биологическим материалом используют:**

1. 6% перекись водорода
2. 70% спирт
3. дез.средство

**50. Для гигиенической обработки (антисептики) рук применяется:**

1. твердое кусковое мыло
2. жидкое мыло с антибактериальными добавками
3. жидкое мыло и спиртовый раствор кожного антисептика

**51. Мероприятия по уничтожению патогенных и условно-патогенных микроорганизмов в присутствии источника инфекционного заболевания- это дезинфекция:**

1. Профилактическая
2. Заключительная
3. Текущая

**52. Обработка рук кожным антисептикам проводится:**

1. Перед осмотром пациента
2. После осмотра пациента
3. После контакта с загрязненными поверхностями
4. Во всех перечисленных случаях

**53. Положение Фаулера**

1. на животе
2. на спине
3. промежуточное между положением на животе и на боку
4. промежуточное между положеним лежа и сидя

**54. Сбор отходов класса «Б» осуществляется только в одноразовую упаковку:**

1. красного цвета
2. белого цвета
3. желтого цвета

**55. Факторы передачи при ИСМП вирусных гепатитов «В» и «С» являются:**

1. кровь, инструменты
2. слюна, посуда
3. семенная жидкость

**56. Потребность в одноразовых контейнерах для острого инструментария:**

1. не реже 72 часов
2. не реже 48 часов
3. не реже 8 часов

**57. Соблюдение биомеханики тела позволяет предотвратить:**

1. падение
2. ожог
3. отравление
4. инфекцию

**58. Ведущий критерий оценки работоспособности медицинской сестры**

1. количество обслуживаемых пациентов
2. качество предоставленного ухода
3. состояние функционирования органов и систем организма медицинской сестры

**59. Для облегчения подъема и перемещения тяжести. Рекомендуется приблизить к себе предмет:**

1. вплотную
2. на 5 см.
3. только 10 см.
4. не менее 15 см.

**60. К вспомогательным средствам перемещения пациента с кровати на каталку относится:**

1. флексии-диск
2. скользящие диски
3. матрац- Слайдер

**61. Текущая уборка проводится:**

1. не реже 1 раза в день
2. не реже 2 раза в день
3. не реже 4 раза в день

**62. Временное понижение трудоспособности организма, наступающее в период интенсивной или длительной работы и исчезающее после отдыха расценивается как:**

1. переутомление
2. утомление
3. стресс

**63. Мероприятия неотложной доврачебной помощи при легких поражениях электротоком**

1. сухие асептические повязки местно, седативные средства, госпитализация пострадавших в терапевтическое или кардиологическое отделение
2. сухие асептические повязки местно, седативные средства, госпитализация в хирургическое или ожоговое (при наличии электроожога) отделение
3. сухие асептические повязки местно, седативные средства, отправить к хирургу в поликлинику
4. мазевые повязки местно, седативные средства, госпитализация в хирургическое или ожоговое отделение

**64. При обработке ран на доврачебном этапе необходимо**

1. тщательно промыть раневую поверхность растворами антисептиков с помощью пульверизатора или тампона
2. обработать только кожу вокруг раны растворами антисептиков
3. обработать края раны растворами антисептиков, ввести в рану турунды с растворами антисептиков
4. промыть раневую поверхность водой с мылом

**64. Укажите Вашу тактику, если из раны выстоит ранящий предмет**

1. удаление ранящего предмета из раны
2. обработка краев раны растворами антисептиков, наложение сухой асептической повязки
3. обработка краев раны растворами антисептиков без удаления ранящего предмета

**66. Наиболее часто применяемый способ остановки венозного кровотечения**

1. пальцевое прижатие сосуда
2. венозный жгут
3. наложение тугой давящей повязки
4. наложение окклюзионной повязки

**67. По отношению к ране артериальный жгут накладывают**

1. выше раны
2. ниже раны
3. уровень наложения не имеет значения
4. можно наложить непосредственно на рану поверх повязки

**68. Максимальное время наложения артериального жгута**

1. 1 час, через 30 минут перерыв на 1-2 минуты
2. не более 30 минут, через 15 минут перерыв на 1-2 минуты
3. на 2-2,5 часа, через 30 минут перерыв на 1-2 минуты
4. на 1,5 часа зимой, на 2 часа летом, через 30 минут перерыв на 1-2 минуты

**69. Частота сжатий грудной клетки в 1 минуту при проведении закрытого массажа сердца**

1. 4-5
2. 12-18
3. 80-100

**70. Ритм работы 1 реаниматора**

1. 1 вдох - 5 сжатий грудной клетки
2. 2 вдоха -15 сжатий грудной клетки
3. 2 вдоха - 20-25 сжатий грудной клетки
4. 2 вдоха - 30 сжатий грудной клетки

**71. Местом приложения усилий, при непрямом массаже сердца взрослому человеку, является**

1. верхняя треть грудины
2. средняя треть грудины
3. граница между средней и нижней третями грудины

**72. Прекардиальный удар наносится:**

1. в области сердца в левой половине грудной клетки
2. в области верхней трети грудины
3. в области нижней части грудины на 2 -3 см выше мечевидного отростка

**73. Нажатие на грудину при непрямом массаже сердца проводится :**

1. всей ладонью, не сгибая рук в локтях
2. всей ладонью, умеренно согнув руки в локтях
3. основанием ладони, не сгибая руки в локтях

**74. Смещаемость грудины к позвоночнику, при непрямом массаже сердца у взрослого человека должна составлять:**

1. 1,5 - 2 см
2. 2,5 - 3,5 см
3. 4 - 5 см

**74. В каких случаях застрахованный гражданин не обязан предъявить полис обязательного медицинского страхования при обращении за медицинской помощью в МО**

1. При оказании экстренной медицинской помощи
2. При оказании неотложной медицинской помощи
3. При оказании ПМСП
4. При выписке медицинской справки

**75. Неоказание медицинской помощи без уважительной причины больному, нуждающемуся в ней – это:**

1. Преступление
2. Должностной подлог
3. Взяточничество
4. Злоупотребление служебным положением

**76. Пациентам медицинская помощь (безвозмездная) в медицинских организациях предоставляется при наличии:**

1. Медицинского полиса
2. Полиса ДМС
3. Договора об оказании медицинской услуги

**77. Санкции в отношении медицинских работников по гражданским делам наказание предусмотрено в виде:**

1. Материальной компенсации (материальный + моральный ущерб)
2. Отстранение от должности, запрет медицинской практики, иногда наказание вплоть до тюремного заключения
3. Возможность подачи гражданского иска в уголовном деле

**78. Определите по значимости статус нормативных документов в ЗО:**

1. Приказы; Федеральные законы; СанПиНы; Постановления правительства РФ и др.
2. Федеральные законы; СанПиНы; Постановления правительства РФ; Приказы и др.
3. Федеральные законы; Постановления правительства РФ; Приказы; СанПиНы; и др

**79. Полная материальная ответственность возлагается на работника**

1. достигшего 18 лет, в рамках письменного договора
2. достигшего 21 года, без договора
3. любого возраста, с устного согласия

**80. Документ, в котором оговорены условия труда конкретного работника в соответствии с требованиями охраны труда, - это**

1. правила внутреннего трудового распорядка организации
2. трудовой договор
3. коллективный договор

**81. Графики сменности доводятся до сведения работников не позже, чем**

1. за 1 месяц
2. за 2 недели
3. за 7 дней
4. за 3 дня

**82. Требования к рабочим местам (условиям труда) медицинского персонала определены**

1. Законом «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
2. приказом Минздравсоцразвития России от 16 апреля 2008 № 176н
3. СанПиН 2.1.3.2630-10

**83. К должностным преступлениям не относится:**

1. Злоупотребление властью или служебным положением
2. Халатность
3. Опоздание на работу

**84. За счет каких средств больному предоставляется диагностическое исследование, проведенное без медицинских показаний:**

1. Медицинской страховой компании
2. Фонда социального страхования
3. Средств больного

**85.К работе в ночное время не допускаются:**

1. беременные
2. лица младше 18 лет
3. лица старше 60 лет

**86. Для установления причиненного вреда здоровью обязательно проводится экспертиза:**

врачебная;

1. судебно-медицинская;
2. производственная;
3. техническая;

**87. Выберете статью Уголовного кодекса, по которой ответственность несут только медицинские работники:**

1. причинение смерти по неосторожности;
2. нарушение санитарно-противоэпидемических правил;
3. заражение ВИЧ-инфекцией;
4. неоказание помощи больному;
5. сокрытие информации об обстоятельствах, создающих опасность для жизни и здоровья людей;

**88. Принятая в современном здравоохранении модель взаимоотношений медиков и пациентов называется:**

1. патерналистской
2. деонтологической
3. технической
4. партнерской

**89. Для деонтологической модели отношений медсестра-пациент основным**

**принципом является:**

1. исполняй долг
2. не прелюбодействуй
3. храни врачебную тайну
4. помоги коллеге

**90. Для современной модели профессиональной морали - биоэтики, основным**

**принципом является:**

1. принцип ―соблюдения долга
2. принцип ―не навреди
3. принцип приоритета науки
4. принцип приоритета прав и уважения достоинства пациента

**91. Понятие ―милосердие включает в себя все, кроме:**

1. чувства и способности сострадания
2. готовность оказать помощь тому, кто в ней нуждается
3. снисходительность
4. готовность выполнить любую просьбу человека

**92. В процессе разговора с пациентом вы что-либо пропустили или не поняли. Вам следует**

1. повторить свой вопрос более громко
2. указать собеседнику на то, что он, например, говорит очень тихо
3. извиниться и уточнить
4. не предпринимать никаких действий

**93. Общение, при котором содержание и средства определяется интересами дела, называется:**

1. примитивное
2. деловое
3. формальное
4. ролевое

**94. Этикет - это форма поведения, означающая**

1. признание значения особых правил поведения в социальных и профессиональных

отношениях

1. обычай
2. особая условная вежливость
3. наука о природе и смысле моральных взаимоотношений и нравственных принципов

**95.Этический кодекс медицинских сестер России был принят:**

1. международным советом медицинских сестер
2. министерством здравоохранения России
3. ассоциацией медицинских сестер России

**96. В соответствии с Этическим кодексом медсестры основным условием сестринской деятельности является:**

1. профессиональная компетентность;
2. отсутствие судимости;
3. внешняя обаятельность;
4. абсолютное здоровье;

**97. Общение, при котором отсутствует стремление понять и учитывать особенности личности собеседника, называется:**

1. формальное
2. примитивное
3. ролевое
4. деловое

**98. К принципам профессиональной деятельности среднего медработника относят:**

1. конфиденциальность
2. уважение личности пациента
3. не делать вреда
4. все вышеперечисленное верно

**99. Психический процесс импульсивной регуляции поведения человека называется:**

1. чувство
2. аффект
3. эмоция
4. настроение

**100. Длительное угнетенно-подавленное настроение с пессимистическими взглядами на будущее** **называется:**

1. эйфория
2. дисфория
3. мания
4. депрессия