

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО»
Вторая категория**

- 1. Сведения о пациенте, составляющие врачебную тайну, несут ответственность все работники, кому она стала известной при:**
 - a) обучении
 - b) исполнении профессиональных обязанностей
 - c) исполнении профессиональных и других обязанностей
 - d) из средств массовой информации
 - e) все кроме «d»

- 2. Талон №1 родового сертификата предназначен для:**
 - a) оплаты учреждениям здравоохранения медицинской помощи, оказываемой женщинам во время родов в родильных ложах (отделениях)
 - b) оплаты учреждениям здравоохранения медицинской помощи, оказываемой женщинам в период беременности на этапе женской консультации
 - c) для оплаты учреждениям здравоохранения услуг за вторые шесть месяцев диспансерного наблюдения ребенка

- 3. При прохождении периодического медицинского осмотра исследования на гельминтозы проводятся:**
 - a) 2 раза в год
 - b) не реже одного раза в год
 - c) один раз в два года

- 4. Диспансеризация это:**
 - a) лечение больных
 - b) обследование здоровых
 - c) динамическое наблюдение за больными и здоровыми

- 5. Инфекционное заболевание, которым пациент заражается в результате получения медицинской помощи, а персонал в процессе профессиональной деятельности, называется:**
 - a) особо опасными
 - b) карантинными
 - c) назокомиальными
 - d) конвенционными

- 6. Естественная среда обитания и резервуар стафилококка в организме человека:**
 - a) кишечник
 - b) мочевыделительная система
 - c) кожа
 - d) слизистые глаза

- 7. Источником ИСМП в ЛПУ являются:**
 - a) роженицы (родильницы) больные или носители

- b) медицинский персонал (больные или носители)
- c) новорожденные больные или носители
- d) все ответы верны

8. Возможны ли посещения родственниками пациентов послеродового отделения:

- a) категорически запрещены
- b) разрешены, по согласованию с администрацией ЛПУ

9. Прием женщин с послеродовыми осложнениями производится в стационар следующего профиля:

- a) терапевтический
- b) гинекологический
- c) акушерский

10. Цель гигиенической антисептики рук:

- a) удаление бытового загрязнения
- b) снижение количества транзитной микрофлоры до безопасного уровня
- c) снижение количества резидентной микрофлоры до безопасного уровня

11. Хирургическую обработку рук следует проводить в следующих случаях:

- a) перед надеванием стерильных перчаток
- b) перед выполнением различных манипуляций по уходу за пациентом
- c) перед приемом родов

12. Условием эффективного обеззараживания рук является:

- a) поддержание их во влажном состоянии в течение рекомендуемого времени
- b) интенсивность и усилия выполнения рекомендованных этапов обработки
- c) все ответы верны
- d) нет правильных ответов

13. Для обработки места инъекции и пункций используется спирт:

- a) метиловый 50%
- b) этиловый 70 %
- c) этиловый 96%
- d) камфорный 96%

14. Предметы ухода, оборудование и все, что соприкасается с неповрежденной кожей, подлежат только:

- a) дезинфекции
- b) предстерилизационной очистке
- c) стерилизации

15. Азопирам выявляет на исследуемых изделиях наличие:

- a) крови
- b) моющих средств
- c) дезинфицирующих средств
- d) белковых и жировых загрязнений

- e) все ответы верны
- f) нет правильных ответов

16. Количество инструментов для контроля качества предстерилизационной очистки:

- a) 3% от обработанной партии
- b) 5 % от обработанной партии
- c) 1% от обработанной партии
- d) 1 инструмент
- e) 5 инструментов

17. Выбор метода стерилизации зависит от:

- a) особенностей стерилизуемого изделия
- b) степени загрязненности изделия

18. Изделия медицинского назначения, простерилизованные в стерилизационных коробках, допускается извлекать для использования после вскрытия коробок не более чем

- a) в течение 6 часов
- b) в течение 24 часов
- c) в течение 12 часов

19. Частота проведения генеральной уборки в режимных кабинетах:

- a) раз в 3 дня
- b) раз в 7 дней
- c) раз в месяц

20. В течение, какого периода времени производится заполнение послеродовых палат отдельного пребывания:

- a) 72 ч
- b) 24 ч
- c) 48 ч

21. С какой периодичностью акушерский стационар закрывается для проведения плановой дезинфекции:

- a) ежеквартально
- b) ежегодно
- c) ежемесячно

22. После выписки пациента в палате проводят уборку по типу

- a) заключительной
- b) текущей
- c) внеплановой

23. Реанимация - это восстановление в терминальном состоянии:

- a) дыхания и кровообращения
- b) социальных функций организма

24. Сознание у больного после реанимации восстанавливается:

- a) в первую очередь
- b) в последнюю очередь
- c) после сужения зрачков

25. Анафилактический шок - это:

- a) ответная реакция организма на кровопотерю
- b) ответная реакция организма на введение аллергена
- c) ответная реакция организма на переохлаждение

26. Госпитализация больного при анафилактическом шоке необходима:

- a) если есть осложнения
- b) если АД остается низким
- c) всегда

27. Неотложная помощь при отеке легких для разгрузки малого круга кровообращения:

- a) придать полусидячее положение
- b) наложить венозные жгуты на конечности
- c) в/в струйно ввести пентамин
- d) все ответы верны
- e) нет правильного ответа

28. Физиологическая менархе должна наступить в возрасте:

- a) 8-9 лет
- b) 10-11 лет
- c) 13-14 лет
- d) 15-16 лет

29. Роль секрета бартолиновых желез:

- a) ощелачивает влагалищные выделения
- b) действует бактерицидно на сперму
- c) усиливает перистальтику маточных труб

30. Овуляция при 28-дневном цикле у здоровой женщины происходит на:

- a) 12-16 день
- b) 3-5 день
- c) 20-26 день

31. Форма наружного зева шеечного канала у рожавшей женщины:

- a) округлая
- b) овальная
- c) щелевидная

32. Вероятный признак беременности:

- a) появление пигментации

- b) увеличение матки
- c) тошнота

33. Нормальная длина пуповины равна:

- a) 20-30 см
- b) 50 см
- c) 70-80 см

34. Концентрация сахара в крови у здоровых беременных:

- a) снижается
- b) не изменяется
- c) возрастает

35. ОЦК при нормальной беременности:

- a) уменьшается
- b) не изменяется
- c) увеличивается

36. Гломерулонефрит у беременных часто осложняется:

- a) преэклампсией
- b) рвотой беременных
- c) многоводием

37. Оптимальный срок родоразрешения при сахарном диабете:

- a) 33-34 недели
- b) 36-37 недель
- c) 39-40 недель

38. Сколько моментов включает в себя акушерское пособие:

- a) 6
- b) 4
- c) 5
- d) 3

39. Третий прием Леопольда-Левецкого определяет:

- a) вставление головки
- b) предлежащую часть
- c) уровень стояния предлежащей части
- d) позицию и вид плода
- e) высоту стояния дна матки

40. Приращению плаценты способствуют:

- a) осложненные аборт
- b) пониженный уровень ХГ
- c) Назначение прогестерона во время беременности

41. Сократительная деятельность миометрия стимулируется увеличением выработки:

- a) простагландинов
- b) прогестерона
- c) партусистена
- d) парлодела

42. Началом родовой деятельности следует считать:

- a) излитие околоплодных вод
- b) прижатие головки ко входу в малый таз
- c) укорочение шейки
- d) появление регулярных схваток и сглаживание шейки

43. При переднем виде затылочного вставления после разгибания головки следует:

- a) внутренний поворот головки
- b) наружный поворот головки
- c) сгибание головки
- d) дополнительное сгибание головки

44. Второй период родов начинается с момента:

- a) полного раскрытия шейки
- b) начала потужных схваток
- c) отхождения околоплодных вод
- d) появления схваток через 3 минуты по 40 секунд

45. Продолжительность раннего послеродового периода:

- a) 2 часа
- b) 12 часов
- c) 1 сутки
- d) 5-6 дней

46. Причинами тазового предлежания плода является:

- a) снижение тонуса и возбудимости матки
- b) низкое расположение или предлежание плаценты
- c) аномалии матки
- d) все вышеперечисленное

47. К показаниям к кесареву сечению при тазовом предлежании плода не относится:

- a) тазовое предлежание плода с предполагаемой массой 3600 гр. и более
- b) тазовое предлежание в сочетании с другими относительными показаниями к КС
- c) чисто-ягодичное предлежание

48. Относительными показаниями для операции кесарева сечения со стороны матери являются:

- a) неполное предлежание плаценты с выраженным кровотечением при неподготовленных родовых путях

- b) тазовое предлежание плода
- c) клинически узкий таз
- d) пороки развития матки

49. Признаки совершившегося разрыва матки:

- a) сильные, болезненные схватки
- b) прекращение родовой деятельности
- c) кровяные выделения из половых путей
- d) признаки геморрагического шока
- e) внутриутробная гибель плода

50. К редким формам гестоза относятся:

- a) отеки беременных
- b) рвота беременной
- c) остеомиелит

51. К наиболее редким формам аномалии таза относится:

- a) общеравномерносуженный таз
- b) поперечносуженный таз
- c) простой плоский таз
- d) остеомалятический

52. При кровотечении, вызванном шейчной беременностью, показано:

- a) выскабливание шейки
- b) выскабливание полости матки
- c) кесарево сечение
- d) экстирпация матки

53. Период новорожденности:

- a) с момента рождения до достижения возраста 28 дней
- b) с момента рождения до достижения возраста 40 дней
- c) с момента рождения до достижения возраста 1.5 мес

54. При кровотечении в связи с предлежанием плаценты влагалищное исследование нужно проводить:

- a) в женской консультации
- b) в приемном покое
- c) в родовом зале
- d) в развернутой операционной

55. Признаком геморрагического шока является:

- a) частый нитевидный пульс
- b) повышение АД
- c) АД 110/70
- d) гиперемия лица

56. Судорожный приступ эклампсии начинается с:

- a) тонических судорог
- b) клонических судорог
- c) фибриллярных подергиваний

57. Инволюция половых органов после родов продолжается:

- a) 2 недели
- b) 3 недели
- c) 6-8 недель

58. Первое прикладывание к груди лучше начинать после родов через:

- a) 30 мин
- b) 2-3 часа
- c) 5-6 часов
- d) 12 часов
- e) 24 часа

59. В женской консультации должны быть:

- a) плакаты, рекламирующие детское питание
- b) бесплатные образцы искусственной смеси
- c) плакаты с принципами успешного грудного вскармливания

60. Метод психопрофилактической подготовки к родам:

- a) производится только для женщин из группы высокого риска
- b) позволяет полностью избежать болевых ощущений в родах
- c) рекомендуется всем беременным для уменьшения болевых ощущений
- d) показал свою полную неэффективность

61. Кристаллоидным раствором является:

- a) гемодез
- b) полиглюкин
- c) протеин
- d) р-р натрия хлорида

62. После гемотрансфузии измеряют температуру

- a) через час и затем через 3 часа
- b) 2 раза в день
- c) 4 раза в день
- d) через 3 часа

63. При фармакотерапии у беременных плод наиболее уязвим:

- a) в 1 триместре
- b) во втором триместре
- c) в 3 триместре

64. Безопасность материнства:

- a) главная задача органов родовспоможения
- b) личная проблема пациента
- c) не является проблемой семьи
- d) не является социальной проблемой

65. При каждом посещении беременной женской консультации необходимо производить:

- a) взвешивание и тонометрию
- b) взвешивание и пельвеометрию
- c) осмотр в зеркалах и влагалищное исследование

66. Осмотр молочных желез лучше производить:

- a) после месячных
- b) во вторую фазу цикла
- c) безразлично в какую фазу

67. Фоновые заболевания- это процессы:

- a) при которых рак развивается редко, но гораздо чаще, чем у здоровых людей
- b) на фоне которых всегда развивается злокачественная опухоль
- c) при которых произошла малигнизация

68. Самое частое осложнение при миоме матки:

- a) бесплодие
- b) анемия
- c) гирсутизм
- d) отсутствие оргазма

69. Диспансерное наблюдение женщин с миомой матки проводят:

- a) каждые 3 месяца
- b) 1 раз в год
- c) 1 раз в 5 лет

70. Основным показателем эффективности работы женской консультации по планированию семьи является

- a) число женщин на участке
- b) абсолютное число женщин, направленных на аборт в течение года
- c) число осложнений после аборт
- d) число аборт на 1000 женщин фертильного возраста
- e) число самопроизвольных выкидышей на 1000 женщин фертильного возраста

71. В нашей стране за критерий жизнеспособности плода (новорожденного) принимается срок беременности

- a) с 20 недель
- b) с 22 недель
- c) с 26 недель
- d) с 28 недель

72. Наиболее частой локализацией внематочной беременности является:

- a) шейка матки
- b) трубы
- c) брюшная полость

73. При разрыве трубы появляются:

- a) периодические боли над лоном
- b) резкая боль внизу живота
- c) схваткообразные боли

74. После первого обращения здоровую беременную со всеми анализами приглашают на прием через:

- a) 7-10 дней
- b) 14-21 день
- c) 30 дней

75. У девочек-подростков чаще встречается:

- a) нарушение менструального цикла
- b) воспалительные заболевания гениталий
- c) отклонения полового созревания

76. В первые 2 часа после операции под общим наркозом пациентка должна находиться в положении:

- a) полусидя
- b) лежа на боку
- c) лежа на животе
- d) горизонтально на спине, повернув голову на бок

77. Гормональные оральные контрацептивы:

- a) стимулируют секреторную фазу эндометрия
- b) вызывают атрофию эндометрия
- c) не влияют на состояние эндометрия

78. Противопоказанием к приему гормональных контрацептивов является:

- a) эндометриоз
- b) тромбофлебит
- c) эрозия шейки матки
- d) воспаление придатков матки

79. ВМС противопоказана при:

- a) воспалительных заболеваниях гениталий
- b) более 30 лет
- c) после диатермоэксцизии
- d) после кесарево сечения

80. Оптимальным средством защиты от заболеваний передающихся половым путем является:

- a) ВМС
- b) презерватив
- c) гормональные контрацептивы
- d) спермициды

81. Метод физиологической контрацепции –это:

- a) прерывание полового акта перед выбросом эякулята
- b) половые контакты только в определенные дни менструального цикла
- c) спринцевание влагалища раствором перманганата калия 1-5000 и 1% раствором борной кислоты после полового акта

82. Диагноз гонореи может быть поставлен на основании:

- a) клинических проявлений
- b) при трубном бесплодии
- c) при хроническом аднексите
- d) при обнаружении в мазках гонококка

83. Отклонения в развитии плода, возникающее позже 3-х месяцев беременности, называются:

- a) фетопатия
- b) эмбриопатия
- c) зиготопатия
- d) гаметопатия

84. Перед наложением пластиковой скобы место наложения обрабатывается:

- a) фурациллином
- b) 3% перекисью водорода
- c) не обрабатывается
- d) 95% этиловым спиртом

85. Профилактика инфекционных заболеваний глаз новорожденного проводится препаратами:

- a) тетрациклиновая мазь
- b) раствор альбуцида 20%
- c) мазь эритромициновая
- d) все ответы верны

86. Критериями правильного прикладывания ребенка к груди служат:

- a) в полости рта ребенка находится сосок и часть около соскового кружочка
- b) нижняя губка ребенка вывернута
- c) отсутствие болевых ощущений у матери
- d) голова и туловище ребенка находятся в одной плоскости
- e) все выше перечисленное

87. Профилактикой мастита является:

- a) частое и правильное прикладывания ребенка к груди матери

- b) использование домашней одежды (сорочки) и ежедневной ее смены
- c) мытье рук родильницы перед кормлением
- d) верны все ответы

88. Нормальное состояние дыхания и пульса у новорожденного:

- a) 1:2
- b) 1:3
- c) 1:4

89. Что в себя включает понятие грудное вскармливание

- a) кормление новорожденного грудным молоком и докорм в виде молочной смеси
- b) кормление новорожденного только грудным молоком
- c) кормление новорожденного грудным молоком и питье в виде глюкозы

90. Рекомендовано кормить новорожденного через:

- a) 3 ч
- b) 3ч и ночной перерыв 8ч
- c) по требованию

91. На грудном вскармливании частоту и продолжительность сосания:

- a) устанавливает сам ребенок
- b) рекомендует врач
- c) устанавливает кормящая женщина
- d) рекомендует акушерка
- e) определяют после контрольного кормления

92. Оптимальная температура воздуха в родильном зале при рождении доношенного ребенка:

- a) не ниже 20 градусов.
- b) 20- 24 градуса.
- c) не ниже 25 градусов

93. При рождении ребенка в асфиксии можно провести тотальную стимуляцию путем похлопывания по стопам:

- a) одно/двукратно
- b) трех/четырекратно
- c) пяти/шестикратно

94. Тугое пеленание новорожденного способствует:

- a) гипотермии
- b) становлению нейро-мышечной координации
- c) согреванию ребенка
- d) облегчению прикладывания ребенка к груди

95. Пищевые отходы из инфекционных отделений относятся к:

- a) класс А
- b) класс Б

- c) класс В
- d) класс Г
- e) класс Д

96. Смешение отходов различных классов в общей емкости:

- a) допустимо
- b) недопустимо

97. При сборе медицинских отходов запрещается:

- a) вручную разрушать, разрезать отходы классов Б и В, в том числе использованные системы для внутривенных инфузий, в целях их обеззараживания
- b) снимать вручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции
- c) пересыпать (перегружать) неупакованные отходы классов Б и В из одной емкости в другую;
- d) использовать мягкую одноразовую упаковку для сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов;
- e) все перечисленное верно

98. Одноразовые пакеты, используемые для сбора отходов классов Б и В должны обеспечивать возможность безопасного сбора в них не более:

- a) 5 кг отходов
- b) 10 кг отходов
- c) 15 кг отходов
- d) 20 кг отходов

99. К работе с медицинскими отходами не допускаются лица моложе:

- a) 16 лет
- b) 17 лет
- c) 18 лет
- d) 20 лет

100. Количество классов отходов образующихся в лечебно-профилактических учреждениях:

- a) 4
- b) 6
- c) 5
- d) 7

101. При попадании биологической жидкости (кровь) пациента на слизистую носа мед.работника для обработки рекомендуется:

- a) промыть 2% раствором протаргола, 0,05% раствор перманганата калия
- b) промыть 20% раствором сульфацила натрия
- c) промыть большим количеством воды

102. Свойства вируса иммунодефицита человека:

- a) устойчивость к воздействию дезсредств
- b) постоянная репликация вируса

- с) склонность к мутациям
- д) устойчивость к низким температурам
- е) устойчивость к высоким температурам

103. Дотестовое консультирование ПО ВИЧ – инфекции включает:

- а) получение информированного согласия пациента на обследование в письменном виде;
- б) обязательный осмотр перед обследованием;
- с) обучение безопасному в плане заражения ВИЧ поведению.
- д) выявить принадлежность пациента к группе риска

104. Укажите используемые в медицинской практике коды и показания для обследования на антитела к ВИЧ:

- а) 108 код – доноры биологических жидкостей;
- б) 104 код – лица с подозрением или установленным заболеванием передающимся половым путем;
- с) 107 код – реципиенты биологических жидкостей.

105. К каким видам внешнего воздействия устойчив ВИЧ?

- а) ультрафиолетовому облучению и ионизирующей радиации;
- б) воздействию низких температур;
- с) воздействию дезинфицирующих (вирулоцидных) средств.

106. Является ли показателем инфицированности новорожденного присутствие у него в организме антител к ВИЧ?

- а) да;
- б) нет;
- с) зависит от клинической стадии заболевания матери.

107. Работники каких профессий, учреждений подлежат тестированию на антитела к ВИЧ:

- а) мед.персонал специализированных учреждений по ВИЧ – инфекции, связанный непосредственно с диагностикой, обследованием, лечением и обслуживанием ВИЧ – инфицированных;
- б) продавцы в магазинах продовольственных товаров;
- с) мед.персонал родильных домов, отделений;
- д) воспитатели ДДУ;
- е) мед.персонал станций переливания крови;
- ф) работники хирургических отделений.

108. При каких процедурах возможно заражение пациента?

- а) переливание крови и ее компонентов;
- б) трансплантация органов и тканей;
- с) оперативное вмешательство;
- д) физиотерапевтические процедуры;
- е) массаж;
- ф) экстракорпоральное оплодотворение;
- г) визуальный осмотр.

109. Передача ВИЧ – инфекции от матери ребенку (вертикальный путь) возможна:

- a) во время беременности;
- b) во время родов;
- c) при грудном вскармливании;
- d) при уходе за ребенком.

110. Что нужно сделать при несчастном случае на производстве в ЛПУ (попадание биологической жидкости пациента через поврежденные кожные покровы – порез, прокол и т.д., на слизистые оболочки медработника):

- a) Оказать себе самопомощь, используя аптечку для профилактики ВИЧ-инфекции;
- b) Сообщить представителю администрации об аварии;
- c) Уточнить данные по ВИЧ-статусу пациента или обследовать его на антитела к ВИЧ экспрестестами с последующим обследованием через лабораторию;
- d) Сообщить родственникам пациента о факте аварии;
- e) Зарегистрировать факт аварии в журнале регистрации несчастных случаев на производстве;
- f) Медработнику обследоваться на наличие антител к ВИЧ вскоре после аварии экспрестестами с последующим обследованием через лабораторию;
- g) Обратиться к доверенному врачу по ВИЧ-инфекции с целью назначения постконтактной химиопрофилактики;
- h) Желательно в первые 2 часа (но не позднее 72 часов) начать принимать противовирусные препараты по схеме ВААРТ;
- i) Наблюдаться у доверенного врача по аварийной ситуации с последующим обследованием на гепатиты, сифилис, мононуклеоз;
- j) Составить акт о несчастном случае на производстве в 3-х экземплярах;
- k) Наблюдаться у доверенного врача в течении года, обследоваться на антитела к ВИЧ раз в три месяца;
- l) Оповестить всех членов семьи об аварийной ситуации в обязательном порядке;
- m) Решить самому медработнику, говорить членам семьи об аварии или нет.