

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ОПЕРАЦИОННОЕ ДЕЛО»
Высшая категория**

- 1. Первичная медицинская документация в лечебно профилактических учреждениях ведётся в соответствии с требованиями:**
 - a) трудового кодекса
 - b) разработанными каждым ЛПУ
 - c) законов гражданского права
 - d) этического кодекса медицинской сестры
 - e) типовой инструкции МЗ РФ

- 2. Медицинская карта выписавшего стационарного больного хранится в архиве учреждения:**
 - a) 1 год
 - b) 5 лет
 - c) 10 лет
 - d) 25 лет
 - e) 75 лет

- 3. Обеспечение здоровых и безопасных условий труда в учреждении возлагается на:**
 - a) вышестоящего в порядке подчиненности органа
 - b) администрацию
 - c) каждого работника

- 4. Виды инструктажей по охране труда по времени и характеру проведения:**
 - a) вводный
 - b) первичный
 - c) повторный
 - d) внеплановый
 - e) все перечисленные

- 5. Виды инструктажей по охране труда, которые проводятся на рабочем месте:**
 - a) первичный
 - b) повторный
 - c) внеплановый
 - d) все перечисленные

- 6. Вводный инструктаж по безопасности труда со всеми вновь поступающими на работу проводит:**
 - a) главный врач
 - b) главная медсестра
 - c) начальник отдела кадров
 - d) инженер по технике безопасности

е) старшая медсестра отделения

7. Ответственность за нарушение техники безопасности на рабочем месте несет:

- а) зав. структурным подразделением
- б) старшая медсестра
- с) работник

8. Ночным считается время:

- а) от 0 до 6
- б) от 0 до 4
- с) от 22 до 4
- д) от 22 до 24
- е) от 22 до 6

9. По правилам охраны труда к работе в ночное время не допускаются:

- а) работники моложе 18
- б) беременные
- с) женщины, имеющие детей до 3 лет
- д) все перечисленные

10. К администрации ЛПУ относятся:

- а) главный врач
- б) главная медсестра
- с) заместитель главного врача
- д) все перечисленные

11. Главной медицинской сестре ЛПУ подчиняются:

- а) врачи-интерны
- б) хозяйственная служба
- с) госпитальный эпидемиолог
- д) старшие медицинские сестры
- е) средний и младший медперсонал

12. Специалист «сестринского дела», имеющий повышенный уровень образования по окончании медицинского колледжа имеет право работать:

- а) медицинской сестрой
- б) медсестрой-организатором
- с) медсестрой или фельдшером общей практики
- д) преподавателем основ сестринского дела

13. Основные документы, регламентирующие работу медицинской сестры любого профиля:

- а) график работы
- б) правила внутреннего распорядка
- с) приказы, инструкции по различным видам работ
- д) должностные инструкции и функциональные обязанности

е) все ответы правильные

14. Для осуществления профессиональной деятельности в области избранной специальности каждый работник должен иметь:

- а) диплом об образовании
- б) сертификат специалиста
- в) зачетную книжку
- г) студенческий билет
- д) свидетельство

15. Документ единого образца, подтверждающий соответствие подготовки специалиста образовательным стандартам, достаточной для самостоятельной профессиональной деятельности:

- а) лицензия
- б) диплом об образовании
- в) сертификат специалиста
- г) удостоверение личности
- д) свидетельство о повышении квалификации

16. В соответствии с трудовым кодексом каждый специалист обязан бесплатно проходить повышение квалификации:

- а) ежегодно
- б) 1 раз в 3 года
- в) 1 раз в 5 лет
- г) 1 раз в 10 лет

17. Уровень квалификации по специальности определяется:

- а) стажем работы
- б) квалификационными категориями
- в) характеристикой и показателями работы

18. Для определения уровня квалификации специалиста и присвоения квалификационной категории проводится:

- а) аттестация
- б) сертификация
- в) аккредитация
- г) лицензирование
- д) освидетельствование

19. Аттестация среднего медицинского персонала проводится на основании:

- а) трудового кодекса
- б) положения об аттестации
- в) этического кодекса медицинской сестры

20. Досрочная переаттестация может проводиться после предыдущей аттестации не ранее чем через:

- а) 1 год

b) 6 месяцев

21. Запас лекарств общего списка в отделении ЛПУ рассчитывают на:

- a) 3 дня
- b) 5 дней
- c) 10 дней
- d) 1 месяц

22. Дезинфицирующие средства должны храниться

- a) В шкафу общего списка лекарств
- b) В шкафу для наружных лекарственных средств
- c) В шкафу для пахучих лекарственных средств
- d) Отдельно от лекарств

23. Меры профилактики внутрибольничных инфекций предусмотрены инструкциями по:

- a) Санитарно-противоэпидемическому режиму ЛПУ
- b) Лечению нозологических форм болезни
- c) Лечебно-охранительному режиму
- d) Исследованиям пациента

24. Обучение медперсонала и сдача зачетов по санэпид режиму проводится не реже, чем

- a) Ежемесячно
- b) Ежеквартально
- c) 2 раза в год
- d) 1 раз в год

25. Инфекционное заболевание, которым пациент заражается в результате получения медицинской помощи, а персонал в процессе профессиональной деятельности, называется

- a) Внутрибольничным (ВБИ)
- b) Карантинным
- c) Особо опасным
- d) Конвекционным

26. Ведущий фактор гнойно-септической инфекции в медицинских учреждениях:

- a) Кровь
- b) Инструменты
- c) Предметы ухода
- d) Руки персонала

27. Возможные пути передачи синегнойной инфекции в госпитальных условиях

- a) Алиментарный, аппаратный
- b) Аппаратный, инструментальный, контактный

28. Микрофлора, постоянно живущая на кожных покровах:

- a) Транзиторная
- b) Санитарная
- c) Резидентная

29. При хирургической обработке рук удаляется:

- a) Банальная грязь
- b) Банальная грязь и транзиторная микрофлора
- c) Банальная грязь, полное уничтожение транзиторной микрофлоры, снижение численности резидентной микрофлоры

30. Красная черта в оперблоке находится между режимов:

- a) обычного и простого
- b) строго и стерильного
- c) обычного и стерильного

31. Операционный зал и предоперационная находится в зоне режима:

- a) общего
- b) строгого
- c) стерильного
- d) ограниченного

32. Меры профилактики воздушно-капельной инфекции в операционной:

- a) ношение маски
- b) влажная уборка, УФО
- c) Ограничение хождения
- d) недопущение лиц с ОРВИ
- e) определенный микроклимат: температура, влажность
- f) все ответы правильные

33. Одноразовые лицевые маски с влагонепроницаемым слоем защищают участок операции в течении:

- a) 20 минут на 60%
- b) 1 час на 70%
- c) 4 часов на 99,8%

34. Предоперационный период начинается с момента:

- a) заболевания
- b) поступления в стационар
- c) установления диагноза
- d) начал подготовки операционной бригады

35. Продолжительность предоперационного периода зависит от:

- a) характера заболевания
- b) состояния больного
- c) срочности операции
- d) метода обезболивания

е) состава операционной бригады

36. По срочности выполнения различают операции:

- а) срочные
- б) плановые
- с) экстренные
- д) все ответы правильные

37. Больной транспортируется из приемного покоя прямо в операционную в случаях:

- а) состояния шока
- б) паховой грыжи
- с) ранения сердца
- д) внутреннего кровотечения
- е) артериального кровотечения из крупных артерий нижних конечностей

38. Минимальная продолжительность предоперационной подготовки при экстренной операции до:

- а) 2-4 часов
- б) 4-6 часов
- с) 12 часов
- д) 24 часов

39. В случае перитонита подготовка больного к экстренной операции включает:

- а) теплый душ
- б) премедикацию
- с) зондирование
- д) дыхательную гимнастику перед наркозом
- е) бритье и дезинфекцию операционного поля

40. Продолжительность подготовки к плановой операции

- а) 2-4 часа
- б) 4-6 часов
- с) 12 часов
- д) 24 часа до 10 суток

41. Классификация операции в зависимости от цели:

- а) диагностические
- б) паллиативные
- с) срочные
- д) косметические
- е) плановые

42. Классификация операции по срочности выполнения:

- а) плановые
- б) срочные

- c) экстренные
- d) все ответы правильные

43. Вопросы, обсуждение с пациентами перед операцией

- a) ограничение питания
- b) подготовка кишечника
- c) подготовка кожных покровов
- d) прием лекарств
- e) все ответы правильные

44. Хирургическая медсестра во время операции:

- a) ассистирует хирургу
- b) отвечает за инфекционную безопасность
- c) учитывает материалы и инструмент
- d) отвечает за наличие медикаментов
- e) все ответы правильные

45. Расположение пациента на операционном столе обусловлено:

- a) безопасностью пациента
- b) удобством работы хирурга
- c) комфортом пациента
- d) комфортом медсестры

46. Режим стерилизации изделий из резины паром под давлением:

- a) 1,1 атм. – 120° – 45мин
- b) 1,1 атм. – 132° – 30мин
- c) 2,2 атм. – 132° – 20мин
- d) 160° – 120 мин.

47. Режим стерилизации изделий из металла и стекла паром под давлением:

- a) 1,1 атм. – 120° – 45мин
- b) 1,1 атм. – 132° – 30мин
- c) 2,2 атм. – 132° – 20мин
- d) 160° – 120 мин.

48. Режим стерилизации перевязочных материалов и белья паром под давлением:

- a) 1,1 атм. – 120° – 45мин
- b) 1,1 атм. – 132° – 30мин
- c) 2,2 атм. – 132° – 20мин
- d) 160° – 120 мин.

49. Срок сохранения стерильности изделий на стерильном столе:

- a) 6 часов
- b) 3 суток
- c) 7 дней
- d) 10 дней

50. Асептика – это комплекс мероприятий

- a) по борьбе с инфекцией в ране
- b) по профилактике попадания инфекции в рану
- c) по дезинфекции инструментов
- d) по стерилизации инструментов

51. Антисептика – это комплекс мероприятий

- a) по борьбе с инфекцией в ране
- b) по профилактике попадания инфекции в рану
- c) по дезинфекции инструментов
- d) по стерилизации инструментов

52. Дезинфекция-это

- a) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
- b) уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих
- c) уничтожение патогенных микробов
- d) механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения

53. Стерилизация-это

- a) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
- b) уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих
- c) уничтожение патогенных микробов
- d) механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения

54. Применение перекиси водорода относится к методу антисептики

- a) физическому
- b) химическому
- c) механическому
- d) биологическому

55. К физическому методу стерилизации относят

- a) автоклавирование
- b) погружение в 70% раствор этилового спирта
- c) погружение в 6% раствор перекиси водорода
- d) воздействие парами формалина

56. Антисептик, применяемый для обработки операционного поля

- a) хлоргексидина биглюконат
- b) перекись водорода
- c) фурацилин
- d) нашатырный спирт

57. Для контроля качества предоперационной обработки рук используют

- a) термоиндикаторы

- b) бактериологический контроль
- c) фенолфталеиновую пробу
- d) амидопириновую пробу

58. Срок хранения закрытого стерильного бикса без фильтра не более

- a) 3 суток
- b) 1 суток
- c) 20 суток
- d) 6 часов

59. Стерильность открытого бикса сохраняется

- a) 6 часов
- b) 12 часов
- c) 10 часов
- d) 24 часа

60. Генеральная уборка в операционном блоке проводится 1 раз в

- a) месяц
- b) неделю
- c) 10 дней
- d) 2 недели

61. Уборку операционного блока в течении дня проводят

- a) 1 раз
- b) 2 раза
- c) ни разу
- d) по требованию, но не реже 2 раз

62. Все участники операции должны быть

- a) в стерильной одежде
- b) не имеет значения
- c) в чистой одежде
- d) в стерильной одежде и маске

63. Экзогенный путь проникновения инфекции в рану из

- a) разрушенных кариесом зубов
- b) внешней среды
- c) воспаленных миндалин
- d) пораженных почек

64. Эндогенный путь проникновения инфекции в рану

- a) воздушно-капельный
- b) контактный
- c) воздушно-пылевой
- d) лимфогенный

65. Способ временной остановки наружного артериального кровотечения

- a) наложение давящей повязки
- b) местное применение холода
- c) пальцевое прижатие сосуда к кости
- d) приподнятое положение конечности

66. Биологическое средство местного применения для остановки кровотечения

- a) викасол
- b) гемостатическая губка
- c) нативная плазма
- d) хлористый кальций

67. Физический метод окончательной остановки кровотечения

- a) переливание плазмы
- b) протезирование сосуда
- c) электрокоагуляция
- d) наложение шва на сосуд

68. Для окончательной остановки кровотечения механическим способом применяют

- a) наложение жгута
- b) пузырь со льдом
- c) сосудистый зажим
- d) лигирование сосуда

69. Кровоизлияние-это

- a) диффузное пропитывание тканей кровью
- b) ограниченное скопление крови в тканях
- c) скопление крови в плевральной полости
- d) скопление крови в брюшной полости

70. Вытекание крови непрерывной струёй тёмно- вишнёвого цвета характеризует кровотечение

- a) капиллярное
- b) смешанное
- c) венозное
- d) артериальное

71. Гемоторакс – это скопление крови в

- a) капсуле сустава
- b) плевральной полости
- c) брюшной полости
- d) околосердечной сумке

72. При легочном кровотечении выделяется кровь

- a) алая и пенистая

- b) типа "кофейной гущи"
- c) темная, сгустками
- d) темно-вишневого цвета

73. Алая кровь выделяется пульсирующей струёй при кровотечении из

- a) паренхиматозных органов
- b) капилляров
- c) артерий
- d) вен

74. При массивном внутреннем кровотечении пульс

- a) урежается
- b) учащается
- c) не изменяется

75. При ранении волосистой части головы накладывается повязка

- a) крестообразная на затылок и шею
- b) пращевидная
- c) спиральная
- d) "чепец"

76. При ранении области плечевого сустава накладывают повязку

- a) черепашью
- b) колосовидную
- c) 8-образную
- d) Дезо

77. Для транспортной иммобилизации используется

- a) шина Кузьминского
- b) шина Белера
- c) шина Крамера
- d) шина ЦИТО

78. Вид повязки при растяжении связок в голеностопном суставе

- спиральная
- 8-образная
- колосовидная
- черепашья

79. После вскрытия карбункула на задней поверхности шеи используют повязку

- a) "чепец"
- b) крестообразную
- c) "уздечку"
- d) возвращающуюся

80. Повязку Дезо используют при переломе

- a) костей предплечья
- b) грудины
- c) ключицы
- d) ребер

81. При вывихе плеча применяют повязку

- a) косыночную
- b) спиральную
- c) 8-образную
- d) круговую

82. При открытых переломах накладывают гипсовую повязку

- a) мостовидную
- b) окончатую
- c) створчатую
- d) лонгетную

83. Инструмент, разъединяющий ткани

- a) бельевые зажимы
- b) корнцанг
- c) зажим Кохера
- d) скальпель

84. Инструмент для защиты тканей от случайного повреждения

- a) ножницы остроконечные
- b) зонд Кохера
- c) иглы круглые
- d) пинцет хирургический

85. В набор для ПХО раны мягких тканей входит

- a) проволочная пила Джигли
- b) роторасширитель
- c) лопатка Ревердена
- d) пинцет хирургический

86. Признак, характерный только для перелома

- a) кровоподтек
- b) припухлость
- c) крепитация костных отломков
- d) нарушение функции конечности

87. Симптом, характерный только для вывиха

- a) боль
- b) гиперемия
- c) нарушение функции
- d) пружинящая фиксация

88. Множественный перелом- это

- a) перелом плеча и бедра
- b) перелом бедра
- c) перелом голени
- d) перелом нижней челюсти

89. Основной признак перелома рёбер

- a) локальная крепитация
- b) точечные кровоизлияния на коже туловища
- c) кровоподтек
- d) боль

90. Профилактику столбняка необходимо провести при

- a) ушибе мягких тканей кисти
- b) закрытом переломе плеча
- c) колотой ране стопы
- d) растяжении лучезапястного сустава

91. Признак закрытого пневмоторакса

- a) усиление дыхательных шумов
- b) укорочение перкуторного звука
- c) брадикардия
- d) коробочный звук при перкуссии

92. Открытый пневмоторакс- это

- a) скопление воздуха в подкожной клетчатке
- b) воздух, попавший при ранении в плевральную полость
- c) перемещение воздуха при дыхании через рану грудной клетки в плевральную полость и обратно, рана "дышит"
- d) скопление крови в плевральной полости

93. Причина ожогового шока

- a) спазм сосудов кожи
- b) психическая травма
- c) боль и плазмопотеря
- d) кровотечение

94. Причина травматического шока

- a) нарушение дыхания
- b) интоксикация
- c) болевой фактор
- d) психическая травма

95. Раны называются сквозными, если

- a) имеется поверхностное повреждение мягких тканей, в виде желоба
- b) имеется только входное отверстие

- c) имеются входное и выходное отверстия
- d) повреждена кожа

96. Первичная хирургическая обработка раны- это

- a) иссечение краев, дна и стенок раны
- b) промывание раны
- c) удаление из раны сгустков крови и инородных тел
- d) наложение на рану вторичных швов

97. Колотые раны наиболее опасны тем, что возможно повреждение

- a) нервов
- b) костей
- c) внутренних органов
- d) сосудов

98. Наиболее опасный симптом ранения

- a) кровотечение
- b) инфицирование
- c) дефект кожи
- d) нарушение функции поврежденной части тела

99. При нагноении раны необходимо

- a) иссечь края
- b) наложить компресс
- c) развести края раны, произвести ревизию и ввести в нее дренаж
- d) провести ПХО

100. Дренаж в гнойную рану вводят для

- a) ускорения эпителизации
- b) остановки кровотечения
- c) обеспечения оттока отделяемого
- d) произведения тампонады

101. Местный признак нагноения раны

- a) местное повышение температуры
- b) побледнение кожи
- c) подкожная эмфизема
- d) стихание боли

102. Ограниченное скопление гноя в тканях – это

- a) гематома
- b) флегмона
- c) абсцесс
- d) атерома

103. Гидраденит – это воспаление

- a) лимфатических узлов
- b) волосяного мешочка и сальной железы
- c) подкожной клетчатки
- d) потовых желез

104. Хирургическое лечение газовой гангрены

- a) некрэктомия
- b) секвестрэктомия
- c) лампасные разрезы
- d) удаление некротического стержня

105. Карбункул – это воспаление

- a) лимфатической железы
- b) одного волосяного мешочка
- c) потовой железы
- d) нескольких волосяных мешочков

106. Достоверный признак перитонита

- a) болезненность живота при пальпации
- b) неотхождение газов и кала
- c) рвота
- d) симптомы раздражения брюшины

107. Клинический диагноз ВИЧ – инфекции (стадия течения) может быть установлен на основании:

- a) клинической картины
- b) эпиданамнеза
- c) данных лабораторного исследования
- d) по наличию антител к ВИЧ
- e) по наличию туберкулеза у ВИЧ – инфицированного

108. Использование двух перчаток в случае прокола контаминированной иглой от ВИЧ – инфицированного пациента:

- a) не влияет на риск заражения
- b) значительно снижает риск заражения
- c) исключает риск заражения
- d) снижает риск заражения в 150 раз

109. Выберите строку, где перечислены только действующие в настоящее время коды для направлений при обследовании на антитела к ВИЧ:

- a) 102, 104, 108, 109, 112, 113, 117, 115, 126, 121, 123, 124, 127, 300
- b) 102, 103, 104, 108, 113, 115, 118, 120, 112, 200, и в качестве дополнительного 127
- c) 100, 103, 104, 108, 109, 113, 112, 117, 118, 126, 127, 125, 200, 300.

110. Укажите материал, который используется для определения наличия антител к ВИЧ:

- a) желудочный сок

- b) сыворотка крови
- c) кровь
- d) слизь из зева
- e) замороженная сыворотка крови
- f) любая биологическая жидкость человека

111. Как трактуется обнаружение антител к ВИЧ в крови человека:

- a) антитела защищают от возможного заражения ВИЧ – инфекций
- b) пациент ВИЧ – инфицированный
- c) пациент находится в инкубационном периоде
- d) ребенок шестимесячного возраста, родившийся от ВИЧ – инфицированной матери
- e) пациент болен туберкулезом

112. Продолжительность дезинфекции изделий медицинского назначения (класса Б), которые были использованы для обслуживания ВИЧ – инфицированного, при использовании 3% самаровки составляет:

- a) в течение суток
- b) не используется
- c) продолжительность не уточнена
- d) 3-6 часов
- e) при истекших сроках годности дезинфектанта может продляться до 3 часов
- f) все выше перечисленное неправильно

113. Действия медработника при загрязнении халата кровью:

- пятно обработать 1% раствором лизофина в течение 60 минут, или другой дезинфектант в режиме на парентеральные инфекции, выдерживая время экспозиции по инструкции
- a) халат сдать в стирку или для автоклавирования
- b) кожу под халатом обработать 70-градусным спиртом или другим антисептиком
- c) срочно снять халат и замочить в 5% хлорамине на 3-4 часа
- d) учитывая очень высокую опасность заражения парантеральными инфекциями, срочно обследоваться на ВИЧ
- e) учитывая очень высокую опасность заражения, обследовать на ВИЧ пациента, от которого была разлита кровь
- f) продлит время дезинфекции халата на 30 минут, учитывая опасность заражения парантеральными инфекциями

114. Перечислите ко-факторы для заражения ВИЧ – инфекцией:

- a) анальный секс
- b) петинг
- c) гомосексуальные половые контакты
- d) частая смена постоянного партнера
- e) травмирование слизистой и кожи половых органов при половых контактах
- f) наличие заболеваний передающихся половым путем
- g) половые контакты с лицом, употребляющим в/в наркотические препараты
- h) использование растворов для обработки половых органов

- i) использование сексуального белья

115. Перечислите, что нужно сделать при аварийной ситуации в случае обслуживания ВИЧ – инфицированного:

- a) поставить в известность зав.отделением или вышестоящего по должности медработника
- b) обратиться к доверенному по ВИЧ – инфекции врачу ЛПУ с целью коррекции постконтактного лечения и последующего наблюдения и обследования через 3, 6, 9, 12мес.
- c) срочно выполнить генеральную уборку
- d) зарегистрировать в журнале учета несчастных случаев
- e) начать принимать калетру (лопинавир/ритонавир) + комбивир
- f) составить акты о несчастном случае на производстве
- g) оказать себе самопомощь и организовать дезинфекцию
- h) срочно принять антибиотики
- i) сообщить о ситуации родственникам больного
- j) медработнику пройти обследование на наличие антител к ВИЧ экспрестестами с последующим обследованием через лабораторию
- k) рекомендуется медработникам – женщинам сделать тест на беременность

116. Как можно назвать состояние распространенности ВИЧ – инфекции в мире:

- a) эпидемия
- b) спорадическая заболеваемость
- c) пандемия