



Частное профессиональное образовательное учреждение  
«Северо-Кавказский межотраслевой колледж»

ИНН/КПП 0600001944/060001001 ОГРН 1220600000455  
386101, Республика Ингушетия, г. Назрань, пр-т. Базоркина, д. 3

ПРИНЯТО  
на заседании учебно-методического  
совета Протокол  
от «13» апреля 2026 г. № 3

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ  
ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННО  
ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОСНОВНОЙ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ СРЕДНЕГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

*Специальность: специальность 34.02.01 «Сестринское дело»*

*Квалификация: медицинская сестра / медицинский брат*

*Тип образовательной программы: Программа подготовки специалистов  
среднего звена*

*Форма обучения: очная*

Назрань, 2026

## Содержание

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	3
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ППССЗ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРОВЕРКЕ НА ГИА .....	4
3. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ГИА И КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ.....	26
4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГИА .....	29
4.1. Оценочные средства для проведения 1 этапа государственного экзамена .....	29
4.2. Оценочные средства для проведения 2 этапа государственного экзамена .....	64
4.3. Оценочные средства для проведения 3 этапа государственного экзамена .....	71

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящий документ (далее – ФОС) регламентирует требования к содержанию и процедуре оценивания компетентности обучающихся на государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) выпускников Частного профессионального образовательного учреждения «Северо-Кавказский межотраслевой колледж» (ЧПОУ «СК МК»), обучающихся по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена (далее – ППССЗ) по специальности 34.02.01 Сестринское дело, квалификация – медицинская сестра/медицинский брат, форма обучения очная, и претендующих на получение документа о среднем профессиональном образовании, установленного Министерством просвещения Российской Федерации.

### 1.2. Нормативные документы

Нормативную базу разработки ППССЗ составляют следующие нормативные акты в актуальных редакциях:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минпросвещения России от 04.07.2022 № 527 (ред. от 03.07.2024) «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело»;
- Приказ Министерства Просвещения России от 24.08.2022 №762 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказ Министерства Просвещения России от 08.11.2021 № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 октября 2022 г. № 709н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»;
- Приказ Минтруда и социальной защиты России от 31.07.2020 № 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат»»;
- локальные нормативные акты ЧПОУ «СК МК».

## 2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ППСЗ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРОВЕРКЕ НА ГИА

В результате ГИА осуществляется комплексная проверка умений и знаний, а также динамика формирования общих и профессиональных компетенций, предусмотренных ФГОС по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

### Общие компетенции

Код компетенции	Формулировка компетенции	Знания, умения
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части;</li> <li>- определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы;</li> <li>- составлять план действия; определять необходимые ресурсы;</li> <li>- владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план;</li> <li>- оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника)</li> </ul> <p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте;</li> <li>- алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях;</li> <li>- методы работы в профессиональной и смежных сферах;</li> <li>- структуру плана для решения задач;</li> <li>- порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности.</li> </ul>
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для	<p><b>Умения:</b> определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов</p>

	выполнения задач профессиональной деятельности	<p>поиска; оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач.</p> <p><b>Знания:</b> номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств.</p>
ОК 03	<p>Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях</p>	<p><b>Умения:</b> определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применять современную научную профессиональную терминологию; определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования; выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи; презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; оформлять бизнес-план; рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования; определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности; презентовать бизнес-идею; определять источники финансирования</p> <p><b>Знания:</b> содержание актуальной нормативно-правовой документации; современная научная и профессиональная терминология; возможные траектории профессионального развития и самообразования; основы предпринимательской деятельности; основы финансовой грамотности; правила разработки бизнес-планов; порядок выстраивания презентации; кредитные банковские продукты</p>
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и	<p><b>Умения:</b> организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе</p>

	работать в коллективе и команде	профессиональной деятельности <b>Знания:</b> психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности; основы проектной деятельности
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	<b>Умения:</b> грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке, проявлять толерантность в рабочем коллективе <b>Знания:</b> особенности социального и культурного контекста; правила оформления документов и построения устных сообщений
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	<b>Умения:</b> описывать значимость своей специальности; применять стандарты антикоррупционного поведения <b>Знания:</b> сущность гражданско-патриотической позиции, общечеловеческих ценностей; значимость профессиональной деятельности по специальности; стандарты антикоррупционного поведения и последствия его нарушения
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	<b>Умения:</b> соблюдать нормы экологической безопасности; определять направления ресурсосбережения в рамках профессиональной деятельности по специальности, осуществлять работу с соблюдением принципов бережливого производства; организовывать профессиональную деятельность с учетом знаний об изменении климатических условий региона. <b>Знания:</b> правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности; основные ресурсы, задействованные в профессиональной деятельности; пути обеспечения ресурсосбережения; принципы бережливого

		производства; основные направления изменения климатических условий региона.
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	<p><b>Умения:</b> использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей; применять рациональные приемы двигательных функций в профессиональной деятельности; пользоваться средствами профилактики перенапряжения, характерными для данной специальности</p> <p><b>Знания:</b> роль физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека; основы здорового образа жизни; условия профессиональной деятельности и зоны риска физического здоровья для специальности; средства профилактики перенапряжения</p>
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	<p><b>Умения:</b> понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы; участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности; кратко обосновывать и объяснять свои действия (текущие и планируемые); писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы</p> <p><b>Знания:</b> правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; основные общеупотребительные глаголы (бытовая и профессиональная лексика); лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; особенности произношения; правила чтения текстов профессиональной направленности</p>

## Профессиональные компетенции

Основные виды деятельности	Код и наименование компетенции	Показатели освоения компетенции
<p>Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</p>	<p>ПК 1.1. Организовывать рабочее место</p>	<p><b>Практический опыт:</b> организации рабочего места  <b>Умения:</b> организовывать рабочее место; применять средства индивидуальной защиты  <b>Знания:</b> санитарно-эпидемиологических требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала); меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств</p>
	<p>ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду</p>	<p><b>Практический опыт:</b> обеспечение безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации  <b>Умения:</b> соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета); соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации; соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами; проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских</p>

		<p>работников; осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете); проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом; проводить стерилизацию медицинских изделий; обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий; соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете).</p> <p><b>Знания:</b> подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП); основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; санитарные правила обращения с медицинскими отходами; профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи); виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий; методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий; виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств; технологии стерилизации медицинских изделий;</p>
--	--	---

		<p>порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правил их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами; правила порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий</p>
	<p>ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности</p>	<p><b>Практический опыт:</b> обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности  <b>Умения:</b> проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий; осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации; размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами; осуществлять контроль режимов стерилизации;  <b>Знания:</b> методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.</p>
<p>Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ПК 2.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</p>	<p><b>Практический опыт:</b> ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа  <b>Умения:</b> заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа  <b>Знания:</b> правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа</p>
	<p>ПК 2.2. Использовать в работе медицинские информационные системы</p>	<p><b>Практический опыт:</b> использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной</p>

	и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	сети «Интернет» <b>Умения:</b> использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну <b>Знания:</b> правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
	ПК 2.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	<b>Практический опыт:</b> проведение работы по контролю выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; <b>Умения:</b> осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала <b>Знания:</b> должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний	<b>Практический опыт:</b> проведения мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения <b>Умения:</b> проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней <b>Знания:</b> информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения; правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания,

		планирования семьи, здорового образа жизни, факторов риска для здоровья; заболевания, обусловленных образом жизни человека.
	ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни	<p><b>Практический опыт:</b> проведения работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p><b>Умения:</b> формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни; информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p><b>Знания:</b> принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни; программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>
	ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения	<p><b>Практический опыт:</b> выполнения работ по проведению профилактических медицинских осмотров населения; выполнения работ по диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии</p> <p><b>Умения:</b> составлять списки граждан и план проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований; проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о</p>

		<p>целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организациях; проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами; проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболевания; проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации; проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; обеспечивать инфекционную безопасность при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями</p> <p><b>Знания:</b> положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению; виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; правила и порядок проведения профилактического осмотра; порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации; методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры</p>
--	--	---

	<p>ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний</p>	<p><b>Практический опыт:</b> проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний</p> <p><b>Умения:</b> проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные заболевания, а также носителей возбудителей инфекционных заболеваний; выполнять работу по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний; выявлять заболевших инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на заболевания инфекционными болезнями; проводить работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний; проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентом, заболевшими инфекционным заболеванием.</p> <p><b>Знания:</b> санитарно-эпидемиологическая обстановка прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторов окружающей среды, в том числе социальных; меры профилактики инфекционных заболеваний; порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и</p>
--	--	---

		противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания.
	ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний	<p><b>Практический опыт:</b> выполнения работы по проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям</p> <p><b>Умения:</b> проводить вакцинацию населения;</p> <p><b>Знания:</b> правила и порядок проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок; течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики</p>
Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента	<p><b>Практический опыт:</b> проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача;</p> <p><b>Умения:</b> проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; выявлять факторы риска падений, развития пролежней; проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни; проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с</p>

		<p>использованием шкал оценки боли</p> <p><b>Знания:</b> основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов; анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных</p>
	<p>ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту</p>	<p><b>Практический опыт:</b> выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту</p> <p><b>Умения:</b> выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: - кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому; - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; - введение питательных смесей через рот (сипинг); - хранение питательных смесей; - зондирование желудка, промывание желудка; - постановку горчичников, банок, пиявок; - применение грелки, пузыря со льдом; - наложение компресса; - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; - оказание пособия при оростоме, эзофагостоме, гастростоме, илеостоме; - осуществление ухода за интестинальным зондом; - оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому; - осуществление ухода за дренажом; - оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; - постановку</p>

		<p>очистительной клизмы; - постановку газоотводной трубки; удаление копролитов; - оказание пособия при недержании кала; - постановку сифонной клизмы; - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; - осуществление ухода за мочевым катетером; - осуществление ухода за цистостомой и уростомой; - оказание пособия при недержании мочи; - катетеризацию мочевого пузыря; - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; - введение лекарственных препаратов внутривенно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; - катетеризацию периферических вен; - внутривенное введение лекарственных препаратов; - внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; - осуществление ухода за сосудистым катетером; проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильнодействующих лекарственных препаратов; ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом.</p>
--	--	--

		<p><b>Знания:</b> технология выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода; основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред; правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам; медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств; требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента; порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания; правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур; правила десмургии и транспортной иммобилизации</p>
	<p>ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом</p>	<p><b>Практический опыт:</b> осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии  <b>Умения:</b> осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения; осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов; выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни; оказывать психологическую поддержку пациенту в</p>

		<p>терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям).</p> <p><b>Знания:</b> особенность сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию; особенность и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания; порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента; процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенность сестринского ухода; признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям)</p>
	<p>ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода</p>	<p><b>Практический опыт:</b> обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода</p> <p><b>Умения:</b> проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача</p>

		<p><b>Знания:</b> методы и способы обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода; физические и психологические особенности пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; психологические, психопатологические, соматические, морально-этические проблемы, возникающие у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья</p>
	<p>ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме</p>	<p><b>Практический опыт:</b> оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний</p> <p><b>Умения:</b> оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения;</p> <p><b>Знания:</b> побочные эффекты, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента; показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме; правила оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>
	<p>ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации</p>	<p><b>Практический опыт:</b> проведения мероприятий медицинской реабилитации</p> <p><b>Умения:</b> выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации</p>

		<b>Знания:</b> порядок медицинской реабилитации
Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни	<p><b>Практический опыт:</b> распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p><b>Умения:</b> проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p><b>Знания:</b> правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания</p>
	ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	<p><b>Практический опыт:</b> оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p><b>Умения:</b> оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</p>

		<p><b>Знания:</b> правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>
	<p>ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи</p>	<p><b>Практический опыт:</b> проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи</p> <p><b>Умения:</b> осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи</p> <p><b>Знания:</b> правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме; порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи</p>
	<p>ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов</p>	<p><b>Практический опыт:</b> клинического использования крови и (или) ее компонентов</p> <p><b>Умения:</b> осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности; осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов; вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос</p>

		<p>пациента/реципиента); выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности); проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофльтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации; обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия; проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций); осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений; контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания); хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания); осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания)</p> <p><b>Знания:</b> правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед</p>
--	--	---

		<p>         трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов; правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов; правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; методика проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов; требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача; порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания)); правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Трансфузиология», в том числе в электронном виде; основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности; методы определения групповой и резус-принадлежности крови; методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента); медицинских показаний к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или)       </p>
--	--	--

		<p>ее компонентов; медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов; порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения; порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.</p>
--	--	--

### 3. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ГИА И КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

ГИА проводится в виде государственного экзамена (далее – ГЭ), который состоит из трёх этапов.

Государственный экзамен проводится в соответствии с требованиями Положения об аккредитации специалистов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2022 г. № 709н, Методическими рекомендациями по оцениванию специалистов здравоохранения при аккредитации и по оценочным материалам, разработанным для аккредитации специалистов со средним медицинским образованием.

Государственный экзамен проводится в 3 этапа:

- 1-й этап – тестирование;
- 2-й этап – выполнение практических заданий;
- 3-й этап – решение ситуационных задач.

#### 3.1. Тестирование – 1 этап государственного экзамена

Проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого студента путем выбора 60 тестовых заданий из единой базы оценочных средств. Каждый тест содержит 4 варианта ответа, среди которых только один правильный. На проведение 1 этапа – решение варианта тестовых заданий отводится 60 минут.

Оценка результатов выполнения тестовых заданий производится путем начисления одного балла за каждое правильно выполненное тестовое задание. Ответ считается правильным, если выбран один правильный вариант ответа.

Процедура перевода количества правильных ответов при выполнении заданий первого этапа государственного экзамена (тестирование) в оценку осуществляется исходя из следующих критериев:

<b>% правильных ответов</b>	<b>Оценка</b>
набрано 69 % и менее	2 «неудовлетворительно»
набрано от 70% до 80 %	3 «удовлетворительно»
набрано от 81% до 90%	4 «хорошо»
набрано от 91% до 100 %	5 «отлично»

Получение оценки «неудовлетворительно» по итогам выполнения тестового задания является основанием для не допуска студента ко второму этапу государственного экзамена и выставления оценки «неудовлетворительно» по результатам Государственной итоговой аттестации.

Результат формируется с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий и фиксируется в оценочной ведомости.

#### 3.2. Выполнение практических заданий – 2 этап государственного экзамена

Оценивается экспертом в баллах в индивидуальном оценочном листе.

Оценка практических навыков (умений) в смоделированных условиях проводится путем оценивания демонстрации выпускником практических навыков (умений) в ходе последовательного выполнения практических действий в рамках практического задания.

Время выполнения экзаменуемым практического задания не должно превышать 30 минут, включая время ознакомления с содержанием практического задания.

Оценку выполнения практического задания проводит ГЭК в количестве не менее 3 человек одновременно. Оценка правильности и последовательности выполнения действий практического задания осуществляется членами ГЭК с помощью оценочных листов на электронных (бумажных) носителях.

По окончании демонстрации заданий результаты экзамена обсуждаются экспертной комиссией. После обсуждения качества выполнения задания экзаменуемым, среднее значение заносится в оценочную ведомость. Сумма всех набранных обучающимся баллов переводится в оценку по пятибалльной шкале:

<b>% правильных ответов</b>	<b>Оценка</b>
набрано 69 % и менее	2 «неудовлетворительно»
набрано от 70% до 80 %	3 «удовлетворительно»
набрано от 81% до 90%	4 «хорошо»
набрано от 91% до 100 %	5 «отлично»

Получение оценки «неудовлетворительно» на втором этапе государственного экзамена является основанием для выставления оценки «неудовлетворительно» по результатам Государственной итоговой аттестации.

### **3.3. Решение ситуационных задач – 3 этап государственного экзамена**

Вариант состоит из двух ситуационных задач. Решение ситуационных задач проводится путем ответа, экзаменуемого на вопросы, содержащихся в каждой ситуационной задаче. На решение одной ситуационной задачи отводится 30 минут. По желанию аккредитуемого лица время решения варианта может быть сокращено.

По ответам экзаменуемого на вопросы, содержащихся в каждой ситуационной задаче, результаты экзамена обсуждаются экспертной комиссией. После обсуждения качества ответа экзаменуемого на вопросы, содержащихся в каждой ситуационной задаче, среднее значение заносится в оценочную ведомость. Сумма всех набранных обучающимся баллов переводится в оценку по пятибалльной шкале:

<b>% правильных ответов</b>	<b>Оценка</b>
набрано 69 % и менее	2 «неудовлетворительно»
набрано от 70% до 80 %	3 «удовлетворительно»
набрано от 81% до 90%	4 «хорошо»
набрано от 91% до 100 %	5 «отлично»

Получение оценки «неудовлетворительно» на третьем этапе государственного экзамена является основанием для выставления оценки «неудовлетворительно» по результатам Государственной итоговой аттестации.

### **3.4. Результаты всех этапов**

Результаты всех этапов государственного экзамена вносятся в сводную ведомость результатов государственного экзамена. Решения государственных экзаменационных комиссий принимаются на закрытых заседаниях 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.

Результаты трех этапов государственного экзамена вносятся в сводную ведомость результатов государственного экзамена.

Результаты государственной итоговой аттестации определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка за прохождение ГИА в форме государственного экзамена выставляется как среднее арифметическое по итогам аттестационных испытаний.

При получении дробного результата по итогам прохождения ГИА, оценка, полученная за первый этап государственного экзамена (тестирование), является приоритетной.

## 4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГИА

### 4.1. Оценочные средства для проведения 1 этапа государственного экзамена

#### Сестринское дело ГИА

##### Тестовые задания

1. МЕСТНЫЙ СИМПТОМ РОЖИСТОГО ВОСПАЛЕНИЯ
  - а) Инфильтрация с цианотичным оттенком кожи
  - б) Разлитое покраснение кожи
  - в) Подергивание мышц
  - г) Гиперемия кожи с четкими границами
2. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ ИЗ СТЕКЛА И МЕТАЛЛА В ВОЗДУШНОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ СОСТАВЛЯЕТ
  - а) 2атм–132°С–20минут
  - б) 160°С–120минут
  - в) 1,1атм–120°С–45минут
  - г) 180°С–60минут
3. ИНДЕКС ШОКА АЛЬГОВЕРА ПОЛУЧАЮТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЕЛЕНИЯ ПОКАЗАНИЙ
  - а) Пульса на систолическое давление
  - б) Пульса на частоту дыхания
  - в) Систолического давления на частоту дыхания
  - г) Пульса на диастолическое давление
4. ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРОТИВОХИМИЧЕСКИЙ ПАКЕТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЧАСТИЧНОЙ
  - а) Дегазации и дезинфекции
  - б) дезинфекции
  - в) дезактивации
  - г) санитарной обработки и дегазации
5. СИНИЛЬНАЯ КИСЛОТА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ БОЕВЫХ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ
  - а) удушающего действия
  - б) общее токсического действия
  - в) психо-химического действия
  - г) кожно-нарывного действия
6. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ЭФФЕКТИВНЫХ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ \_\_ МИНУТ
  - а) 60
  - б) 30
  - в) 5
  - г) 15
7. НЕОТЛОЖНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕПЛОВОМ УДАРЕ
  - а) Перенести пациента в прохладное место, положить холод на проекции крупных сосудов
  - б) введение кордиамина
  - в) не прямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких
  - г) уложить пациента в боковое положение, дать прохладное питье
8. К ПРЕПАРАТАМ ПЛАЗМЫ КОМПЛЕКСНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ
  - а) фибриноген, тромбин
  - б) протромбиновый комплекс
  - в) криопреципитат
  - г) альбумин, протеин

9. К АВАРИЙНО-ХИМИЧЕСКИ ОПАСНОМУ ВЕЩЕСТВ (АХОВ) НЕЙРОТРОПНОГО ДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ ОТНОСИТСЯ
- карбофос
  - угарный газ
  - хлор
  - аммиак
10. СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ
- наложение артериального жгута выше места повреждения
  - применение гемостатической губки
  - тампона да раны
  - наложение давящей повязки
11. ПРИЗНАК КОМЫ
- Сохранность сухожильных рефлексов
  - Спутанность сознания
  - Сохранение реакции на болевое воздействие
  - Отсутствие сознания
12. ЖГУТ ЭСМАРХА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ
- Для остановки венозного кровотечения
  - Для остановки артериального кровотечения
  - Для остановки капиллярного кровотечения
  - При внутривенных инъекциях
13. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ
- Наложение ватно-марлевой повязки
  - Наложение окклюзионной повязки
  - Пункция плевральной полости
  - Остановка легочного кровотечения
14. УЧАЩЕНИЕ ДЫХАНИЯ
- тахипноэ
  - брадипноэ
  - диспноэ
  - апноэ
15. ПРИ ПОПАДАНИИ НА КОЖУ ИЛИ СЛИЗИСТЫЕ ЦИТОСТАТИКА НЕОБХОДИМО КАК МОЖНО СКОРЕЕ
- промыть перманганатом калия
  - промыть струей воды и зарегистрировать аварию
  - протереть влажной одноразовой салфеткой
  - промыть спиртом
16. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ БОЛЬНИЧНОГО МУСОРОПРОВОДА ПРИ ОБРАЩЕНИИ С ОПАСНЫМИ ОТХОДАМИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
- допускается
  - не допускается
  - допустимо при условии ежедневной дезинфекции
  - допустимо по разрешению Управления Роспотребнадзора
17. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ ИЗ СТЕКЛА И МЕТАЛЛА В ВОЗДУШНОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ СОСТАВЛЯЕТ
- 2 атм – 132°C – 20 минут
  - 180°C – 60 минут
  - 160°C – 120 минут
  - 1,1 атм – 120°C – 45 минут
18. ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ШПРИЦЫ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОМЕЩАЮТ В ПАКЕТЫ
- черного цвета

- б) желтого цвета
  - в) красного цвета
  - г) белого цвета
19. МЕРЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ВТОРОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА
- а) изоляция больного
  - б) дезинфекционные мероприятия
  - в) иммунизация
  - г) использование антибактериальных препаратов
20. ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ЛЮМИНЕСЦЕНТНЫЕ ЛАМПЫ, РТУТЬСОДЕРЖАЩИЕ ПРИБОРЫ И ОБОРУДОВАНИЕ СОБИРАЮТСЯ В
- а) твердую упаковку любого цвета (кроме желтого и красного)
  - б) маркированные емкости с плотно прилегающими крышками любого цвета (кроме желтого и красного)
  - в) многоразовые емкости черного цвета
  - г) одноразовую твердую упаковку белого цвета
21. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНАЛИЗА МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ
- а) количество, относительная плотность мочи
  - б) билирубин, белок
  - в) лейкоциты, эритроциты
  - г) ацетон, сахар
22. СТЕРИЛЬНЫЙ МАСЛЯНЫЙ РАСТВОР ПЕРЕД ИНЪЕКЦИЕЙ ПОДОГРЕВАЮТ ДО (ГРАДУСОВ)
- а) 38
  - б) 28
  - в) 40
  - г) 34
23. ПРИ СБОРЕ МОКРОТЫ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ
- а) сухой пробиркой
  - б) сухой чистой банкой
  - в) стерильной пробиркой
  - г) стерильной банкой
24. АНТИСЕПТИКА – ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ,
- а) направленных на уничтожение микробов в ране, организме
  - б) уничтожение болезнетворных микробов
  - в) мероприятия по обеззараживанию помещений
  - г) предупреждающих попадание микробов в рану
25. НАИЛУЧШЕЙ ЗАЩИТОЙ ДЛЯ ПЕРСОНАЛА, КОТОРЫЙ ПО ХАРАКТЕРУ РАБОТЫ ПОДВЕРГАЕТСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ ОБЛУЧЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ
- а) расстояние, укрытие и скорость процедуры
  - б) расстояние
  - в) учет полученной дозы облучения
  - г) расстояние и укрытие
26. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ПАЦИЕНТОВ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА (ПРИ ОТСУТСТВИИ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ) ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ
- а) не чаще 1 раза в 2 дня
  - б) не реже 1 раза в 7 дней
  - в) не реже 1 раза в 3 дня
  - г) ежедневно
27. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИИ С АЭРОГЕННЫМ МЕХАНИЗМОМ

- ПЕРЕДАЧИ НЕОБХОДИМО
- а) тщательно мыть овощи перед употреблением
  - б) строго соблюдать правила антисептики
  - в) проветривать помещение
  - г) осуществлять борьбу с насекомыми
28. ПРИ НЕДЕРЖАНИИ МОЧИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕДМЕТЫ УХОДА
- а) резиновый катетер
  - б) мочеприемник, абсорбирующее белье
  - в) грушевидный баллон
  - г) резиновое судно
29. ОБЛУЧЕНИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМИ ИЗЛУЧАТЕЛЯМИ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОЗДУХА И ПОВЕРХНОСТЕЙ В ПОМЕЩЕНИЯХ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ
- а) комбинированному
  - б) физическому
  - в) механическому
  - г) химическому
30. ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ ПАЦИЕНТА ЗАПОЛНЯЕТСЯ
- а) ежедневно вечером
  - б) через день
  - в) ежедневно утром
  - г) ежедневно утром и вечером
31. ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ
- а) трансмиссивный
  - б) воздушно-капельный
  - в) алиментарный
  - г) половой
32. ОРГАНИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ ОТХОДЫ КЛАССА Б (ОРГАНЫ, ТКАНИ) МОГУТ ВЫВОЗИТЬСЯ
- а) после обеззараживания химическим методом
  - б) после обеззараживания аппаратным методом
  - в) без предварительного обеззараживания
  - г) после обеззараживания любым методом в медицинской организации
33. ПОЛНОЕ УНИЧТОЖЕНИЕ МИКРООРГАНИЗМОВ И ИХ СПОР
- а) стерилизации
  - б) дератизации
  - в) дезинсекции
  - г) дезинфекции
34. ТЕМПЕРАТУРУ ТЕЛА У ПАЦИЕНТОВ ИЗМЕРЯЮТ
- а) сразу после завтрака
  - б) утром натощак (с 07.00 до 09.00 часов) и вечером (с 17.00 до 19.00 часов)
  - в) раз в день с 12.00 до 13.00 часов
  - г) перед сном
35. ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕРМОМЕТРИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЗАНОСИТ В
- а) дневник наблюдений
  - б) лист назначений
  - в) историю болезни
  - г) температурный лист
36. ДЛЯ СБОРА АНАЛИЗА МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ГОТОВИТ ПАЦИЕНТУ
- а) 1 сухую банку

- б) 1 сухую пробирку
  - в) 8 сухих банок
  - г) 2 стерильных банки
37. ВЕРБАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПЕРЕДАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ
- а) речи
  - б) позы
  - в) взгляда
  - г) жестов
38. РЕБЕНОК 4-Х МЕС. ДОЛЖЕН УМЕТЬ:
- а) ползать
  - б) самостоятельно садиться
  - в) в положении на животе поднимать голову и верхнюю часть туловища
  - г) переворачиваться с живота на спину
39. РАННЕЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО К ГРУДИ СПОСОБСТВУЕТ:
- а) профилактике рахита
  - б) профилактике мастита
  - в) усилению лактации
  - г) быстрому росту ребенка
40. ГИПОГАЛАКТИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ:
- а) снижение потребности ребенка в грудном молоке
  - б) непереносимость грудного молока у ребенка
  - в) воспаление молочной железы у женщины
  - г) снижение выработки молока в молочных железах
41. ДЛЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 7 ДНЕЙ НОРМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ:
- а) мышечная гипотония
  - б) обильные срыгивания
  - в) длительный сон
  - г) длительные бодрствования
42. ЧАСТОТА КУПАНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО:
- а) ежедневно
  - б) 1 раз в 10 дней
  - в) 2 раза в неделю
  - г) 1 раз в неделю
43. НОВОРОЖДЕННЫМ В ПЕРВЫЕ 12 ЧАСОВ ЖИЗНИ ПРОВОДИТСЯ:
- а) вакцинация против полиомиелита
  - б) вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка
  - в) вакцинация против туберкулеза
  - г) первая вакцинация против гепатита В
44. ВАКЦИНА АКДС ДЕТЯМ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ВВОДИТСЯ:
- а) подкожно
  - б) внутрикочно
  - в) перорально
  - г) внутримышечно
45. ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ:
- а) эндокринных заболеваний
  - б) заболеваний органов дыхания
  - в) заболеваний почек
  - г) заболеваний пищеварительной системы
46. СОСТОЯНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ШКАЛЕ:
- а) Апгар
  - б) Цельсия
  - в) Петрусса

- г) Баллард
47. ОБЩИЙ УРОВЕНЬ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ, ЕГО ГАРМОНИЧНОСТЬ У ГРУДНОГО РЕБЕНКА МОЖНО ОЦЕНИТЬ, ОПИРАЯСЬ НА:
- а) степень развития ведущей для данного возраста линии развития
  - б) степень и быстроту прибавки массы тела
  - в) умение стоять и ходить
  - г) данные антропометрических измерений
48. ПРИ ДЕФИЦИТЕ ЖЕЛЕЗА В ПИЩЕВОМ РАЦИОНЕ ЧЕЛОВЕКА ВОЗНИКАЕТ:
- а) анемия
  - б) флюороз
  - в) хрупкость костей
  - г) эндемический зоб
49. ВОЗБУДИТЕЛИ СЕПСИСА НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА:
- а) бактерии
  - б) простейшие
  - в) грибки
  - г) вирусы
50. КОСТНАЯ ТКАНЬ У ДЕТЕЙ ПРЕДДОШКОЛЬНОГО И ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ КОСТНОЙ ТКАНИ ВЗРОСЛЫХ:
- а) большей эластичностью
  - б) большим содержанием минеральных веществ
  - в) большей плотностью
  - г) большей ломкостью
51. ОСНОВНОЙ ФАКТОР РОСТА АБОРТОВ И РОДОВ СРЕДИ ПОДРОСТКОВ:
- а) неосведомленность о методах и средствах контрацепции
  - б) экологическая ситуация
  - в) широкая доступность информации о половом воспитании
  - г) избыточное использование контрацептивов
52. СРОКИ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА:
- а) 3-7 день жизни
  - б) 4-6 день жизни
  - в) 7-8 день жизни
  - г) 8-9 день жизни
53. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДОЗА ВИТАМИНА Д СОСТАВЛЯЕТ (МЕ/СУТ):
- а) 1000
  - б) 500
  - в) 200
  - г) 400
54. ГИПОТРОФИЯ – ЭТО РАССТРОЙСТВО ПИТАНИЯ:
- а) с дефицитом массы тела
  - б) с нормальной массой тела
  - в) без нарушений массы тела
  - г) с превышением массы тела
55. ЖЕНЩИНА, СОСТОЯЩАЯ В БРАКЕ, МОЖЕТ СТАТЬ СУРРОГАТНОЙ МАТЕРЬЮ ПРИ УСЛОВИИ:
- а) письменного согласия супруга
  - б) оформления развода
  - в) устного согласия супруга
  - г) материальной выгоды
56. ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ВЕЗИКУЛЫ НА КОЖЕ ОБРАБАТЫВАЮТ:

- а) 2% спиртовым раствором бриллиантового зеленого
  - б) 2% раствором перекиси водорода
  - в) 5% спиртовым раствором йода
  - г) камфорным спиртом
57. ДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, КОТОРОЕ ПРИВОДИТ К ВРОЖДЕННЫМ УРОДСТВАМ, ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ:
- а) тератогенное
  - б) онкогенное
  - в) мутагенное
  - г) фетотоксическое
58. ПАЦИЕНТУ С ВЫРАЖЕННЫМ КАШЛЕМ ПРОВОДИТСЯ
- а) эхокардиография
  - б) ультразвуковое исследование
  - в) рентгенография
  - г) реоэнцефалография
59. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- а) стафилококк
  - б) пневмококк
  - в) микопlasма
  - г) вирус
60. ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВЫДЕЛЯЕТСЯ
- а) «ржавая» мокрота
  - б) небольшое количество вязкой стекловидной мокроты
  - в) мокрота в виде «малинового желе»
  - г) большое количество гнойной мокроты
61. ГЛАВНЫМ ПРИЗНАКОМ ТИПИЧНОГО ТЕЧЕНИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ
- а) низкое артериальное давление
  - б) холодный пот и резкая слабость
  - в) боль за грудиной продолжительностью более 20 минут
  - г) брадикардия или тахикардия
62. ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ
- а) печеночная кома
  - б) остеопороз
  - в) легочное кровотечение
  - г) потеря зрения
63. ПРИЗНАКОМ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ
- а) одышка
  - б) слабость
  - в) утренняя скованность мелких суставов
  - г) боль в животе
64. ДИЕТА ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОГРАНИЧЕНИЕ
- а) жидкости, жиров, белков
  - б) жидкости, углеводов, белков
  - в) соли, белков, жиров
  - г) жидкости, соли, белков
65. ПИТАНИЕ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРЕДПОЛАГАЕТ
- а) ограничение жидкости и соли
  - б) увеличение жиров и белков
  - в) ограничение жиров и углеводов

- г) увеличение жидкости и белков
66. ПРИ ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА РЕКОМЕНДУЮТ СОБЛЮДАТЬ ДИЕТУ
- а) основной вариант стандартной диеты
  - б) с пониженной калорийностью
  - в) с повышенным содержанием белка
  - г) с пониженным содержанием белка
67. ПОМОЩЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ
- а) провести промывание желудка
  - б) обезболить
  - в) обеспечить полный покой, холод на эпигастральную область
  - г) отвести в ближайшую поликлинику
68. НИТРОГЛИЦЕРИН ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ПАЦИЕНТ ПРИНИМАЕТ
- а) внутрь
  - б) сублингвально
  - в) ректально
  - г) подкожно
69. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕПАРАТ
- а) беретек (фенотерол)
  - б) морфин
  - в) папаверин
  - г) клонидин (клофелин)
70. ПРИ ВВЕДЕНИИ ИНСУЛИНА НЕОБХОДИМО
- а) поесть через час после инъекции
  - б) ввести иглу параллельно поверхности кожи
  - в) не дожидаться полного испарения спирта
  - г) постоянно менять места инъекции
71. ОСЛОЖНЕНИЕ ПРИ ИНГАЛЯЦИОННОМ ПРИМЕНЕНИИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ
- а) кандидоз полости рта
  - б) стероидная язва
  - в) стероидный диабет
  - г) лунообразное лицо
72. ДИЕТА ПРИ ХОЛЕЦИСТОПАНКРЕАТИТЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ
- а) ограничение жидкости и соли
  - б) увеличение потребления жиров и минералов
  - в) увеличение потребления жидкости и белков
  - г) ограничение жиров и углеводов
73. НЕОТЛОЖНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРЕДПОЛАГАЮТ
- а) проведение щелочно-масляных ингаляций
  - б) создание вынужденного положения в постели
  - в) применение ингаляторов с бронхолитиками
  - г) применение горчичных обертываний
74. КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЮТСЯ
- а) приступ удушья, сердцебиение, слабость
  - б) лихорадка, слабость, боль в грудной клетке
  - в) головокружение, тахикардия, головная боль
  - г) снижение артериального давления, частый нитевидный пульс, резкая слабость
75. ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ С ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИМ

- СОСТОЯНИЕМ НЕОБХОДИМО
- а) дать выпить отвар шиповника
  - б) ввести инсулин
  - в) ввести дибазол
  - г) дать выпить сладкий чай
76. НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ
- а) придать положение с приподнятым ножным концом
  - б) использование грелок
  - в) измерение артериального давления
  - г) поставить горчичники на грудную клетку
77. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ
- а) ультразвуковое исследование органов малого таза
  - б) рентгенографию органов грудной клетки
  - в) эхокардиографию
  - г) фиброгастроскопию
78. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЮТ
- а) лейкоциты, СОЭ
  - б) гемоглобин, цветовой показатель
  - в) инсулин, глюкагон
  - г) гормоны Т3, Т4, ТТГ
79. ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ
- а) затруднение вдоха и выдоха
  - б) шумный вдох
  - в) затруднение выдоха
  - г) затруднение вдоха
80. КОМПЕТЕНЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА С ОЖИРЕНИЕМ
- а) составление индивидуальной диеты
  - б) измерение массы тела
  - в) определение степени ожирения
  - г) назначение лечения
81. ПРИ ЗАПОРЕ МЕДСЕСТРА РЕКОМЕНДУЕТ ПАЦИЕНТУ УПОТРЕБЛЯТЬ
- а) свеклу
  - б) белый хлеб
  - в) горох
  - г) картофель
82. ПРЕВЫШЕНИЕ НОЧНОГО ДИУРЕЗА НАД ДНЕВНЫМ НАЗЫВАЕТСЯ
- а) никурия
  - б) олигурия
  - в) полиурия
  - г) анурия
83. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К СДАЧЕ АНАЛИЗА КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ ПУТЁМ БЕНЗИДИНОВОЙ ПРОБЫ НЕОБХОДИМО
- а) накануне исследования съесть легкий ужин
  - б) накануне исследования съесть легкий ужин, утром сделать очистительную клизму
  - в) исключить из пищи железосодержащие продукты, не чистить зубы при кровоточивости десен в течение 3-х дней до исследования
  - г) исключить специальную подготовку
84. МЕСТНЫЙ СИМПТОМ РОЖИСТОГО ВОСПАЛЕНИЯ

- а) инфильтрация с цианотичным оттенком кожи
  - б) разлитое покраснение кожи
  - в) подергивание мышц
  - г) гиперемия кожи с четкими границами
85. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ ИЗ СТЕКЛА И МЕТАЛЛА В ВОЗДУШНОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ СОСТАВЛЯЕТ
- а) 2 атм–132°C–20 минут
  - б) 160°C–120 минут
  - в) 1,1 атм–120°C–45 минут
  - г) 180°C–60 минут
86. ПРИЗНАК ОСТРОЙ МАССИВНОЙ КРОВОПОТЕРИ
- а) гиперемия кожных покровов
  - б) слабый частый пульс
  - в) повышение артериального давления
  - г) повышение температуры тела
87. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОЦЕНКЕ ОБСТАНОВКИ И ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЮТ ПРЕЖДЕ ВСЕГО
- а) определение угрожающих факторов для жизни и здоровья, количество пострадавших, извлечение пострадавшего из труднодоступных мест
  - б) извлечение пострадавшего из труднодоступных мест и эвакуацию
  - в) подробный осмотр пострадавшего и оказание первой помощи
  - г) эвакуацию пострадавших
88. ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРОТИВОХИМИЧЕСКИЙ ПАКЕТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЧАСТИЧНОЙ
- а) дегазации и дезинфекции
  - б) дезинфекции
  - в) дезактивации
  - г) санитарной обработки и дегазации
89. ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ТЕРМИНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ
- а) кровопотеря более 60% объема циркулирующей крови
  - б) хроническое заболевание желудка
  - в) стадия реконвалесценции вирусного гепатита В
  - г) компенсированный сахарный диабет
90. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ЭФФЕКТИВНЫХ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ МИНУТ
- а) 60
  - б) 30
  - в) 5
  - г) 15
91. ДЛЯ СТАДИИ КОМПЕНСАЦИИ СЕПТИЧЕСКОГО ШОКА ХАРАКТЕРНА
- а) брадикардия
  - б) гипотермия
  - в) олигурия
  - г) гиперемия кожи
92. ПНЕВМОТОРАКС – ЭТО
- а) иммобилизация грудной клетки
  - б) скопление воздуха в плевральной полости
  - в) затрудненное дыхание
  - г) открытое ранение живота
93. НАИБОЛЬШУЮ ДОЛЮ В СТРУКТУРЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РФ, ЗАНИМАЮТ

- а) инфекции кровотока
  - б) инфекции мочевыводящих путей
  - в) кишечные инфекции
  - г) послеоперационные гнойно-септические инфекции
94. НА ОБОЖЖЕННУЮ ПОВЕРХНОСТЬ НАКЛАДЫВАЕТСЯ
- а) повязка с фурациллином
  - б) повязка с синтомициновой эмульсией
  - в) сухая стерильная повязка
  - г) повязка с раствором бикарбоната натрия
95. ОТЛИЧИЕМ КЛИНИЧЕСКОГО ПРОЯВЛЕНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ГОРТАНИ ОТ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ТРАХЕИ ЯВЛЯЕТСЯ
- а) стридорозное дыхание
  - б) осиплость голоса
  - в) инспираторная одышка
  - г) судорожный кашель
96. ЭВАКУАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ЧС ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО
- а) наличию транспортных средств
  - б) возрастным показателям
  - в) показателям общего состояния пострадавших
  - г) эвакуационно-сортировочным признакам
97. СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ
- а) наложение артериального жгута выше места повреждения
  - б) применение гемостатической губки
  - в) тампонада раны
  - г) наложение давящей повязки
98. «ЗОЛОТЫМ» СТАНДАРТОМ КОЖНЫХ АНТИСЕПТИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ
- а) гелеобразные
  - б) спиртовые
  - в) водные
  - г) анионные
99. СИМПТОМЫ, УКАЗЫВАЮЩИЕ НА СКОПЛЕНИЕ КРОВИ В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ
- а) рвота «кофейной гущей»
  - б) отставание больной стороны при экскурсии грудной клетки и притупление перкуторного звука
  - в) алая пенная кровь из полости рта
  - г) кровохарканье
100. ПАЦИЕНТЫ В КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ ПРИ НАЛИЧИИ У НИХ ТРАВМ ПОЗВОНОЧНИКА ТРАНСПОРТИРУЮТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ НА
- а) боку на щите
  - б) боку на обычных носилках
  - в) спине на щите
  - г) животе на обычных носилках
101. АНТИДОТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ
- а) гидрокарбонат натрия
  - б) атропин
  - в) перманганат калия
  - г) этиловый спирт
102. БЛЕДНОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ
- а) острой печеночной недостаточности
  - б) отравлении угарным газом
  - в) острой массивной кровопотере

- г) острой почечной недостаточности
103. ВОСПАЛЕНИЕ КРАЕВ ВЕК НАЗЫВАЕТСЯ
- а) халазион
  - б) ячмень
  - в) блефарит
  - г) конъюнктивит
104. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНЕСТЕЗИИ У ЭКСТРЕННО-ОПЕРИРУЕМЫХ БОЛЬНЫХ ВОЗНИКАЕТ ПРОБЛЕМА
- а) острой сердечной недостаточности
  - б) острой дыхательной недостаточности
  - в) выраженной интоксикации
  - г) полного желудка
105. МЕДИЦИНСКОЕ ИЗДЕЛИЕ, ИСПОЛЬЗУЕМОЕ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ГЛАЗ
- а) грушевидный баллончик
  - б) ундинка
  - в) пробирка
  - г) шприц Жане
106. В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ НА РЕЗУС-СОВМЕСТИМОСТЬ КРОВИ ДОНОРА И РЕЦИПИЕНТА В ПРОБИРКЕ ПРОИЗОШЛА РЕАКЦИЯ АГГЛЮТИНАЦИИ, ТО
- а) кровь совместима по резус-фактору
  - б) кровь не совместима по резус-фактору
  - в) кровь резус-отрицательная
  - г) кровь резус-положительная
107. ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ
- а) отсутствие пульса на лучевой артерии
  - б) отсутствие сознания
  - в) изменение величины зрачков
  - г) отсутствие дыхания, сознания и пульса на сонной артерии
108. ПОКРАСНЕНИЕ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ
- а) острой почечной недостаточности
  - б) острой массивной кровопотере
  - в) отравлении угарным газом
  - г) острой печеночной недостаточности
109. ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С ТРАВМОЙ КЛЮЧИЦЫ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ
- а) шину Крамера
  - б) колосовидную повязку
  - в) гипсовую лонгету
  - г) повязку Дезо
110. МЕШОК АМБУ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
- а) непрямого массажа сердца
  - б) оксигенотерапии
  - в) искусственной вентиляции лёгких
  - г) обеспечения проходимости дыхательных путей
111. ПРИ ОТСУТСТВИИ У ПОСТРАДАВШЕГО СОЗНАНИЯ И НАЛИЧИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ДЫХАНИЯ СЛЕДУЕТ
- а) подложить пострадавшему под голову валик из одежды
  - б) подложить валик из одежды под плечи пострадавшего
  - в) придать пострадавшему устойчивое боковое положение
  - г) повернуть пострадавшего на бок

112. КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЮТСЯ
- а) лихорадка, слабость, боль в грудной клетке
  - б) приступ удушья, сердцебиение, слабость
  - в) снижение артериального давления, частый нитевидный пульс, резкая слабость
  - г) головокружение, тахикардия, головная боль
113. ЦЕЛИ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ
- а) удаление жидкости из плевральной полости, взятие ее на бактериологическое исследование, введение лекарственных препаратов
  - б) только удаление воздуха и жидкости из плевральной полости
  - в) только удаление жидкости из плевральной полости и введение лекарственных препаратов
  - г) только удаление жидкости из плевральной полости и взятие ее на бактериологическое исследование
114. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ МЕРОПРИЯТИЕ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ
- а) прием Сафара
  - б) введение адреналина
  - в) искусственное дыхание «рот в рот»
  - г) непрямой массаж сердца
115. ХРОНИЧЕСКИЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ
- а) лимфогранулематозе
  - б) метастазах в кости
  - в) раке желудка
  - г) метастазах в мозг
116. КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ОЧИЩЕНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ОТ СЛИЗИ, МОКРОТЫ
- а) постуральный дренаж
  - б) лечебная физкультура
  - в) постановка горчичников на грудную клетку
  - г) проведение ингаляций
117. СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ФУРУНКУЛЕЗЕ ПО НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА
- а) обеспечение гигиены кожи
  - б) введение антибиотиков
  - в) обеспечение приема жидкости
  - г) обучение пациента принципам рационального питания
118. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕПЛОМ УДАРЕ
- а) нанести крем на тело
  - б) устранить тепловое воздействие, поместить пострадавшего в тень, смочить лицо прохладной водой
  - в) дать тёплое питье
  - г) укрыть влажной простыней
119. ДЕФИБРИЛЛЯТОР ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ
- а) электроимпульсной терапии нарушений сердечного ритма
  - б) регистрации и исследования электрических полей, образующихся при работе сердца
  - в) исследования работы головного мозга
  - г) ультразвуковых исследований сердца и его клапанного аппарата
120. ПРИ УГРОЗЕ СТЕНОЗА ГОРТАНИ У РЕБЕНКА С ЛАРИНГОТРАХЕИТОМ В НЕМЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ТРЕБУЕТСЯ

- а) выполнение физиотерапевтических процедур
  - б) срочная госпитализация
  - в) направление в поликлинику
  - г) проведение оксигенотерапии
121. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ
- а) вывести пострадавшего из зоны загазованности, ввести сердечные гликозиды
  - б) вызвать газовую службу
  - в) вывести пострадавшего из зоны загазованности, вызвать врача, расстегнуть стесняющую одежду
  - г) вызвать врача, надеть на пострадавшего противогаз
122. УЧАЩЕНИЕ ДЫХАНИЯ
- а) тахипноэ
  - б) брадипноэ
  - в) диспноэ
  - г) апноэ
123. ОСОБЕННОСТИ ОБЩЕНИЯ ПРИ СЕРВИРОВКЕ СТОЛА СЛЕПЫМ ПАЦИЕНТАМ
- а) спокойный, доброжелательный и уверенный голос, постоянное строго определенное расположение приборов, расположение блюд по циферблату
  - б) произвольная сервировка любой дежурной медсестрой
  - в) запретить самостоятельно есть первые блюда
  - г) строгий голос, произвольное расположение блюд и приборов
124. ПУЛЬС ЧАЩЕ ИССЛЕДУЮТ НА АРТЕРИЯХ
- а) локтевой и бедренной
  - б) лучевой и сонной
  - в) височной и подмышечной
  - г) подколенной и подмышечной
125. ПРИ ПОПАДАНИИ НА КОЖУ ИЛИ СЛИЗИСТЫЕ ЦИТОСТАТИКА НЕОБХОДИМО КАК МОЖНО СКОРЕЕ
- а) промыть перманганатом калия
  - б) промыть струей воды и зарегистрировать аварию
  - в) протереть влажной одноразовой салфеткой
  - г) промыть спиртом
126. ГАЗООТВОДНАЯ ТРУБКА ВЗРОСЛОМУ ПАЦИЕНТУ ВВОДИТСЯ НА ГЛУБИНУ
- а) 10 – 15 см на 1 час
  - б) 7 – 8 см на 2 часа
  - в) 20 – 30 см на 1 час
  - г) 25 – 30 см на всю ночь
127. САНПРОПУСКНИК СЛУЖИТ ДЛЯ
- а) санитарной обработки пациента
  - б) регистрации пациентов
  - в) оказания экстренной помощи
  - г) приготовления дезинфицирующих растворов
128. ВОЗДУШНЫМ МЕТОДОМ МОЖНО СТЕРИЛИЗОВАТЬ
- а) металлические инструменты
  - б) текстиль
  - в) эндоскопы
  - г) перевязочный материал
129. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ ИЗ СТЕКЛА И МЕТАЛЛА В ВОЗДУШНОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ СОСТАВЛЯЕТ
- а) 2 атм – 132°С – 20 минут

- б) 180°C – 60 минут
  - в) 160°C – 120 минут
  - г) 1,1 атм – 120°C – 45 минут
130. ДЛ Я Д Е З И Н Ф Е К Ц И И П О М Е Щ Е Н И Й М Е Д И Ц И Н С К О Й О Р Г А Н И З А Ц И И П Р И М Е Н Я Ю Т С Я Б А К Т Е Р И Ц И Д Н Ы Е О Б Л У Ч А Т Е Л И
- а) открытого, закрытого, комбинированного типов
  - б) только открытого типа
  - в) только закрытого
  - г) щелевидного типа
131. С Т Е Р И Л Ь Н О С Т Ь И Н С Т Р У М Е Н Т О В В М Я Г К О Й Б Я З Е В О Й У П А К О В К Е С О Х Р А Н Я Е Т С Я
- а) 2 суток
  - б) 3 суток
  - в) 5 суток
  - г) 1 сутки
132. Р И С К М И К Р О Б Н О Г О З А Р А Ж Е Н И Я У М Е Д П Е Р С О Н А Л А В О З Н И К А Е Т П Р И К О Н Т А К Т Е С И Н Ф И Ц И Р О В А Н Н Ы М И
- а) чистым постельным бельем
  - б) стерильными медицинскими изделиями
  - в) пациентами, секретами и выделениями пациентов, ранами и повязками
  - г) лекарственными препаратами
133. М Е Д И Ц И Н С К И Е И З Д Е Л И Я , Н Е С О Д Е Р Ж А Ц И Е Ж И З Н Е С П О С О Б Н Ы Х М И К Р О О Р Г А Н И З М О В , Н О С О Д Е Р Ж А Ц И Е С П О Р Ы , С Ч И Т А Ю Т С Я
- а) одноразовыми
  - б) продезинфицированными
  - в) стерильными
  - г) чистыми
134. И С П О Л Ь З О В А Н Н Ы Е Ш П Р И Ц Ы О Д Н О К Р А Т Н О Г О П Р И М Е Н Е Н И Я П О С Л Е И С П О Л Ь З О В А Н И Я П О М Е Щ А Ю Т В П А К Е Т Ы
- а) черного цвета
  - б) желтого цвета
  - в) красного цвета
  - г) белого цвета
135. Э Т А П Ы О Б Р А Б О Т К И М Е Д И Ц И Н С К И Х И З Д Е Л И Й , Н Е О Б Х О Д И М Ы Е Д Л Я Д О С Т И Ж Е Н И Я И Х С Т Е Р И Л Ь Н О С Т И
- а) дезинфекция
  - б) дезинфекция + предстерилизационная очистка
  - в) дезинфекция + предстерилизационная очистка + стерилизация
  - г) стерилизация
136. П Р И П Р О В Е Д Е Н И И А Н А Л И З А М О Ч И П О З И М Н И Ц К О М У О П Р Е Д Е Л Я Ю Т С Я
- а) количество, относительная плотность мочи
  - б) билирубин, белок
  - в) лейкоциты, эритроциты
  - г) ацетон, сахар
137. Л Е К А Р С Т В Е Н Н Ы Е П Р Е П А Р А Т Ы П О Д К О Ж Н О В В О Д Я Т В О Б Ъ Е М Е Н Е Б О Л Е Е
- а) 4 мл
  - б) 5 мл
  - в) 2 мл
  - г) 3 мл
138. И Л Е О С Т О М О Й Н А З Ы В А Е Т С Я И С К У С С Т В Е Н Н Ы Й Н А Р У Ж Н Ы Й С В И Ц

- а) почки
  - б) тонкого кишечника
  - в) желудка
  - г) толстого кишечника
139. ПЕРЕД ВВЕДЕНИЕМ КАТЕТЕРА В МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ НЕОБХОДИМО ОБРАБОТАТЬ ОБЛАСТЬ УРЕТРЫ
- а) антисептическим раствором
  - б) 0,5% раствором хлорамина
  - в) раствором йода
  - г) раствором перманганата калия
140. ИНЪЕКЦИОННАЯ ИГЛА ДЛИНОЙ 15 ММ И СЕЧЕНИЕМ 0,4 ММ ОПТИМАЛЬНА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНЪЕКЦИИ
- а) внутримышечной
  - б) внутрикожной
  - в) внутривенной
  - г) подкожной
141. ПРЕИМУЩЕСТВА ЭНТЕРАЛЬНОГО СПОСОБА ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ
- а) быстрота действия и исключение влияния на желудочно-кишечный тракт
  - б) простота в применении и возможность применения в любых условиях
  - в) быстрота действия и частичная инактивация лекарства в печени
  - г) большая точность дозировки
142. ОСНОВНОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОБЯЗАННОСТЬЮ ПРОЦЕДУРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ
- а) организация выписки, учета, хранения лекарственных препаратов и медицинских изделий
  - б) непосредственный уход за пациентами
  - в) проведение парентеральных вмешательств
  - г) контроль выполнения врачебных назначений
143. ВО ВРЕМЯ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ПОДВЕРГАЮТСЯ
- а) уголовному преследованию
  - б) воздействию факторов физической, химической, биологической и психофизиологической природы
  - в) давлению и притеснениям со стороны руководства медицинских организаций
  - г) коррупционному воздействию
144. ПРЕВЫШЕНИЕ НОЧНОГО ДИУРЕЗА НАД ДНЕВНЫМ НАЗЫВАЕТСЯ
- а) никтурия
  - б) полиурия
  - в) олигурия
  - г) анурия
145. СТЕРИЛЬНЫЙ МАСЛЯНЫЙ РАСТВОР ПЕРЕД ИНЪЕКЦИЕЙ ПОДОГРЕВАЮТ ДО (ГРАДУСОВ)
- а) 38
  - б) 28
  - в) 40
  - г) 34
146. ПУЛЬСОВЫМ ДАВЛЕНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ
- а) сумма систолического и диастолического давления
  - б) напряжение пульса
  - в) разница между систолическим и диастолическим давлением
  - г) аритмичный пульс

147. ПРОФИЛАКТИКЕ ПРОЛЕЖНЕЙ СПОСОБСТВУЕТ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ
- а) питьевой режим
  - б) правильное питание
  - в) смена положения тела
  - г) неподвижность пациента
148. ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТОВ В УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ИЗ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ В ЛЕЧЕБНОЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В СОПРОВОЖДЕНИИ МЕДРАБОТНИКА
- а) на каталке
  - б) на носилках
  - в) пешком
  - г) на кресле-каталке
149. ОБРАЗОВАНИЮ ПРОЛЕЖНЕЙ У ПАЦИЕНТА В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА НА СПИНЕ НАИБОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНА ЗОНА
- а) височной области
  - б) крестца
  - в) грудной клетки
  - г) область предплечья
150. К УНИВЕРСАЛЬНЫМ МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСИТСЯ ПРАВИЛО
- а) считать каждого пациента потенциально инфицированным
  - б) мытье рук перед уходом за тяжелобольными пациентами
  - в) использование антисептика для рук после инъекции
  - г) мытье рук перед выполнением инвазивных манипуляций
151. ЭФФЕКТИВНОМУ ОБЩЕНИЮ И ОБУЧЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ (СТУДЕНТОВ) СПОСОБСТВУЕТ
- а) наставления, упреки
  - б) положительная обратная связь
  - в) замечания
  - г) постоянная оценка его действий и личности
152. В ПОМЕЩЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ НЕ РЕЖЕ
- а) 3 раз в сутки
  - б) 2 раз в сутки
  - в) 4 раз в сутки
  - г) 1 раза в сутки
153. ПАЦИЕНТ – ЭТО ЧЕЛОВЕК
- а) здоровый
  - б) больной
  - в) обратившийся за медицинской помощью и (или) находящийся под медицинским наблюдением
  - г) любой, пришедший в медицинскую организацию
154. ЦЕЛЬЮ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ ЯВЛЯЕТСЯ
- а) выведение из кишечника токсических веществ
  - б) подготовка к родам
  - в) проведение рентгенологического исследования брюшной полости
  - г) появление отеков
155. СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ГЕПАРИНА
- а) внутрикожно, внутривенно
  - б) подкожно, внутривенно

- в) подкожно, эндолюмбально
  - г) внутривенно, в полости
156. НАЛИЧИЕ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ ИНСТРУКЦИИ ПО ОХРАНЕ ТРУДА И ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ, ИНСТРУКЦИИ ПО ЭКСПЛУАТАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ
- а) желательна
  - б) не обязательно
  - в) обязательно
  - г) возможно
157. НАИЛУЧШЕЙ ЗАЩИТОЙ ДЛЯ ПЕРСОНАЛА, КОТОРЫЙ ПО ХАРАКТЕРУ РАБОТЫ ПОДВЕРГАЕТСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ ОБЛУЧЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ
- а) расстояние, укрытие и скорость процедуры
  - б) расстояние
  - в) учет полученной дозы облучения
  - г) расстояние и укрытие
158. ДЛЯ СОВМЕЩЕНИЯ В ОДИН ЭТАП ДЕЗИНФЕКЦИИ И ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ
- а) дезинфицирующим и стерилизующим действием
  - б) дезинфицирующим и моющим действием
  - в) только дезинфицирующим действием
  - г) дезинфицирующим и дезодорирующим действием
159. ФИЗИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ РЕЖИМА СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ
- а) контроль влажности обработанных изделий
  - б) использование индикаторов
  - в) показания контрольно-измерительных приборов стерилизатора
  - г) использование биотестов
160. ПРОБОЙ НА НАЛИЧИЕ КРОВИ НА ИНСТРУМЕНТАХ ЯВЛЯЕТСЯ
- а) азопирамовая
  - б) судан-3
  - в) фенолфталеиновая
  - г) судан-4
161. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПАЛАТ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ПРОВОДИТСЯ
- а) 2 раза в месяц
  - б) 1 раз в месяц
  - в) 1 раз в неделю
  - г) 1 раз в день
162. УРОВНИ МЫТЬЯ РУК ЗАВИСЯТ ОТ
- а) характера манипуляции
  - б) наличия перчаток
  - в) вида используемых антисептиков (дезинфектантов)
  - г) степени загрязнения
163. ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП), СПОСОБСТВУЮТ
- а) широкое применение антибиотиков
  - б) использование средств индивидуальной защиты
  - в) использование медицинской аппаратуры
  - г) создание крупных больничных комплексов
164. ПРИ ПОПАДАНИИ КРОВИ НА КОЖУ СЛЕДУЕТ ОБРАБОТАТЬ ЕЁ

- а) 1-2% р-ром протаргола
  - б) 1% р-ром хлорамина
  - в) 70% спиртом
  - г) 3% перекисью водорода
165. К ФАКТОРАМ ФИЗИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ ТРУДА, ОТНОСЯТСЯ
- а) психологические переживания за результаты лечения пациентов
  - б) рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение, ультразвук
  - в) пары химических веществ и лекарственных препаратов
  - г) контроль за профессиональной деятельностью
166. ГАЗООТВОДНУЮ ТРУБКУ ОСТАВЛЯЮТ В КИШЕЧНИКЕ НЕ БОЛЕЕ ОДНОГО ЧАСА, ТАК КАК
- а) могут образоваться пролежни в стенке кишечника
  - б) прекращается лечебный эффект
  - в) заканчивается её стерильность
  - г) утомительно для пациента
167. ПАЦИЕНТУ ПРИ СТРОГОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ
- а) разрешается ходить в столовую
  - б) категорически запрещаются активные действия в постели, даже переворачивание с боку на бок
  - в) разрешается свободно ходить по коридору, посещать туалет
  - г) разрешается сидеть на кровати, свесив ноги
168. ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ ПРИ ПРИНЯТИИ ВАННЫ СОСТАВЛЯЕТ (°С)
- а) 35
  - б) 25
  - в) 20
  - г) 30
169. ИНСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ
- а) удушье
  - б) дыхание с затрудненным вдохом и выдохом
  - в) дыхание с затрудненным вдохом
  - г) дыхание с затрудненным выдохом
170. РАЗГЛАШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ВОЗМОЖНО В СЛУЧАЕ
- а) по просьбе близких родственников
  - б) опасности распространения некоторых инфекционных заболеваний
  - в) по просьбе руководителя
  - г) некоторых генетических дефектов у одного из супругов
171. МЕТЕОРИЗМ – ЭТО
- а) задержка стула более чем на 48 часов
  - б) патологическое газообразование в кишечнике
  - в) частый жидкий стул
  - г) спастические боли в кишечнике
172. ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ
- а) затруднение вдоха и выдоха
  - б) шумный вдох
  - в) затруднение выдоха
  - г) затруднение вдоха
173. ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА 37,0°С – 37,9°С НАЗЫВАЕТСЯ
- а) субфебрильная
  - б) гиперпиретическая

- в) пиретическая
  - г) фебрильная
174. ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА ПРИ ОБЩЕНИИ С АГРЕССИВНЫМИ ЛЮДЬМИ
- а) отвечать так же агрессивно
  - б) не поддаваться чувству гнева, оценить ситуацию, оставаться вежливыми и спокойными
  - в) настаивать на своем решении
  - г) угрожать наказанием
175. ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА
- а) разглашать
  - б) сохранять
  - в) делить
  - г) передавать
176. МЫТЬЕ РУК С МЫЛОМ ПЕРЕД ЕДОЙ ПАЦИЕНТАМ, УТРАТИВШИМ СПОСОБНОСТЬ К САМООБСЛУЖИВАНИЮ, ВХОДИТ В ОБЯЗАННОСТИ
- а) младшей медсестры по уходу за больными
  - б) палатной или процедурной медсестры
  - в) палатной санитарки
  - г) буфетчицы
177. ОРГАНИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ ОТХОДЫ КЛАССА Б (ОРГАНЫ, ТКАНИ) МОГУТ ВЫВОЗИТЬСЯ
- а) после обеззараживания химическим методом
  - б) после обеззараживания аппаратным методом
  - в) без предварительного обеззараживания
  - г) после обеззараживания любым методом в медицинской организации
178. БОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ НЕРВНОМУ ИСТОЩЕНИЮ МЕДСЕСТРЫ,
- а) необязательные люди
  - б) одержимые работой, стремящиеся к высоким результатам, очень обязательные
  - в) сочетающие работу с домашними и другими обязанностями
  - г) умеющие организовать работу и отдых
179. МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ЗАПРЕЩАЕТСЯ В ПРИСУТСТВИИ ПАЦИЕНТОВ
- а) разъяснять в доступной форме значение, смысл и необходимость обследований
  - б) быть вежливой
  - в) быть приветливой
  - г) обсуждать диагноз, план лечения, говорить о заболеваниях соседей по палате
180. В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА МОЖЕТ БЫТЬ
- а) местной и общей
  - б) только частичной
  - в) полной или частичной
  - г) только полной
181. ОБРАЗОВАНИЮ ПРОЛЕЖНЕЙ СПОСОБСТВУЕТ
- а) сдавление тканей гипсовой повязкой
  - б) активное положение пациента в постели
  - в) пассивное положение пациента в постели
  - г) сдавление тканей при длительном лежачем положении пациента
182. ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО – ОПРЕДЕЛЕНИЕ
- а) функционального состояния почек
  - б) количества форменных элементов осадка мочи
  - в) микрофлоры мочи
  - г) суточного диуреза

183. МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ЗАПОЛНЯЕТ
- а) журнал перевязок
  - б) журнал отказа от госпитализации
  - в) журнал учета санпросветработы
  - г) журнал учета работы бактерицидной лампы
184. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРКИ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЙ РАСТВОР НАНОСЯТ НА СТЕНЫ НА ВЫСОТУ НЕ МЕНЕЕ
- а) 1,5 метров
  - б) 2,5 метров
  - в) 2 метров
  - г) 1 метра
185. ЭНДОСКОПИЧЕСКИЙ ОСМОТР СЛИЗИСТОЙ ПРЯМОЙ КИШКИ НАЗЫВАЕТСЯ
- а) ректороманоскопия
  - б) эзофагоскопия
  - в) гастроскопия
  - г) дуоденоскопия
186. САМЫЙ НАДЕЖНЫЙ МЕТОД КОНТРОЛЯ СТЕРИЛЬНОСТИ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ
- а) использования химических индикаторов
  - б) использования биологических индикаторов
  - в) посева на питательные среды
  - г) использования физических индикаторов
187. ПРИ ИЗМЕРЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ДИАСТОЛИЧЕСКИМ ДАВЛЕНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ
- а) сумма пульсового и систолического давления
  - б) показатель шкалы манометра при полном исчезновении звуков (тонов Короткова)
  - в) разница систолического и пульсового давления
  - г) показатель шкалы манометра при появлении первых звуков (тонов Короткова)
188. РАСТВОРЫ ДЛЯ РАЗВЕДЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ
- а) 0,5% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций
  - б) 0,5% раствор новокаина, 10% раствор натрия хлорида, вода для инъекций
  - в) 2% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций
  - г) 5% раствор глюкозы, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций
189. САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА ПАЦИЕНТА В ПРИЁМНОМ ОТДЕЛЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ
- а) дезинсекцию, ванну или душ, антропометрию
  - б) осмотр на педикулёз и чесотку, дезинсекцию, ванну или душ, транспортировку в лечебное отделение
  - в) осмотр на педикулёз и чесотку, дезинфекцию вещей пациента
  - г) осмотр на педикулёз и чесотку, дезинсекцию, ванну или душ, обтирание, переодевание в больничную одежду
190. ДЛЯ СБОРА АНАЛИЗА МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ГОТОВИТ ПАЦИЕНТУ
- а) 1 сухую банку
  - б) 1 сухую пробирку
  - в) 8 сухих банок
  - г) 2 стерильных банки
191. ПАЦИЕНТУ С ВЫРАЖЕННЫМ КАШЛЕМ ПРОВОДИТСЯ
- а) эхокардиография

- б) ультразвуковое исследование
  - в) рентгенография
  - г) реоэнцефалография
192. ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ ПОРАЖАЮТСЯ
- а) капилляры
  - б) аорта и крупные артерии
  - в) соединительная ткань и суставы
  - г) венулы и крупные вены
193. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- а) стафилококк
  - б) пневмококк
  - в) микоплазма
  - г) вирус
194. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА ЯВЛЯЕТСЯ
- а) ОРВИ
  - б) переохлаждение
  - в) курение
  - г) гиповитаминоз
195. ГЕМОФИЛИЯ – ЭТО
- а) авитаминоз
  - б) инфекционно-аллергическое заболевание
  - в) заболевание, возникающее вследствие уменьшения количества тромбоцитов
  - г) наследственное нарушение свертываемости крови
196. ЦЕЛЬЮ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ
- а) суточной глюкозурии
  - б) количества форменных элементов мочи
  - в) микрофлоры мочи
  - г) функционального состояния почек
197. ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВЫДЕЛЯЕТСЯ
- а) «ржавая» мокрота
  - б) небольшое количество вязкой стекловидной мокроты
  - в) мокрота в виде «малинового желе»
  - г) большое количество гнойной мокроты
198. ПАЦИЕНТ ВЫДЕЛЯЕТ МОКРОТУ ПО УТРАМ ПОЛНЫМ РТОМ ПРИ
- а) экссудативном плеврите
  - б) крупозной пневмонии
  - в) бронхоэктатической болезни
  - г) бронхиальной астме
199. ОБОСТРЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА МОЖЕТ БЫТЬ СПРОВОЦИРОВАНО
- а) приемом углеводов
  - б) переохлаждением
  - в) приемом жирной пищи
  - г) острой респираторной вирусной инфекцией
200. ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ
- а) печеночная кома
  - б) остеопороз
  - в) легочное кровотечение
  - г) потеря зрения

201. ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРИМЕНЯЮТ
- а) бисопролол
  - б) пропранолол
  - в) сальбутамол
  - г) метопролол
202. ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА С ЗАБОЛЕВАНИЕМ СЕРДЦА ОТЕКОВ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПОРЕКОМЕНДУЕТ
- а) увеличить прием белков и жиров
  - б) ограничить прием белков и жиров
  - в) увеличить прием жидкости и соли
  - г) ограничить прием жидкости и соли
203. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ЛЕЙКОЗЕ
- а) УЗИ печени
  - б) биохимический анализ крови
  - в) пункция лимфоузла
  - г) стерильная пункция
204. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К РЕКТОРОМАНОСКОПИИ ИЛИ КОЛОНОСКОПИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ВЫПОЛНИТЬ НАЗНАЧЕНИЕ
- а) сифонная клизма за 2 часа до исследования
  - б) сифонная клизма вечером
  - в) очистительная клизма накануне и за 2 часа до исследования
  - г) масляная клизма утром
205. ПРИЗНАКОМ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ
- а) одышка
  - б) слабость
  - в) утренняя скованность мелких суставов
  - г) боль в животе
206. ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ИНФАРКТ МИОКАРДА У ПАЦИЕНТА
- а) успокоить и уложить на правый бок, вызвать врача
  - б) проводить в поликлинику на прием к участковому терапевту
  - в) вызвать врача, уложить с приподнятым головным концом, обеспечить полный физический и психологический покой
  - г) вызвать врача, уложить с приподнятым ножным концом
207. ОБМОРОК ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
- а) кратковременной потерей сознания
  - б) полным выключением сознания с тотальной утратой восприятия
  - в) снижением зрачковых реакций
  - г) выпадением корнеального рефлекса
208. НИТРОГЛИЦЕРИН ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ПАЦИЕНТ ПРИНИМАЕТ
- а) внутрь
  - б) сублингвально
  - в) ректально
  - г) подкожно
209. ПИКФЛОУМЕТРИЯ ПРОВОДИТСЯ ПАЦИЕНТАМ С ДИАГНОЗОМ
- а) острый ларингит
  - б) бронхиальная астма
  - в) туберкулез
  - г) внебольничная пневмония
210. ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНО-

- СОСУДИСТОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
- а) с приподнятым ножным концом кровати
  - б) возвышенное, полусидя
  - в) горизонтальное, с приподнятой головой
  - г) горизонтальное
211. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕПАРАТ
- а) беретек (фенотерол)
  - б) морфин
  - в) папаверин
  - г) клонидин (клофелин)
212. ПРИ ПРИЕМЕ ПАЦИЕНТОМ РИФАМПИЦИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА МОЧА ОКРАШИВАЕТСЯ В ЦВЕТ
- а) оранжевый
  - б) фиолетовый
  - в) синий
  - г) зеленый
213. ПРИ ВВЕДЕНИИ ИНСУЛИНА НЕОБХОДИМО
- а) поесть через час после инъекции
  - б) ввести иглу параллельно поверхности кожи
  - в) не дожидаться полного испарения спирта
  - г) постоянно менять места инъекции
214. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ
- а) ингаляционный
  - б) через рот
  - в) сублингвальный
  - г) внутривенный
215. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ ПРИМЕНЯЮТ
- а) антибиотики, отхаркивающие
  - б) бронхолитики, глюкокортикостероиды
  - в) бронхолитики, диуретики
  - г) антибиотики, диуретики
216. АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВУЮ КИСЛОТУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА РЕКОМЕНДУЕТ ПРИНИМАТЬ
- а) через 10 минут после еды
  - б) за 10 минут до еды
  - в) за 30 минут до еды
  - г) за 20 минут до еды
217. ТИПИЧНАЯ ФОРМА ИНФАРКТА МИОКАРДА
- а) безболевая
  - б) ангинозная
  - в) абдоминальная
  - г) астматическая
218. ЗАПАХ АЦЕТОНА ИЗО РТА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ КОМЫ
- а) уремической
  - б) мозговой
  - в) гипергликемической
  - г) гипогликемической
219. МЕТОД ИЗМЕРЕНИЯ ЖИЗНЕННОЙ ЕМКОСТИ ЛЕГКИХ
- а) тонометрия
  - б) спирометрия

- в) анемометрия
  - г) барометрия
220. НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ
- а) придать положение с приподнятым ножным концом
  - б) использование грелок
  - в) измерение артериального давления
  - г) поставить горчичники на грудную клетку
221. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ НИТРОГЛИЦЕРИНА ЯВЛЯЕТСЯ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НИЖЕ \_\_\_\_ ММ РТ. СТ.
- а) 80/60
  - б) 70/50
  - в) 90/70
  - г) 100/60
222. ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ РАЗВИТИИ ПРИСТУПА ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
- а) полусидя с опущенными вниз ногами
  - б) горизонтальное
  - в) горизонтальное с приподнятым головным концом
  - г) горизонтальное с приподнятым ножным концом
223. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ
- а) ультразвуковое исследование органов малого таза
  - б) рентгенографию органов грудной клетки
  - в) эхокардиографию
  - г) фиброгастроскопию
224. В ПЕРВЫЕ ДНИ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПОКАЗАН РЕЖИМ
- а) строгий постельный
  - б) палатный
  - в) общий
  - г) постельный
225. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЮТ
- а) лейкоциты, СОЭ
  - б) гемоглобин, цветовой показатель
  - в) инсулин, глюкагон
  - г) гормоны Т3, Т4, ТТГ
226. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К УЛЬТРАЗВУКОВОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСКЛЮЧИТЬ
- а) гречневую кашу
  - б) мясо
  - в) рыбу
  - г) овощи
227. ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ГОРЧИЧНИКОВ – ТРАХЕИТ, БРОНХИТ, ПНЕВМОНИЯ, А ТАКЖЕ
- а) невралгия, заболевания кожи
  - б) туберкулез легких
  - в) гипертонический криз, приступ стенокардии
  - г) рак легкого
228. ПРИ ВВЕДЕНИИ ИНСУЛИНА НЕОБХОДИМО

- а) постоянно менять места инъекций
  - б) не дожидаться полного испарения спирта
  - в) ввести иглу параллельно поверхности кожи
  - г) поесть через час после инъекции
229. ТЕРМИН «ПРОТЕИНУРИЯ» ОЗНАЧАЕТ НАЛИЧИЕ В МОЧЕ
- а) лейкоцитов
  - б) белка
  - в) глюкозы
  - г) эритроцитов
230. ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ
- а) затруднение вдоха и выдоха
  - б) шумный вдох
  - в) затруднение выдоха
  - г) затруднение вдоха
231. КОМПЕТЕНЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА С ОЖИРЕНИЕМ
- а) составление индивидуальной диеты
  - б) измерение массы тела
  - в) определение степени ожирения
  - г) назначение лечения
232. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- а) сердцебиение
  - б) слабость
  - в) одышка
  - г) давящая боль за грудиной
233. КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЮТСЯ
- а) резкое повышение артериального давления, напряженный пульс
  - б) лихорадка, рвота
  - в) резкое снижение артериального давления, частый нитевидный пульс
  - г) приступ удушья, ортопноэ
234. ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ
- а) сидя с упором на руки
  - б) на боку
  - в) с приподнятым ножным концом
  - г) горизонтальное
235. ПРИ ПОЯВЛЕНИИ СЖИМАЮЩЕЙ ЗАГРУДИННОЙ БОЛИ НЕОБХОДИМО
- а) дать димедрол внутрь
  - б) ввести анальгин
  - в) дать нитроглицерин под язык
  - г) ввести морфина гидрохлорид
236. ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА НАБЛЮДАЕТСЯ
- а) загрудинная боль, не купирующаяся нитроглицерином
  - б) ноющая боль в области сердца
  - в) колющая боль в области сердца
  - г) загрудинная боль, купирующаяся нитроглицерином
237. ЖАЛОБОЙ ПАЦИЕНТА ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ
- а) сонливость
  - б) раздражительность
  - в) бессонница

- г) чувство жара
238. ОТЕКИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ, АСЦИТ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ
- а) инфаркта миокарда
  - б) гипертонической болезни
  - в) недостаточности кровообращения
  - г) стенокардии
239. ПРИЕМ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ
- а) запор
  - б) снижение уровня гемоглобина
  - в) гипертензию
  - г) повышение аппетита
240. ПРИ ЭРАДИКАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ НР (HELICOBACTER PYLORI) ПАЦИЕНТУ НАЗНАЧАЮТ
- а) омепразол, кларитромицин, амоксициллин
  - б) альмагель, ранитидин
  - в) но-шпу (дротаверин), папаверин
  - г) платифиллин, атропин
241. ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ
- а) чувство голода, потливость, риск потери сознания
  - б) отеки, головная боль
  - в) одышка, сухой кашель
  - г) боли в области сердца, одышка
242. ВЫДЕЛЕНИЕ С КАШЛЕМ ПЕНИСТОЙ МОКРОТЫ, УДУШЬЕ, ТАХИПНОЭ ХАРАКТЕРНЫ ПРИ
- а) бронхоэктатической болезни
  - б) сердечной астме
  - в) отеке легких
  - г) пневмонии
243. УХАЖИВАЯ ЗА БОЛЬНЫМ ПРИ ОБОСТРЕНИИ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НЕОБХОДИМО
- а) обрабатывать полость рта, обеспечивать плевательницей, давать кислород, дренажное положение
  - б) придать возвышенное положение, менять белье, проводить профилактику пролежней, давать кислород
  - в) действовать только по назначению врача
  - г) ограничивать прием жидкости, давать кислород, ухаживать за кожей и слизистыми
244. В КЛИНИКЕ ЦИРРОЗОВ ПЕЧЕНИ ВЫДЕЛЯЮТ СИНДРОМ
- а) язвенно-некротический
  - б) неврологический
  - в) дизурический
  - г) портальной гипертензии
245. ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЛЕВРИТЕ
- а) нарастающая одышка
  - б) слабость
  - в) головная боль
  - г) снижение аппетита
246. С ЦЕЛЬЮ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 2 ТИПА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ УРОВНЯ

- а) общего билирубина
  - б) холестерина и его фракций
  - в) гликированного гемоглобина
  - г) креатинина
247. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРИМЕНЯЮТ
- а) атропин, калия и магния аспарагинат (аспаркам)
  - б) дигоксин, дифенгидрамин (димедрол)
  - в) лантозид (целанид), корвалол
  - г) эналаприл, атенолол
248. К ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИ ПРИЕМЕ ПРЕДНИЗОЛОНА ОТНОСЯТСЯ
- а) лихорадка, нарушение стула
  - б) головная боль, снижение артериального давления
  - в) одышка, легочное кровотечение
  - г) повышение артериального давления, гипергликемия, ожирение
249. ПРЕВЫШЕНИЕ НОЧНОГО ДИУРЕЗА НАД ДНЕВНЫМ НАЗЫВАЕТСЯ
- а) никтурия
  - б) олигурия
  - в) полиурия
  - г) анурия
250. ПРИОРИТЕТНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ ПНЕВМОНИИ
- а) отеки, повышение АД, нарушение сердечного ритма
  - б) повышение температуры тела, утомляемость
  - в) боль в грудной клетке, одышка, лихорадка
  - г) слабость, головная боль, кашель с выделением скудной мокроты
251. ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ПРОРЫВА АБСЦЕССА ЛЕГКОГО В БРОНХ
- а) лихорадка
  - б) слабость
  - в) кровохарканье
  - г) кашель с гнойной мокротой
252. СКОПЛЕНИЕ ЖИДКОСТИ В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ
- а) асцит
  - б) анасарка
  - в) гидроцеле
  - г) гидронефроз
253. ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ГИПОТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО
- а) соблюдать постельный режим в течение 2-3 часов
  - б) соблюдать постельный режим в течение 30 минут
  - в) соблюдать постельный режим в течение суток
  - г) вести активный образ жизни
254. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К СДАЧЕ АНАЛИЗА КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ ПУТЁМ БЕНЗИДИНОВОЙ ПРОБЫ НЕОБХОДИМО
- а) накануне исследования съесть легкий ужин
  - б) накануне исследования съесть легкий ужин, утром сделать очистительную клизму
  - в) исключить из пищи железосодержащие продукты, не чистить зубы при кровоточивости десен в течение 3-х дней до исследования
  - г) исключить специальную подготовку
255. РЕБЕНОК 4-Х МЕС. ДОЛЖЕН УМЕТЬ:
- а) ползать

- б) самостоятельно садиться
  - в) в положении на животе поднимать голову и верхнюю часть туловища
  - г) переворачиваться с живота на спину
256. РЕБЕНОК ДЕЛАЕТ ПЕРВЫЕ ШАГИ, ГОВОРIT ОКОЛО 10 СЛОВ, НАЧИНАЕТ ПОНИМАТЬ ЗАПРЕТ, ПРИУЧАЕТСЯ К НАВЫКАМ ОПРЯТНОСТИ В ВОЗРАСТЕ:
- а) 12 месяцев
  - б) 1 год 6 месяцев
  - в) 9 месяцев
  - г) 1 год 9 месяцев
257. В НОРМЕ ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ АПГАР ДОНОШЕННОГО ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ:
- а) 8-10 баллов
  - б) 10-12 баллов
  - в) 4-6 баллов
  - г) 6-7 баллов
258. РАННЕЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО К ГРУДИ СПОСОБСТВУЕТ:
- а) профилактике рахита
  - б) профилактике мастита
  - в) усилению лактации
  - г) быстрому росту ребенка
259. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (%):
- а) 5-6
  - б) 6-10
  - в) 10-12
  - г) 3-5
260. ПЕРВОЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ К ГРУДИ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ:
- а) через 2-3 часа
  - б) через 6 часов
  - в) через 10-12 часов
  - г) в первые 30 минут
261. ГИПОГАЛАКТИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ:
- а) снижение потребности ребенка в грудном молоке
  - б) непереносимость грудного молока у ребенка
  - в) воспаление молочной железы у женщины
  - г) снижение выработки молока в молочных железах
262. ЗА ПЕРВЫЙ ГОД ЖИЗНИ ДЛИНА ТЕЛА ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ В СРЕДНЕМ НА (СМ):
- а) 20-25
  - б) 12-15
  - в) 25-30
  - г) 15-20
263. ОРИЕНТИРАМИ ПРИ ИЗМЕРЕНИИ ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ ГРУДНОГО РЕБЕНКА СЗАДИ ЯВЛЯЮТСЯ:
- а) область ниже затылочных бугров
  - б) область над затылочными буграми
  - в) затылочные бугры
  - г) теменные бугры
264. ДЛЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ОДНОГО ГОДА НОРМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) масса тела 8 кг
  - б) окружность головы 40 см
  - в) закрытый большой родничок
  - г) рост 65 см
265. ДЛЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 7 ДНЕЙ НОРМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ:
- а) мышечная гипотония
  - б) обильные срыгивания
  - в) длительный сон
  - г) длительные бодрствования
266. ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ПРИ РОЖИСТОМ ВОСПАЛЕНИИ
- а) подергивание мышц
  - б) разлитое покраснение кожи
  - в) ограниченный инфильтрат кожи
  - г) гиперемия кожи с четкими границами
267. ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА
- а) ригидность затылочных мышц
  - б) рвота
  - в) отсутствие складок на лбу при поднимании бровей
  - г) приступообразные боли в одной половине лица
268. ПРИЧИНОЙ ИНФИЦИРОВАНИЯ ГЕПАТИТОМ С МОЖЕТ БЫТЬ
- а) пользование общей посудой
  - б) употребление недоброкачественной воды
  - в) употребление просроченных продуктов
  - г) прямое переливание крови без обследования донора
269. ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ УДАЛЕННОГО КЛЕЩА НАПРАВЛЕНИЕ ОФОРМЛЯЮТ В
- а) клиническую лабораторию
  - б) биохимическую лабораторию
  - в) бактериологическую лабораторию
  - г) микробиологическую лабораторию
270. СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ПО ШКАЛЕ SCORE СЧИТАЕТСЯ ВЫСОКИМ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ %
- а) менее 1
  - б) более 10
  - в) от 1 до 5
  - г) в пределах от 5 до 10
271. К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ОТНОСЯТСЯ
- а) высокий уровень билирубина и ферментов крови
  - б) гипохолестеринемия, гепатоз
  - в) пониженная масса тела, гипотония
  - г) сахарный диабет, ожирение
272. УНИЧТОЖЕНИЕ В ОКРУЖАЮЩЕЙ ЧЕЛОВЕКА СРЕДЕ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАЗЫВАЕТСЯ
- а) дератизацией
  - б) стерилизацией
  - в) дезинсекцией
  - г) дезинфекцией
273. СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ «0 – 1 – 6» ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ
- а) кори, ветряной оспы, краснухи
  - б) гриппа

- в) дифтерии, коклюша, столбняка  
г) вирусного гепатита В
274. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ НАПРАВЛЕНИЯМИ В КОМПЛЕКСЕ ЛЕЧЕБНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ТАБАКОЗАВИСИМОСТЬ ЯВЛЯЮТСЯ
- а) дыхательная гимнастика, фитотерапия  
б) гелиотерапия, аэротерапия  
в) физиотерапия, фармакотерапия  
г) психотерапия, заместительная терапия
275. ПРИ УХОДЕ ЗА ГЕРИАТРИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТОМ ПРЕЖДЕ ВСЕГО НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ
- а) сохранение социальных контактов  
б) проведение мероприятий личной гигиены  
в) рациональное питание пациента  
г) безопасность окружающей среды
276. ПОКАЗАНИЯ К НЕОТЛОЖНОМУ ПЕРЕВОДУ В ПСИХИАТРИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР ПАЦИЕНТА С ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ
- а) снижение интеллекта, нарушение памяти  
б) галлюцинации, бред и нарушение сознания  
в) астения, навязчивые состояния  
г) его непосредственная опасность для себя и окружающих
277. НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ РИСКЕ РАЗВИТИЯ ЗАСТОЙНОЙ ПНЕВМОНИИ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА
- а) проведение оксигенотерапии  
б) применение антибиотиков  
в) применение отхаркивающих средств  
г) проведение дыхательной гимнастики
278. ПРИ ПРИЕМЕ ГЕРИАТРИЧЕСКИМИ ПАЦИЕНТАМИ  $\beta$ -БЛОКАТОРОВ МЕДСЕСТРА КОНТРОЛИРУЕТ
- а) массу тела  
б) состояние полости рта  
в) суточный диурез  
г) артериальное давление, пульс
279. К СПОСОБНОСТИ МИКРООРГАНИЗМОВ ВЫЗЫВАТЬ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ В МАКРООРГАНИЗМЕ ОТНОСИТСЯ
- а) комплиментарность  
б) профильность  
в) востребованность  
г) патогенность
280. ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ГЕПАТИТА А
- а) половой  
б) аэрогенный  
в) вертикальный  
г) фекально-оральный
281. ВЕДУЩИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ГРИППА
- а) головная боль, головокружение  
б) диспепсические расстройства, цианоз  
в) тахикардия, одышка  
г) лихорадка, катаральные явления
282. ДЕЗИНФЕКЦИЯ, ПРОВОДИМАЯ В ОЧАГЕ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ИЗ НЕГО ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ
- а) профилактическая  
б) заключительная

- в) очаговая
  - г) текущая
283. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ВИЧ У ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО
- а) сообщить в правоохранительные органы
  - б) назначить принудительное лечение
  - в) предупредить всех людей, имевших с ним контакт
  - г) сохранить врачебную тайну
284. ЦЕЛЬЮ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ АЛКОГОЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ
- а) предупреждение рецидивов
  - б) предупреждение употребления алкоголя
  - в) лечение заболеваний
  - г) отказ от употребления алкоголя
285. ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ ТРЕХКРАТНО С ИНТЕРВАЛОМ
- а) 15 дней
  - б) 30 дней
  - в) 45 дней
  - г) 60 дней
286. ВЕДУЩАЯ ПРИЧИНА ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА
- а) психоэмоциональное перенапряжение
  - б) нерациональное питание
  - в) избыточный вес
  - г) атеросклероз сосудов головного мозга
287. ПРИ ВВЕДЕНИИ СЫВОРОТОК ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ
- а) стойкий иммунитет
  - б) активный естественный иммунитет
  - в) активный искусственный иммунитет
  - г) пассивный приобретенный иммунитет
288. К АЛИМЕНТАРНЫМ ГЕРОПРОТЕКТОРАМ ОТНОСЯТСЯ
- а) макаронные изделия
  - б) хлебобулочные изделия
  - в) мясо и рыба
  - г) овощи и фрукты
289. ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ – ЗАДАЧА ПРОФИЛАКТИКИ
- а) третичной
  - б) социальной
  - в) адаптивной
  - г) первичной
290. БОЛЕВАЯ, ТАКТИЛЬНАЯ, ТЕМПЕРАТУРНАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА
- а) не изменяется
  - б) повышается
  - в) отсутствует
  - г) снижается
291. ОБУЧЕНИЕ ПРАВИЛАМ ИНФЕКЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПАЦИЕНТОВ И ИХ РОДСТВЕННИКОВ В ОТДЕЛЕНИИ – ЭТО ЗАДАЧА
- а) главной медсестры
  - б) главного врача
  - в) диетсестры
  - г) постовой медсестры
292. В ОЧАГЕ СКАРЛАТИНЫ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- а) активную иммунизацию контактных
  - б) введение контактным иммуноглобулина
  - в) бактериологическое обследование контактных
  - г) разобщение контактных и наблюдение за ними
293. ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НАРКОТИЧЕСКИМИ АНАЛЬГЕТИКАМИ ПРИМЕНЯЮТ
- а) афобазол
  - б) феназепам
  - в) диазепам
  - г) налоксон
294. ПЕРВАЯ И ВТОРАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ С ИНТЕРВАЛОМ
- а) 15 дней
  - б) 30 дней
  - в) 45 дней
  - г) 60 дней
295. ИСТОЧНИКАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ БЕШЕНСТВЕ ЯВЛЯЮТСЯ
- а) иксодовые клещи
  - б) полевые мыши
  - в) утки, гуси
  - г) собаки, лисы, кошки, волки
296. К РАННИМ ПСИХИЧЕСКИМ НАРУШЕНИЯМ ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ СОСУДОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСИТСЯ
- а) раздражительность
  - б) снижение круга интересов
  - в) утрата критики к собственному состоянию
  - г) снижение памяти на текущие события
297. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ХРАНЕНИЯ ВАКЦИНЫ В ПРИВИВОЧНОМ КАБИНЕТЕ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ
- а) 2 месяцев
  - б) 6 месяцев
  - в) 1 месяца
  - г) 2 недель
298. ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ СУТОЧНОГО РАЦИОНА ПИТАНИЯ ДЛЯ ЛЮДЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ ККАЛ
- а) 3000-3200
  - б) 2800-3000
  - в) 2000-2300
  - г) 1700-1900
299. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭНТЕРОБИОЗА ПЕРИАНАЛЬНЫЙ СОСКОБ НАПРАВЛЯЮТ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ В ЛАБОРАТОРИЮ
- а) бактериологическую
  - б) иммунологическую
  - в) цитостатическую
  - г) клиническую
300. ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В
- а) воздушно-капельный
  - б) контактно-бытовой
  - в) воздушно-пылевой
  - г) парентеральный
301. ПЯТНА БЕЛЬСКОГО-ФИЛАТОВА-КОПЛИКА ПРИ КОРИ ПОЯВЛЯЮТСЯ НА

- а) конечностях
  - б) туловище
  - в) лице
  - г) слизистой оболочке щек
302. ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПАЦИЕНТА С ГЕМОМРАГИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ НЕОБХОДИМО
- а) приподнять ноги
  - б) убрать из-под головы подушку
  - в) часто менять положение головы и туловища
  - г) избегать изменений положения головы
303. ПЕРИОД ВРЕМЕНИ ОТ МОМЕНТА ВНЕДРЕНИЯ ПАТОГЕННОГО МИКРООРГАНИЗМА ДО ПОЯВЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ
- а) исход
  - б) период развития основных клинических проявлений
  - в) продромальный период
  - г) инкубационный период
304. ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА
- а) фекально-оральный
  - б) половой
  - в) воздушно-капельный
  - г) трансмиссивный
305. ПРИ ОРГАНИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНСУЛЬТА С НАРУШЕНИЕМ ПАМЯТИ, ВНИМАНИЯ, РЕЧИ ПРИМЕНЯЮТ
- а) феназепам
  - б) гипотиазид
  - в) амитриптилин
  - г) циннаризин
306. БОЛЬНОМУ С РОЖИСТЫМ ВОСПАЛЕНИЕМ КОЖИ В ФАЗЕ РЕМИССИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ
- а) занятий лечебной физкультурой
  - б) биохимического исследования крови
  - в) консультации гомеопата
  - г) бициллинотерапии
307. ОЩУЩЕНИЕ ТРЕСКА В ШЕЕ ПРИ ПОВОРОТАХ ГОЛОВЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
- а) энцефалита
  - б) опухоли головного мозга
  - в) менингита
  - г) остеохондроза
308. ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ГОНОРЕИ
- а) лихорадка
  - б) зуд гениталий
  - в) нарушения сна
  - г) гнойные выделения из уретры
309. ХАРАКТЕР ВЫДЕЛЕНИЙ ИЗ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ ПРИ ТРИХОМОНИАЗЕ
- а) кровянистые
  - б) гнойные
  - в) творожистые
  - г) пенистые, с неприятным запахом
310. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРИСТУПЕ ЭПИЛЕПСИИ

- а) выпрямить конечности
  - б) усадить больного
  - в) к голове приложить холод
  - г) предотвратить травмы больного
311. СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ПО ШКАЛЕ SCORE СЧИТАЕТСЯ ОЧЕНЬ ВЫСОКИМ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ %
- а) менее 1
  - б) более 10
  - в) от 5 до 10
  - г) в пределах от 1 до 5
312. ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА ВВОДЯТ
- а) АДС (адсорбированная дифтерийно-столбнячная анатоксин)
  - б) пирогенал
  - в) анатоксин столбнячный
  - г) противостолбнячную вакцину
313. ИММУНИТЕТ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ КОРИ
- а) кратковременный (в течение 2 лет)
  - б) кратковременный (в течение года)
  - в) не вырабатывается
  - г) напряженный, стойкий

### Сестринское дело ГИА Ключи на Тестовые задания

1.	г	31.	г	61.	в
2.	г	32.	в	62.	г
3.	а	33.	а	63.	в
4.	г	34.	б	64.	г
5.	б	35.	г	65.	а
6.	б	36.	в	66.	б
7.	а	37.	а	67.	в
8.	в	38.	в	68.	б
9.	а	39.	в	69.	а
10.	а	40.	г	70.	г
11.	г	41.	в	71.	а
12.	б	42.	а	72.	г
13.	б	43.	г	73.	в
14.	а	44.	г	74.	г
15.	б	45.	б	75.	г
16.	б	46.	а	76.	а
17.	г	47.	а	77.	г
18.	б	48.	а	78.	г
19.	б	49.	а	79.	в
20.	б	50.	а	80.	б
21.	а	51.	а	81.	а
22.	а	52.	а	82.	а
23.	б	53.	г	83.	в
24.	а	54.	а	84.	г
25.	а	55.	а	85.	г
26.	б	56.	а	86.	б
27.	в	57.	а	87.	а
28.	б	58.	в	88.	г
29.	б	59.	б	89.	а
30.	г	60.	б	90.	б

91.	Г	122.	а	153.	В
92.	б	123.	а	154.	а
93.	Г	124.	б	155.	б
94.	В	125.	б	156.	В
95.	а	126.	В	157.	а
96.	Г	127.	а	158.	б
97.	а	128.	а	159.	В
98.	б	129.	Г	160.	а
99.	б	130.	а	161.	б
100.	В	131.	б	162.	а
101.	Г	132.	В	163.	б
102.	В	133.	б	164.	В
103.	В	134.	б	165.	б
104.	Г	135.	В	166.	а
105.	б	136.	а	167.	б
106.	б	137.	В	168.	б
107.	Г	138.	б	169.	В
108.	В	139.	а	170.	б
109.	Г	140.	б	171.	б
110.	В	141.	б	172.	В
111.	В	142.	В	173.	а
112.	Г	143.	б	174.	б
113.	а	144.	а	175.	б
114.	б	145.	а	176.	а
115.	б	146.	В	177.	В
116.	а	147.	В	178.	б
117.	б	148.	В	179.	Г
118.	б	149.	б	180.	В
119.	а	150.	а	181.	В
120.	б	151.	б	182.	б
121.	В	152.	б	183.	Г

184.	В	215.	а	246.	В
185.	а	216.	а	247.	Г
186.	В	217.	б	248.	Г
187.	б	218.	В	249.	а
188.	а	219.	б	250.	В
189.	Г	220.	а	251.	Г
190.	В	221.	В	252.	а
191.	В	222.	а	253.	а
192.	б	223.	Г	254.	В
193.	б	224.	а	255.	В
194.	В	225.	Г	256.	б
195.	Г	226.	Г	257.	а
196.	Г	227.	В	258.	В
197.	б	228.	а	259.	а
198.	В	229.	б	260.	Г
199.	В	230.	В	261.	Г
200.	Г	231.	б	262.	В
201.	В	232.	Г	263.	В
202.	Г	233.	В	264.	В
203.	Г	234.	а	265.	В
204.	В	235.	В	266.	Г
205.	В	236.	а	267.	Г
206.	В	237.	а	268.	Г
207.	а	238.	В	269.	Г
208.	б	239.	а	270.	Г
209.	б	240.	а	271.	Г
210.	б	241.	а	272.	Г
211.	а	242.	В	273.	Г
212.	а	243.	а	274.	Г
213.	Г	244.	Г	275.	Г
214.	а	245.	а	276.	Г

277.	Г	290.	Г	303.	Г
278.	Г	291.	Г	304.	Г
279.	Г	292.	Г	305.	Г
280.	Г	293.	Г	306.	Г
281.	Г	294.	В	307.	Г
282.	Б	295.	Г	308.	Г
283.	Г	296.	Г	309.	Г
284.	А	297.	В	310.	Г
285.	В	298.	В	311.	Б
286.	А	299.	Г	312.	В
287.	Г	300.	Г	313.	Г
288.	Г	301.	Г		
289.	Г	302.	Г		

## 4.2. Оценочные средства для проведения 2 этапа государственного экзамена

**Примерный перечень практических навыков для оценки в симулированных условиях** при проведении второго этапа государственной итоговой аттестации по специальности:

1. Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу
2. Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)
3. Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы
4. Наложение компресса
5. Применение пузыря со льдом
6. Измерение артериального давления
7. Гигиеническая обработка рук
8. Базовая сердечно-легочная реанимация
9. Уход за сосудистым катетером
10. Профилактика пролежней, включая позиционирование и перемещение в постели
11. Обработка и хранение термометра
12. Смена постельного белья I, II способами (пациент лежит в постели)
13. Техника оксигенотерапии через кислородную подушку

**Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу в процедурном кабинете»**

### **ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**

II этап ГИА

Специальность: Сестринское дело

Проверяемый практический навык: внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу в процедурном кабинете

<b>№ п/п</b>	<b>Перечень практических действий</b>	<b>Форма представления</b>	<b>Отметка о выполнении да/нет</b>
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Уточнить у пациента аллергологический анамнез	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
<b>Подготовка к процедуре</b>			
6.	Предложить пациенту занять удобное положение, лежа на животе на кушетке, застеленной простыней одноразовой из нетканого материала	Сказать	
7.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий: шприца с иглой и иглы для инъекции, стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить / Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить / Сказать	

9.	Вскрыть поочередно четыре стерильные салфетки с кожным антисептиком, не вынимая из упаковки, оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
10.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку, сверить с листом назначения, проверить целостность ампулы и срок годности	Выполнить/ Сказать	
11.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
12.	Взять ампулу с лекарственным препаратом в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить	
13.	Обработать шейку ампулы первой стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	
14.	Обернуть этой же стерильной салфеткой с кожным антисептиком головку ампулы	Выполнить	
15.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя» и вскрытую ампулу с лекарственным препаратом поставить на манипуляционный стол	Выполнить	
16.	Стерильную салфетку с кожным антисептиком (внутри которой головка ампулы) поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
17.	Упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
18.	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня	Выполнить	
19.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить	
20.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая ее за канюлю	Выполнить	
21.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
22.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, переворачивая ампулу вверх широкой частью, чтобы избежать попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	
23.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
24.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить	
25.	Поместить иглу в емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б	Выполнить	
26.	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
27.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и, взяв шприц, присоединить его к канюле иглы	Выполнить	
28.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
29.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до	Выполнить	

	появления первой капли из иглы		
30.	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом на внутреннюю стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
<b>Выполнение процедуры</b>			
31.	Попросить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы)	Сказать	
32.	Осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции	Выполнить	
33.	Обработать место инъекции последовательно двумя стерильными салфетками с кожным антисептиком в одном направлении от центра к периферии	Выполнить	
34.	Поместить использованные стерильные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
35.	Поместить упаковки от стерильных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
36.	Натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки, а в другую руку взять шприц, придерживая канюлю иглы	Выполнить	
37.	Ввести иглу быстрым движением руки под углом 90° на 2/3 ее длины	Выполнить/ Сказать	
38.	Потянуть поршень на себя и убедиться в отсутствии крови в канюле иглы	Выполнить/ Сказать	
39.	Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу	Выполнить	
40.	Извлечь иглу, прижав к месту инъекции четвертую стерильную салфетку с кожным антисептиком, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата	Выполнить	
41.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б	Выполнить	
42.	Использованный шприц поместить в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
43.	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	Сказать	
44.	Уточнить у пациента о его самочувствии и сообщить об окончании процедуры	Сказать	
<b>Завершение процедуры</b>			
45.	Поместить стерильную салфетку с кожным антисептиком, использованную при инъекции, в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
46.	Упаковку от шприца и упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
47.	Использованную простыню одноразовую из	Сказать	

	нетканого материала поместить в емкость для медицинских отходов класса А		
48.	Обработать кушетку и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания согласно инструкции по применению	Сказать	
49.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
50.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
51.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
52.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

### 4.3. Оценочные средства для проведения 3 этапа государственного экзамена

#### Типовые ситуационные задачи:

##### Задача 1.

В урологическом отделении в понедельник утром несколько пациентов пожаловались на озноб и головную боль. Медсестра измерила температуру, которая оказалась фебрильной. К обеду появились признаки ОРВИ. Выяснилось, что в выходные был большой поток посетителей, проводывавших пациентов. Является ли данный случай ИСМП?

##### Задача 2.

В родильном доме у здоровой матери родился мальчик массой 3440 г, длиной 52 см. При осмотре патологии не выявлено. Через 3 дня после родов у новорожденного появились признаки конъюнктивита. Является ли данный случай ИСМП?

##### Задача 3.

У 8 детей через 3–5 дней после выписки из родильного отделения зарегистрировано гнойно-септическое заболевание. Является ли данный случай ИСМП?

##### Задача 4.

В родильном доме у матери, являющейся носителем ВИЧ-инфекции, родился ребенок, у которого в крови также выявлены антитела к ВИЧ-инфекции. Является ли данный случай ИСМП?

##### Задача 5.

В областной больнице 68 человек заболели острыми кишечными инфекциями. Случаи острых кишечных инфекций зарегистрированы с 17 по 19 июля. По данным эпидемиологического расследования, возникновение вспышки, скорее всего, связано с употреблением бактериально загрязненных пищевых продуктов на больничном пищеблоке. Является ли данный случай ИСМП?

##### Задача 6.

В хирургическом отделении у пациентов в 5 палате зарегистрировано заболевание сальмонеллезом. Выяснилось, что к одному из пациентов приходила жена и кормила его сырыми яйцами, поскольку ему была показана жидкая питательная пища. По версии врачей, именно эта родственница и стала разносчицей инфекции в больнице. Сальмонеллезом заразились еще 8 человек. Является ли данный случай ИСМП?

##### Задача 7.

В неврологическом отделении областной детской больницы зафиксирована вспышка

острой кишечной инфекции. Заболели 17 детей и мать одного из них. Все заболевшие переведены в инфекционную больницу, их состояние оценивается как тяжелое. Отделение закрыто на санобработку. По версии специалистов Центра госсанэпиднадзора, в случившемся виновато некачественное сливочное масло. В пользу этой версии говорит тот факт, что та же партия масла поступала и в психиатрическую больницу, где тоже отмечались случаи отравления. Однако в детской областной больнице это же масло поступало не только в неврологическое, но и во все другие отделения, в которых заболевших нет; в случившемся может быть виноват кто-то из работников больницы, который мог «подцепить» инфекционное заболевание и прийти с ним на работу, заражая окружающих. Является ли данный случай ИСМП?

#### **Задача 8.**

В терапевтическом отделении зафиксирована вспышка кишечной инфекции. В срочном порядке были госпитализированы 10 женщин в инфекционное отделение. Сегодня одна из них умерла. Еще одна находится в очень тяжелом состоянии. Диагноз: дизентерия. Удалось установить, что причиной массового отравления пациенток стала пицца, принесенная посетителями по случаю праздника 8 Марта. Скорее всего, источником инфекции стал некачественный салат или торт. Является ли данный случай ИСМП?

#### **Задача 9.**

В одном из ЛОР-отделений детской клинической больницы произошло массовое отравление детей. В четверг утром у нескольких пациентов отделения, где лежат дети до 14 лет, наблюдались признаки пищевого отравления: понос, рвота и повышение температуры до 38°C. Обслуживающий персонал винит в происшедшем родственников, которые приносят детям несвежие продукты. В свою очередь, родители отмечают, что заболели дети в разных палатах, а это указывает на то, что их накормили недоброкачественными продуктами в больнице. Всего пострадало не менее 10 человек. Некоторые дети к вечеру четверга переведены в отдельные палаты. Причина заболевания выясняется. Является ли данный случай ИСМП?

#### **Задача 10.**

Стали известны результаты эпидемиологического расследования в 10-й городской больнице. По данным СЭС, у 3 новорожденных, заболевших две недели назад, обнаружен одинаковый возбудитель инфекции. Врачи утверждают, что кишечное заболевание распространилось от одного из новорожденных, который родился с хирургической патологией, а инфекция сопутствовала заболеванию. По утверждению врачей, из-за язвенно-некротического колита новорожденный и умер. К другим новорожденным кишечная инфекция передалась контактно-бытовым путем через руки персонала. При исследовании были взяты более 1000 смывов с медицинского оборудования, мебели, анализы у персонала, но все они оказались отрицательными. На этой неделе санитарные врачи еще раз проверят отделение на наличие инфекции, и только потом его работа возобновится. Является ли данный случай ИСМП?

#### **Задача 11.**

Процедурная медицинская сестра после постановки внутримышечной инъекции тяжелобольному пациенту в палате (при попытке надеть колпачок на использованную иглу) случайно уколола палец.

Вопросы.

1. Была ли медицинской сестрой допущена ошибка?
2. Тактика медицинской сестры в данной ситуации?

#### **Задача 12.**

Процедурная медсестра при заборе крови из вены работала без перчаток. Кровь при проколе вены брызнула и попала ей на руки. Медицинская сестра вымыла руки под проточной водой с мылом и пригласила следующего пациента для манипуляции.

Вопросы.

1. Была ли медицинской сестрой допущена ошибка?

2. Какие средства необходимо использовать для обработки рук?

**Задача 13.**

При катетеризации периферической вены кровь попала в глаза медицинской сестры.

Вопросы.

1. Была ли медицинской сестрой допущена ошибка?
2. Что должна сделать медицинская сестра для профилактики профессионального заражения?

**Задача 14.**

На практику в стационар пришли студенты.

Вопрос.

1. Какие меры профилактики травм режущими и колющими предметами должна знать медицинская сестра?

**Задача 15.**

При заборе крови сестрой-лаборантом капли крови попали на стол.

Вопрос.

1. Что должна сделать медицинская сестра?

**Задача 16.**

Медицинская сестра процедурного кабинета транспортировала пробирки с кровью в лабораторию в кармане халата.

Вопросы.

1. В чем ошибка медсестры?
2. Тактика медицинской сестры.

**Задача 17.**

При постановке внутривенной инъекции медсестра забыла снять жгут, и кровь попала ей в рот.

Вопрос.

1. Тактика медсестры.

**Задача 18.**

При постановке внутривенной инъекции медсестра забыла снять жгут, и кровь попала ей на халат.

Вопрос.

1. Тактика медсестры.

**Задача 19.**

Процедурная медицинская сестра после постановки внутримышечной инъекции тяжелобольному пациенту в палате (при попытке надеть колпачок на использованную иглу) случайно уколола палец. Выполнила обработку места прокола по стандарту.

Вопрос.

1. Дальнейшая тактика медсестры.

**Задача 20.**

Пациент обратился к медсестре с просьбой помочь при носовом кровотечении. При оказании помощи несколько капель крови попали на обувь.

Вопрос.

1. Тактика медицинской сестры в данной ситуации.

**Задача 21.**

Только что принятой на работу младшей медицинской сестре необходимо провести текущую дезинфекцию в палатах терапевтического отделения. Она приготовила 3%-ный раствор хлорамина, не используя при этом защитную одежду. После уборки она почувствовала себя плохо.

Вопросы.

1. Какая ошибка допущена младшей медицинской сестрой?
2. Ваша тактика.

**Задача 22.**

После применения дезинфектанта аэрозольным способом медицинская сестра почувствовала слабость, головокружение. Объективно: глаза гиперемированы, слезотечение, сухой кашель.

Вопросы.

1. Какая ошибка допущена младшей медицинской сестрой?
2. Ваша тактика.

#### **Задача 23.**

Медсестра процедурного кабинета взяла попить кружку с водой, отпив глоток, она поняла, что там было дезсредство.

Вопрос.

1. Ваша тактика.

#### **Задача 24.**

Медсестра процедурного кабинета попросила студента 17 лет развести дезинфицирующее средство.

Вопросы.

1. Имеет ли право студент выполнять эту работу?
2. Обоснуйте ответ.

#### **Задача 25.**

В гастроэнтерологическое отделение привезли ВИЧ-инфицированного пациента. Ночью его вырвало. Медсестра сказала санитарке, чтобы она провела дезинфекцию в палате 10%-ным раствором хлорамина.

Вопросы.

1. Какая ошибка допущена младшей медицинской сестрой?
2. Ваша тактика.

#### **Задача 26.**

Беременной медсестре из урологического отделения старшая медсестра отделения предложила пройти инструктаж по технике разведения дезсредств, и на время отпуска подменить медсестру, готовящую дезсредства централизованно. Медсестра согласилась.

Вопросы.

1. Какая ошибка допущена младшей медицинской сестрой?
2. Ваша тактика.

#### **Задача 27.**

Медсестре процедурного кабинета для предварительной уборки потребовалось развести 1%-ный раствор хлорамина. Она вымыла руки, взяла 20 г порошка, высыпала его в емкость и добавила туда 1980 мл воды.

Вопросы.

1. Какая ошибка допущена младшей медицинской сестрой?
2. Ваша тактика.

#### **Задача 28.**

Медсестра проводила генеральную уборку процедурного кабинета 1%-ным раствором хлорамина. Для протирания расход дезинфицирующего средства составил 100 мл на 1 м<sup>2</sup>, а при орошении — 200 мл.

Вопросы.

1. Какая ошибка допущена младшей медицинской сестрой?
2. Ваша тактика.

#### **Задача 29.**

Медицинская сестра хирургического отделения для определения пригодности рабочего раствора азопирама нанесла 2 капли раствора на кровяное пятно. Через 1 минуту цвет кровяного пятна не изменился. Ваша тактика.

#### **Задача 30.**

Медицинская сестра ЦСО после проведения предстерилизационной очистки (далее по тексту) ...

**Задача 31.**

При проверке качества предстерилизационной обработки процедурная медсестра обнаружила положительную фенолфталеиновую пробу. О чем свидетельствует данный результат? Какие дальнейшие действия медицинской сестры?

**Задача 32.**

При проверке качества предстерилизационной обработки инструментов амидопириновой пробой появилась сине-зеленая окраска. Что это означает? Можно отправлять инструменты на стерилизацию? Какие последующие действия медицинской сестры?

**Задача 33.**

При проведении контроля качества предстерилизационной обработки появилось фиолетовое окрашивание. Какую пробу проводили? Каким реактивом? Действия медсестры.

**Задача 34.**

При проведении контроля качества предстерилизационной обработки появилось розовое окрашивание после первых 2 минут. Действия медсестры.

**Задача 35.**

Медсестра ЦСО прополоскала инструменты под проточной водой от дезсредства, (далее по тексту)...

**Задача 36.**

Для приготовления моющего раствора медсестра взяла 5 г порошка, 795 мл воды и 200 мл 3%-ной перекиси водорода. Правильно ли приготовлен раствор? Как еще можно приготовить моющий раствор?

**Задача 37.**

Медсестра ЦСО прополоскала инструменты под проточной водой от дезсредства (далее по тексту)...

**Задача 38.**

Медсестра взяла 5%-ный амидопирин, 3%-ную перекись водорода, 30%-ную (далее по тексту)...

**Задача 39.**

В хирургическом отделении после операции на брюшной полости находится пациент 78 лет. В анамнезе хроническое обструктивное заболевание легких. В настоящий момент имеются абдоминальные дренажные трубки. Проводится инфузионная терапия через периферический катетер. Какие факторы восприимчивости пациента к инфекции имеются в данной ситуации? Ответ обоснуйте.

**Задача 40.**

В реанимационном отделении ожогового центра на лечении находится ребенок 1 года с ожогами II–III степени 30% тела. Ребенку проводится массивная инфузионная терапия через внутривенный катетер. Какие факторы восприимчивости ребенка к инфекции имеются в данной ситуации? Ответ обоснуйте.