

**Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.**

**1.Период новорожденности определяется сроком:**

- а) с момента рождения до 1 года
- б) с момента рождения до 28 дней
- в) первые 3 месяца жизни
- г) с рождения до 7 дней жизни

**2.Перинатальным называется период с:**

- а) момента рождения до 1 года
- б) момента рождения до 28 дней
- в) 28 недель беременности до 7 дней жизни
- г) рождения до 7 дней жизни

**3.Влажную уборку помещений отделения новорожденных проводят:**

- а) 3 раза в сутки
- б) 4 раза в сутки
- в) 5 раз в сутки
- г) 6 раз в сутки

**4.Облучение бактерицидными лампами закрытого типа палат новорожденных после ежедневной влажной уборки проводят не менее (в минутах):**

- а) 15
- б) 30
- в) 45
- г) 60

**5.После генеральной уборки палат новорожденных бактерицидные лампы включают на:**

- а) 30 минут
- б) 60 минут
- в) 2 часа
- г) 3 часа

**6.Пастеризацию грудного молока проводят на водяной бане от момента закипания воды в течение (в минутах):**

- а) 5-7
- б) 10-15
- в) 20
- г) 30

**7.Сцеженное грудное молоко после пастеризации может храниться в холодильнике не более (в часах):**

- а) 8
- б) 6
- в) 12
- г) 18

**8.К рефлексам орального автоматизма относятся:**

- а) поисковый
- б) ползания
- в) опоры
- г) хватания

**9.Вакцинация новорожденного против гепатита В должна проводиться:**

- а) в первые 6 часов жизни
- б) в первые 12 часов жизни
- в) в первые 24 часа жизни
- г) на 3-4-е сутки жизни

**10.Вакцинация БЦЖ проводится новорожденным:**

- а) в первые 6 часов жизни
- б) в первые 12 часов жизни
- в) в первые сутки
- г) на 3-7-е сутки жизни

**11.Анатомо-физиологические признаки здорового доношенного новорожденного:**

- а) наличие безусловных рефлексов
- б) окружность головы меньше окружности грудной клетки
- в) сохранение позы флексии
- г) масса тела более 2000 г

**12.Переходные физиологические состояния новорожденных:**

- а) наличие пушкового волоса
- б) половой криз
- в) низкое расположение пупочного кольца
- г) транзиторная лихорадка

**13.Для здорового доношенного новорожденного характерна:**

- а) гипертония мышц-разгибателей
- б) гипертония мышц-сгибателей
- в) гипотония мышц-сгибателей
- г) нормотония мышц

**14.Основным при постановке диагноза «недоношенность» является:**

- а) срок беременности
- б) масса плода
- в) длина плода
- г) внешние признаки

**15.Для второй степени недоношенности характерна масса тела (в граммах):**

- а) 2500-3000
- б) 2000-2500
- в) 1500-2000
- г) 1000-1500

**16.Признаки недоношенного новорожденного:**

- а) срок гестации менее 37 недель
- б) нагрубание молочных желез
- в) яички не спущены в мошонку
- г) срединное расположение пупочного Кольца

**17.Факторы не вынашиваемости беременности:**

- а) социально-экономические
- б) наследственные
- в) социально-биологические
- г) клинические

**18.Первым при рождении ребёнка оценивают:**

- а) дыхание
- б) сердцебиение
- в) цвет кожи
- г) мышечный тонус

**19.Сестринские вмешательства при уходе за недоношенным 2 степени при отсутствии сосательного в первые сутки жизни включают:**

- а) согревание в кувете или в кроватке с подогревом
- б) тугое пеленание
- в) кормление грудным молоком
- г) прикладывание к груди матери

**20.Потребность в дыхании у недоношенного новорожденного удовлетворяется дачей кислорода:**

- а) в кувет
- б) через зонд в желудок
- в) через носовой катетер
- г) через рот в виде кислородного коктейля

**21.Профилактикой больших потерь первоначальной массы тела является:**

- а) раннее прикладывание ребёнка к груди матери
- б) инфузионная терапия
- в) обильное питье и инфузионная терапия
- г) кормление из бутылочки

**22.Тактика медицинской сестры при выявлении у ребёнка транзиторной гипертермии:**

- а) распеленать, напоить
- б) анальгин внутримышечно
- в) ничего не предпринимать до прихода врача
- г) растереть полуспиртовым раствором

**23.Медицинская сестра поступит правильно, если после купания новорожденного применит следующий вид пеленания:**

- а) открытое широкое
- б) закрытое с чепчиком или косынкой
- в) открытое широкое с косынкой
- г) закрытое без косынки

**24. Для удовлетворения потребности в инфекционной безопасности новорожденного на 2-ом этапе выхаживания медицинская сестра должна:**

- а) обрабатывать руки до и после ухода за новорожденным
- б) менять халат 3 раза в сутки
- в) купать новорожденного ежедневно
- г) проветривать палату и включать бактерицидный облучатель

**25. Первое прикладывание к груди здорового новорожденного проводят:**

- а) через 6 часов
- б) сразу после рождения
- в) через 2 часа
- г) через 12 часов

**26. Основные преимущества грудного молока:**

- а) отсутствие бифидобактерий
- б) стерильность
- в) наличие антител
- г) высокая калорийность

**27. Продолжительность кормления грудью не должна превышать (в минутах):**

- а) 5-10
- б) 10-20
- в) 20-30
- г) 40

**28. Контрольное кормление проводят для определения:**

- а) массы тела
- б) количества высосанного молока
- в) количества прикорма
- г) количества докорма

**29. Физиологическая потеря массы тела не должна превышать (в %):**

- а) 5
- б) 10
- в) 15
- г) 20

**30. Если после отсасывания слизи из ротовой полости и носовых ходов и тактильной стимуляции у новорожденного отсутствует самостоятельное дыхание следует:**

- а) оценить частоту сердечных сокращений
- б) оценить цвет кожных покровов
- в) ввести зонд в желудок и отсосать его содержимое
- г) начать искусственную вентиляцию легких с помощью дыхательного мешка и маски

**31. Оценка по шкале Апгар для легкой и умеренной асфиксии составляет (в баллах):**

- а) 1-3
- б) 4-7
- в) 6-7
- г) 8-10

**32. Реанимационные мероприятия при рождении ребёнка в асфиксии начинаются с:**

- а) отделения ребёнка от матери
- б) профилактики гонобленорей
- в) восстановления проходимости дыхательных путей
- г) проведения непрямого массажа сердца

**33. Причины внутричерепной родовой травмы:**

- а) стремительные роды
- б) инфекция
- в) резус-конфликт матери и плода
- г) крупный плод

**34. Самым частым переломом у новорожденного при осложненных родах является перелом:**

- а) ключицы
- б) бедренной кости
- в) основания черепа
- г) плечевой кости

**35. Кефалогематома - это:**

- а) отек подлежащей части головы
- б) разрастание клеток в родах
- в) поднадкостничное кровоизлияние
- г) кровоизлияние в склеры

**36. При кефалогематоме у новорожденного выявляется:**

- а) опухолевидное образование, локализующееся в области одной кости черепа
- б) опухолевидное образование, захватывающее область нескольких костей черепа
- в) уплотнение при пальпации опухолевидного образования
- г) гиперемия кожи в области кефалогематомы

**37. После восстановления проходимости дыхательных путей и тактильной стимуляции у новорожденного установилось регулярное самостоятельное дыхание, вслед за этим следует:**

- а) ингаляция кислорода через лицевую маску
- б) оценка цвета кожных покровов
- в) оценка ЧСС
- г) удаление содержимого желудка

**38. Самым объективным синдромом при родовой травме головного мозга является:**

- а) судорожный
- б) гипертермический
- в) геморрагический
- г) синдром срыгивания

**39. Кефалогематома - это кровоизлияние:**

- а) в мягкие ткани головы
- б) под твердую мозговую оболочку
- в) под мягкую мозговую оболочку
- г) под надкостницу

**40. При уходе за новорожденным с травмой головного мозга применяют:**

- а) строгий покой
- б) кислородотерапию
- в) тугое пеленание
- г) согревание

**41. Ранняя профилактика гонобленореи проводится раствором:**

- а) фурациллина 1:5000
- б) хлорида натрия 10%
- в) сульфацила натрия 20%
- г) полиглюкина

**42. Для обработки пупочной ранки используют:**

- а) 25% раствор гидрокарбоната натрия
- б) 3% раствор перекиси водорода
- в) 5% раствор перманганата калия
- г) анилиновые красители

**43. Для обработки катарального омфалита используют:**

- а) 3% раствор перекиси водорода и 70% раствор этилового спирта
- б) 70% раствор этилового спирта и 5% раствор перманганата калия
- в) 2% раствор бриллиантового зеленого и 5% раствор йода
- г) стрептоциновую эмульсию

**44. Гемолитическая болезнь новорожденных возникает, если у женщины:**

- а) резус-отрицательная кровь, а у плода резус-положительная
- б) резус-положительная кровь, а у плода резус-отрицательная
- в) и у плода резус-отрицательная кровь
- г) и у плода резус-положительная кровь

**45. «Ядерная» желтуха - это:**

- а) форма гемолитической болезни новорожденных
- б) осложнение анемической формы гемолитической болезни
- в) осложнение желтушной формы гемолитической болезни
- г) осложнение отечной формы гемолитической болезни

**46. Причины возникновения гемолитической болезни новорожденных:**

- а) конфликт по группе крови или резус-фактору
- б) иммунологическая родовая травма
- в) внутриутробная гипоксия
- г) инфицирование плода

**47. Медицинская сестра поступит правильно, если при появлении желтухи у резус-положительного новорожденного ребёнка от резус-отрицательной женщины в первые сутки жизни:**

- а) сообщит врачу при первой возможности
- б) сообщит врачу и начнет выпаивать ребёнка
- в) сообщит врачу и начнет фототерапию
- г) поставит ребёнку очистительную клизму

**48. Независимые сестринские вмешательства при гемолитической болезни новорожденных:**

- а) подготовка к заменному переливанию крови
- б) наблюдение за жизненно важными функциями
- в) постановка очистительной клизмы
- г) выпаивание ребёнка

**49. Осложнением гемолитической болезни является:**

- а) пневмония
- б) билирубиновая энцефалопатия
- в) сердечно-легочная недостаточность
- г) сепсис

**50. В родильном доме является обязательным скрининг новорожденных на выявление:**

- а) сахарного диабета
- б) болезни Дауна
- в) фенилкетонурии
- г) галактоземии

**51. Внешние признаки новорожденного ребёнка: светлая кожа, голубые глаза, рыжие волосы, «мышинный» запах - характерны для:**

- а) синдрома Дауна
- б) гемофилии
- в) рахита
- г) фенилкетонурии

**52. Наиболее значимый фактор риска возникновения врожденных пороков сердца:**

- а) профессиональные вредности
- б) экономическое неблагополучие
- в) заболевание матери в I триместре беременности
- г) заболевания матери в II триместре беременности

**53. Врожденный порок сердца у плода может сформироваться при внутриутробном заражении:**

- а) краснухой
- б) токсоплазмозом
- в) цитомегаловирусом
- г) гепатитом

**54. Медицинская сестра поступит правильно, если оказание неотложной помощи новорожденному с асфиксией начнется с:**

- а) проведение оксигенотерапии
- б) проведения ИВЛ
- в) отсасывания слизи из верхних дыхательных путей
- г) непрямого массажа сердца

**55. При проведении фототерапии новорожденному с гемолитической болезнью медицинская сестра обеспечит защиту:**

- а) пупочной ранки
- б) половых органов
- в) глаз
- г) головы

**56. Кормить здорового новорожденного рекомендуется:**

- а) по часам, исключая ночной перерыв
- б) по требованию
- в) через каждые 3 часа
- г) через каждые 2,5 часа

**57. К транзиторным изменениям кожных покровов у новорожденных относят:**

- а) физиологическую эритему
- б) опрелость
- в) везикулопустулез
- г) склерему

**58. Показаниями к кормлению недоношенного ребенка через зонд являются:**

- а) обильные срыгивания
- б) тяжелое состояние
- в) отсутствие сосательного и глотательного рефлексов
- г) масса тела менее 2000г

**59. Наиболее частой причиной перенашивания являются:**

- а) инфекционные заболевания матери
- б) пороки сердца у матери
- в) эндокринные нарушения беременной
- г) анемии беременных

**60. Медицинская сестра должна контролировать температуру тела новорожденного при гипертермическом синдроме каждые (в минутах):**

- а) 20-30
- б) 30-60
- в) 60-90
- г) 90-120

**61. К инфекционным заболеваниям кожи у новорожденного относятся:**

- а) потница
- б) опрелости
- в) пузырьчатка
- г) везикулопустулез

**62. Сестринские вмешательства при выявлении пиодермии у новорожденного ребёнка:**

- а) изоляция ребёнка
- б) обработка гнойничковых элементов раствором антисептика
- в) введение антибиотиков
- г) подготовка к приходу врача истории развития новорожденного



**63.Кровотечение при мелене происходит из:**

- а) желудка
- б) печени
- в) легких
- г) пищевода

**64.Тактика медицинской сестры при обнаружении у новорожденного ребёнка мелены:**

- а) вызвать врача, пеленки с меленой сохранить
- б) провести гемостатическую терапию, вызвать врача
- в) отсосать слизь, вызвать врача
- г) промыть желудок, вызвать врача

**65.Кормление новорожденных при мелене:**

- а) проводится грудью
- б) проводится с ложки охлажденным материнским молоком
- в) исключается
- г) проводится из бутылочки охлажденным материнским молоком

**66.Причины возникновения опрелостей:**

- а) дефекты ухода
- б) инфицирование
- в) охлаждение
- г) перегревание

**67.Особенности ухода при опрелостях:**

- а) согреть ребёнка
- б) провести воздушную ванну
- в) дать обильное питье
- г) обработать кожу нистатиновой мазью

**68.Элементы ухода при возникновении потницы у новорожденного:**

- а) воздушные ванны
- б) лечебные ванны с крахмалом
- в) устранение перегревания
- г) частое пеленание

**69.Тактика медицинской сестры при обнаружении у новорожденного омфалита:**

- а) вызов врача, изоляция ребёнка
- б) вызов врача, обработка пупочной ранки
- в) изоляция ребёнка, обработка пупочной ранки
- г) перевод ребёнка в отделение патологии новорожденных

**70.Для мокнущего пупка у новорожденных характерны:**

- а) грибовидная опухоль на дне пупочной ранки
- б) отек и гиперемия вокруг пупочной ранки
- в) серозное отделяемое из пупочной ранки
- г) отек и гиперемия пупочного кольца и гнойное отделяемое из пупочной ранки

**71.Тактика медицинской сестры роддома при обнаружении у новорожденного ребёнка гнойного отделяемого из глаз:**

- а) вызвать врача, взять мазок
- б) изолировать ребёнка, вызвать врача, обработать глаза
- в) изолировать ребёнка, взять мазок, обработать глаза
- г) вызвать врача, изолировать ребёнка, взять мазок

**72.Медицинская сестра поступит правильно, если при уходе за новорожденным с пневмонией обеспечит новорожденному:**

- а) спонтанное дыхание под положительным давлением
- б) возвышенное положение головы
- в) возвышенное положение нижних конечностей
- г) горизонтальное положение в кровати

**73.Ранние симптомы сепсиса у новорожденного:**

- а) бледность, вялость, отказ от еды
- б) повышение температуры тела
- в) появление очагов инфекции
- г) судороги

**74.Температура воды для гигиенической ванны новорожденному:**

- а) 34-35°C
- б) 37-37,5°C
- в) 38-39°C
- г) 40-41°C

**75.Чтобы устранить физическую нагрузку ребёнку с врожденным пороком сердца, нужно:**

- а) свободно пеленать
- б) обеспечить кислородотерапию
- в) дать слабительное
- г) кормить дробно сцеженным молоком

**76.Анатомо-физиологические особенности пищеварительного тракта новорожденных, способствующие срыгиванию:**

- а) вертикальное положение желудка
- б) слабость кардиального сфинктера желудка
- в) расслабление пилорического сфинктера желудка
- г) горизонтальное положение желудка

**77.Проблемы новорожденного при пилоростенозе:**

- а) снижение массы тела
- б) риск аспирации
- в) гипертермия
- г) отеки

**78.При метеоризме у новорожденного ребёнка медицинская сестра порекомендует матери:**

- а) увеличить прием жидкости
- б) исключить из рациона копчености и приправы
- в) увеличить в рационе содержание овощей и фруктов
- г) выкладывать ребёнка перед кормлением на живот

**79. Гипертермия требует неотложного сестринского вмешательства, т.к. возможно развитие:**

- а) диареи
- б) судорог
- в) стеноза гортани
- г) синдрома дыхательных расстройств

**80. «Ядерная» желтуха характеризуется поражением:**

- а) сердца
- б) легких
- в) ЦНС
- г) почек

**81. Оптимальное положение ребёнка при судорогах:**

- а) горизонтальное на ровной мягкой поверхности
- б) с вывышенным изголовьем
- в) с опущенным головным концом кровати
- г) с приподнятыми ногами

**82. Приподнятое головное положение рекомендуется при:**

- а) пневмонии
- б) гипертермии
- в) пиодермии
- г) пороке сердца

**83. Влажную уборку помещений в отделении новорожденных проводят:**

- а) 1 раз в день дезраствором
- б) 2 раза в день дезраствором
- в) 3 раза в день дезраствором
- г) 1 раз дезраствором и 2 раза моющим средством

**84. Фактор риска развития синдрома дыхательных расстройств:**

- а) бактериальная инфекция у матери
- б) недоношенность
- в) перенатальная асфиксия
- г) родовая травма

**85. Смена кувеза и его дезинфекция проводится каждый (в днях):**

- а) 3
- б) 5
- в) 7
- г) 2

**86. Половой криз у новорожденного проявляется:**

- а) повышением температуры тела
- б) увеличением массы тела
- в) увеличением грудных желез
- г) снижением температуры тела

**87. Потенциальные проблемы ребёнка с гипотрофией:**

- а) отставание в физическом развитии
- б) ферментопатия
- в) расстройства функции дыхания
- г) дисбактериоз

**88. Наиболее частая причина судорог у новорожденных:**

- а) физиологические состояния
- б) травма ЦНС
- в) переохлаждение
- г) погрешности вскармливания

**89. Вакцинацию против туберкулеза недоношенным детям в родильном доме проводят при достижении массы тела (в граммах):**

- а) 1500
- б) 2000
- в) 2500
- г) 3000

**90. Среднее количество молока на одно кормление доношенного новорожденного ребёнка в возрасте 5 дней (в граммах):**

- а) 10
- б) 20
- в) 30
- г) 50

**91. Для повышения лактации при гипогалактии следует рекомендовать:**

- а) более редкое прикладывание к груди
- б) более частое прикладывание к груди с обязательными ночными кормлениями
- в) ночные кормления только из бутылочки
- г) ограничение по времени сосания ребёнком груди матери

**92. Независимые сестринские вмешательства перед кормлением новорожденного с острым ринитом:**

- а) туалет наружных носовых ходов
- б) закапывание капель в нос
- в) кормление через зонд
- г) осмотр носовых ходов

**93. Питание ребёнка при галактоземии предусматривает:**

- а) грудное вскармливание
- б) адаптированные молочные смеси
- в) безлактозные молочные смеси
- г) молочнокислые (неадаптированные) смеси

**94. Риск рождения ребёнка с синдромом Дауна повышается с:**

- а) увеличением возраста матери
- б) увеличением возраста отца
- в) увеличением возраста обоих родителей
- г) наличием в семье родственников с синдромом Дауна

**95. Возможные проблемы ребёнка с синдромом Дауна:**

- а) нарушение дыхания
- б) отставание в умственном и физическом развитии
- в) частые острые респираторные инфекции
- г) высокий риск смерти от респираторных инфекции

**96. Доврачебная неотложная помощь при гипертермии у новорожденного:**

- а) положить в кувез
- б) вызвать врача, раздеть ребёнка
- в) поить
- г) ввести антипиретики

**97. Независимые сестринские вмешательства при гнойно-септических заболеваниях новорожденных:**

- а) введение антибиотиков внутримышечно
- б) гигиенический уход
- в) введение антибиотиков внутривенно
- г) контроль температуры тела

**98. Способ введения вакцины БЦЖ:**

- а) внутрикожно
- б) через рот
- в) подкожно
- г) внутримышечно

**99. Оценка по шкале Апгар проводится по:**

- а) частоте сердечных сокращений
- б) частоте дыхательных движений
- в) длине тела
- г) массе тела

**100. Причиной полового криза новорожденных детей является:**

- а) недостаточное потребление жидкости
- б) поступление гормонов к ребёнку от матери
- в) травма во время родов
- г) гемолитическая болезнь новорожденных

**101. Перевод в кроватку из кувеза недоношенного новорожденного осуществляется при:**

- а) отсутствию дыхательных расстройств
- б) достижения массы тела 2000 г
- в) сохранении постоянной температуры тела
- г) наличии сосательного рефлекса

**102. К признакам живорождения относят:**

- а) пульсацию пуповины
- б) наличие мышечного тонуса
- в) наличие дыхания
- г) наличие сердцебиения

**103. Ввиду незрелости кожи новорожденного отмечается недостаточность следующих ее функций:**

- а) теплорегуляторной
- б) выделительной
- в) дыхательной
- г) чувствительной

**104. Препараты, противопоказанные к применению у новорожденных:**

- а) канамицин
- б) супрастин
- в) стрептомицин
- г) пенициллин

**105. Возможные проблемы недоношенного ребёнка при энтеральном способе кормления:**

- а) срыгивания
- б) рвота
- в) снижение массы тела
- г) перекармливание

**106. Возможные проблемы родителей недоношенного ребёнка:**

- а) низкая масса тела
- б) переживания в связи с преждевременными родами
- в) дефицит знаний и навыков ухода за ребёнком
- г) инфекционные заболевания

**107. Индивидуальная программа реабилитации недоношенного ребёнка включает следующие мероприятия:**

- а) обучение родителей комплексам лечебного массажа и гимнастики
- б) контроль весоростовых показателей
- в) своевременная профилактика рахита и анемии
- г) введение иммуностимуляторов

**108. Возможные проблемы ребёнка с асфиксией:**

- а) гипертонус мышц
- б) высокий риск присоединения госпитальной инфекции
- в) высокие темпы развития
- г) поражение ЦНС (центральной нервной системы)

**109. Сестринские вмешательства при уходе за новорожденным с асфиксией:**

- а) частая смена положений с целью профилактики застойных явлений в легких
- б) закапывание капель в нос для улучшения сосания
- в) туалет кожных покровов и слизистых оболочек
- г) термометрия каждый час

**110. Возможные проблемы родителей новорожденного с внутричерепной родовой травмой:**

- а) неуверенность в благополучном исходе заболевания
- б) нарушение двигательной активности
- в) чувство вины перед ребёнком
- г) нарушение формулы сна

**111. Независимые сестринские вмешательства при уходе за ребёнком с внутричерепной родовой травмой:**

- а) поддержание оптимального температурного режима
- б) возвышенное головное положение в кровати
- в) введение антибиотиков
- г) проведение оксигенации

**112. Независимые сестринские вмешательства при уходе за новорожденным с синдромом дыхательных расстройств:**

- а) регистрация ЧДД и ЧСС
- б) обеспечение возвышенного головного положения в кровати
- в) проведение оксигенации
- г) обеспечение горизонтального положения в кровати

**113. Наиболее тяжелая форма гемолитической болезни новорожденных:**

- а) анемическая
- б) отечная
- в) желтушная
- г) смешанная

**114. Профилактика гемолитической болезни новорожденных включает:**

- а) введение роженицам с резус-отрицательной кровью анти-Д-иммуноглобулин
- б) своевременная постановка беременных на учет в женской консультации
- в) планирование беременности
- г) родоразрешение только в срок

**115. Возможные проблемы ребёнка с гемолитической болезнью новорожденных:**

- а) угроза для жизни
- б) поражение ЦНС
- в) неуверенность в благополучном исходе
- г) ускоренное психо-моторное развитие

**116. Зависимое сестринское вмешательство при гемолитической болезни новорожденных:**

- а) поддержание оптимального температурного режима в палате
- б) проведение фототерапии
- в) осуществление мониторинга ребёнка
- г) соблюдение правил асептики и антисептики

**117. Возможные осложнения фототерапии:**

- а) срыгивание, рвота
- б) повышение температуры тела
- в) аллергическая сыпь
- г) бледность кожных покровов

**118. Потенциальные проблемы новорожденного с гнойно-септическими заболеваниями:**

- а) высокий риск присоединения осложнений
- б) развитие гипертермии
- в) развитие гипотермии
- г) развитие детского церебрального паралича

**119. Независимые сестринские вмешательства при уходе за новорожденными с гнойно-септическими заболеваниями:**

- а) проведение инфузионной терапии
- б) туалет кожи и слизистых
- в) обработка пупочной ранки аэрозолем с антибиотиками
- г) постоянное мониторирование состояния

**120. Финилкетонурия при отсутствии диетотерапии с первых дней жизни приводит к поражению:**

- а) желудочно-кишечного тракта
- б) кожи
- в) сердечно-сосудистой системы
- г) центрально-нервной системы

**121. Потенциальные проблемы родителей при наследственных заболеваниях новорожденного:**

- а) дефицит общения
- б) дефицит знания о заболевании
- в) трудности при организации ухода, вскармливания
- г) отставание в физическом развитии

**122. Независимые сестринские вмешательства при наследственных заболеваниях новорожденных:**

- а) ферментотерапия
- б) введение гепатопротекторов
- в) информирование родителей об имеющихся льготах для детей-инвалидов детства
- г) обучение родителей организации ухода, вскармливания, воспитания и обучения ребёнка

**123. Длительная рвота при пилоростенозе приводит к развитию:**

- а) пневмонии
- б) токсикоза
- в) эксикоза
- г) гипотрофии

**124. Независимые сестринские вмешательства при пилоростенозе:**

- а) введение ребёнка за 20 минут до кормления спазмолитиков
- б) обеспечение вертикального положения во время кормления и после него
- в) введение антибиотиков
- г) проведение дробного кормления

**125. Вакцину БЦЖ вводят с целью иммунизации против:**

- а) кори
- б) краснухи
- в) дифтерии
- г) туберкулеза

**126. Доза введения вакцины БЦЖ (в мл):**

- а) 0,1
- б) 0,2
- в) 0,5
- г) 0,01



**127. Показанием к искусственной вентиляции легких новорожденному в родильном зале при условии завершения начальных мероприятий является:**

- а) отсутствие самостоятельного дыхания
- б) цианоз губ и слизистой полости рта
- в) бледность кожных покровов
- г) брадикардия

**128. Факторы, способствующие акту сосания новорожденного ребёнка:**

- а) комочки Биша, большой язык
- б) комочки Биша, маленький язык
- в) обильное слюноотечение, большой язык
- г) обильное слюноотечение, маленький язык

**129. При искусственном вскармливании в кишечнике ребёнка преобладают:**

- а) бифидобактерии, лактобактерии
- б) кишечная палочка, энтерококки
- в) стафилококки, пневмококки
- г) протей, синегнойная палочка

**130. Показание для перевода новорожденного на искусственное вскармливание:**

- а) лакторея
- б) гипогалактия
- в) затруднение выделения молока из молочной железы матери
- г) быстрое поступление молока в молочную железу матери

**131. Цель введения докорма ребёнку – обеспечить:**

- а) недостающее количество питательных веществ
- б) увеличение поступления поваренной соли
- в) уменьшение поступления поваренной соли
- г) увеличение поступления жиров

**132. Для профилактики опрелости складки кожи новорожденного обрабатывают:**

- а) стерильным растительным маслом
- б) физраствором
- в) раствором фурацилина
- г) раствором полиглюкина

**133. Полость рта здоровому новорожденному:**

- а) обрабатывают ватным шариком
- б) обрабатывают ватно-марлевым шариком
- в) обрабатывают марлевым шариком
- г) не обрабатывают

**134. Профилактика внутрибольничной инфекции в отделении новорожденных включает:**

- а) раннее прикладывание к груди матери и стимулирование грудного вскармливания
- б) мытье рук до и после контакта с новорожденным
- в) использование одноразового стерильного инструментария
- г) проведение антибиотикотерапии

**135. Пушковые волосы на теле новорожденного - это:**

- а) склерема
- б) стридор
- в) лануго
- г) тризм

**136. Независимое сестринское вмешательство при кишечной инфекции у новорожденного:**

- а) проведение инфузионной терапии
- б) выпаивание
- в) контроль за массой тела
- г) введение антибиотиков

**137. При выявлении гипертермии у новорожденного ребёнка медицинская сестра поступит правильно если:**

- а) разденет ребёнка
- б) введет антипиретики
- в) вызовет врача, не отходя от ребёнка
- г) даст кислород

**138. Кормление новорожденного ребёнка через зонд обусловлено:**

- а) высокой температурой тела
- б) отсутствием сосательного рефлекса
- в) тяжестью состояния ребёнка
- г) низкой массой тела

**139. Первыми признаками развития синдрома дыхательных расстройств у новорожденных является:**

- а) мышечная гипотония
- б) одышка
- в) втяжение уступчивых мест грудной клетки
- г) гипертермия

**140. Факторы, предрасполагающие к развитию сепсиса у новорожденных:**

- а) внутриутробные инфекции
- б) многочисленные аборт в анамнезе
- в) переносимость
- г) искусственное вскармливание

**141. Наиболее часто входными воротами инфекции, приводящей к сепсису у новорожденных, являются:**

- а) пупочная ранка
- б) легкие
- в) глаза
- г) кожные покровы

**142. Организация оптимального ухода за новорожденными с сепсисом предусматривает:**

- а) искусственное вскармливание
- б) обязательное участие матери в выхаживании больного ребёнка
- в) систематический туалет слизистых оболочек и кожи
- г) сохранение грудного вскармливания

**143.К мероприятиям по профилактики развития кандидоза (молочницы) у новорожденных относят:**

- а) раннее прикладывание ребёнка к груди матери
- б) искусственное вскармливание
- в) назначение нистатина
- г) использование одноразовых предметов ухода за новорожденными

**144.Пути распространения внутрибольничных инфекций в отделениях новорожденных:**

- а) контактно-бытовой
- б) трансплацентарный
- в) воздушно-капельный
- г) трансмиссивный

**145.Признак доношенности новорожденного:**

- а) мягкие ушные раковины
- б) упругие ушные раковины
- в) густые пушковые волосы
- г) зияющая половая щель у девочек

**146.К клиническим признакам врожденного сахарного диабета относят:**

- а) большую прибавку массы тела
- б) «крахмальные» пеленки
- в) ранние опрелости
- г) розовые кожные покровы

**147.Клинические признаки врожденного гипотиреоза включают:**

- а) большую массу тела при рождении
- б) вялое сосание, адинамию
- в) возбуждение центральной нервной системы
- г) склонность к гипертермии

**148.Сестринские вмешательства при диарее у новорожденного:**

- а) оральная регидратация по назначению врача
- б) контроль за массой тела
- в) прекращение грудного вскармливания
- г) парентеральная регидратация

**149.Противоэпидемические мероприятия в отделении новорожденных при выявлении кишечных инфекций:**

- а) изоляция ребёнка
- б) взятие кала на кишечную группу у контактных
- в) смена нательного и постельного белья
- г) проветривание

**150.При метеоризме у новорожденных, находящихся на грудном вскармливании, медицинская сестра порекомендует маме:**

- а) менять питание новорожденного
- б) проводить массаж передней брюшной стенки живота
- в) соблюдать диету
- г) ставить очистительную клизму при беспокойстве ребёнка