

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

**1. Вегетативные и споровые формы микроорганизмов погибают при:**

- а) дезинфекции химическими средствами
- б) мойке в моющем растворе
- в) кипячении
- г) стерилизации

**2. Медицинские изделия после контакта с кожными покровами в ЛПО соматического профиля подвергают:**

- а) дезинфекции и предстерилизационной очистке
- б) дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации
- в) дезинфекции и ополаскиванию проточной водой
- г) промыванию проточной водой

**3. Этапы обработки медицинских изделий, проводимые в централизованном стерилизационном отделении:**

- а) дезинфекция и предстерилизационная очистка
- б) дезинфекция, предстерилизационная очистка и стерилизация
- в) предстерилизационная очистка и стерилизация
- г) предстерилизационная очистка

**4. В стерильной зоне могут находиться:**

- а) простерилизованные изделия
- б) технические помещения
- в) водоподготовка
- г) кабинет заведующего ЦСО

**5. Предстерилизационную очистку изделий медицинского назначения проводят с целью:**

- а) уничтожения патогенных микроорганизмов
- б) уничтожения условно-патогенных микроорганизмов
- в) удаления остатков механических, белковых, лекарственных загрязнений
- г) уничтожения вегетативных и споровых форм микроорганизмов

**6. Наиболее быстро возникает устойчивость возбудителей внутрибольничных инфекций к дезинфектантам группы:**

- а) хлорсодержащих
- б) четвертичных аммониевых соединений
- в) альдегидсодержащих
- г) кислородсодержащих

**7. Приобретение устойчивости к УФО, дезинфектантам характерно для возбудителей:**

- а) патогенных
- б) условно-патогенных
- в) госпитальных
- г) патогенных и госпитальных

**8.Основную долю среди возбудителей внутрибольничных инфекций составляют:**

- а) патогенные
- б) условно-патогенные
- в) споровые формы
- г) грибы

**9.Основную долю среди возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи составляют:**

- а) бактерии
- б) вирусы
- в) грибы
- г) прионы

**10.Заключительная дезинфекция проводится в:**

- а) очаге в присутствии больного
- б) очаге после удаления источника
- в) ЛПО при отсутствии источника инфекции для профилактики в условиях эпидемии
- г) любых отделениях стационара после выписки пациента

**11.Камеры парового и воздушного стерилизатора должны быть заполнены материалом на (в %):**

- а) 50
- б) 60
- в) 70
- г) 100

**12.Комбинированные упаковки размещают в камере парового стерилизатора:**

- а) бумага одного пакета к пленке другого пакета и на ребро
- б) бумага одного пакета к бумаге другого пакета и на ребро
- в) в наиболее удобном варианте
- г) стопкой (одна упаковка на другую)

**13.Запись на комбинированных упаковках делают:**

- а) в любом месте на бумажной стороне
- б) в нижней части пакета на любой стороне
- в) на бумажной стороне пакета за пределами шва
- г) в нижней части пакета на ламинированной стороне

**14.К стерилизации относятся режимы:**

- а) воздействие воздухом при 180 градусов С - 60 минут
- б) воздействие паром при 2 кгс/см при 132 градусов С - 20 минут
- в) кипячение - 30 минут
- г) экспозиция в 70% этиловом спирте - 30 минут

**15.Стерилизации должны подвергаться:**

- а) медицинские изделия, соприкасающиеся с кровью
- б) любые медицинские изделия после использования
- в) медицинские изделия, соприкасающиеся с раневой поверхностью
- г) любые медицинские изделия из металла

**16.ЦСО должно быть разделено на зоны:**

- а) грязную, чистую
- б) чистую, стерильную
- в) грязную, чистую и стерильную
- г) грязную, чистую, стерильную и техническую

**17.При паровой стерилизации пар должен быть:**

- а) влажным
- б) перегретым
- в) сухим
- г) содержать капельки влаги

**18.Контроль процесса стерилизации проводится методами:**

- а) физическим
- б) физическим и химическим
- в) физическим, химическим и бактериологическим
- г) химическим и бактериологическим

**19.Химические индикаторы контроля стерилизации делятся на (количество классов):**

- а) 3
- б) 4
- в) 5
- г) 6

**20.Индикаторы «Свидетели»:**

- а) контролируют один параметр режима стерилизации
- б) контролируют два параметра режима стерилизации
- в) контролируют все параметры режима стерилизации
- г) не контролируют параметры режима стерилизации

**21.Для контроля параметров режима стерилизации необходимо использовать индикаторы:**

- а) однопараметровые
- б) «Свидетели»
- в) 4, 5, 6 класса для внешнего и внутреннего контроля
- г) многопараметровые для внутреннего контроля

**22.Химический контроль паровой и воздушной стерилизации:**

- а) проводится в камере стерилизатора и внутри упаковки
- б) проводится только в камере стерилизатора
- в) проводится только в упаковке стерилизуемого изделия
- г) не проводится

**23.Бактериологический контроль процесса стерилизации:**

- а) проводится культурой спор
- б) проводится химическими индикаторами
- в) проводится методом смывов с простерилизованных изделий на питательные среды
- г) не проводится

**24. Увеличение веса упаковки после паровой стерилизации более, чем на один процент может свидетельствовать о:**

- а) повышенной влажности простерилизованных материалов
- б) допустимой степени влажности простерилизованных материалов
- в) правильно проведенной стерилизации
- г) низкой влажности в простерилизованных материалах

**25. Форвакуумные паровые стерилизаторы отличаются от гравитационных:**

- а) более эффективным удалением воздуха и подсушиванием медицинских изделий
- б) высокой эффективностью и надежностью процесса стерилизации
- в) менее эффективным удалением воздуха
- г) увеличением времени стерилизации

**26. Целью проведения контроля качества предстерилизационной очистки является определение на обработанных изделиях остатков:**

- а) дезинфектантов
- б) щелочных компонентов
- в) лекарств
- г) крови
- д) воды

**27. Стерилизующим агентом при паровой стерилизации является:**

- а) сухой пар
- б) сухой пар + 10% воздуха
- в) сухой пар + 50% воздуха
- г) влажный пар + 10% воздуха

**28. В ЦСО контроль качества предстерилизационной очистки проводится на:**

- а) 5-10 изделиях
- б) 1% от конструктивно сложных изделий, обработанных за смену
- в) 1% изделий от каждого наименования, обработанных за смену
- г) 3% изделий от каждого наименования, обработанных за смену

**29. Самоконтроль качества предстерилизационной очистки в ЦСО должен проводиться:**

- а) не реже 1 раза в неделю
- б) только 2 раза в неделю
- в) только 3 раза в неделю
- г) после каждого цикла предстерилизационной очистки

**30. Азопирамовая проба в ЦСО должна проводиться:**

- а) после предстерилизационной очистки
- б) после стерилизации
- в) после дезинфекции
- г) при приеме в ЦСО медицинских изделий

**31. Азопирамовую пробу нельзя проводить:**

- а) на горячих инструментах
- б) спустя 3 часа после приготовления
- в) спустя 1 час после приготовления
- г) реактивами, хранящимися 20 дней при комнатной температуре

**32.Фенолфталеиновая проба проводится:**

- а) всегда, если РН раствора = 8,5 и более
- б) согласно требованиям инструкции на используемое моющее средство
- в) при использовании любого моющего средства
- г) при использовании любого дезинфицирующего средства с моющими свойствами

**33.В ЦСО принимаются медицинские изделия:**

- а) без видимых загрязнений
- б) с остатками лекарственных загрязнений
- в) одноразовые не обеззараженные
- г) с любыми загрязнениями

**34.Медицинские изделия в грязной зоне ЦСО:**

- а) упаковывают
- б) проводят предстерилизационную очистку
- в) проводят дезинфекцию одноразовых
- г) проводят ультразвуковую обработку
- д) проводят контроль качества предстерилизационной очистки

**35.В чистой зоне ЦСО проводят:**

- а) упаковку медицинских изделий
- б) мойку медицинских изделий
- в) дезинфекцию одноразовых медицинских изделий
- г) ультразвуковую обработку медицинских изделий
- д) контроль качества предстерилизационной очистки

**36.Количество стерилизуемых изделий в ЛПО рассчитывается, исходя из наличия:**

- а) трех смен изделий (1-я в отделении, 2-я в ЦСО, 3-я запасная)
- б) двух смен изделий (1-я в отделении, 2-я в ЦСО)
- в) одной смены изделий
- г) четырех смен изделий (1-я в отделении, 2-я в ЦСО, 3-я и 4-я запасные)

**37.Инструменты после предстерилизационной очистки можно сушить:**

- а) на открытом воздухе
- б) сухим горячим воздухом
- в) протираaniem ветошью
- г) любым способом

**38.Ополаскивание дистиллированной водой медицинских изделий при проведении предстерилизационной очистки необходимо для:**

- а) снижения микробной обсемененности
- б) снятия возможных лекарственных загрязнений
- в) удаления жировых загрязнений
- г) удаления осадка солей жесткости воды

**39.Спороцидное свойство дезинфектанта - это способность препарата:**

- а) убивать споры
- б) задерживать рост бактерий
- в) убивать бактерии
- г) убивать вирусы

**40. Результаты контроля качества предстерилизационной очистки медицинских изделий смотрят через (время в минутах):**

- а) 1-2
- б) 5
- в) 10
- г) 20

**41. Воздушным методом стерилизации можно стерилизовать изделия из:**

- а) любого стекла
- б) термостойкого стекла
- в) металла
- г) комбинированных термолабильных материалов
- д) текстильного материала

**42. При воздушном методе можно использовать упаковку:**

- а) самоклеющиеся бумажные пакеты
- б) из текстиля
- в) закрытые металлические емкости
- г) бумажные пакеты, закрытые скрепкой
- д) полиамидную упаковку

**43. Предстерилизационную очистку изделий медицинского назначения после дезинфекции в препаратах, не обладающих моющими свойствами, проводят:**

- а) после ополаскивания изделий проточной водой
- б) сразу после дезинфекции
- в) после ополаскивания дистиллированной водой
- г) после ополаскивания стерильной водой

**44. Реактивы азопирама хранят при температуре равной 40 С в течение (в месяцах):**

- а) 1
- б) 2
- в) 3
- г) 6

**45. Режимы воздушного метода стерилизации:**

- а) 120<sup>0</sup> С – 45 минут
- б) 160<sup>0</sup> С – 150 минут
- в) 180<sup>0</sup> С – 20 минут
- г) 180<sup>0</sup> С – 60 минут

**46. Срок сохранения стерильности медицинских изделий в бумажных самоклеющихся пакетах:**

- а) 3 дня
- б) 7 дней
- в) 20 дней
- г) в соответствии с требованиями инструкции на данную упаковку

**47.Срок сохранения стерильности медицинских изделий в комбинированных упаковках, закрытых термошвом:**

- а) 1год и более
- б) 6месяцев
- в) 3месяца
- г) 1 месяц

**48.Срок сохранения стерильности медицинских изделий в комбинированных самоклеющихся упаковках:**

- а) 20дней
- б) 1 месяц
- в) 2 месяца
- г) в соответствии с требованиями инструкции от производителя данного вида упаковки

**49.Срок сохранения стерильности медицинских изделий в камере с бактерицидной лампой при ее круглосуточной работе (в сутках):**

- а) 1
- б) 6
- в) 7
- г) 10

**50.При плазменной стерилизации изделия стерилизуют:**

- а) в полипропиленовом покрывном материале
- б) в текстильной упаковке
- в) без упаковки
- г) в листовой бумажной упаковке

**51.Для проведения стерилизации медицинские изделия упаковывают:**

- а) в сухом виде после сушки горячим воздухом
- б) в любом виде: можно влажные и мокрые
- в) только влажные
- г) после протирания ветошью

**52.Генеральная уборка в ЦСО проводится один раз в:**

- а) месяц
- б) 10 дней
- в) 7 дней
- г) 3 дня

**53.Генеральную уборку в ЦСО проводят по режимам для профилактики инфекций:**

- а) вирусных
- б) бактериальных
- в) грибковых
- г) анаэробных

**54.Для стерилизации термолabileй группы медицинских изделий используют методы:**

- а) газовый
- б) плазменный
- в) паровой
- г) инфракрасный

**55.Отходы ЦСО относятся к группе:**

- а) А
- б) Б
- в) В
- г) Г

**56.В плазменных стерилизаторах стерилизуют изделия из:**

- а) стекла
- б) сыпучие, гигроскопичные
- в) текстиля
- г) металла
- д) шелка

**57.Время стерилизации в паровых стерилизаторах при температуре 132 градуса С (в минутах):**

- а) 45
- б) 30
- в) 20
- г) 10

**58.Время стерилизации в паровых стерилизаторах при температуре 120 градуса С (в минутах):**

- а) 45
- б) 20
- в) 15
- г) 10

**59.Эксплуатировать паровой стерилизатор можно при:**

- а) получении положительных результатов анализов из бактериологической лаборатории
- б) получении отрицательных результатов из бактериологической лаборатории
- в) отсутствии данных бактериологического обследования
- г) любой ситуации

**60.Поверка манометров паровых стерилизаторов проводится:**

- а) еженедельно
- б) один раз в три года
- в) один раз в пять лет
- г) не реже одного раза в год

**61.Поверка вакуумметров должна проводиться:**

- а) один раз в пять лет
- б) один раз в три года
- в) не реже одного раза в год
- г) один раз в месяц

**62.Электрические стерилизаторы подключаются к сети через:**

- а) штепсельную розетку
- б) автоматический выключатель
- в) ручной выключатель

**63.Автономный выключатель устанавливается по отношению к паровому стерилизатору на:**

- а) расстоянии не далее 1 метра и 1,6 метра от пола
- б) любом удобном расстоянии и высоте
- в) расстоянии не далее 2 метров и 1 метра от пола
- г) расстоянии не далее 0,5 метра и 1 метра от пола

**64.Отделка стен помещения ЦСО должна быть высотой:**

- а) до потолка
- б) 1 метр от пола
- в) 1,5 метра от пола
- г) 1,8 метра от пола

**65.Для отделки стен ЦСО, где находится паровой стерилизатор, можно использовать:**

- а) нитрокраску
- б) водоземulsionную краску
- в) глазурованную плитку
- г) любой материал

**66.В помещении, где находится паровой стерилизатор:**

- а) дверь должна открываться из помещения
- б) дверь должна открываться в помещение
- в) двери не должно быть
- г) дверь во время работы не должна закрываться

**67.Эвакуационный путь в помещении, где находится паровой стерилизатор, должен быть шириной:**

- а) не менее 3 метров
- б) не менее 2 метров
- в) не менее 0,5 метра
- г) 1 метр

**68.Общий выключатель потребителей электроэнергии устанавливается:**

- а) перед входом в ЦСО
- б) в центре ЦСО
- в) в любом месте
- г) рядом с паровым стерилизатором

**69.Гидравлические испытания парового стерилизатора проводятся:**

- а) через 6 месяцев
- б) через 3года
- в) при вводе в эксплуатацию и через 8 лет эксплуатации
- г) через 10 - 12 лет

**70.Учеба, дающая право допуска к работе на паровом стерилизаторе, должна проводиться:**

- а) ежегодно
- б) один раз в 6 месяцев
- в) один раз в 3 года
- г) один раз в 5лет

**71. Удостоверение, разрешающее работать на паровом стерилизаторе, должно храниться:**

- а) у главного врача ЛПО
- б) у старшей медицинской сестры ЦСО
- в) у лица, работающего на паровом стерилизаторе
- г) в отделе кадров ЛПО

**72. О неисправностях парового стерилизатора сообщают:**

- а) старшей медицинской сестре ЦСО
- б) главному врачу ЛПО
- в) лицу, ответственному за безопасную эксплуатацию
- г) главной медицинской сестре ЛПО

**73. Потенциально опасные факторы при эксплуатации парового стерилизатора:**

- а) повышенная влажность и высокое давление
- б) высокое давление и шум
- в) высокое давление, шум и высокая температура пара в камере
- г) повышенная влажность, высокая температура пара в камере

**74. К средствам индивидуальной защиты персонала ЦСО при выгрузке медицинских изделий из камеры парового стерилизатора относится:**

- а) очки
- б) рукавицы суконные
- в) головной убор из сукна
- г) аптечка первой помощи

**75. К обслуживанию паровых стерилизаторов допускаются лица:**

- а) достигшие 16 лет
- б) достигшие 18 лет
- в) достигшие 20 лет
- г) в любом трудоспособном возрасте

**76. Инструктаж по безопасному обслуживанию паровых стерилизаторов проводится:**

- а) ежегодно
- б) один раз в месяц
- в) один раз в 6 месяцев и при приеме на работу
- г) только при приеме на работу

**77. Лицо, ответственное по надзору за паровыми стерилизаторами назначается из:**

- а) инженерно-технических работников специализированных организаций
- б) медицинского персонала ЦСО, работающего на паровых стерилизаторах
- в) медицинских работников администрации ЛПО
- г) инженерно-технического персонала ЛПО

**78. Лицо, ответственное за безопасную эксплуатацию парового стерилизатора назначают из:**

- а) инженерно-технического персонала специализированного учреждения
  - б) медицинских работников ЦСО
  - в) медицинских работников администрации ЛПО
  - г) инженерно-технического персонала ЛПО
- Выберите один правильный ответа

**79. В автоматических паровых стерилизаторах при первом цикле стерилизации медицинские изделия загружают в камеру:**

- а) холодную
- б) предварительно разогретую до 70 °С
- в) предварительно разогретую до температуры стерилизации
- г) при любой температуре

**80. В зависимости от характера загрузки паровые стерилизаторы делятся на:**

- а) горизонтальные
- б) стационарные
- в) вертикальные
- г) настольные

**81. По форме паровые стерилизаторы делятся на:**

- а) вертикальные
- б) круглые
- в) прямоугольные
- г) горизонтальные
- д) ромбовидные

**82. Работоспособность предохранительного клапана проверяется:**

- а) ежедневно перед началом работы
- б) ежедневно после отключения аппарата от сети
- в) один раз в неделю
- г) один раз в три дня

**83. Электробезопасность парового стерилизатора обеспечивает:**

- а) предохранительный клапан
- б) заземление корпуса
- в) деревянная решетка на полу
- г) диэлектрический коврик

**84. За документацию парового стерилизатора отвечает:**

- а) обслуживающий персонал
- б) ответственное лицо
- в) главная медицинская сестра ЛПО
- г) инженер по технике безопасности ЛПО

**85. Фильтр для подачи воздуха в камеру парового стерилизатора предназначен для:**

- а) согревания воздуха
- б) очистки воздуха
- в) стерилизации воздуха
- г) дезинфекции воздуха

**86. Продувка камеры парового стерилизатора проводится:**

- а) в каждом цикле стерилизации
- б) только перед первым циклом стерилизации
- в) если проводилась доливка воды
- г) только при режиме 2 кгс/см

**87. Вода наливается в парогенератор парового стерилизатора:**

- а) не менее 20 литров
- б) не менее 10 литров
- в) до середины водоуказательной колонки
- г) в количестве, необходимом на проведение стерилизации, но не выше верхней отметки на водоуказательной колонке

**88. Предохранительный клапан парового стерилизатора необходим для:**

- а) сбрасывания избыточного давления пара из парогенератора
- б) удаления воздуха из камеры
- в) регулировки режима стерилизации
- г) предохранения от попадания воздуха в камеру

**89. Электроконтактный манометр парового стерилизатора необходим для измерения:**

- а) давления в камере
- б) и поддержания рабочего давления в парогенераторе
- в) рабочей температуры в камере
- г) и поддержания влажности в камере

**90. Давление в камере парового стерилизатора может измеряться в:**

- а) кгс/см<sup>2</sup>
- б) атмосферах
- в) мм.ртутного столба
- г) кгс/см<sup>2</sup> и МПа

**91. Перед началом работы парового стерилизатора:**

- а) не требуется проверка контрольно-измерительных приборов
- б) проверить исправность предохранительного клапана
- в) проверить исправность контрольно-измерительных приборов
- г) не требуется проверка защитного заземления
- д) проверить автоматический выключатель

**92. После окончания работы парового стерилизатора необходимо:**

- а) проверить исправность предохранительного клапана
- б) проверить исправность измерительных приборов
- в) отключить электропитание
- г) убедиться в отсутствии давления в камере
- д) отключить автоматический выключатель

**93. В стерилизационном отделении обязательно предусматривается:**

- а) наличие технической зоны
- б) медпункт
- в) автоматическая пожарная сигнализация
- г) приточно-вытяжная вентиляция
- д) буфет

**94. Контроль стерильности медицинских изделий проводится:**

- а) биотестами
- б) химическими индикаторами
- в) методом смывов с простерилизованных изделий на питательные среды
- г) только на конструктивно сложных изделиях

**95.Форвакуумные паровые стерилизаторы отличаются от гравитационных:**

- а) эффективной стерилизацией пористых материалов
- б) не эффективной стерилизацией пористых материалов
- в) эффективной стерилизацией изделий, имеющих полости
- г) не эффективной стерилизацией изделий, имеющих полости

**96.Использование форвакуумных стерилизаторов не показано для стерилизации:**

- а) металлических инструментов
- б) текстиля
- в) растворов
- г) изделий, имеющих полости

**97.Одна стерилизационная единица – это (в дм<sup>3</sup>):**

- а) 10
- б) 30
- в) 54
- г) 100

**98.Полы в ЦСО:**

- а) должны быть без ступеней
- б) при наличии перепадов должны иметь пандусы с углом наклона не более 15 °С
- в) при наличии перепадов должны иметь пандусы с углом наклона не более 30 °С
- г) могут иметь ступени

**99.Второй класс индикаторов:**

- а) контролирует температуру стерилизации
- б) контролирует наличие остатков воздуха в стерилизуемых пористых изделиях
- в) контролирует давление в камере
- г) не контролирует параметры режима стерилизации

**100.Организация приема и выдачи медицинских изделий в ЦСО:**

- а) может быть через общее окно (дверь) в любое время
- б) может быть через общее окно (дверь), но должны быть разделены по времени
- в) должна проводиться через окна (двери), расположенные в разных зонах ЦСО
- г) должна проводиться через разные окна (двери), но расположенные в одной зоне ЦСО

**101.При нехватке помещений в ЦСО:**

- а) допустимо перегораживать помещения временными перегородками
- б) не разрешается перегораживать помещения временными перегородками
- в) можно перегораживать (перестраивать) при капитальном ремонте
- г) можно объединять зоны в одном общем помещении

**102.Стерилизовать медицинские изделия паровым методом можно в:**

- а) коробках стерилизационных с фильтром
- б) в открытых лотках
- в) комбинированных упаковках
- г) бумажных упаковках, закрытых скрепками

**103. При упаковке медицинских изделий в комбинированные пакеты рекомендуется:**

- а) заполнить пакет на  $\frac{3}{4}$
- б) заполнить пакет на 100%
- в) заполнить пакет на  $\frac{1}{2}$
- в) колющие части медицинских изделий закрыть дополнительно
- г) колющие и режущие части изделий не закрывать

**104. Вес упаковки с бельем не должен превышать (в килограммах):**

- а) 15
- б) 10
- в) 7
- г) 2