

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

**1. Препаратами крови являются:**

- а) эритроцитная масса
- б) лейкоцитарная масса
- в) альбумин
- г) нативная плазма

**2. Реинфузия – это:**

- а) переливание плацентарной крови
- б) переливание консервированной крови
- в) прямое переливание крови
- г) переливание собственной крови

**3. Скорость вливания крови при биологической пробе:**

- а) струйно однократно 75 мл
- б) струйно по 15-25 мл трижды
- в) струйно 25-50 мл однократно
- г) капельно по 25-50 мл дважды

**4. Скорость вливания крови:**

- а) 20-30 капель в минуту
- б) 40-60 капель в минуту
- в) иногда струйно
- г) не имеет значение

**5. Подготовка пациента к плановой гемотрансфузии включает:**

- а) анализ мочи общий
- б) анализ мочи по Нечипоренко
- в) анализ крови клинический
- г) суточный диурез

**6. При нарушении техники переливания может возникнуть осложнение:**

- а) анафилактический шок
- б) гемотрансфузионный шок
- в) воздушная эмболия
- г) заражение гепатитом

**7. Показания к переливанию донорской крови:**

- а) хронические заболевания почек
- б) заболевание туберкулезом
- в) аллергические реакции
- г) острая кровопотеря

**8. При появлении первых признаков осложнений переливания крови медицинская сестра должна:**

- а) прекратить переливание, обратить внимание врача
- б) продолжить переливание, обратив внимание врача
- в) приготовить другой флакон крови
- г) приготовить физиологический раствор

**9. Первые признаки осложнений при переливании крови:**

- а) зуд, бледность лица
- б) озноб, тошнота, рвота
- в) боли в поясничной области
- г) гиперемия лица, цианоз

**10. Для предупреждения осложнений перед переливанием крови определяют:**

- а) индивидуальную пробу
- б) биологическую пробу
- в) пробу на свертываемость
- г) протромбиновый индекс

**11. При проведении биологической пробы кровь вливают:**

- а) струйно однократно 30-45 мл
- б) струйно по 10-15 мл трижды
- в) капельно по 25 мл троекратно
- г) капельно 45 мл, наблюдая за больным

**12. После гемотрансфузии остатки крови из флакона:**

- а) выливают тот час же
- б) выливают через 12 часов
- в) хранят в холодильнике 24 часа
- г) хранят при комнатной температуре 24 часа

**13. Функции медсестры процедурного кабинета:**

- а) выполнение врачебных назначений
- б) ассистирование врачу при гемотрансфузии
- в) ведение документации
- г) организация работы процедурного кабинета

**14. Холодильник для хранения медикаментов размещается:**

- а) в условно чистой зоне процедурного кабинета
- б) в чистой зоне процедурного кабинета
- в) за пределами кабинета, в специально отведенном помещении
- г) за пределами кабинета, в санитарной комнате

**15. Температуру в холодильнике измеряют:**

- а) один раз в день на нижней полке
- б) два раза в день на нижней и верхней полке
- в) два раза в день на верхней полке у задней стенки
- г) на средней полке три раза в день

**16. В условно чистой зоне размещаются:**

- а) рабочий стол медицинской сестры
- б) медицинский шкаф
- в) столик с емкостями для дезинфицирующих средств
- г) раковина для мытья рук

**17. Подготовка процедурного кабинета к работе включает:**

- а) включение бактерицидного облучателя
- б) протирание всех горизонтальных поверхностей ветошью
- в) приготовление рабочих растворов для дезинфекции игл, оборудования, перчаток
- г) протирание всех поверхностей рабочих столов ветошью без дезинфицирующих растворов

**18. Действия медицинского работника, направленные на профилактику ВИЧ-инфекции, при попадании биологической жидкости пациента на слизистую носа и глаз:**

- а) обильно промыть проточной водой (не тереть)
- б) промыть раствором перманганата калия 0,01%
- в) промыть 70% спиртом
- г) промыть раствором фурацилина 1:100

**19. Уборочный инвентарь можно хранить в:**

- а) условно чистой зоне процедурного кабинета
- б) специально отведенном помещении
- в) тумбочке в процедурном кабинете
- г) шкафу, вне пределов кабинета

**20. Помещение процедурного кабинета функционально делится на зоны:**

- а) чистую
- б) условно чистую
- в) условно грязную
- г) стерильную

**21. Запасы ядовитых средств не должны превышать:**

- а) однодневной потребности
- б) трехдневной потребности
- в) пятидневной потребности
- г) десятидневной потребности

**22. Возможные осложнения при внутримышечной инъекции:**

- а) некроз
- б) инфильтрат
- в) воздушная эмболия
- г) масляная эмболия

**23. Место для внутримышечного введения лекарственного вещества:**

- а) дельтовидная мышца
- б) внутренняя поверхность плеча
- в) подлопаточная область
- г) передняя брюшная стенка

**24. Критерии оценки качества работы медицинской сестры процедурного кабинета:**

- а) соблюдение стандартов оснащения процедурного кабинета
- б) регулярное повышение квалификации
- в) результаты предыдущих проверок
- г) личная гигиена и одежда

**25. Подготовка пациента к инъекции:**

- а) получить согласие пациента
- б) объяснить цели и ход предстоящей процедуры
- в) рассказать о возможных осложнениях
- г) уточнить наличие аллергических реакций

**26. Подкожно лекарственное вещество вводится в:**

- а) ягодичную область
- б) область дельтовидной мышцы
- в) наружную поверхность плеча
- г) переднюю брюшную стенку

**27. Внутривенное лекарственное средство вводится в количестве:**

- а) 0,1 мл
- б) 1,0 мл
- в) 2,0 мл
- г) до 10,0 мл

**28. Масляные растворы необходимо вводить:**

- а) охлажденными до 25 градусов
- б) подогретыми до 38 градусов
- в) подогретыми до температуры тела
- г) при комнатной температуре

**29. Угол наклона иглы по отношению к коже при подкожной инъекции:**

- а) 5 градусов
- б) 45 градусов
- в) 60 градусов
- г) 90 градусов

**30. Использование коротких, тупых игл при внутримышечных инъекциях может стать причиной следующих осложнений:**

- а) эмболии
- б) абсцессов
- в) инфильтратов
- г) гематомы

**31. Инсулин вводят под кожу:**

- а) снизу-вверх, за 40 минут до еды
- б) снизу-вверх, за 20 минут до еды
- в) сверху-вниз, за 40 минут до еды
- г) сверху-вниз, за 20 минут до еды

**32. Резиновые перчатки, снятые единожды:**

- а) используются повторно, после обработки 70% спиртом
- б) используются повторно, после дезинфекции, стерилизации
- в) повторно не используются
- г) используются после обработки 3% хлорамином

**33. Действия медицинского работника при уколах и порезах с целью профилактики ВИЧ-инфицирования:**

- а) вымыть руки с мылом, не снимая перчаток, обработать перчатки 70% спиртом
- б) снять перчатки, вымыть руки с мылом, выдавить кровь, обработать руки 70% спиртом
- в) вымыть руки и обработать ранку 5% спиртовой настойкой йода
- г) снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки 70% спиртом, 5% спиртовой настойкой йода, зарегистрировать в журнале аварийных ситуаций

**34. Возможные осложнения при внутривенном введении лекарств:**

- а) повреждение нервных стволов
- б) гематома
- в) абсцесс
- г) некроз тканей

**35. Возможные осложнения при внутримышечных инъекциях:**

- а) повреждение нервных стволов
- б) прокол вены
- в) воздушная эмболия
- г) масляная эмболия

**36. Особенности введения инсулина:**

- а) вводится подкожно за 20-30 минут до еды
- б) необходимо менять места инъекций
- в) нельзя вводить вблизи крупных сосудов
- г) нельзя вводить подогретым

**37. Кровь на биохимический анализ берется:**

- а) в любое время суток
- б) утром натощак
- в) утром после завтрака
- г) перед обедом

**38. Пациенту по показаниям можно переливать кровь:**

- а) любую, совместимую по резус фактору
- б) одногруппную, совместимую по резус фактору
- в) любую, резус положительную
- г) одногруппную, резус отрицательную

**39. При острой кровопотере показано переливание:**

- а) кровезаменителей
- б) эритроцитной массы
- в) одногруппной крови, совместимой по резус фактору
- г) любой крови

**40.С помощью периферического катетера возможно:**

- а) струйное внутривенное введение антибиотиков
- б) забор крови для лабораторных исследований
- в) переливание препаратов крови
- г) определение групповой принадлежности крови

**41.При выборе места катетеризации периферических вен необходимо учитывать:**

- а) предпочтение пациента
- б) «рабочую руку» пациента
- в) простату доступа к месту инъекции
- г) возраст пациента

**42.Первый этап сестринского процесса включает:**

- а) формулировку целей ухода
- б) формулировку сестринского диагноза
- в) интерпретацию данных
- г) расспрос пациента

**43.Третий этап сестринского процесса подразумевает:**

- а) физическое обследование пациента
- б) сестринский диагноз
- в) цели ухода
- г) оценку и коррекцию

**44.Действия медицинской сестры на четвертом этапе сестринского процесса:**

- а) определение целей ухода
- б) реализация плана ухода
- в) дополнительное обследование пациента
- г) диагностика и лечение

**45.Действия медицинской сестры процедурного кабинета на первом этапе сестринского процесса:**

- а) сформулировать проблему пациента
- б) наметить план действий
- в) установить психологический контакт
- г) осмотреть место инъекции

**46.Действия медицинской сестры процедурного кабинета на четвертом этапе сестринского процесса:**

- а) оценить качество выполненной манипуляции
- б) информировать пациента
- в) получить его согласие
- г) провести манипуляцию с учетом технологии и стандартов

**47.Наиболее безопасен для медицинской сестры способ забора крови из вены для лабораторных исследований с помощью:**

- а) обычного шприца
- б) периферического катетера
- в) вакуумной системы
- г) иглы Дюфо

**48.Причины поломки иглы при внутримышечной инъекции:**

- а) положение пациента лежа на боку
- б) положение пациента стоя
- в) частые инъекции в одно и то же место
- г) пациент не подготовлен психологически

**49.Возможные осложнения при внутримышечном введении лекарств:**

- а) воздушная эмболия
- б) повреждение нервных стволов
- в) тромбофлебит
- г) абсцесс

**50.Причина тромбофлебита при веном введении лекарства:**

- а) нарушение правил асептики
- б) неудачная венепункция – прокол стенки
- в) частые венепункции
- г) ошибочное введение лекарства

**51.При попадании под кожу раствора хлористого кальция место инъекции следует обколоть:**

- а) 0,1% раствором адреналина
- б) 0,9% раствор хлорида натрия
- в) 0,5% раствором новокаина
- г) 25% раствором сернокислой магнезии

**52.К отдаленным постинъекционным осложнениям относятся:**

- а) тромбофлебит
- б) сепсис
- в) гепатит
- г) ВИЧ

**53.Перед лапароцентезом пациент должен:**

- а) дать письменное согласие на процедуру
- б) дать устное согласие на процедуру
- в) опорожнить мочевой пузырь
- г) снять съемные зубные протезы

**54.После лапароцентеза процедурная медицинская сестра:**

- а) накладывает асептическую повязку
- б) туго обвязывает пациенту живот
- в) отводит пациента на рентгенологическое исследование
- г) относит асцитическую жидкость в лабораторию

**55. Запись о введении наркотических средств необходимо сделать в:**

- а) листе назначений
- б) журнале учета наркотических средств
- в) истории болезни
- г) журнале учета наркотических средств и истории болезни

**56. Консервированную кровь следует хранить в:**

- а) шкафу при комнатной температуре
- б) холодильнике при температуре  $0 - 1^{\circ}\text{C}$
- в) холодильнике при температуре  $+4^{\circ}\text{C} - +6^{\circ}\text{C}$
- г) особых условиях при температуре  $- 25^{\circ}\text{C}$

**57. Признаки инфицирования крови во флаконе:**

- а) кровь трехслойная, прозрачная
- б) плазма мутная, с хлопьями
- в) плазма прозрачная
- г) плазма окрашена в розовый цвет

**58. Резус-фактор содержится в:**

- а) лейкоцитах
- б) тромбоцитах
- в) эритроцитах
- г) плазме

**59. После переливания крови медицинская сестра ведет наблюдение за:**

- а) суточным диурезом
- б) макроскопией мочи
- в) цветом кожных покровов
- г) температурой тела

**60. Стандарт оснащения процедурного кабинета предусматривает наличие:**

- а) рабочего стола медицинской сестры
- б) медицинского шкафа для медикаментов
- в) функциональной кровати
- г) процедурного стола

**61. При получении положительной фенолфталеиновой пробы на одном из инструментов медицинская сестра должна:**

- а) произвести повторно предстерилизационную обработку этого изделия
- б) всю партию инструментов погрузить в дезинфицирующий раствор, а затем повторно произвести предстерилизационную очистку
- в) произвести повторно обработку всей партии, начиная с этапа погружения в моющий раствор
- г) произвести повторную обработку всей партии инструментов, начав с промывания под проточной водой

**62. Медицинская сестра процедурного кабинета имеет право:**

- а) вводить самостоятельно любые лекарственные препараты
- б) отказаться выполнять назначение, несущее опасность здоровью пациента
- в) проходить обучение на курсах повышения квалификации
- г) принимать участие в общественной жизни больницы

**63. Ключи от шкафов и сейфов для хранения ядовитых и наркотических лекарственных средств хранятся у:**

- а) старшей медицинской сестры
- б) заведующего отделением
- в) лиц, назначенных приказом главного врача по ЛПО
- г) опытных, ответственных медицинских сестер

**64. Генеральная уборка процедурного кабинета проводится:**

- а) один раз в месяц
- б) ежедневно
- в) один раз в неделю
- г) один раз в две недели

**65. Независимые сестринские вмешательства:**

- а) инъекции болеутоляющих лекарственных средств
- б) инъекции раствора преднизолона при анафилактическом шоке
- в) советы по питанию
- г) обучение самоуходу

**66. Масляные растворы нельзя вводить:**

- а) под кожу
- б) внутримышечно
- в) в вену
- г) внутривенно

**67. Азопирамовая проба проводится для определения:**

- а) остатков моющего средства
- б) остатков крови
- в) наличия жировых загрязнений
- г) наличия механических загрязнений

**68. При положительной фенолфталеиновой пробе медицинский инструментарий повторно отправляют на:**

- а) дезинфекцию
- б) предстерилизационную очистку
- в) стерилизацию
- г) промывание проточной водой

**69. Кровь на клинический анализ берется из:**

- а) пальца после физической нагрузки
- б) вены во флакон с трилоном в количестве 2 мл
- в) вены натошак
- г) вены в сухую, охлажденную пробирку

**70. Типы сестринских вмешательств:**

- а) взаимозависимые
- б) комплексные
- в) независимые
- г) зависимые

**71. Клинические проявления попадания раствора хлористого кальция под кожу:**

- а) сильный зуд
- б) анафилактический шок
- в) сильное жжение и боль
- г) коллапс

**72. Профилактика масляной эмболии при внутримышечном введении масляных растворов:**

- а) раствор подогреть до температуры 60 градусов
- б) раствор подогреть до температуры 38 градусов
- в) убедиться в отсутствии крови в игле (двухэтапное введение)
- г) охладить раствор до 12-15 градусов

**73. Угол наклона иглы при внутрикожной инъекции:**

- а) 5 градусов
- б) 25 градусов
- в) 45 градусов
- г) 90 градусов

**74. Угол наклона иглы при внутримышечной инъекции:**

- а) 5 градусов
- б) 25 градусов
- в) 45 градусов
- г) 90 градусов

**75. Периферический венозный катетер после инфузии необходимо промыть:**

- а) гепарином
- б) цитратом натрия
- в) физиологическим раствором
- г) антибиотиком

**76. Концентрация этилового спирта для обработки инъекционного поля:**

- а) 96%
- б) 30%
- в) 70%
- г) 40%

**77. Влажная уборка в процедурном кабинете проводится не менее:**

- а) двух раз в день
- б) одного раза в день
- в) трех раз в день
- г) пяти раз в день

**78. Уровень мытья рук при проведении любого вида инъекции:**

- а) социальный
- б) гигиенический
- в) хирургический
- г) производственный

**79. По механизму действия полуспиртовой компресс:**

- а) охлаждающий
- б) согревающий
- в) раздражающий
- г) смягчающий

**80. Гигиенический уровень обработки рук проводится:**

- а) перед едой
- б) перед постановкой инъекции
- в) после посещения туалета
- г) перед уходом за ослабленным пациентом

**81. Цвет пакетов для сбора медицинских отходов класса «Б»:**

- а) белый
- б) красный
- в) желтый
- г) черный

**82. После торакоцентеза необходимо:**

- а) снять пациенту электрокардиографию
- б) сделать пациенту рентгенологическое исследование грудной клетки
- в) отвести в палату сразу же после пункции
- г) сопроводить в палату пешком

**83. Текущая уборка процедурного кабинета проводится:**

- а) один раз в день младшим персоналом
- б) перед началом работы
- в) после окончания работы
- г) перед началом и после окончания рабочей смены

**84. При обнаружении уплотнения в месте подкожного введения препарата:**

- а) наложить асептическую повязку
- б) смазать какой-либо мазью
- в) наложить охлаждающий компресс
- г) наложить компресс с 40% раствором спирта

**85. В журнале учета аварийных ситуаций, травм медицинского персонала указать:**

- а) порезы и уколы иглой в перчатках
- б) порезы и уколы иглой без перчаток
- в) попадание крови на слизистые оболочки
- г) попадание лекарства на кожу

**86. К должностным обязанностям медицинской сестры относятся:**

- а) выполнение назначений врача
- б) передача информации о пациенте родственникам
- в) соблюдение прав пациента на информацию
- г) оказание медицинской помощи и ухода

**87. При внутривенной инъекции возможно осложнение - гематома, если:**

- а) использованы не стерильные растворы
- б) использована короткая, тупая игла
- в) больной не подготовлен психологически
- г) имеет место прокол стенки вены

**88. При получении агглютинации с антициконом А, группа крови пациента:**

- а) I – (O)
- б) II – (A)
- в) III – (B)
- г) IV – (AB)

**89. Группа крови, которая не содержит агглютиногенов:**

- а) I - O
- б) II - A
- в) III - B
- г) IV - AB

**90. Время действия полуспиртового компресса:**

- а) 1 – 2 часа
- б) 6 – 8 часов
- в) 8 – 12 часов
- г) 24 часа

**91. Контроль правильности наложения полуспиртового компресса проводится через:**

- а) 15 – 30 минут
- б) 30 минут – 1 час
- в) 1,5 – 2 часа
- г) 2 – 3 часа

**92. Действия медицинской сестры в случае поломки иглы во время проведения внутримышечной инъекции:**

- а) попытаться извлечь иглу самостоятельно
- б) отправить пациента на рентгеновское исследование
- в) убедить пациента не двигаться
- г) вызвать врача, записать в журнал осложнений

**93. Масляные растворы вводят:**

- а) в вену
- б) в мышцу
- в) под кожу
- г) в прямую кишку

**94. Положение пациента во время проведения внутримышечной инъекции:**

- а) стоя
- б) лежа на боку
- в) лежа на животе
- г) не имеет значения

**95. При внутривенной инъекции игла вводится:**

- а) перпендикулярно коже
- б) под углом 45 градусов
- в) под углом 60 градусов
- г) параллельно коже на величину среза иглы

**96. Место введения лекарственного средства при внутривенной инъекции:**

- а) наружная поверхность бедра
- б) средняя треть внутренней поверхности предплечья
- в) боковые поверхности живота
- г) верхний наружный квадрант ягодичной области

**97. Переливание крови начинают с проведения:**

- а) индивидуальной пробы
- б) биологической пробы
- в) пробы на совместимость
- г) пробы на свертываемость

**98. Медицинские термометры хранят в:**

- а) 1% растворе хлорамина
- б) растворе фурациллина
- в) сухом виде
- г) стерильной воде

**99. После гемотрансфузии флакон с остатками крови необходимо хранить:**

- а) 12 часов при комнатной температуре
- б) 24 часа в холодильнике
- в) 48 часов при комнатной температуре
- г) 36 часов в холодильнике

**100. При выборе места катетеризации вен необходимо избегать:**

- а) мест изгиба
- б) вен со стороны, противоположной той, где проводилось оперативное вмешательство
- в) вен нижних конечностей
- г) вены левой руки у правшей и наоборот

**101. Участники сестринского процесса:**

- а) врач
- б) медицинская сестра
- в) пациент
- г) родственники пациента

**102. При анафилактическом шоке, вызванном внутривенным введением лекарственных средств, главным является:**

- а) продолжать введение лекарственного средства
- б) прекратить введение лекарственного средства, сохранив доступ в вену
- в) создание психического покоя
- г) пероральный прием антигистаминных препаратов

**103. Критерием правильности наложения жгута перед внутривенной инъекцией является:**

- а) бледность кожных покровов ниже жгута
- б) гиперемия кожи ниже жгута
- в) отсутствие пульса на лучевой артерии
- г) синюшность кожи ниже жгута

**104. Внутрибольничная инфекция при внутривенной инъекции может проявиться:**

- а) сепсисом
- б) невралгией
- в) гематомой
- г) некрозом

**105. При несоблюдении правил асептики может возникнуть осложнение:**

- а) отек Квинке
- б) крапивница
- в) инфильтрат
- г) анафилактический шок

**106. Парентеральный путь введения лекарственных средств:**

- а) через дыхательные пути
- б) через прямую кишку
- в) внутривенно, внутримышечно
- г) под язык

**107. Использованный уборочный инвентарь подлежит:**

- а) уничтожению
- б) проветриванию
- в) дезинфекции
- г) промыванию

**108. Обеззараживание рук процедурной медсестрой перед инъекциями проводится:**

- а) раствором 40 градусного спирта
- б) настойкой йода
- в) раствором фурациллина
- г) антисептическим раствором