

«Сестринское дело»

Вопросы и ответы из теста по [Сестринскому делу](#) с сайта [oltest.ru](#).

Общее количество вопросов: 185

Тест по предмету «Сестринское дело».

Список тем:

- [Сестринский процесс](#)
- [Инфекционная безопасность. Инфекционный контроль](#)
- [Манипуляционная техника](#)

Сестринский процесс

1. Второй этап сестринского процесса включает:
 - **выявление проблем пациента**
2. Выведение участка толстой (слепой) кишки на переднюю брюшную стенку называется:
 - **колостомы**
3. Гиперпиретическая лихорадка — это температура тела ...
 - **выше 41°C**
4. Заключительный этап сестринского процесса включает:
 - **определение эффективности проводимого сестринского ухода**
5. К «видам повседневной деятельности» человека относятся все, кроме:
 - **просмотра телепередач**
6. К биологическим потребностям относятся:
 - **голод**
7. К зависимому типу сестринских вмешательств относится:
 - **выполнение назначений врача**
8. К первому уровню (ступени) «пирамиды» Маслоу относятся потребности:
 - **дышать**
9. К списку «А» относятся лекарственные вещества:
 - **наркотические**
10. К списку «Б» относятся лекарственные вещества:
 - **сильнодействующие**
11. Кал для исследования на простейшие доставляется в лабораторию:
 - **немедленно, теплым**
12. Количество дыханий в одну минуту у взрослого в норме:
 - **16-20**
13. Количество уровней в иерархии основных жизненноважных потребностей по А. Маслоу:
 - **пять**



14. Количество этапов сестринского процесса

- **пять**

15. Наиболее взаимосвязаны свойства пульса

- **напряжение и наполнение**

16. Независимые действия медицинской сестры

- **контроль и рекомендации пациенту относительно восстановительной активности и отдыха в течение дня**

17. Объективные методы обследования

- **измерение давления**

18. Основной признак первого периода лихорадки:

- **озноб**

19. Основоположник системы ухода за пациентами

- **Флоренс Найтингейл**

20. Первый уровень в пирамиде человеческих ценностей (потребностей) психолога А. Маслоу

- **выживание**

21. Первый этап «сестринского процесса» включает:

- **опрос и осмотр больного**

22. По наполнению пульс различают:

- **полный, пустой**

23. Положение Фаулера:

- **полулежа, полусидя**

24. При положительной фенолфталеиновой пробе появляется окрашивание:

- **розовое**

25. При попадании воздуха в сосуд развивается осложнение:

- **воздушная эмболия**

26. При применении сердечных гликозидов следует следить за:

- **частотой пульса**

27. Проведение 1-го этапа «сестринского процесса» требует:

- **умения проводить беседу с больными и его родственниками**

28. Санпропускник служит для:

- **санитарной обработки пациента**

29. Сестринский диагноз — это:

- **определение нарушенных потребностей, существующих и потенциальных проблем пациента в связи с болезнью**
- **проблема здоровья поддающаяся сестринскому вмешательству**

30. Современные модели сестринского дела предложены (все перечисленные за исключением одного):

- **Фаулер**

31. Соотношение количества выпитой и выделенной жидкости называется:

- **водный баланс**



32. Социальные потребности пациента:

- **признание**

33. Страх смерти является проблемой:

- **психологической**

34. Температура тела, измеряемая на слизистых оболочках:

- **38-39°C**

35. У пациента нет стула 48 часов. Это проблема — ...

- **настоящая**

36. Фенолфталеиновая проба проводится для определения остатков:

- **моющего средства**

37. Физиологическая проблема пациента

- **нарушение сна**

38. Цели сестринского ухода бывают:

- **краткосрочными**

39. Цель сестринского процесса

- **решение вопроса об очередности мероприятий ухода**

40. ЦСО — это:

- **централизованное стерилизационное отделение**

41. Частота пульса у взрослого в норме (ударов в мин.):

- **60-80**

42. Шприц Жане применяется для:

- **промывания полостей**



Инфекционная безопасность. Инфекционный контроль

43. Важный момент в предстерилизационной очистке:

- **экспозиция**

44. Вид уборки процедурного кабинета, которая проводится в конце рабочего дня:

- **заключительная**

45. Возможный путь передачи ВИЧ-инфекции

- **переливание инфицированной крови**

46. Время, необходимое для дезинфекции 5% раствором хлорамина предметов, с которыми контактировал туберкулезный больной

- **240 минут**

47. Генеральную уборку операционного блока и перевязочных проводят:

- **1 раз в неделю**

48. Генеральную уборку процедурного кабинета проводят:

- **1 раз в неделю**

49. Дез. раствор для генеральной уборки операционной

- **6% раствор перекиси водорода с 0,5% раствором моющего средства**

50. Дез. средство для обработки мединструментов после контакта с анаэробной инфекцией

- **6% раствор перекиси водорода с 0,5% раствором моющим раствором**

51. Дезинфекция ванны после пациента

- **протереть 2 раза с интервалом 10-15 мин. 1% раствором хлорамина**

52. Дезинфекция использованного перевязочного материала, зараженного ВИЧ-инфекцией

- **10% осветленный раствор хлорной извести — 2 часа**

53. Дезинфекция матраца, одеяла, подушки после выписки пациента

- **обеззараживание в дез. камере**

54. Дезинфекция ножниц, бритвенных приборов

- **погружение в 70° спирт на 30 минут**

55. Дезинфекция спецодежды при попадании на нее крови

- **10% осветленный раствор хлорной извести — 2 часа**

56. Дезинфекция столовой посуды больных инфекционным гепатитом проводится с момента закипания в течение:

- **15 минут в 2% растворе соды**

57. Длительность использования накрытого стерильного стола:

- **6 часов**

58. Длительность погружения шприцев и систем одноразового использования в хлорсодержащий дезинфицирующий раствор:

- **60 минут**

59. Для контроля температуры в воздушном стерилизаторе применяют:

- **тиомочевину**



60. Для приготовления 1 литра моющего раствора для предстерилизационной обработки инструментария необходимо растворить:

- **5 г. порошка «Биолот» в 995 мл. воды**
- **5 г. порошка «Лотос», 160 мл. 3% перекиси водорода, довести до 1 л. водой**

61. Для стерилизации инструментов применяют раствор перекиси водорода

- **6%**

62. Документ, регламентирующий мероприятия по профилактике гепатита в ЛПУ

- **приказ № 408**

63. Ежедневная уборка в палате производится:

- **2 раза**

64. К термическому методу дезинфекции относятся:

- **кипячение**

65. Клизменные наконечники после использования подлежат:

- **дезинфекции**

66. Количество сухого хлорамина, необходимое для приготовления 1 литра 1% раствора

- **10 грамм**

67. Количество сухой хлорной извести, необходимое для приготовления 10 л. осветленного 10% раствора (в граммах):

- **1000**

68. Концентрация раствора хлорамина для дезинфекции клизмных наконечников

- **3%**

69. Концентрация спирта, используемого для обработки кожи пациента перед инъекцией:

- **70°**

70. Метод контроля стерильности

- **бактериологический**

71. Моющий раствор с использованием средства «Лотос» применяется:

- **в течение суток до появления розовой окраски, нагревается до 6 раз**

72. На гигиеническом уровне обработку рук проводят:

- **перед проведением инъекций**

73. Наиболее надежный метод контроля стерилизации:

- **биологический**

74. Обработка кожи при попадании на нее ВИЧ-инфицированного материала производится:

- **70° спиртом**

75. Осветленный раствор хлорной извести для дезинфекции подкладного судна, мочеприемника

- **1%**

76. Полное уничтожение микроорганизмов, спор и вирусов называется:

- **стерилизацией**

77. После проведения предстерилизационной очистки для промывания мединструментов используется вода:

- **проточная**



78. Правило хранения термометров:

- **после дезинфекции в сухом виде**

79. Проба для проверки медицинского инструментария на наличие скрытой крови называется:

- **бензидиновой**

80. Продолжительность дезинфекции медицинских термометров в 3% растворе перекиси водорода:

- **180 минут**

81. Продолжительность мытья рук на социальном уровне

- **30 сек**

82. Продолжительность мытья рук после любой манипуляции

- **15 сек**

83. Раствор для генеральной уборки процедурного кабинета

- **6% раствор перекиси водорода с 0,5% раствором моющего средства**

84. Раствор для дезинфекции полов при анаэробной инфекции

- **6% перекиси водорода с 0,5% раствором моющего средства**

85. Раствор для дезинфекции помещений после обработки пациента, больного педикулезом

- **0,15% карбофоса, 0,5% хлорофоса**

86. Раствор для обработки слизистых оболочек при попадании биологической жидкости инфицированного пациента

- **0,05% перманганата калия, 70° спирт**

87. Раствор хлорамина для дезинфекции желудочных зондов и мочевых катетеров

- **3%**

88. Раствор хлорамина, применяемый для дезинфекции мед. инструментов, находившихся в контакте с больными гепатитом

- **3%**

89. Режим стерилизации перчаток в автоклаве

- **T=120°C, P=1,1 атм., t=45 мин**

90. Режим стерилизации шприцев и игл в автоклаве

- **T=132°C, P=2 атм., t=20 мин**

91. Срок годности осветленного раствора хлорной извести:

- **7 дней**

92. Срок использования моющего раствора, содержащего 6% H₂O₂, если в процессе работы он не изменил цвета:

- **24 часа**

93. Температура моющего раствора при предстерилизационной очистке медицинского инструментария

- **45-50°C**

94. Уничтожение в окружающей среде патогенных микроорганизмов

- **дезинфекция**

95. Устройство для стерилизации перевязочного материала, изделий из резины:

- **автоклав**



96. Экспозиция для дезинфекции Вирконом изделий медицинского назначения из резины (в минутах):

• **30 минут**

97. Экспозиция при дезинфекции 1% раствором хлорамина медицинских термометров

• **15 минут**

98. Экспозиция при дезинфекции 3% раствором хлорамина мед. инструментария многоразового использования по ГОСТу 42-21-2-85

• **60 минут**

99. Экспозиция при дезинфекции в 3% растворе хлорамина предметов, с которыми соприкасался больной гепатитом или СПИДом

• **45 минут**

100. Экспозиция при дезинфекции Вирконом изделий мед. назначения из металла

• **10 минут**

101. Экспозиция при дезинфекции кипячением в дистиллированной воде предметов многоразового использования

• **30 минут**

102. Экспозиция при замачивании медицинских инструментов в моющем растворе при предстерилизационной очистке:

• **15 минут**

103. Экспозиция при стерилизации инструментов 6% раствором перекиси водорода комнатной температуры

• **360 минут**



Манипуляционная техника

104. Антибиотики чаще всего вводятся:

- **внутримышечно**

105. Больному со спастическими запорами необходимо сделать клизму

- **масляную**

106. В зависимости от срока отравления используют преимущественно:

- **очистительную клизму**

107. В первом периоде лихорадки возможно применение:

- **грелки**

108. В третьем периоде лихорадки (кризис) необходимо применение:

- **обильного питья крепкого сладкого чая или кофе**

109. Вид транспортировки определяет:

- **врач в соответствии с состоянием больного**

110. Внутривенно вводится:

- **туберкулин**

111. Внутримышечные инъекции делают в область квадранта ягодицы:

- **верхненаружный**

112. Время нахождения газоотводной трубки в кишечнике

- **30-60 минут**

113. Газоотводную трубку оставляют в кишечнике не более 1 часа, потому что ...

- **могут образоваться пролежни в стенке кишечника**

114. Глубина введения газоотводной трубки при метеоризме

- **20-30 см**

115. Для дезинфекции помещений после обработки пациента, больного педикулезом, применяют раствор

- **0,15% карбофоса**
- **8% лизола**

116. Для диеты №10 характерно:

- **ограничение животных жиров, соли, продуктов, богатых холестерином**

117. Для исследования мочи по методу Зимницкого ее собирают:

- **за 24 часа**

118. Для исследования мочи по методу Нечипоренко мочу собирают:

- **утром из середины струи**

119. Для обработки волосистой части головы при обнаружении педикулеза используется:

- **шампунь или эмульсия "Педилин"**

120. Для получения порции "В" при дуоденальном зондировании через зонд вводится 30-50 мл

- **33% раствора магния сульфата**

121. Для постановки гипертонической клизмы необходимо приготовить раствор:

- **10% натрия хлорида**



122. Для постановки сифонной клизмы надо подготовить:

- **10 л чистой воды**

123. Для промывания желудка взрослому следует приготовить чистую воду в количестве

- **10 литров**

124. Для промывания желудка при пищевом отравлении применяется зонд:

- **толстый**

125. Для профилактики пролежней необходимо менять положение пациента каждые

- **2 часа**

126. Для удаления корочек из носовой полости пациента используется:

- **вазелиновое масло**

127. За три дня до проведения ультразвукового исследования органов брюшной полости из рациона питания пациента необходимо исключить:

- **молоко, овощи, фрукты, черный хлеб**

128. Игла при внутримышечной инъекции вводится под углом

- **90°**

129. Игла при подкожной инъекции вводится под углом

- **45°**

130. К уровням мытья рук относится все, кроме:

- **социальный**

131. Катетеризация мочевого пузыря женщины проводится катетером

- **только мягким**

132. Количество растительного масла для постановки масляной клизмы

- **100 мл**

133. Критерий правильности наложения жгута перед внутривенной инъекцией

- **синюшность кожи ниже жгута**

134. Куда необходимо положить подушки при расположении пациента «на базу»:

- **под голову, за спину, между рук, между ног, между стоп**

135. Медицинская сестра приемного отделения стационара заполняет:

- **титulyный лист медицинской карты**

136. Места постановки банок:

- **грудная клетка, минуя область средостения**

137. Наиболее часто гепарин вводят в подкожную клетчатку:

- **живота**

138. Наружный способ введения лекарственных средств

- **закапывание в глаз**

139. Неотложная помощь при анафилактическом шоке начинает оказываться:

- **на месте развития**

140. Одним из показаний для применения согревающего компресса является:

- **инфильтрат на месте инъекции**



141. Особой осторожности требует введение:

- **10% хлористого кальция**

142. Подготовка больного к ректороманоскопии

- **очистительная клизма утром и вечером**

143. Подготовка пациента к фиброгастроскопии:

- **исследование натошак**

144. Показания для постановки пиявок

- **гипертония**

145. Положение больного при эндоскопическом осмотре слизистой прямой кишки:

- **коленно-локтевое**

146. Порционное требование составляет:

- **ежедневно**

147. После освобождения суден и мочеприемников от содержимого их необходимо:

- **погрузить в 1% раствор хлорамина на 15 мин**

148. Постельное белье пациенту меняют 1 раз в:

- **7 дней**

149. Постельное белье тяжелобольному пациенту меняют:

- **по мере загрязнения**

150. При заболеваниях почек назначается диета:

- **№7**

151. При заболеваниях сердечно-сосудистой системы назначается диета:

- **№10**

152. При запорах назначают диету:

- **№3**

153. При недержании мочи у женщин в ночные часы желательно использовать:

- **памперсы**

154. При обнаружении чесотки у больного нужно вызвать врача — ...

- **дерматолога**

155. При попадании 10% раствора кальция хлорида под кожу при в/в введении следует:

- **вести в место инъекции и вокруг 0,9% физиологический раствор**

156. При постановке пациенту очистительной клизмы наконечник вводят на глубину

- **10-12 см**

157. При поступлении в приемное отделение стационара тяжелобольного фельдшер в первую очередь должен:

- **начать оказание неотложной доврачебной помощи**

158. При транспортировке пациента в кресле-каталке представляет опасность нахождения рук:

- **за пределами подлокотников**

159. При ушибе в качестве первой помощи применяют:

- **пузырь со льдом**



160. При хроническом гломерулонефрите назначается диета:

- **№7**

161. Привлекая больного и его семью к обучению приемам ухода, медицинская сестра должна

- **определить, что пациент и его семья должны знать и уметь**

162. Пробой Зимницкого определяется в моче

- **плотность и количество мочи**

163. Продолжительность воздействия пузыря со льдом:

- **20 минут**

164. Противопоказание к постановке очистительной клизмы

- **кишечное кровотечение**

165. Профилактика пролежней:

- **смена положения тела каждые два часа**

166. Расстояние, на которое необходимо ввести зонд пациенту для промывания желудка, определяется по формуле

- **рост - 100 см**

167. Раствор глюкозы, вводимый при постановке капельной питательной клизмы

- **5%**

168. Раствор для ежедневного протирания кожи тяжелобольного пациента

- **10% камфорного спирта**

169. Раствор для обработки тапочек больного грибковым заболеванием стоп

- **25% формалина, укладка в полиэтиленовый мешок на 3 часа**

170. Раствор, используемый для постановки послабляющей клизмы, необходимо подогреть до температуры

- **37-38°C**

171. Раствор, применяемый для обработки волосистой части головы пациента при педикулезе

- **Ниттифор**
- **Перфолон**

172. Раствор, применяемый для ополаскивания волос головы пациента при выявлении гнид

- **уксусной кислоты**

173. Соотношение ИВЛ и непрямого массажа сердца при проведении реанимационных мероприятий одним человеком

- **2 : 15**

174. Способ транспортировки пациента из приемного покоя в отделение определяет:

- **врач**

175. Срок повторного осмотра пациента после обнаружения педикулеза и обработки волосистой части головы:

- **10 дней**

176. Сублингвальный путь введения лекарственных веществ — это введение...

- **под язык**



177. Тело умершего переводят в патологоанатомическое отделение после констатации биологической смерти через

- **2 часа**

178. Температура воды, используемая для смачивания горчичников

- **40-45°С**

179. Тяжелая форма аллергической реакции пациента на введение лекарственного вещества:

- **анафилактический шок**

180. Угол наклона иглы при внутривенной инъекции:

- **5°**

181. Уровень поверхностей при перемещении пациента должен иметь

- **одинаковую высоту**

182. Факторы позволяющие оценить риск травм позвоночника у м/с

- **рабочая среда**

183. Функции межпозвоночного диска

- **поглощение ударов**

184. Центр тяжести у человека при «стойке смирно» находится на уровне

- **2 крестцового позвонка**

185. Элемент сестринского ухода при рвоте

- **обработка полости рта**

Файл скачан с сайта oltest.ru

