Цикл**: «Сестринское дело в централизованном стерилизационном отделении»**

**Специальность: «Сестринское дело»**

ТЕСТЫ ПО АВТОКЛАВАМ

1. Изделия, подвергающиеся стерилизации в паровых стерилизаторах:

ОТВЕТЫ:

1. деревянные
2. из текстиля
3. резиновые
4. бумажные
5. из стекла

2. Продолжительность времени стерилизационной выдержки при температуре 132 С:  
ОТВЕТЫ:

1. 45 минут

2. 20 минут

3. 10 минут

3. Продолжительность времени стерилизационной выдержки при температуре 120°С:

ОТВЕТЫ:

1. 45 минут

2. 20 минут

3. 15 минут

4. Эксплуатировать паровой стерилизатор можно при:  
ОТВЕТЫ:

1. получении положительных результатов анализа баклабораторий
2. получении отрицательных результатов анализа баклабораторий

5. Проверка манометров проводится:  
ОТВЕТЫ:

1. еженедельно
2. 1 раз в 5 лет
3. не реже одного раза в 12 месяцев

6. Проверка вакууметров должна производится:  
ОТВЕТЫ:

1. I раз в 5 лет

1. не реже одного раза в 12 месяцев
2. 1 раз в месяц

7. Электрические стерилизаторы подключаются к сети через:  
ОТВЕТЫ:

1. штепсельную розетку
2. автономный рубильник
3. автоматический выключатель

8. Автономный рубильник устанавливается:  
ОТВЕТЫ:

1. на расстоянии 1,6 м от пола и не далее 1 м от места расположения стерилизатора
2. не имеет значения как
3. на расстоянии 1 м от пола и не далее 2х м от места расположения стерилизатора

9. Облицовка стен помещения, где находится паровой стерилизатор должна быть:  
ОТВЕТЫ:

1. высотой 1 м
2. на высоте З-х м
3. высотой не менее 1,8 м от пола

10. Рекомендуемая облицовка стен помещения, где находится паровой стерилизатор:  
ОТВЕТЫ:

1. нитрокраска
2. водоэмульсионная краска
3. глазурованная плитка

11. Дверь в помещение, где находится паровой стерилизатор:  
ОТВЕТЫ:

1. должна открываться из помещения
2. во время работы стерилизатора не должна закрываться
3. должна открываться в помещение

12. Эвакуационный путь в помещении, где находится стерилизатор должен быть шириной:  
ОТВЕТЫ:

1. не менее 1 м

2. 5 м  
3. не менее 2 м

13. Общий выключатель потребителей электроэнергии устанавливается:  
ОТВЕТЫ:

1. перед входом в стерилизационной помещение
2. в центре стерилизационного помещения
3. не имеет значения где

14. В стерилизационном отделении предусматриваются:  
ОТВЕТЫ:

1. внешняя и внутренняя телефонная связь
2. санитарный узел
3. автоматическая пожарная сигнализация
4. приточно-вытяжная вентиляция

15. Гидравлические испытания стерилизаторов проводятся:

Ответы:

1. не реже 1 раза в 8 лет
2. 1 раз в год
3. I раз в 10-12 лет

16. Удостоверения, подтверждающие окончание курсов хранится у:  
ОТВЕТЫ:

1. главного врача ЛПУ
2. старшей медсестры отделения
3. лица, работающего на автоклаве

17. Удостоверение подтверждающее окончание курсов действительно в течение:

ОТВЕТЫ:

1. 1 года

2. 5 лет

3. 10 лет

18. О неисправностях в автоклаве сообщают:  
ОТВЕТЫ

1. старшей медсестре отделения
2. главному врачу ЛПУ
3. ответственному за безопасную эксплуатацию стерилизатора
4. в СЭС

19. Потенциально опасные явления при эксплуатации паровых стерилизаторов:  
ОТВЕТЫ:

1. низкое давление
2. высокое давление
3. шум
4. вибрация
5. электрический ток
6. высокая температура

20. Укажите средства индивидуальной защиты персонала:  
ОТВЕТЫ:

1. термовлагостойкий фартук
2. маска
3. очки
4. рукавицы суконные
5. аптечка с лекарственными средствами для оказания первой помощи

21. К обслуживанию автоклавов допускаются лица:  
ОТВЕТЫ:

1. достигшие 16 лет
2. с 18 лет
3. возраст не имеет значения

22. Инструктаж по безопасному обслуживанию стерилизаторов проводится:  
ОТВЕТЫ:

1. ежегодно
2. 1 раз в месяц
3. 1 раз в 6 месяцев
4. не проводится

23. Установка парового стерилизатора производится:  
ОТВЕТЫ:

1. Районной ГСЭН
2. Специалистами «Медтехника»
3. Штатным персоналом ЛПУ, имеющим соответствующий допуск

24. Акт об установке стерилизатора подписывается:

ОТВЕТЫ:

1. Представителями местного отделения "Медтехника"
2. Представителями завода-изготовителя
3. Главным врачом ЛПУ
4. Лицами учреждения, ответственными по надзору за безопасную эксплуатацию

25.Лицо, ответственное по надзору за стерилизаторами назначается из:  
ОТВЕТЫ:

1. Инженерно-технических работников
2. Медицинского персонала

26. Лицо, ответственное за безопасную эксплуатацию стерилизаторов назначается из:  
ОТВЕТЫ:

1. Инженерно-технического персонала
2. Медицинских работников
3. Фармацевтического персонала

27. Первая стерилизация (в начале смены) проводится в:  
ОТВЕТЫ:

1. Холодном стерилизаторе
2. Горячем стерилизаторе
3. Предварительно разогретом стерилизаторе

28. В зависимости от расположения загрузочного проема стерилизаторы делятся на:  
ОТВЕТЫ:

1. Горизонтальные
2. Стационарные
3. Вертикальные
4. Электрические

29. В зависимости от формы стерилизационной камеры стерилизаторы делятся на:  
ОТВЕТЫ:

1. Вертикальные
2. Круглые
3. Прямоугольные
4. Электрические

30. Курсовое обучение персонала для работы на паровых стерилизаторах проводит:  
ОТВЕТЫ:

1. Старшая медсестра стерилизационного отделения
2. Нач. Мед. ЛГТУ
3. Представитель "Медтехники"
4. Главный врач ЛПУ

31. Гидравлические испытания стерилизатора проводятся:  
ОТВЕТЫ:

1. Паром при давлении в 1,5 раза выше рабочего
2. Водой при давлении в 1,5 раза выше рабочего
3. Водой при максимально разрешенном давлении

32. Плановая проверка манометра проводится:  
ОТВЕТЫ:

1. 1 раз в год
2. Во время технического периоосвидетельствования
3. По требованию техника

33. Работоспособность предохранительного клапана проверяется:  
ОТВЕТЫ:

1. ежедневно перед началом работы
2. ежедневно после отключения аппарата от сети   
   3. 1 раз в неделю

34. Электробезопасность парового стерилизатора обеспечивает:  
ОТВЕТЫ:

1. предохранительный клапан
2. заземление корпуса
3. деревянная решетка на полу
4. диэлектрический коврик на полу

35. За документацию парового стерилизатора отвечает:  
ОТВЕТЫ:

1. обслуживающий персонал
2. ответственного лицо
3. главная медсестра
4. инженер по технике безопасности

36. Фильтр для подачи воздуха в камеру предназначен для:  
ОТВЕТЫ:

1. согревания воздуха
2. очистки воздуха
3. стерилизация воздуха
4. дезинфекции воздуха

37. Продувка камеры проводится:  
ОТВЕТЫ:

1 в каждом цикле стерилизации

1. только перед первым циклом
2. если проводилась доливка воды в парогенераторе

38. Вода наливается в парогенератор:  
ОТВЕТЫ:

1. не менее 20 литров

1. до середины водоуказательной колонки
2. столько, сколько хватит для стерилизации, но не выше верхней отметки на водоуказательной колонке

39. Предохранительный клапан необходим для:  
ОТВЕТЫ:

1. сбрасывания избыточного давления пара из парогенератора
2. удаления воздуха из камеры
3. регулировки режима стерилизации

40. Электроконтактный манометр необходим   
ОТВЕТЫ:

1. измерения давления в камере
2. измерения и поддержки рабочего давления в парогенераторе
3. измерения рабочей температуры

41. Единицы измерения давления пара:  
ОТВЕТЫ:

1. кг/см2
2. атмосфера
3. мм. рт. столба  
   4 МПА

42. Паровой метод стерилизации - это стерилизация:  
ОТВЕТЫ:

1. сухим горячим воздухом
2. водяным насыщенным паром под избыточным давлением

43. Воздушный метод стерилизации - это стерилизация:  
ОТВЕТЫ:

1. сухим горячим воздухом
2. водяным насыщенным паром под избыточным давлением

44. Перед началом работы на стерилизаторе необходимо проверить:  
ОТВЕТЫ:

1. защитное заземление
2. исправность предохранительных клапанов
3. исправность контрольно-измерительных приборов

45. После окончания работы стерилизатора необходимо:  
ОТВЕТЫ:

1. проверить исправность предохранительных клапанов
2. проверить работу измерительных приборов
3. отключить электропитание
4. убедиться в отсутствии давления в стерилизаторе

46. Открывать дверь стерилизатора при стерилизации флаконов необходимо:  
ОТВЕТЫ:

1. сразу же после окончания стерилизации
2. не ранее 30 минут после окончания стерилизации
3. через 120 минут после окончания стерилизации

ОТВЕТЫ: (автоклав)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | 2,3,5 | **11** | 1 | **21** | 2 | **31** | 2 | **41** | 1 |
| **2** | 2 | **12** | 3 | **22** | 3 | **32** | 1 | **42** | 2 |
| **3** | 1 | **13** | 1 | **23** | 2 | **33** | 1 | **43** | 1 |
| **4** | 2 | **14** | 1,3,4 | **24** | 1,2 | **34** | 2 | **44** | 1,2,3 |
| **5** | 3 | **15** | 1 | **25** | 1 | **35** | 2 | **45** | 3,4 |
| **6** | 2 | **16** | 3 | **26** | 2 | **36** | 2 | **46** | 2 |
| **7** | 2,3 | **17** | 2 | **27** | 3 | **37** | 1 |  |  |
| **8** | 1 | **18** | 3 | **28** | 1,3 | **38** | 3 |  |  |
| **9** | 3 | **19** | 2,3,4,5,6 | **29** | 2,3 | **39** | 1 |  |  |
| **10** | 3 | **20** | 1,2,3,4 | **30** | 3 | **40** | 2 |  |  |

ВИЧ - ИНФЕКЦИЯ.

1. Источником ВИЧ-инфекции для человека являются:

ОТВЕТЫ:

1. домашние и дикие животные
2. больные ВИЧ-инфекцией
3. инфицированные ВИЧ
4. Основные пути заражения ВИЧ-инфекцией:

ОТВЕТЫ:

1. половой
2. трансмиссивный
3. парентеральный
4. перинатальный

3. Длительность вирусоносительства ВИЧ:  
ОТВЕТЫ:

1. не более 15-30 дней

2. до нескольких месяцев

3. до несколько лет

4. пожизненно

1. Теория происхождения, ВИЧ общепризнанная в мире в настоящее время:

ОТВЕТЫ:

1. биологическое оружие
2. результат изменения генома человека под
3. влиянием природных катаклизмов
4. африканская теория
5. Зарегистрировано наибольшее количество внутрибольничных вспышек ВИЧ-инфекции в:  
   ОТВЕТЫ:
6. странах Центральной Африки
7. США.
8. России и Румынии
9. Пути передачи ВИЧ-инфекции:  
   ОТВЕТЫ:
10. трансмиссивный
11. парентеральный
12. перинатальный
13. половой
14. Риск профессионального заражения при контакте с ВИЧ-инфицированным пациентом может произойти при:

ОТВЕТЫ:

1. уколе иглой
2. порезе острорежущим предметом
3. попадании на верхние дыхательные пути
4. Наиболее опасны для заражения биологические жидкости:

ОТВЕТЫ:

1. кал

2. слюна

3. кровь

4. сперма

9. Причина, иммунодефицитного состояния при ВИЧ-инфекции заключается в:  
ОТВЕТЫ:

1. поражении В-клеток
2. поражении Т-лимфоцитов
3. поражении эритроцитов
4. Продолжительность стадии инкубации в соответствии с клинической классификацией ВИЧ-инфекции В. И. Покровского (1989г.):

ОТВЕТЫ:

1. стадия инкубации длится от момента заражения до развития оппортунистических инфекций
2. стадия инкубации длится от момента заражения до появления генерализованной лимфоаденопатии
3. стадия инкубации длится от момента заражения до выработки антител

11. В организме человека ВИЧ - поражает:  
ОТВЕТЫ:

1.эритроциты  
2.лимфоциты  
3. Тромбоциты

12 Причины, обуславливающие развитие, оппортунистических заболеваний, приводящих боль­ного к смерти:

ОТВЕТЫ:

1. снижение иммунитета
2. лейкоцитоз
3. лимфоцитоз

13. Симптомы, характерные для стадии вторичных заболеваний при ВИЧ - инфекции:  
ОТВЕТЫ:

1. увеличение нескольких групп лимфоузлов
2. диарея
3. снижение веса более 10%
4. одышка и боли в сердце

14. Наиболее частые оппортунистические инфекции:  
ОТВЕТЫ:

1. пневмоцистоз

2. саркома Капоши

3. листериоз

15. Наиболее частые причины смерти при ВИЧ - инфекции:  
ОТВЕТЫ:

1. туберкулез, токсоплазмоз, листериоз
2. оппортунистические инфекции
3. онкологические заболевания

16. Лабораторные методы, используемые для диагностики ВИЧ:  
ОТВЕТЫ:

1. реакция связывания комплимента (РСК) и реакция агглютинации (РА)
2. реакция непрямой гемагглютинации (РНГА)
3. иммуноферментный анализ (ИФА)
4. имминоблот (ИБ)

17. Условия хранения сывороток крови, отобранных для исследования на ВИЧ:  
ОТВЕТЫ:

1. при температуре не выше 0°С до 2 суток
2. при температуре не выше +4°С до 7 суток
3. при температуре не выше+8 С до 3 суток

18. Правила доставки крови на ВИЧ-инфекцию в лабораторию:  
ОТВЕТЫ:

1. в пробирках с резиновой пробкой попутным транспортом
2. в пробирках на штативе любым медработником или водителем
3. в специальной металлической емкости со штативом в пробирках с пробками медработником или водителем, прошедшим инструктаж

19. При попадании ВИЧ-инфицированной крови на кожу, медсестра должна:  
ОТВЕТЫ:

1. тщательно вымыть лицо мылом
2. протереть лицо сухим ватным тампоном
3. протереть 70% раствором спирта, промыть водой с мылом, повторно обеззаразить 70% раствором спирта

20. Доноры крови обследуются на. ВИЧ-инфекцию:  
ОТВЕТЫ:

1. ежегодно
2. 1 раз в 6 месяцев
3. при каждой сдаче крови или др. биоматериала

21. Наиболее эффективный метод в борьбе по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции в мире в настоящее время:

ОТВЕТЫ:

1. поголовная вакцинация
2. антибиотикотерапия
3. санитарно-просветительская работы, среди населения
4. изоляция больных и инфицированных

22. Лица, относящиеся к группам «повышенного риска» по ВИЧ-инфекции состоят на учете в:  
ОТВЕТЫ:

1. центрах СПИДа
2. кожно-венерологических, наркологических кабинетах.
3. территориальных центрах санэпидслужбы
4. лечебных учреждениях, по. месту жительства КИЗ

23. Длительность наблюдения за детьми рожденными от ВИЧ - инфицированных матерей:  
ОТВЕТЫ:

1. 1,6 месяцев
2. 3 года
3. не подлежат наблюдению

24. За нарушение врачебной тайны при выявлении ВИЧ-инфицированных медработник несет от­ветственность в виде:

ОТВЕТЫ:

1. исправительных работ до 2 лет
2. лишение права заниматься медицинской деятельностью на срок от одного до 3 лет
3. выговора

25. Мероприятия в отношении кормящих матерей, инфицированных ВИЧ:  
ОТВЕТЫ:

1. ребенок изолируется от матери
2. запрещается грудное вскармливание и осуществляется переход на искусственное
3. ограничений не имеется

26. Материал, исследуемый от больного на ВИЧ-инфекцию:  
ОТВЕТЫ:

1. слизь из зева
2. кал

3. сыворотка крови

1. моча

27. Наиболее верно утверждение:

ОТВЕТЫ:

1. заразившийся ВИЧ человек не заразен и не может стать источником инфекции до появления антител в крови

2.ВИЧ-инфицированным называется, лицо от момента заражения до терминальной стадии заболевания

28. Человек считается ВИЧ-инфицированным, если:  
ОТВЕТЫ:

1. антитела к ВИЧ к сыворотке крови выявлены метолом ИФА отечественными тест-системами с двумя положительными результатами из 2-х или-3-х анализов

2. антитела к ВИЧ в сыворотке крови выявлены методом ИФА импортными тест-системами

1. антитела к ВИЧ в сыворотке крови выявлены методом иммунного блотинга

29. Эпидситуация по ВИЧ-инфекции в настоящее время в России:   
ОТВЕТЫ:

1. пандемия
2. спорадические случаи  
   3 эпидемия

30. Перечислите основные симптомы ВИЧ-инфекции:

ОТВЕТЫ:

1. длительная лихорадка
2. длительная диарея
3. снижение массы тела
4. увеличение лимфоузлов

31. При попадании крови пациента на кожу медицинского работника необходимо:  
ОТВЕТЫ:

1. смазать 2% раствором йода

1. промыть водой с мылом
2. обработать 3 % раствором хлорамина
3. обработать 70 *%* раствором спирта, обмыть водой с мылом и повторно обеззаразить 70% раствором спирта

32. При уколе кожи медицинского работника использованной иглой необходимо:  
ОТВЕТЫ:

1. обработать рану *2%* раствором йода

1. обработать рану 5% раствором йода
2. выдавить из раны кровь и обработать ранку 5% раствором йода

33. При попадании крови пациента на слизистую оболочку медицинского работника необходимо:  
ОТВЕТЫ:

1. обработать слизистые 2% раствором борной кислоты
2. обработать слизистые 0,05 % раствором марганцовокислового калия

34. Возбудителем ВИЧ - инфекции является:  
ОТВЕТЫ:

1 вирус

1. простейшие
2. бактерии

35. Возбудитель ВИЧ-инфекции:  
ОТВЕТЫ:

1. устойчив в окружающей среде
2. не устойчив в окружающей среде

36. ВИЧ проникает в организм человека:  
ОТВЕТЫ:

1. через неповрежденную кожу и слизистые
2. через поврежденную кожу и слизистые

37. На ВИЧ губительно действует:  
ОТВЕТЫ:

1. ультрафиолетовое излучение
2. 1 % раствор хлорамина
3. 3% раствор хлорамина

38. Источником ВИЧ-инфекции является:

ОТВЕТЫ:

1. вирусоносители, больные люди
2. больные животные, птицы
3. больные животные и человек

39. Заражение ВИЧ-инфекции может произойти при:  
ОТВЕТЫ:

1. пользовании общей посудой
2. при переливании крови, препаратов крови, при пересадке органов и тканый
3. при пользовании общим туалетом с ванной

40. Медицинский работник, разгласивший данные о ВИЧ-инфицированном больном:  
ОТВЕТЫ:

1. подвергается административному взысканию
2. несет уголовную ответственность

41. ВИЧ-инфекция и СПИД - это:  
ОТВЕТЫ

1. два разных заболевания
2. две формы одного заболевания
3. СПИД является терминальной стадией ВИЧ-инфекции

42. Инкубационный период при ВИЧ-инфекции:  
ОТВЕТЫ:

1. до 7 дней
2. до 30 дней
3. от 3 недель до 3 месяцев, иногда до года и более

43. К СПИД - ассоциированным инфекциям относятся:  
ОТВЕТЫ.

1. брюшной тиф, дизентерия, холера
2. токсоплазмоз, цитомегаловирусная инфекция

44. Для лабораторной диагностик ВИЧ инфекции используют:  
ОТВЕТЫ:

1. бактериологические методы диагностики
2. серологические методы диагностики
3. биохимические методы диагностики

ОТВЕТЫ: (ВИЧ-инфекция)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | 2,3 | **11** | 2 | **21** | 3 | **31** | 4 | **41** | 3 |
| **2** | 4 | **12** | 1,2,3 | **22** | 1,2 | **32** | 3 | **42** | 3 |
| **3** | 4 | **13** | 1,2,3 | **23** | 3 | **33** | 2 | **43** | 2 |
| **4** | 4 | **14** | 1,2 | **24** | 1,2 | **34** | 1 | **44** | 2 |
| **5** | 3 | **15** | 2 | **25** | 2 | **35** | 2 |  |  |
| **6** | 2,3,4 | **16** | 3,4 | **26** | 3 | **36** | 2 |  |  |
| **7** | 1,2 | **17** | 2 | **27** | 2 | **37** | 3 |  |  |
| **8** | 3,4 | **18** | 3 | **28** | 3 | **38** | 1 |  |  |
| **9** | 2 | **19** | 3 | **29** | 3 | **39** | 2 |  |  |
| **10** | 3 | **20** | 3 | **30** | 1,2,3,4 | **40** | 2 |  |  |

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ РЕЖИМ.

1. Пути передачи внутрибольничной инфекции:

ОТВЕТЫ:

1. парентеральный
2. контактный
3. воздушно-капельный
4. фекально-оральный
5. биологический
6. химический

2. Санитарно-противоэпидемиологический режим означает проведение комплекта мероприятий:

ОТВЕТЫ:

1. по профилактике экзогенных интоксикации
2. направленных на пропаганду «Здорового образа жизни»
3. По профилактике внутрибольничной инфекции

3.За организацию противоэпидемических мероприятий в больнице отвечает:

ОТВЕТЫ:

1. старшая медсестра
2. главный врач
3. эпидемиолог ЛПУ
4. процедурная и палатные медицинские сестры

4. Срок наблюдения за контактными при менингите:

ОТВЕТЫ:

1. **10 дней**
2. **7 дней**
3. **35 дней**
4. **1 месяц**
5. Срок наблюдения за контактными при брюшном тифе:  
   ОТВЕТЫ.
6. 21 день
7. 35 дней
8. 6 месяцев
9. При подозрении на дифтерию мазок берется:  
   ОТВЕТЫ:
10. из слизистой зева и носа
11. только из слизистой носа
12. Только из слизистой зева
13. Повторный осмотр на педикулез проводится:

ОТВЕТЫ:

1. ежедневно
2. через 10 дней
3. при выписке пациента

8. При выявлении носителя австралийского антигена, текущая дезинфекция проводится:  
ОТВЕТЫ:

1. 1% раствором хлорамина

2. 3% раствором хлорамина

3. только 5% раствором хлорамина

9.Срок наблюдения за эпидемическим очагом исчисляется от:  
ОТВЕТЫ:

1. момента изоляции источника инфекции и проведения дезинфекции в очаге
2. момента выявления источника инфекции и перевод в инфекционную больницу

10. Обувь при грибковых заболеваниях кожи обрабатывается в:  
ОТВЕТЫ:

1. паровоздушной, пароформалиновой камере
2. 40% растворе уксусной кислоты
3. 5% растворе хлорамина

11. ПК педикуляцидам относятся:

ОТВЕТЫ:

1 сульфолан

1. гринцид
2. хлорамин
3. формалин
4. перекись водорода

12.Камерная дезинфекция белья, одежды пациента проводится при:  
ОТВЕТЫ.

1. обнаружении вшей
2. общем загрязнении
3. госпитализации, пациента

13. Срок наблюдения за контактными с больным дизентерией:  
ОТВЕТЫ.

1. 10 дней
2. 7 дней
3. 21 день

14. При подозрении на менингококковую инфекцию на бактериологическое исследование берете.  
ОТВЕТЫ:

1. слизь из задней станки глотки
2. кровь
3. спинномозговая жидкость
4. моча
5. мокрота

15. Сухую хлорную известь используют для обработки:  
ОТВЕТЫ:

1. туалетов
2. оформленного кала
3. жилых помещений
4. рвотных масс и испражнений

16. При расчете заявки на дезинфицирующие средства, для стационара учитывается:  
ОТВЕТЫ:

1. количество пациентов

2. количество, коек

3. показатель по койко-дням

17. Контактным с больными вирусным гепатитом вводится:  
ОТВЕТЫ:

1. гамма - глобулин
2. интерферон
3. сыворотка

18. Иммунногаммаглобулинопрофилактика (ИГТП), проводимая при вирусных гепатитах относится к:

ОТВЕТЫ:

1. санитарно- гигиеническим мероприятиям
2. санитарно-противоэпидемическим мероприятиям

19. Взрослым пациентам, бывшим в контакте с больным, гепатитом «А» вводится:  
ОТВЕТЫ:

1. 3 мл гамма - глобулина

2.1 мл витамина «В6»

3. 5 мл витамина «Е»

20. Факторы передачи при гепатите «В»:  
ОТВЕТЫ:

1. кровь
2. сперма
3. медицинский инструментарий
4. продукты питания
5. воздух

21. Инкубационный период гепатита «В»:  
ОТВЕТЫ:

1. 35 дней
2. 6 месяцев
3. 2 месяца

22. Постельные принадлежности пациента вирусным гепатитом подлежат:  
ОТВЕТЫ:

1. камерной дезинфекции

1. стирке в прачечной
2. дезинфекции в 2% р-ре соды

23. Палату пациента вирусным, гепатитом при текущей дезинфекции:  
ОТВЕТЫ:

1. орошают 3% раствором хлорной, из гидропульта
2. протирают 1% раствором хлорамина

24. Факторы передачи гепатита «А»:  
ОТВЕТЫ:

1. пищевые продукты, загрязненные выделениями больного
2. руки медперсонала, загрязненные выделениями больного
3. шприцы медицинский инструментарий

25. Пути передачи гепатита «В»:  
ОТВЕТЫ:

1. половой
2. парентеральный
3. фекально-оральный
4. аспирационный

26. Источник инфекции при гепатите «В»:  
ОТВЕТЫ:

1. медицинский инструментарий
2. больной гепатитом
3. вирусоноситель
4. кровь

27. Предметы ухода за пациентами вирусным гепатитом можно обеззараживать:  
ОТВЕТЫ:

1. путем двухкратного протирания ветошью, смоченной в 3% растворе хлорамина
2. однократным протиранием ветошью, смоченной в 3% растворе хлорной извести

28. Пути передачи гепатита «А»:  
ОТВЕТЫ:

1. половой
2. парентеральный
3. фекально-оральный

29. Инкубационный период, гепатита «А»:  
ОТВЕТЫ:

1. 35 дней

2. 6 месяцев

1. 1 год

30. Посуда больного вирусным гепатитом «А» может быть:  
ОТВЕТЫ:

1. фактором передачи
2. источником инфекции

31. Камерное обеззараживание постельных принадлежностей и белья относится к:  
ОТВЕТЫ:

1. заключительной дезинфекции
2. текущей дезинфекции

32. При подозрении на острую кишечную инфекцию медицинская сестра обязана:  
ОТВЕТЫ:

1. сообщить дежурному врачу
2. оповестить главного врача
3. позвонить в инфекционную больницу

33. Выделения больного вирусным гепатитом засыпают сухой хлорной известью:  
ОТВЕТЫ:

1. в отношении 1:5 на 60 минут
2. в отношении 1:2 на 30 минут

34. После дезинфекции, выделения больного (кал, моча, рвотные массы):

ОТВЕТЫ:

1. выливают в канализацию
2. собирают в отдельную емкость

35. После перевода инфекционного пациента в инфекционный стационар в очаге проводят:  
ОТВЕТЫ:

1. заключительную дезинфекцию
2. текущую дезинфекцию
3. профилактическую дезинфекцию

36. Цель заключительной дезинфекции:  
ОТВЕТЫ:

1. одномоментное уничтожение возбудителя инфекционного заболевания на объектах внешней среды

2. пациента в отдельную палату исключение, контакта с родственниками и окружаю­щими пациентами

37. Инструктаж персонала поликлиники о противоэпидемических мероприятиях проводит:

ОТВЕТЫ:

1. старшая медсестра
2. заведующий поликлиникой
3. заведующая кабинетом саналогии
4. эпидемиолог или помэпидемиолога поликлиники

38. От внутрибольничной инфекции могут пострадать:  
ОТВЕТЫ:

1. амбулаторные пациенты
2. госпитализированные больные
3. медицинский персонал
4. родственники больного

39. Отделения повышенного риска по ВБИ:  
ОТВЕТЫ:

1. ожоговое
2. родильное

3. хирургическое

1. урологическое
2. кардиологическое
3. терапевтическое

40. Причины роста внутрибольничной инфекции (ВБИ):  
OTBЕТЫ:

1. научно-технический прогресс в медицине
2. применение новых дезинфицирующих средств
3. несоблюдение правил по профилактике ВБИ
4. низкий иммунитет населения к инфекционным заболеваниям

41. При выявлении инфекционного пациента в стационаре, персонал:

ОТВЕТЫ:

1. Организует и проводит текущую дезинфекцию
2. изолирует пациента от остальных и организует доставку пациента домой
3. срочно отправляет пациента, на любом транспорте, в инфекционную больницу

42. Задача текущей дезинфекции в очаге:  
ОТВЕТЫ:

1. уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний, выделяемых пациентами во внешнюю среду
2. только уничтожение возбудителей анаэробной инфекции

43. Текущая уборка процедурного кабинета проводится:  
ОТВЕТЫ:

1. не менее 2 раз в сутки
2. перед началом работы, I раз в день

44. Для предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения разрешается  
использовать:

ОТВЕТЫ:

1. I % раствор хлорамина
2. 2% раствор питьевой соды
3. 5% раствор питьевой соды

45. Контроль качества предстерилизационной очистки шприцев и игл должен проводиться:  
ОТВЕТЫ:

1. процедурной сестрой ежедневно, перед каждой стерилизацией
2. процедурной сестрой - один раз в неделю

46. Смена халата медицинской сестры процедурного кабинета должна проводиться:  
ОТВЕТЫ:

1. ежедневно
2. 2 раза в неделю
3. I раз в неделю

47. Полотенце для рук процедурной сестры должно меняться:  
ОТВЕТЫ:

1. ежедневно
2. 2 раза в неделю

48. Стерильный стол в процедурном кабинете накрывается:  
ОТВЕТЫ:

1. перед началом работы, на одну смену
2. накануне вечером

49. Щетки для обработки рук процедурной медсестры используются:  
ОТВЕТЫ:

1. только после проведения манипуляций, интенсивно загрязняющих руки
2. перед каждым накрытием стерильного стола

50. При повреждении кожи рук медсестры, во время манипуляции проводимой ВИЧ- инфици­рованному, необходимо:

ОТВЕТЫ:

1. выдавить кровь из раны, обработать, рану 5% спиртовым раствором йода
2. обработать рану 5% спиртовым раствором йода
3. обработать рану 0,05% раствором марганцовокислого калия

51. При попадании крови в глаза необходимо:

ОТВЕТЫ:

1. закапать 0,05% раствор марганцовокислого калия
2. 70% спирт или закапать альбуцид

52. Изделия однократного применения подлежат дезинфекции в растворе:  
ОТВЕТЫ:

1. 5% хлорамина
2. 6% перекиси водорода
3. 0,5% нейтрального гипохлорида калия
4. 3% хлорамина

53. После забора крови, медицинская сестра промыла инструменты под проточной водой:  
ОТВЕТЫ:

1. действие медсестры правильное
2. действие медсестры неправильное

54. Дезинфекция использованных одноразовых шприцов проводится в:  
ОТВЕТЫ:

1. процедурном кабинете
2. кабинете старшей сестры
3. на посту палатной сестры
4. в центральной стерилизационной

55. Химический метод стерилизации:  
ОТВЕТЫ:

1. дезоксон - 1 (1%) в течение 45 минут
2. глютаровый альдегид 2,5% при температуре 18-20 С по Цельсию в течении 6 часов
3. 3% перекись водорода - 6 часов

56. Срок хранения стерильных изделий в асептических условиях без упаковки:  
ОТВЕТЫ:

1. 6 часов

2. 3 суток

3. 20 суток

57. Растворы Сайдекса и Глутарала могут быть использованы для стерилизации до:  
ОТВЕТЫ:

1. 14 суток при условии погружения изделия в раствор в сухом виде
2. одного месяца, при соблюдении определенных условий

58. При химическом контроле с использованием сахарозы при 160°С - 2,5 часа сахароза:  
ОТВЕТЫ.

1. плавится
2. не изменяет свою форму и структуру
3. растает и образуется сироп

59.Раствор Дезоксона - I для стерилизации можно применять:  
ОТВЕТЫ:

1. в течение 24 часов
2. однократно
3. до изменения окраски раствора

60. Режим стерилизации нейтральным анолитом, получаемом на установке «СТЭЛ»

ОТВЕТЫ:

1. 0,03% -IOC- (время в соответствии с режимом аппарата)
2. 0,03% -18°С - (время не играет роли)

61. Наименование объектов при химическом методе стерилизации:  
ОТВЕТЫ:

1. шприцы, иглы, хирургические инструменты

2. ватные шарики

1. изделия из металла, стекла
2. резина, полимерные материалы
3. х/бумажная ткань

62. Стерилизующий агент при химическом методе стерилизации:  
ОТВЕТЫ:

1. перекись водорода
2. хлорамин, формалин
3. сайдекс или глутарал
4. лизоформин 3000
5. нейтральный анолит

63. Стерилизация инструментария химическим методом проводится в закрытой емкости:  
ОТВЕТЫ:

1. из стекла
2. из пластмассы
3. покрытой эмалью, без повреждений
4. из металла или керамики

64. Виды контроля качества стерилизации при паровом методе:  
ОТВЕТЫ:

1. бактериологический
2. биологический
3. химический
4. термический
5. технический

65. Сроки хранения стерильности медицинских изделий при вскрытии бикса:

ОТВЕТЫ:

1. 10 дней
2. 7 дней
3. 3 дня
4. 1 день

66. Изделия из резины стерилизуются при режиме.

ОТВЕТЫ:

1. 1,1 атмосфер - 120 С - 45-минут
2. 2 атмосфер *-* 132°С - 30 минут
3. 2 атмосфер - 132 С - 20 минут

67. Срок хранения изделий простерилизованных в 2-х слойной мягкой упаковке из крепированной бумаги:  
ОТВЕТЫ:

1. 20 суток
2. 1 год

68. Срок хранения изделий простерилизованных в однослойном прозрачном или комбинирован­ ном пакете «СТЕРИКИНЧ»:  
ОТВЕТЫ:

1. до 1 года

2. 20 суток

3. 1 месяц

69. Химический контроль стерильности при режиме 132°С - 2 атмосферы - 20 минут:  
ОТВЕТЫ:

1. бензойная кислота
2. алиментарная сера

3. Д-маноза

4.Никотинамид

5. мочевина

70. Неостывшие биксы из ЦСО (Центрального стерилизационного отделения) выдавать:  
ОТВЕТЫ:

1. разрешается
2. не разрешается

71. Срок хранения стерильности изделий простерилизованных в биксах без фильтра:  
ОТВЕТЫ:

1. 3 суток
2. 1 день
3. 20 суток

72. Срок хранения стерильности изделий простерилизованных в двойной мягкой упаковке из бязи:  
ОТВЕТЫ:

1. 3 суток

*2.* 1 день

3. 20 суток

73. Срок хранения стерильности изделий простерилизованных в бумаге мешочной влагопрочной:  
ОТВЕТЫ:

*1. 3 суток*

*2.* 6 суток

74. Срок хранения стерильности изделий простерилизованных в биксе с фильтром:

ОТВЕТЫ:

1. 20 суток
2. 30 дней

75. Паровой метод стерилизации проводится в:  
ОТВЕТЫ:

1. паровых стерилизаторах
2. воздушных стерилизаторах
3. кастрюле, с крышкой

76. Химический контроль стерилизации- при режиме 132°С - 20 минут - 2 атмосфер:  
ОТВЕТЫ:

1. мочевина
2. никотинамид
3. ТВИИС-132°С
4. бензойная кислота

77. Химический контроль качества стерилизации при режиме 1,1 атмосфер - 120°С - 45 мин:  
ОТВЕТЫ:

1. бензойная кислота
2. сера алиментарная
3. ТВИИС-120°С
4. Мочевина
5. никотинамид

78. Химический контроль при воздушном методе стерилизации проводится:  
ОТВЕТЫ.

1. сахарозой
2. тиомочивиной
3. винной кислотой
4. бензойной кислотой
5. аспирином

79. Режимы при паровом методе стерилизация:  
ОТВЕТЫ:

1. 2атм. 132°С-20 минут
2. 1,1 атм. - 120°С - 45 минут
3. 36О°С-2,5 часа
4. 180°С- 1 час

80. Объекты стерилизации при паровом методе стерилизации:

ОТВЕТЫ:

1. изделия из металла, стекла
2. резиновые перчатки
3. текстильный материал
4. изделия из полимерных материалов
5. только изделия из х/бумажнои ткани

81. Медицинская сестра простерилизовала шприцы воздушным методом в открытом виде. Тактика медсестры:

ОТВЕТЫ:

1**.** правильная

2. неправильная

82. Химические вещества для контроля стерильности при воздушном методе ставятся (при объеме камеры до 80 куб. дм):  
 ОТВЕТЫ:

1. в 5 точках

2. в 3 точках

3. на одной полке

83. Время начала стерилизации при воздушном методе отсчитывается с:

ОТВЕТЫ:

1. моменты поднятия температуры до 132°С
2. момента закрытия сухожарового шкафа
3. момента, поднятия температуры до 160°С
4. момента поднятия температуры до 180 С

84. Воздушный метод стерилизация проводится в:

ОТВЕТЫ:

1. автоклаве
2. сухожаровом шкафу
3. в специальном помещении при температуре 100°С

85. Воздушный метод стерилизации проводится в:  
ОТВЕТЫ:

1. открытом виде - без упаковки
2. крафт - пакетах

3. мешочной непропитанной бумаге  
4. мешочной влагопрочной бумаге

5. упаковке из хлопчатобумажной ткани

86. В качестве контроля температурного режима в воздушный стерилизатор закладывается:  
ОТВЕТЫ:

1. левомицетин
2. бензойная кислота
3. сера алиментарная, очищенная
4. фуксин

87. Изделия, простерилизованные воздушным методом, в упаковке из бумаги мешочной непро­питанной:

ОТВЕТЫ:

1. могут храниться З суток
2. используются в течение суток
3. хранятся до 20 суток

88. Срок хранения изделий в упаковке из бумаги мешочной влагопрочной:

ОТВЕТЫ:

1. 3 суток
2. 20 суток
3. 1 сутки

89. Изделия, простерилизованные без упаковки используются:  
ОТВЕТЫ:

1. непосредственно после стерилизации
2. в течение суток, в асептических условиях

90. Химический контроль качества стерилизации воздушным методом при режиме 180С – 60 минут:

ОТВЕТ:

1. тиомочевина
2. гидрохинон
3. кислота винная
4. индикаторы воздушной стерилизации
5. бензойная кислота

91. Химических контроль качества стерилизации воздушным методом при режиме 160°С - 2,5 часа:

ОТВЕТЫ:

1. левомицетин
2. индикатор воздушной стерилизации
3. сера алиментарная, очищенная
4. сахароза

92. После проведения предстерилизационной очистки- изделий медицинского назначения показана:

ОТВЕТЫ:

1. сушка горячим воздухом до полного исчезновения влаги
2. стерилизация одним из методов, без предварительной сушки изделия
3. сушка в открытом виде до полного исчезновения влаги

93. Методы стерилизации:  
ОТВЕТЫ:

1. паровой
2. воздушный
3. химический
4. газовый
5. механический

94. Воздушный метод стерилизации применяется для изделий из:  
ОТВЕТЫ:

1. металла
2. хлопчатобумажной ткани
3. стекла
4. силиконовой резины

95. Азопирамовая проба, ставится:

ОТВЕТЫ:

1. на горячих инструментах
2. при температуре окружающей среды свыше ЗО°С
3. при - комнатной температуре

96. Раствор азопирама хранится:

ОТВЕТЫ:

1. на ярком свете
2. вблизи нагревательных, приборов
3. в холодильнике

97. Пригодность рабочего раствора азопирама проверяют нанесением:  
ОТВЕТЫ:

1. 2х - Зх капель раствора на кровяное пятно
2. 2х -3х капель раствора на стерильный ватный шарик

98. Для постановки фенолфталеиновой пробы готовят:  
ОТВЕТЫ:

1. 1 %- ный спиртовой раствор фенолфталеина
2. 5% спиртовой раствор фенолфталеина

99. Рабочий раствор азопирама готовят:  
ОТВЕТЫ:

1. непосредственно перед постановкой пробы
2. накануне, за день до постановки пробы

100. Рабочий раствор азопирама готовится смешиванием равного количества:  
ОТВЕТЫ:

1. азопирама
2. 3% перекиси водорода
3. 5% спиртового раствора амидопирина

101. Рабочий раствор азопирама может быть использован в течение:  
ОТВЕТЫ:

1. 1-2 часов

1. 24 часов
2. 7 дней

102. При положительной амидопириновой пробе повторный контроль инструментов проводят:  
ОТВЕТЫ.

1. ежедневно до получения 10 - кратного отрицательного результата

2. до получения, отрицательного результата

103. Реактив для проведения азопирамовой пробы готовят из:  
ОТВЕТЫ:

1. 1,0 - 1,5% раствора солянокислого анилина
2. 95% этилового спирта
3. 70% этилового спирта

104. Готовый исходный раствор азопирама хранится в закрытом флаконе при:  
ОТВЕТЫ:

1. 4°С (в холодильнике) - 2 месяца

1. 18-20°С (в темном помещении) - 1 месяц
2. 18-20°С-2месяца

105. Умеренное пожелтение реактива в процессе хранения без выпадения осадка:  
ОТВЕТЫ:

1. не снижает его рабочих качеств
2. снижает качество реактива

106. Реактив для постановки амидопириновой пробы готовят смешиванием в равных количествах (по 2-3 мл.):

ОТВЕТЫ:

1. 5% спиртового раствора амидопирина
2. 30% уксусной кислоты
3. 3% раствора перекиси водорода
4. 6% раствора перекиси водорода

107. При постановке амидопириновой пробы контролю подлежат:  
ОТВЕТЫ:

1. поршень шприца
2. цилиндр шприца с наружной и внутренней стороны
3. иглы, канюля
4. только канюли и иглы

108. Мойка каждого изделия в моющем растворе проводится в течение.  
ОТВЕТЫ:

1. 0,5 минут (30 секунд)
2. 1 минуты (60 секунд)

109. Ополаскивание инструментов проточной водой после моющего средства «Биолот» проводится в течение:

ОТВЕТЫ:

1 3 минуты

1. 5 минут
2. 10 минут

110. Ополаскивание изделий медицинского назначения под проточной водой после моющих средств «Лотос», «Лотос - автомат» проводится в течение:

ОТВЕТЫ:

1. 10 минут
2. 3 минуты
3. 5 минут

111. При применении питьевой соды для предстерилизационной очистки:  
ОТВЕТЫ:

1. изделие ополаскивается только дистиллированной водой
2. каждое изделие ополаскивается вначале проточной водой, затем дистиллированной

112. При предстерилизационной очистке медицинского инструментария замачивание в моющем средстве проводится:

ОТВЕТЫ:

1. при полном их погружении в раствор
2. в зависимости от вида моющего средства

113 Режим предстерилизационной очистки при применении моющего средства «Лотос»:

ОТВЕТЫ:

1. 50°С-15 минут
2. 40 С - 15 минут
3. 60 С-10 минут

114. Режимы предстерилизационной очистки при применении средства «Бланизол»:

ОТВЕТЫ:

1. (18-20°С)-1%- 15 минут
2. (5О°С%-5 минут

115. Для контроля изделия на скрытую кровь берется:  
ОТВЕТЫ:

1. 5-6 изделий
2. 1% обработанных изделий
3. не менее 50% изделий

116. Моющий раствор подлежит замене:  
ОТВЕТЫ:

1. при изменении его окраски

2. каждые три часа

3. при снижении температуры ниже 50°С

117. Температура моющего раствора во время замочки инструментария:  
ОТВЕТЫ:

1. поддерживается в пределах 40 -50°С

2. не поддерживается

3. поддерживается в зависимости от вида моющего средства

118. Для приготовления моющего раствора было взято 5 грамм «Астры», до 1 литра воды и:  
ОТВЕТЫ:

1. 6% перекиси водорода 78 мл

2. 6% перекиси водорода 156 мл

119. Контроль качества предстерилизационной обработки инструментария процедурной сестрой проводится:

ОТВЕТЫ:

1. 1 раз в неделю

2. 1 раз в 10 дней

3. ежедневно

120.Ополаскивание шприцев и игл под проточной водой от моющего раствора проводится:

ОТВЕТЫ:

1. в зависимости от вида моющего средство от 3 до 10 минут

2.в течение 10 минут

121. Наличие остатков моющих средств на инструментах проверяется с помощью:  
ОТВЕТЫ:

1. фенолфталеиновой пробы

2. азопирамовой или амидопириновой пробы

122. Время выдержки 5% осветленного раствора гипохлорида кальция:  
ОТВЕТЫ:

1. 12 часов

2. 24 часа

3. 30 минут

123. Положительная реакция на наличие скрытой крови дает:  
ОТВЕТЫ:

1. розовое окрашивание

2. сиренево-фиолетовое окрашивание

124. Стерилизация скальпелей, ножниц проводится в.6%перекиси водорода в течен**и**е:  
ОТВЕТЫ:

1. 3 часов при температуре 50°С

1. 6 часов при температуре 18°С
2. 6 часов при температуре 50°С

125. Для приготовления моющего раствора из средства «Биолот»:  
ОТВЕТЫ:

1. используется 3% перекись водорода
2. перекись водорода не используется

126. Химическая очистка инструментария из нержавеющей стали проводится:  
ОТВЕТЫ:

1. 1 раз в неделю
2. 1-2 раза в квартал
3. 1 раз в год

127. При проведении инъекции кровь попала на руки процедурной сестры. Тактика мед. сестры:  
ОТВЕТЫ:

1. необходимо вымыть руки под проточной водой
2. дважды обработать руки 1% раствором хлорамина

128. Для приготовления моющего комплекса берут 5 грамм порошка, до 1 литра воды и:  
ОТВЕТЫ:

1. пергидроль 33% - 14,5 - 15 мл
2. пергидроль 30% - ] 7 мл

129. Амидопириновая проба проводится для определения остатков:  
ОТВЕТЫ:

1. крови
2. хлора
3. моющего средства

130. Азопирамовая проба проводится для определения остатков:  
ОТВЕТЫ:

1. крови
2. гноя
3. хлора
4. моющего средства

131. Моющий раствор и средства «Луч» готовят:   
ОТВЕТЫ:

1. в емкостях из любого материала
2. только в эмалированной кастрюле
3. только в стеклянной посуде

132. Средство «Луч» предназначено для предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения из:

ОТВЕТЫ:

1. металла
2. стекла
3. резины и пластмасс
4. каучука

133. Средство. «Луч» применяется ввиде водных растворов в концентрации:  
ОТВЕТЫ:

1. 1%
2. 0,5%
3. 3%
4. 5%

134. После мойки изделия в моющем средстве «Зифа» ополаскивание изделия проводится:

ОТВЕТЫ:

1. под проточной водой в течение 3 минут
2. в течение 1 минуты
3. полными погружением на 10 минут в питьевую. Водопроводную воду

135. Для приготовления 3 литра моющего средства «Зифа» необходимо: ОТВЕТЫ:

1. 5 гр. порошка и 995 мл воды
2. 50 гр. порошка и 950 мл воды

136. Средство «Зифа» применяется ввиде водных растворов в концентрации (по препарату):  
ОТВЕТЫ:

1. 0,5 %

2. 1 %

3. 3 %

4. 5%

137. Моющее средства «Зифа» обеспечивает предстерилизационную очистку:  
ОТВЕТЫ:

1. изделий медицинского назначения из металла
2. изделий из резины и стекла
3. пластмассовых изделий
4. только изделий из металла

138. Моющий раствор с использованием средства «Зифа» может быть использован:  
ОТВЕТЫ:

1. дважды в течение рабочей смены, если его внешний вид не изменился
2. до 6 раз, если внешний вид раствора не изменился

139. Срок годности моющего раствора из средства «Зифа»:  
ОТВЕТЫ:

1. 1 рабочая смена (6 часов)
2. 12 часов
3. 24 часа

140. При попадании дезинфицирующего средства, на кожу следует:  
ОТВЕТЫ:

1. немедленно промыть проточной водой

1. обработать 70% спиртом
2. смазать вазелином

141. Дезинфекция шпателей проводится кипячением в:  
ОТВЕТЫ:

1. *2%* содовом растворе - 15 минут
2. дистиллированной воде - 30 минут
3. 1% хлорамине - 15 минут

142. Дезинфекция медицинских термометров проводится в растворе:  
OTBЕТЫ:

1. 0,5% хлорамина - 30 минут
2. 2% хлорамина-5 минут
3. 2,5% раствор хлоргексидина — 30 минут
4. 6% перекиси водорода - 60 минут

143. Медицинские термометры после дезинфекции хранятся в:  
ОТВЕТЫ:

1. сухом виде
2. тройном растворе
3. 3 % хлорамине

144. Дезинфекция резиновых грелок, пузырей для льда проводится  
ОТВЕТЫ:

1. 2 - кратным протиранием ветошью смоченной 1% хлорамином с интервалом 15 минут
2. однократным протиранием ветошью, смоченной 3% хлорамином

145. Наконечники для клизм обеззараживаются в растворе:  
ОТВЕТЫ:

1. 3% хлорамина - 60 минут
2. 2% питьевой соды - кипячением в течении 15 минут
3. 0,05% нейтрального анолита 30 минут
4. 4% перекиси водорода - 90 минут
5. 3% перекиси водорода - 15 минут

146. После дезинфекции наконечники промываются и подвергаются:

ОТВЕТЫ:

1. предстерилизационной очистке
2. стерилизации

147. Дезинфекция и предстерилизационная очистка объединяются в один этап при использовании:  
ОТВЕТЫ:

1. 1 % питьевой соды
2. 2 % питьевой соды
3. 3% хлорамина

148. Режим дезинфекции нейтральным анолитом (установка - СТЭЛ):

ОТВЕТЫ:

1. 0,05% -30 минут
2. 0,05 *% -* 60 минуг

149. Нейтральный анолит, Виркон, Лизетол можно использовать:  
ОТВЕТЫ:

1. для дезинфекции и предстерилизационной очистки
2. только для дезинфекции

150. Химический метод дезинфекции изделий медицинского назначения:  
ОТВЕТЫ:

1. 70% спирт - 30 минут
2. 6% перекись водорода - 60 минут
3. 70% спирт - 60 мину
4. 3 % перекись водорода- 60 минут

151. Дезинфекция и одновременная предстерилизационная очистка ЛИЗОФОРМИНОМ - 3000:  
ОТВЕТЫ:

1. проводится при режиме (1,5%-ЗО минут)
2. осуществляется при режиме (0,75% - 30 минут)

152. Концентрация раствора и время дезинфекции при применении «Деохлор»:  
ОТВЕТЫ:

1. 1таблетка на 10 литров воды - 30 минут
2. 1 таблетка на 1 литр воды - 30 минут

153. Концентрация раствора и время выдержки при применении «Дезоформ»:  
ОТВЕТЫ:

1. 5% -10 минут
2. 3% - 30 минут
3. 1% -60 минут
4. 5% - 60 минут

154. «Деэоформ» и «Бланизол» могут быть применены для:  
ОТВЕТЫ:

1. одновременной дезинфекции и предстерилизационной очистки
2. одномоментного проведения всех этапов обработки медицинского инструментария

155. Режимы химического метола стерилизации изделий медицинского назначения;  
ОТВЕТЫ:

1. 6% перекись водорода при температуре 18°С - б часов
2. 6% перекись водорода при температуре 50°С - 3 часа
3. 3% перекись водорода при температуре 50 С - 3 часа

156. Режимы химического метода стерилизации с применением раствора Сайдекс или Глутарол:  
ОТВЕТЫ:

1. 2%-18°С-4часа
2. 2 %- 18°С -10 часов
3. 1%-180С-24часа

157. Режим стерилизации изделий из металла, стекла с применением Сайдекса или Глутарала:  
ОТВЕТЫ:

1 2% - 18°С - 4 часа 2. 1% - 50°С - 4 часа

158. Режим стерилизации изделий из полимерного материала с применением Сайдекса или Глутарала:

OTBЕТЫ:

1. 2%-18°С-10часов
2. 1%-18°С~24часа

159. Режим дезинфекции изделий медицинского назначения средством «Гибитан»:  
ОТВЕТЫ:

1. 2,5%-30 минут
2. 2,5% - 240 минут
3. 2,5% - 120 минут

160. Режим дезинфекции изделий медицинского назначения хлоргексидином:  
 ОТВЕТЫ:

1. 2,5% -30 минут
2. 2,5%-120 минут
3. 2,5%-60 минут

161. Режимы дезинфекции с применением дезинфицирующего агента «Лизоформин 3000»  
ОТВЕТЫ:

1. 2%-15 минут
2. 1,5%-30 минут
3. 0,75%- 60 минут

4 0 75% - 30 минут

162. Режим дезинфекции изделий медицинского назначения дезинфицирующим агентом «Пресепт»

ОТВЕТЫ:

1. 0,1%-90 минут
2. 0,5%-90минут
3. 1% - 60 минут

163. Дезинфекция медицинского инструментария средством «Сайдекс» проводится при режиме:  
ОТВЕТЫ:

1. 2% - 15 минут
2. 2% - 60 минут
3. 2% - 20 минут

164. Режим дезинфекции при применении «Глутарал»  
ОТВЕТЫ:

1. 2%-15 минут
2. 2% - 30 минут
3. 2%-60 минут

165. Инструменты из металла, изделия из стекла можно дезинфицировать:  
ОТВЕТЫ:

1. сухим горячим воздухом при режиме 120°С - 45 минут
2. сухим горячим воздухом при режиме 160°С - 2,5 часа

166. Дезинфекция инструментария сухим горячим воздухом проводится:  
ОТВЕТЫ:

1. без упаковки (на лотках), в воздушном стерилизаторе
2. только в упаковке из бязи, в воздушном стерилизаторе

167. Химический метод дезинфекции медицинского инструментария проводится в:  
ОТВЕТЫ:

1. 3% хлорамине - 60 минут
2. 5% хлорамине - 240 минут
3. 1% хлорамине-60 минут

168. Химический метод дезинфекции медицинского инструментария проводится в:  
ОТВЕТЫ:

1. закрытых емкостях из стекла, пластмассы
2. открытых емкостях, покрытых эмалью
3. закрытых емкостях, покрытых эмалью

169. Физический метод дезинфекции:

ОТВЕТЫ:

1. кипячение
2. протирание, выколачивание
3. обработка хлорамином

170. Методы дезинфекции:  
ОТВЕТЫ:

1. физический

2. химической

3. биологический

171. Инструменты из металла, изделия из стекла, резины можно дезинфицировать:  
ОТВЕТЫ:

1. кипячением

2. замачиванием в моющем средстве Лотос, Биолот

172. Физический метод можно применять при дезинфекции изделий из:  
ОТВЕТЫ:

1. термостойких полимерных материалов

2. термолабильных полимерных материалов

173. Основной принцип асептики:  
ОТВЕТЫ:

1. все, что попадает в рану должно быть уничтожено

2. все, что соприкасается с раной должно быть стерильным

174. Уничтожение болезнетворного начала на различных объектах внешней среды - это:

ОТВЕТЫ:

1. дезинфекция

2. стерилизация

3. асептика

4. антисептика

175. Дезинфекция уничтожает:  
ОТВЕТЫ:

1. все формы жизнедеятельность микронов

2. только вегетативные формы микробов

176. При попадании крови ВИЧ-инфицированного пациента на руки медицинской сестры необходимо:

ОТВЕТЫ:

1. сообщить об этом старшей сестре отделения

2. обработать рану 70% спиртом, вымыть под проточной водой с мылом, повторить обработку спиртом

3. обработать кожу 5% спиртовым раствором иода

177. Инфекционная безопасность - это:  
ОТВЕТЫ:

1. комплекс мероприятий по профилактике ВБИ

*2.* обработка изделий медицинского назначения

178. Контроль качества дезинфекции проводится постановкой:  
ОТВЕТЫ:

1. йод - крахмальной пробы
2. Фенолфталеиновой пробы
3. азапирамовой пробы

179. Режимы стерилизации при воздушном методе:  
ОТВЕТЫ:

1. 160°С-2,5 часа
2. 180°С-1час
3. 160°С-1час
4. 180°С - 2,5 часа

180. Влажная уборка помещений стационара должна проводиться не менее:  
ОТВЕТЫ:

1. 2 раз в сутки с применением дезинфицирующих средств
2. 3 раз в сутки с применением моющих средств
3. одного раза с применением дезинфицирующих средств

181. В зимнее время проветривание палат проводят не реже:  
ОТВЕТЫ:

1. 2-3 раз в день
2. 1 раза в день
3. чем через каждые три часа

182. На каждого стационарного пациента должны быть:  
ОТВЕТЫ:

1. две подушки
2. столько подушек, сколько он захочет
3. не менее трех подушек

183. 3% раствор хлорной извести готовится из трех литров маточного раствора и:  
ОТВЕТЫ:

1. воды до 10 литров
2. воды до 3 литров

184. Пути передачи внутрибольничной инфекции:

ОТВЕТЫ:

1. искусственный - артифициальный
2. естественный
3. комбинированный

185. Источник инфекции при сыпном тифе:  
ОТВЕТЫ:

1. зараженные вши
2. постельное белье пациента
3. больной человек
4. выделения больного

186. Обязательность назначения дезинфекции в очаге определяет:  
ОТВЕТЫ:

1. наличие источника возбудителей
2. наличие факторов передачи
3. стойкость возбудителя во внешней среде

187. Контактные с больным гепатитом «В» подлежат наблюдению в течение:  
ОТВЕТЫ:

1. 6 месяцев

2. 35 дней

188. Источником инфекции при гепатите «А» является:

ОТВЕТЫ:

1. больной человек
2. столовая посуда
3. предметы ухода

189. Столовая и чайная поезда больного вирусным гепатитом обеззараживается путем:  
 ОТВЕТЫ:

1. кипячения в 2% р-ре пищевой соды в течении 15 минут
2. замачивания в 3% растворе хлорамина на 30 минут
3. замачивания в 3% растворе хлорамина на 60 минут

190. Остатки пищи, больного гепатитом засыпают сухой хлорной известью в соотношении:

ОТВЕТЫ:

1. 1:5
2. 1:2

191. Внутрибольничная инфекция вызывается:

ОТВЕТЫ:

1. только вирусами
2. только кишечной палочкой
3. любыми бактериями и вирусами

192. Перчатки загрязненные кровью в ходе работы, обрабатываются:

ОТВЕТЫ:

1 3% хлорамином

1. 1% хлорамином
2. 0,5% хлорамином

193. Генеральная уборка процедурного кабинета проводится:  
ОТВЕТЫ:

1. 1 раз в неделю
2. 1 раз в 10 дней

194. Генеральная, уборка процедурного кабинета проводится:  
ОТВЕТЫ:

1. 5% раствором хлорамина
2. 6% перекисью водорода с добавлением 5 гр. моющего средства на 1 литр перекиси водорода
3. 3% раствором хлорамина

195. После стерилизации химическим методом каждое изделие промывается:  
ОТВЕТЫ:

1. дистиллированной водой
2. стерильной водой, дважды

196. Ватные шарики и изделия из х/бумажной ткани стерилизуются:  
ОТВЕТЫ:

1. стерилизуются паровым методом
2. воздушным методом
3. стерилизуются только химическим методом

197. Срок хранения стерильных изделий простерилизованных в бумаге мешочной непропитанной:

ОТВЕТЫ:

1. 20 суток
2. 3 суток
3. 1 день

198. Выбор метода стерилизации зависит от:  
ОТВЕТЫ:

1. особенностей стерилизуемого изделия
2. степени загрязненности изделия

199. Срок хранения изделий в упаковке из двухслойной бумаги, крепированной для медицинских целей:

ОТВЕТЫ:

1. 20 суток
2. 3 суток
3. 7 дней

200. При температуре, окружающей, среды выше 25°С

рабочий раствор азопирама используется:  
ОТВЕТЫ:

1. в течение 30-40 минут
2. в течение 1-2 часов

201. Режим стерилизации при воздушном методе:  
ОТВЕТЫ:

1. 180 С-60 минут
2. 180°С - 2,5 часа
3. 160°С - 60 минут

202. Положительная реакция при проведении амидопириновой пробы:  
ОТВЕТЫ:

1. бывает при наличии остатков крови
2. может быть при наличии остатков лекарственных средств
3. при наличии остатков моющего средства

203. Режим предстерилизационной очистки при использовании средства «Биолот»:  
ОТВЕТЫ:

1. 40°С- 15 минут
2. 50°С-15 минут
3. 20°С-5минут

204. Моющий раствор может подогреваться до 6 раз при использовании порошка: ОТВЕТЫ:

1. Лотос, Лотос-автомат
2. Айна, Астра, Маричка

205. Для приготовления моющего комплекса берут 5 грамм порошка, до 1 литра воды и:

ОТВЕТЫ:

1. 3% перекись водорода - 156 мл
2. 6% перекись водорода - 78 мл
3. 3% перекись водорода - 50 мл

206. Средство «Зифа» предназначено для предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения:

ОТВЕТЫ:

1. ручным способом
2. механизированным способом

207. Средство «Зифа» в процессе использования можно подогревать:  
ОТВЕТЫ:

1. дважды до температуры 50°С
2. 6 раз до температуры 40°С

208. Дезинфекция изделий медицинского назначения проводится при режиме:  
ОТВЕТЫ:

1. 6% перекись водорода - 60 минут
2. 6% перекись водорода - 2,5 часа

209. 20% спиртовой раствор хлоргексидина - это:  
ОТВЕТЫ:

1. Гибитан
2. Сайдекс
3. Пресепт

210. Комплекс мер по предупреждению попадания микробов в рану при медицинских манипуля­циях - это:  
ОТВЕТЫ:

1. асептика
2. антисептика
3. заключительная дезинфекция
4. текущая дезинфекция

ОТВЕТЫ: (санитарно-эпидем.режим)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | 1234 | **41** | 123 | **81** | 1 | **121** | 1 | **161** | 123 |
| **2** | 3 | **42** | 1 | **82** | 1 | **122** | 2 | **162** | 3 |
| **3** | 3 | **43** | 1 | **83** | 4 | **123** | 2 | **163** | 2 |
| **4** | 1 | **44** | 2 | **84** | 2 | **124** | 2 | **164** | 3 |
| **5** | 1 | **45** | 1 | **85** | 123 | **125** | 2 | **165** | 1 |
| **6** | 3 | **46** | 1 | **86** | 1 | **126** | 2 | **166** | 1 |
| **7** | 2 | **47** | 1 | **87** | 1 | **127** | 2 | **167** | 1 |
| **8** | 2 | **48** | 1 | **88** | 1 | **128** | 1 | **168** | 1 |
| **9** | 1 | **49** | 1 | **89** | 1 | **129** | 1 | **169** | 1 |
| **10** | 12 | **50** | 1 | **90** | 12 | **130** | 1 | **170** | 12 |
| **11** | 12 | **51** | 2 | **91** | 1 | **131** | 3 | **171** | 1 |
| **12** | 1 | **52** | 4 | **92** | 1 | **132** | 12 | **172** | 1 |
| **13** | 2 | **53** | 2 | **93** | 1234 | **133** | 2 | **173** | 2 |
| **14** | 123 | **54** | 1 | **94** | 13 | **134** | 3 | **174** | 14 |
| **15** | 4 | **55** | 1 | **95** | 3 | **135** | 2 | **175** | 2 |
| **16** | 3 | **56** | 1 | **96** | 3 | **136** | 1 | **176** | 2 |
| **17** | 1 | **57** | 1 | **97** | 1 | **137** | 123 | **177** | 1 |
| **18** | 2 | **58** | 1 | **98** | 1 | **138** | 2 | **178** | 1 |
| **19** | 1 | **59** | 1 | **99** | 1 | **139** | 1 | **179** | 12 |
| **20** | 123 | **60** | 1 | **100** | 23 | **140** | 1 | **180** | 1 |
| **21** | 2 | **61** | 134 | **101** | 1 | **141** | 1 | **181** | 1 |
| **22** | 1 | **62** | 135 | **102** | 2 | **142** | 1 | **182** | 1 |
| **23** | 1 | **63** | 1 | **103** | 2 | **143** | 1 | **183** | 1 |
| **24** | 12 | **64** | 1 | **104** | 1 | **144** | 1 | **184** | 1 |
| **25** | 12 | **65** | 1 | **105** | 1 | **145** | 15 | **185** | 3 |
| **26** | 23 | **66** | 1 | **106** | 13 | **146** | 2 | **186** | 3 |
| **27** | 1 | **67** | 1 | **107** | 123 | **147** | 2 | **187** | 1 |
| **28** | 3 | **68** | 1 | **108** | 2 | **148** | 1 | **188** | 1 |
| **29** | 1 | **69** | 245 | **109** | 3 | **159** | 1 | **189** | 3 |
| **30** | 1 | **70** | 2 | **110** | 1 | **150** | 12 | **190** | 1 |
| **31** | 1 | **71** | 1 | **111** | 2 | **151** | 1 | **191** | 3 |
| **32** | 1 | **72** | 1 | **112** | 1 | **152** | 2 | **192** | 1 |
| **33** | 1 | **73** | 1 | **113** | 1 | **153** | 3 | **193** | 1 |
| **34** | 1 | **74** | 1 | **114** | 1 | **154** | 1 | **194** | 2 |
| **35** | 1 | **75** | 1 | **115** | 2 | **155** | 1 | **195** | 2 |
| **36** | 1 | **76** | 24 | **116** | 1 | **156** | 1 | **196** | 1 |
| **37** | 14 | **77** | 4 | **117** | 2 | **157** | 1 | **197** | 2 |
| **38** | 123 | **78** | 2 | **118** | 1 | **158** | 2 | **198** | 1 |
| **39** | 1234 | **79** | 12 | **119** | 3 | **159** | 1 | **199** | 2 |
| **40** | 3 | **80** | 1234 | **120** | 1 | **160** | 3 | **200** | 2 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **201** | 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **202** | 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **203** | 2 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **204** | 2 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **205** | 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **206** | 2 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **207** | 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **208** | 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **209** | 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **210** | 12 |