

МДК 01.Технология оказания медицинских услуг

Оценка состояния пациента

Выберите один правильный ответ

Объективное обследование пациента

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

- А) 100-120
- Б) 90-100
- В) 60-80
- Г) 40-60

2. Наиболее взаимосвязаны свойства пульса:

- А) напряжение и наполнение
- Б) напряжение и ритм
- В) частота и ритм
- Г) скорость и частота

3. По наполнению пульс различают:

- А) ритмичный, аритмичный
- Б) скорый, медленный
- В) полный, пустой
- Г) твердый, мягкий

4. В первом периоде лихорадки возможно применение:

- А) влажного обертывания
- Б) грелки
- В) холодного компресса
- Г) пузыря со льдом

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

- А) влажного обертывания
- Б) прохладного витаминизированного питья
- В) обильного питья крепкого сладкого чая или кофе
- Г) пузыря со льдом

6. Частота дыхания в одну минуту у взрослого человека в норме:

- А) 10-12
- Б) 16-20
- В) 22-28
- Г) 30-35

7. Субфебрильная температура тела – это:

- А) 39-39,5С
- Б) 38-38,5С
- В) 38,1-38,2С

Г) 37,1-38С

8. Какой из симптомов проявляется при лихорадке второго периода:

А) слабость

Б) обильное потоотделение

В) чувство жара

Г) сонливость

9. В третьем периоде лихорадки (кризис) возможно применение:

А) пузыря со льдом

Б) прохладного витаминизированного питья

В) обильного питья крепкого сладкого чая или кофе

Г) влажного обертывания

10. При каких заболеваниях наступает гектическая лихорадка:

А) гнойные заболевания

Б) крупозная пневмония

В) бруцеллез

Г) сепсис

Выберите один правильный ответ

Тема 3.1.2. Методы простейшей физиотерапии

- Простейшие физиопроцедуры обусловлены влиянием на кожу:
 - А) эфирного масла
 - Б) кислорода
 - В) температурного фактора
 - Г) вакуумного воздействия
- Механизм действия физиотерапевтических процедур:
 - А) болеутоляющих
 - Б) антиаллергических
 - В) рассасывающих
 - Г) отвлекающих
- Перед постановкой банок на кожу пациента наносится крем с целью:
 - А) согревания
 - Б) смягчения
 - В) герметичности
 - Г) рассасывания
- Банки применяют в лечении:
 - А) миозита
 - Б) туберкулёза
 - В) пневмонии
 - Г) радикулита
- Процедура горчичников показана при:
 - А) заболевании мышц
 - Б) аллергических состояниях
 - В) боли в сердце
 - Г) гипертоническом кризе
- Горчичники противопоказаны при:
 - А) кровотечениях
 - Б) опухолях

- В) гипертермии
- Г) остеохондрозе
- Компоненты согревающего компресса:
 - А) салфетка
 - Б) лейкопластырь
 - В) компрессная бумага
 - Г) вата
- Охлаждающий компресс способствует:
 - А) спазму сосудов
 - Б) снижению отёков
 - В) утолению боли
 - Г) купированию судорог
- Грелку применяют с целью
 - А) снятия спазма
 - Б) рассасывания рубцов
 - В) согревания тела
 - Г) рассасывание инфильтрата
- Охлаждающий эффект пузыря со льдом связан с действием:
 - А) рассасывающим
 - Б) кровоостанавливающим
 - В) болеутоляющим
 - Г) отвлекающим

Раздел 3.2. Подготовка пациента к лабораторным и инструментальным исследованиям. Взятие биологического материала на исследование

Выберите один правильный ответ

Тема 3.2.1. Роль медицинской сестры в подготовке пациента к лабораторным и инструментальным исследованиям

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

- А) памперсы
- Б) резиновое судно
- В) металлическое судно
- Г) съемный мочеприемник

2. Для исследования мочи по методу Нечипоренко мочу собирают:

- А) за сутки
- Б) за десять часов
- В) за три часа
- Г) утром из середины струи

3. Катетеризация мочевого пузыря женщины проводится катетером:

- А) любым
- Б) только мягким
- В) полужестким
- Г) жестким

4. Пробой Зимницкого определяется в моче:

- А) количество сахара, ацетона
- Б) количество форменных элементов, бактерий
- В) наличие уробилина, желчных пигментов
- Г) плотность и диурез

5. Подготовка больного к ректороманоскопии:

- А) промедикация
- Б) измерение температуры в прямой кишке
- В) введение контрастного вещества
- Г) очистительная клизма утром и вечером

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

- А) гречневую кашу, помидоры, гранаты
- Б) молоко, овощи, фрукты, черный хлеб
- В) яйца, белый хлеб, сладости
- Г) мясо, рыбу, консервы

7. Для получения порции «В» при дуоденальном зондировании через зонд вводится 30-50 мл:

- А) 0,1 % гистамина
- Б) мясного бульона
- В) капустного отвара
- Г) 33% раствора магния сульфата

8. Для промывания желудка взрослому следует приготовить чистую воду в количестве (в литрах):

- А) 10
- Б) 3
- В) 1
- Г) 0,5

9. Элемент сестринского ухода при рвоте:

- А) промывание желудка
- Б) обильное щелочное питье
- В) применение пузыря со льдом на эпигастральную область
- Г) обработка полости рта

10. Расстояние, на которое необходимо ввести зонд пациенту для промывания желудка, определяется по формуле (в см):

- А) $\text{рост} - 100$
- Б) $\text{рост} - 80$
- В) $\text{рост} - 50$
- Г) $\text{рост} - 1/2 \text{ роста}$

Раздел 3.3. Уход за тяжелобольным пациентом

Выберите один правильный ответ

Тема 3.3.1. Личная гигиена пациента

1. Пролежни – это повреждение тканей:

- некротическое
- поверхностное
- струпьевидное
- глубокое

2. Факторы, способствующие образованию пролежней:

- психическая гармония
- парализация пациента
- высокобелковое питание
- недержание мочи и кала

3. Факторы, приводящие к образованию пролежней:

- срезающая сила
- центробежная сила
- сила трения
- прямое давление

4. Возможная локализация пролежней на задней поверхности туловища – область:

- затылка
- лопаток
- голени
- крестца

5. . Возможная локализация пролежней на передней поверхности туловища – область:

- лобно-височная
- тазовых костей
- коленных суставов
- локтевых суставов

6. Факторы риска образования пролежней по шкале Norton:

- физическое состояние
- питание
- активность
- недержание мочи

7. Для профилактики пролежней используют специальные приспособления:

- валики
- матрацы
- клеенки
- подушки

8. Профилактику пролежней проводят растворами:

- 4% хлоргексидина биглюконата
- 6% перекиси водорода
- 10% камфорного спирта
- 40% этилового спирта

9. Профилактике пролежней способствуют:

- правильное питание
- смена положения тела
- неподвижность пациента
- питьевой режим

10. Определяющим факторам способствуют:

- тепло
- сухость
- тучность
- потливость

11. Цель сестринской помощи пациенту в уходе за телом – обеспечение:

- чистоты и безопасности
- комфорта и защищенности
- независимости и адаптации к своему состоянию
- личной гигиены и ухода

Выберите один правильный ответ

Тема 3.3.2. Уход за пациентами урологического профиля

1. Раздел внутренних болезней, изучающий этиологию, патогенез и клиническое течение болезней почек:

- кардиология
- нефрология
- неврология
- эндокринология

2. Урология – раздел клинической медицины, изучающий заболевания:

- мочевой системы
- почек
- мочеполовой системы
- половой системы

3. Процесс образования и выделения мочи:

- водный баланс
- дисбаланс
- энурез
- диурез

4. Расстройство процесса мочеиспускания:

- дизурия
- олигурия
- полиурия
- дисбаланс

5. Уменьшение суточного диуреза:

- никтурия
- полиурия
- олигурия
- анурия

6. Увеличение суточного диуреза:

- поллакиурия
- полиурия

- никтурия
- анурия

7. Показание к катетеризации с целью опорожнения мочевого пузыря:

- острая ишурия
- недержание мочи
- травма мочевого пузыря
- инфекция мочевыводящих путей

8. Противопоказание для проведения катетеризации:

- появление отеков
- острая задержка мочи
- травма мочевого пузыря
- недержание мочи

9. Распространенный отек подкожной клетчатки (всего тела):

- плеврит
- гидроторакс
- анасарка
- асцит

10. Асцит – скопление жидкости в полости:

- брюшной
- плевральной
- грудной
- перикарда

11. Скопление жидкости в грудной полости:

- анасарка
- асцит
- гидроперикардит
- гидроторакс

12. Выраженная задержка мочеиспускания постоперационного периода:

- полиурия
- олигурия

- ишурия
- никтурия

13. Ночное недержание мочи:

- полиурия
- никтурия
- олигурия
- энурез

14. Полное прекращение поступления мочи в мочевого пузырь:

- анурия
- странгурия
- полиурия
- энурез

15. Соотношение количества потребленной и выделенной жидкости за сутки:

- энурез
- появление отеков
- диурез
- водный баланс

16. Признаки инфекции мочевыводящих путей:

- увеличение частоты мочеиспускания в ночное время
- увеличение суточного диуреза на фоне редких позывов к мочеиспусканию
- боль и ощущение жжения при мочеиспускании
- моча прозрачная, соломенно-желтого цвета

17. Учащение мочеиспускания:

- поллакиурия
- полиурия
- ишурия
- анурия

18. Стерильный препарат для обработки катетера перед введением в уретру:

- антисептик
- стерильант

- физраствор
- глицерин

19. Болезненное затруднение мочеиспускания:

- анурия
- странгурия
- ишурия
- олигурия

20. Кратность промываний мочевого пузыря определяют состоянием ирригационного раствора по:

- прозрачности
- мутности
- наличию крови
- наличию гноя

3.4. Применение лекарственных средств

Выберите один правильный ответ

Тема: Пути введения лекарственных средств в организм пациента

1. Раствор глюкозы, вводимый при постановке капельной питательной клизмы:

- А) 40%
- Б) 20%
- В) 5%
- Г) 0,9%

2. Наружный способ введения лекарственных средств:

- А) закапывание в глаз
- Б) подкожно
- В) под язык
- Г) через прямую кишку

3. Внутрикожно вводится

- А) туберкулин
- Б) клофеллин
- В) ампициллин
- Г) кордиамин

4. Игла при подкожной инъекции вводится под углом (в градусах):

- А) 90
- Б) 60
- В) 45
- Г) 5

5. Игла при внутримышечной инъекции вводится под углом (в градусах):

- А) 90
- Б) 60
- В) 45
- Г) 5

6. Критерий правильности наложения жгута перед внутривенной инъекцией:

- А) бледность кожных покровов ниже жгута
- Б) гиперемия кожи ниже жгута
- В) отсутствие пульса на лучевой артерии
- Г) синюшность кожи ниже жгута

7. К ингаляционному способу относятся введение лекарственных средств:

- А) под язык
- Б) в дыхательные пути
- В) в ткани
- Г) на слизистые оболочки

8. Одним из мест для внутримышечных инъекций является:

- А) подлопаточная область
- Б) дельтовидная мышца
- В) внутренняя поверхность предплечья
- Г) передняя брюшная стенка

9. Областью подкожного введения лекарственных средств является:

- А) внутренняя поверхность предплечья
- Б) наружная поверхность плеча
- В) область бедра
- Г) область ягодицы

10. Внутрикожно вводится:

- А) ампицилин
- Б) туберкулин
- В) кордиамин
- Г) клофелин

Раздел 3.5. Нутриционная поддержка

Выберите один правильный ответ

Тема 3.5.1: Питание пациента. Осложнения

1. При заболеваниях сердечно-сосудистой системы назначается диета №:
А) 6
Б) 3
В) 10
Г) 13
2. При хроническом гломерулонефрите назначается диета №:
А) 10
Б) 7
В) 5
Г) 1
3. Порционное требование составляет:
А) 2 раза в неделю
Б) раз в неделю
В) ежедневно
Г) при поступлении пациента
4. Газоотводную трубку оставляют в кишечнике не более 1 часа, потому что:
А) могут образоваться пролежни в стенке кишечника
Б) это утомит больного
В) это перестанет оказывать лечебный эффект
Г) заканчивается ее стерильность
5. Глубина введения газоотводной трубки при метеоризме (в см):
А) 20-30
Б) 10-12
В) 2-4
Г) 50
6. Количество растительного масла для постановки масляной клизмы (в мл):
А) 1000
Б) 500
В) 100
Г) 10
7. При постановке пациенту очистительной клизмы наконечник вводят на глубину (в см):
А) 40
Б) 20
В) 10-12
Г) 2-4
8. Больному со спастическими запорами необходимо сделать клизму:

- А) масляную
- Б) обычную очистительную
- В) сифонную
- Г) гипертоническую

9. Для постановки сифонной клизмы надо приготовить:

- А) 10 л чистой воды
- Б) 1-1,5 л чистой воды
- В) 100 мл 25% раствора магния сульфата
- Г) 100 мл 10% раствора натрия хлорида

10. Раствор, используемый для постановки послабляющей клизмы, необходимо подогреть до температуры (в град. С):

- А) 60-70
- Б) 40-42
- В) 37-38
- Г) 30-32

11. Противопоказание к постановке очистительной клизмы:

- А) кишечное кровотечение
- Б) метеоризм
- В) подготовка к родам
- Г) отсутствие стула более двух суток (запор)

12. Время нахождения газоотводной трубки в кишечнике:

- А) 8-10 часов
- Б) 2-3 часа
- В) 30-60 минут
- Г) 3-5 минут

Раздел 3.6. Сестринская помощь при неотложных состояниях

Выберите один неправильный ответ – «четвертый лишний»

Тема 3.6.1. Сердечно-легочная реанимация

1. Признаки клинической смерти – это отсутствие:

- дыхания
- пульса
- зрачкового рефлекса
- трупных пятен

2. Достоверные признаки биологической смерти:

- трупное окоченение
- отсутствие дыхания
- высыхание роговицы
- симптом «кошачьего глаза»

3. Принципы оказания медицинской помощи пострадавшим в момент клинической смерти:

- обеспечить проходимость дыхательных путей
- привести в сознание
- провести искусственную вентиляцию легких
- выполнить компрессии в области грудины

4. Признаки частичной обструкции верхних дыхательных путей:

- сильный кашель
- свистящее дыхание
- афония
- потеря сознания

5. Абдоминальные толчки выполняют пострадавшему до момента:

- сохранения сознания
- потери сознания
- появления кашля
- эвакуации инородного тела

6. Тактика спасателя по восстановлению дыхательных путей пострадавшему:

- расстегнуть одежду
- запрокинуть голову
- проверить наличие пульса
- уложить на жесткую поверхность

7. Показатели проходимости дыхательных путей у пострадавшего без сознания:

- наличие пульса
- свистящее дыхание
- экскурсия грудной клетки
- запотевание зеркала у рта

8. Причины попадания воздуха в желудок при искусственной вентиляции легких:

- недостаточное запрокидывание головы
- большой объем воздуха
- форсированное дыхание
- зубные протезы

9. Прием Хеймлиха проводят с целью обеспечения:

- смещения языка
- проходимости дыхательных путей
- повышения давления в легких/бронхах
- смещения инородного тела в дыхательных путях

10. Клетки головного мозга функционируют в состоянии тканевой гипоксии, в мин:

- 10-15
- 4-6
- 3-4
- 1-2

11. Обструкцию дыхательных путей вызывают:

- рвотные массы
- кусочки пищи
- эмоциональная лабильность
- мелкие предметы

12. Запрокидывание головы перед выполнением искусственной вентиляции легких вызывают:

- смещение языка
- сдвиг надгортанника
- проходимость трахеи
- активизация сознания

13. Причины обструкции дыхательных путей:

- быстрая еда
- употребление алкоголя
- наличие зубных протезов
- наложение трахеостомы

14. Грудные толчки выполняют:

- беременным женщинам
- тучным людям
- оперированным абдоминальным пациентам
- пациентам с трахеостомой

15. Купировать обструкцию дыхательных путей помогут:

- грудные толчки
- брюшные толчки
- подручные предметы
- прием воды

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ

- Иванюшкин А.Я. Биомедицинская этика: учебник для факультетов высшего сестринского образования, медицинских колледжей и училищ / А.Я. Иванюшкин. – М.: Авторская академия, 2015.
- Теория и практика сестринского дела (в 2-х томах); учебное пособие. Пер. с англ. / Под ред. С.В. Лапик, В.Н. Ступина, В.А. Саркисовой. – М. ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава».
- Технологии выполнения простых медицинских услуг. – М.: ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава», 2014.
- Яромич И.В. Сестринское дело и манипуляционная техника. – М.: АРС-МЕДИА, 2014.
-

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

МДК 01.

Раздел 3.1. Тема 3.1.1.

1 – В	2 – А
3 – В	4 – Б
5 – Б	6 – Б
7 – Г	8 – В
9 – В	10 – Г

Раздел 3.1. Тема 3.1.2.

1 – А	2 – В
3 – Б	4 – В
5 – Г	6 – А
7 – А В Г	8 – Б
9 – Г	10 – Б

Раздел 3.2. Тема 3.2.1.

1 – А	2 – В
3 – А	4 – Г
5 – Г	6 – Б
7 – Г	8 – А
9 – Г	10 – А

Раздел 3.3. Тема 3.3.1.

1 – Г	2 – Б
3 – Г	4 – Г
5 – В	6 – А В Г
7 – А	8 – В
9 – Б	10 – Г
11 – Г	

Раздел 3.3. Тема 3.3.2.

1 – Б	2 – А
3 – Г	4 – А
5 – В	6 – Б
7 – А	8 – В
9 – Б	10 – Б
11 – Г	12 – В
13 – Г	14 – А
15 – Г	16 – В
17 – А	18 – А
19 – Б	20 – Б

Раздел 3.4. Тема 3.4.1.

1 – В	2 – А
3 – А	4 – В
5 – А	6 – Г
7 – В	8 – Г
9 – Б	10 – А

Раздел 3.5. Тема 3.5.1.

1 – В	2 – Б
3 – В	4 – А
5 – А	6 – В
7 – В	8 – А
9 – А	10 – Г
11 – А	12 – В

Раздел 3.6. Тема 3.6.1.

1 – Г	2 – А
3 – Б	4 – Г
5 – Б	6 – А
7 – В	8 – Б

9 – Г	10 – А
11 – В	12 – Г
13 – Г	14 – В
15 – В	

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Мухина С.А., Тарновская И.И. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела» / С.А. Мухина, И.И. Тарновская. – М.: Гэотар-Медиа, 2010
2. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустосветова; под ред. В.В. Морозова. – Ростов-н/Д.: Феникс, 2011. – 733 с.: ил – (Медицина)
3. Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела: Учебник / С.А. Мухина, И.И. Тарновская. – 2-е издание, испр. и доп. – М.: Гэотар-Медиа, 2010
4. Осипова В.Л. Дезинфекция: Учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / В.Л. Осипова. – М.: Гэотар-Медиа, 2009