Вопросы для средних медицинских работников по профессии

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Вопрос** | **Ответ** |
|  | Пульсовое давление отражает | разницу между систолическим и диастолическим давлением |
|  | К кишечным гельминтозам относится | аскаридоз |
|  | Укажите места типичной локализации чесотки у взрослых | межпальцевые складки кистей |
|  | Боль за грудиной, иррадиирущая в левую руку и левую лопатку, – признак | Приступа стенокардии |
|  | В каком возрасте могут проявиться наследственные заболевания | в любом |
|  | Источником инфекции гепатита А является | больной человек |
|  | Независимое сестринское вмешательство при легочном кровотечении | холод на грудную клетку |
|  | При переломе плеча фиксируются следующие суставы | плечевой, локтевой и лучезапястный |
|  | Моча цвета "мясных помоев" обусловлена содержанием большого количества | эритроцитов |
|  | Больному назначена внутримышечная инъекция. Каким раствором спирта медицинская сестра должна обработать место инъекции и на какую глубину ввести иглу? | 70 раствором спирта, на 2/3 длины иглы |
|  | В приемный покой поступил ребенок в бессознательном состоянии. Какой признак может подтвердить отсутствие сознания у ребенка | отсутствие реакции на боль |
|  | Экстрасистолия - это | внеочередное сокращение сердца |
|  | Основной признак коматозного состояния | угнетение центральной нервной системы |
|  | Какое наиболее информативное исследование применяется для диагностики менингита | исследование ликвора |
|  | При проведении наружного массажа сердца взрослому ладони следует располагать | на границе средней и нижней трети грудины |
|  | Эзофагогастродуоденоскопия - это обследование оптическим прибором каких органов | пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки |
|  | Какое исследование устанавливает этиологию вирусного гепатита | определение маркеров ВГ |
|  | Годовалый ребенок заболел остро, повысилась температура до 38.9°С, появились инспираторная одышка, частый лающий кашель, тахипноэ до 60 в минуту. В этом случае можно думать о заболевании | ОРВИ, ларинготрахеит, стеноз гортани |
|  | Какова должна быть концентрация спирта для обработки инъекционного поля | 70% |
|  | Профилактика краснухи | профилактические прививки |
|  | С какой целью больным с заболеванием сердечно-сосудистой системы, страдающим одышкой, рекомендуется принимать полусидячее положение | уменьшается застой крови в малом круге кровообращения |
|  | Ректороманоскопия- это обследование | прямой кишки |
|  | Зависимая сестринская деятельность - это | выполнение медицинской сестрой назначений врача |
|  | Больной гриппом наиболее заразен | первые 2-3 дня от начала болезни |
|  | Подготовка пациента к желудочному зондированию | вечером - легкий ужин, утром - натощак |
|  | Действия медицинской сестры при обнаружении повязки, пропитанной кровью, начинаются с | Вызова врача |
|  | Урежение дыхания - это | Брадипноэ |
|  | Как оценивают риск падения у взрослого человека | По шкале Морзе |
|  | Как оценивают боль у ребенка 8 лет? | По лицевой шкале боли |
|  | Ребенку 9 лет. Как проводят оценку риска падения? | шкала Хамти Дамти |
|  | Как проводят оценку боли у 18- летнего пациента? | По визуально-аналоговой шкале |
|  | На профилактический осмотр пришла мама с 8-месяным ребенком. Нужно ли проводить оценку боли и как? | Да, по шкале FLACC scale |
|  | Как проводится оценка риска падения у 2-месячного ребенка? | Не проводится |
|  | Как рассчитывается ИМТ | Расчет ИМТ. Рост, масса (кг)/ рост²(м²) |
|  | Как проводится генеральная уборка? | Уборка проводится 1 раз в неделю в кабинетах с асептическим режимом. 1 раз в 10 дней в кабинетах приема |
|  | Перечислить какие контейнеры для безопасного сбора и утилизации медицинских отходов (далее – КБСУ) существуют? Какие используются в поликлинике? | Имеются 4 класса КБСУ  **класс «А» -** бытовые отходы,  **класс «Б»** - эпидемиологически опасные медицинские отходы  **класс «В»** - опасные медицинские отходы (контакт с ООИ)  **Класс «Г»** - токсикологически опасные медицинские отходы (ртутьсодержащие, отходы продукции фармацевтических производств, систем освещения)  **Класс «Д»** - радиоактивные медицинские отходы |
|  | Что такое дезинфекция? | Комплекс мероприятий, направленный на уничтожение возбудителей [инфекционных заболеваний](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%98%D0%BD%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B5_%D0%B7%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D1%8F) и разрушение [токсинов](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D0%BE%D0%BA%D1%81%D0%B8%D0%BD) на объектах внешней среды |
|  | Что такое КБСУ? | Контейнер для безопасного сбора и утилизации медицинских отходов (далее – КБСУ) – водонепроницаемые и не прокалываемые одноразовые емкости для сбора и безопасной утилизации острых и колющих медицинских отходов |
|  | Порядок проведения медицинского обследования по вопросам ВИЧ-инфекции | Через 1 месяц после переливания – анализ ВИЧ, через 3 месяца – анализ ВИЧ, через 6 месяцев – на гепатиты |
|  | Что такое внутрибольничная инфекция (ВБИ)? | Любые клинически выраженные заболевания микробного происхождения, поражающие больного в результате его госпитализации или посещения лечебного учреждения (ЛПУ) с целью лечения, либо после выписки из больницы |
|  | Сроки проведения первого патронажа беременной: | После постановки беременной на учет |
|  | Алгоритм по подготовке кабинета к работе | - прийти на прием за 30 мин до начала приема  - подготовить кабинет до врачебного приема к работе:  - прокварцевать кабинет  - проветрить помещение  - принести дезинфекционные растворы  -обработать дезинфекционным раствором рабочий стол, пеленальный стол, весы, ростомер  -подготовить шпатели, термометры, тонометр |
|  | Оказание неотложной помощи при анафилактическом шоке | - Прекратить введение препарата, вызвавшего шок. Если игла в вене, ее не вынимать и терапию проводить через эту иглу.  - Оценить состояние пациента, жалобы. Подсчитать пульс, измерить АД.  - Отметить время попадания аллергена в организм, появления жалоб и первых клинических проявлений аллергической реакции.  - Через посредника вызвать врача и реанимационную бригаду.  - Уложить пациента в горизонтальное положение с приподнятым ножным концом.  - Голову повернуть на бок, при западении языка выдвинуть нижнюю челюсть вперед.  - Обеспечить доступ свежего воздуха или дать кислород.  - Введение р-ра адреналина 0,18% -0,5 мл в/м |