**Комплект материалов для проведения промежуточной аттестации комплексного дифференцированного зачета по МДК.04.01 + УП.04 Общий уход за пациентами**

**Типовые задания тестового контроля**

**Инструкция**

Внимательно прочитайте тестовые задания и выберите один правильный ответ на каждый предложенный вопрос. Запрещается пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения одного тестового задания – 1 минута.

**ВАРИАНТ 1**

1. При перемещении пациента в постели медсестре необходимо:

а) убрать одеяло, оставить подушки

б) убрать подушки, оставить одеяло

в) убрать подушки и одеяло

г) ничего не убирать

2. Температура воды в грелке для согревания пациента:

а) 18 – 20оС

б) 36 – 38оС

в) 65 – 70оС

г) 90 – 100оС

3. Артериальное давление определяют на артерии:

а) плечевой

б) подколенной

в) сонной

г) лучевой

4. При мытье рук медицинский персона­л должен отдать предпочтение: а) мылу «Абсолют»

б) жидкому мылу во флаконе с дозатором

в) антибактериальному кусковому мылу

г) хозяйственному мылу

5. Максимальное время применения газоотводной трубки:

а) 5 – 10 мин

б) 15 – 20 мин

в) 1 – 2 часа

г) 3 – 4 часа

6. Соблюдение медсестрой правильной биомеханики тела позволяет

а) изменять положение тела пациента б) избежать травмы позвоночника в) удержать равновесие

г) выполнять назначения врача

7. К фактору риска травматизма у пациентов относится а) коматозное состояние

б) состояние измененного сознания в) прием слабительных г) состояние после оперативного вмешательства

8.Один из участков рук, который часто забывается при обработке рук на гигиеническом уровне:

а) большой пале

б) указательный палец

в) ладонная поверхность

г) тыльная сторона ладони

9. Раствор для обработки слизистой полости рта тяжелобольному пациенту:

а) 5% р-р перманганата калия

б) 2% р-р гидрокарбоната натрия

в) 3% р-р перекиси водорода

г) 20% р-р сульфацила натрия

10. Для профилактики пролежней пациента следует переворачивать:

а) 1 раз вдень

б) 3 раза в день

в) каждые 2 часа

г) каждые 30 мин.

11. Функции палатной медицинской сестры в организации питания в лечебном отделении:

а) назначить диету пациенту

б) составить порционное требование для старшей м/с

в) составить порционное требование для пищеблока

г) составить меню лечебного питания для пациента

12. Максимальное время применения пузыря со льдом:

а) 3 – 5 мин

б) 10 – 15 мин

в) 20 – 30 мин

г)1-2часа

13. Температура воды при постановке очистительной клизмы:

а) 14 – 16о С

б) 18 - 22о С

в) 37 – 38о С

г) 50 – 60о С

14. Обработку рук на социальном уровне проводят:

а) при бытовом загрязнении рук б) перед и после ухода за раной

в) перед выполнением инъекций г) после контакта с биологическими жидкостями

15. Температура тела в температурном листе отмечается:

а) красным цветом

б) синим цветом

в) чёрным цветом

г) зелёным цветом

16. Контроль санитарного состояния холодильников в лечебном отделении осуществляет: а) палатная медсестра б) сестра-хозяйка в) санитарка г) старшая медсестра

17. Предметы ухода, оборудование соприкасавшиеся с неповреждённой кожей подлежат:  
а) дезинфекции  
б) предстерилизационной очистке  
в) стерилизации

г) дезинфекции и стерилизации

18. Качественные показатели пульса при его определение:

а) частота

б) частота и наполнение

в) частота, наполнение и напряжение

г) синхронность, ритм, частота, наполнение и напряжение

19.Положение пациента в постели, при котором он не может выполнять произвольные движения, называется:  
а) пассивное   
б) активное   
в) вынужденное г) произвольное

20. Цель мытья рук медицинского персона­ла перед осмотром пациента

а)соблюдение правил гигиены б) создание кратковременной стерильности

в) профилактика профессионального заражения г) удаление бытового загрязнения

21.Высокий риск получения травмы в стационаре высок у пациентов а) молодого и детского возраста

б) старческого и детского возраста

в) пожилого и молодого возраста

г) среднего и пожилого возраста

22. Перчатки во время манипуляций не рекомендуется обрабатывать антисептическим раствором, т.к.:

а) вызывает местную аллергическую реакция на коже

б) влияет на герметичность перчаток

в) изменяет форму перчаток

г) разрушает перчатки

23. Артериальное давление в температурном листе отмечается:

а) красным цветом

б) синим цветом

в) чёрным цветом

г) зелёным цветом

24. Мероприятие по уходу за пациентом в первый период лихорадки:

а) согреть пациента

б) обеспечить обильным витаминизированным питьем

в) сменить нательное и постельное белье

г) накормить обильной легкоусвояемой пищей

25. После перемещения пациента в постели его передвигают для удобства:

а) к ножному концу кровати

б) к изголовью кровати

в) на середину кровати

г) к краю кровати

26. Время перерыва при многократном применение пузыря со льдом:

а) 5 – 10 мин

б) 15 – 20 мин

в) 30 – 40 мин

г) 1 – 2 часа

27. Раствор для туалета глаз тяжелобольного пациента:

а) 0,02% фурацилин

б) 45% этиловый спирт

в) 3% перекись водорода

г) 20% сульфацил – натрия

28. Лечебное питание пациенту назначает:

а) старшая медсестра

б) главный врач

в) палатная медсестра

г) лечащий врач

29. Время измерения температуры тела в подмышечной впадине:

а) 1 – 3 мин

б) 5 – 7 мин

в) 7 – 10 мин

г) 15 – 20 мин

30. Перемещение пациента в постели необходимо начинать с:

а) перемещения пациента на живот б) ознакомления пациента с ходом предстоящей манипуляции

в) проведения обтирания пациента

г) смены постельного белья

**ВАРИАНТ 2.**1. Для удаления корочек из полости носа тяжелобольного пациента используют:

а) 3% перекись водорода

б) 20% сульфацил натрия

в) 10% камфорный спирт

г) вазелиновое масло

2. Время перерыва при многократном применение пузыря со льдом:

а) 5 – 10 мин

б) 15 – 20 мин

в) 30 – 40 мин

г) 1 – 2 часа

3. Обработку рук на социальном уровне проводят:

а) при бытовом загрязнении рук б) перед и после ухода за раной

в) перед выполнением инъекций г) после контакта с биологическими жидкостями

4. К фактору риска травматизма у пациентов относится а) коматозное состояние

б) состояние измененного сознания в) прием слабительных г) состояние после оперативного вмешательства

5. Температура воды в грелке для согревания пациента:

а) 18 – 20оС

б) 36 – 38оС

в) 65 – 70оС

г) 90 – 100оС

6. Контроль санитарного состояния холодильников в лечебном отделении осуществляет: а) палатная медсестра б) сестра-хозяйка в) санитарка г) старшая медсестра

7. Лечебное питание пациенту назначает:

а) старшая медсестра

б) главный врач

в) палатная медсестра

г) лечащий врач

8. Раствор, используемый для профилактики пролежней:

а) 3% перекись водорода

б) 0,02% фурацилин

в) 2% натрия гидрокарбонат

г) 10% камфорный спирт

9. После снятия перчаток проводится обработка рук:

а) хирургическая

б) терапевтическая

в) гигиеническая

г) социальная

10. Предметы ухода, оборудование соприкасавшиеся с неповреждённой кожей подлежат:  
а) дезинфекции  
б) предстерилизационной очистке  
в) стерилизации

г) дезинфекции и стерилизации

11. Артериальное давление в температурном листе отмечается:

а) красным цветом

б) синим цветом

в) чёрным цветом

г) зелёным цветом

12. Цель мытья рук медицинского персона­ла перед осмотром пациента

а)соблюдение правил гигиены б) создание кратковременной стерильности

в) профилактика профессионального заражения г) удаление бытового загрязнения

13. Предметы ухода, оборудование соприкасавшиеся с неповреждённой кожей подлежат:  
а) дезинфекции  
б) предстерилизационной очистке  
в) стерилизации

г) дезинфекции и стерилизации

14. Раствор для обработки слизистой полости рта тяжелобольному пациенту:

а) 5% р-р перманганата калия

б) 2% р-р гидрокарбоната натрия

в) 3% р-р перекиси водорода

г) 20% р-р сульфацила натрия

15. При перемещении пациента в постели медсестре необходимо:

а) убрать одеяло, оставить подушки

б) убрать подушки, оставить одеяло

в) убрать подушки и одеяло

г) ничего не убирать

16. Функции палатной медицинской сестры в организации питания в лечебном отделении:

а) назначить диету пациенту

б) составить порционное требование для старшей м/с

в) составить порционное требование для пищеблока

г) составить меню лечебного питания для пациента

17. Максимальное время применения пузыря со льдом:

а) 3 – 5 мин

б) 10 – 15 мин

в) 20 – 30 мин

г)1-2часа

18. Температура тела в температурном листе отмечается:

а) красным цветом

б) синим цветом

в) чёрным цветом

г) зелёным цветом

19.Перчатки во время манипуляций не рекомендуется обрабатывать антисептическим раствором, т.к.:

а) вызывает местную аллергическую реакция на коже

б) влияет на герметичность перчаток

в) изменяет форму перчаток

г) разрушает перчатки

20. Раствор для туалета глаз тяжелобольного пациента:

а) 0,02% фурацилин

б) 45% этиловый спирт

в) 3% перекись водорода

г) 20% сульфацил – натрия

21. Перемещение пациента в постели необходимо начинать с:

а) перемещения пациента на живот б) ознакомления пациента с ходом предстоящей манипуляции

в) проведения обтирания пациента

г) смены постельного белья

22. Для туалета ушей используют:

а) 0,02% р-р фурацилина

б) 0,05% р-р перманганата калия

в) 3% р-р перекиси водорода

г) вазелиновое масло

23. На гигиеническом уровне обработку рук проводят:

а) перед приемом пищи б) перед инвазивными процедурами в) при бытовом загрязнении рук г) после посещения туалета

24.Мероприятие по уходу за пациентом в первый период лихорадки:

а) согреть пациента

б) обеспечить обильным витаминизированным питьем

в) сменить нательное и постельное белье

г) накормить обильной легкоусвояемой пищей

25. Термометры после использования подлежат:

а) ополаскиванию;

б) дезинфекции;

в) предстерилизационной очистке;

г) стерилизации

26. Качественные показатели пульса при его определение:

а) частота

б) частота и наполнение

в) частота, наполнение и напряжение

г) синхронность, ритм, частота, наполнение и напряжение

27. Для профилактики пролежней пациента следует переворачивать:

а) 1 раз вдень

б) 3 раза в день

в) каждые 2 часа

г) каждые 30 мин.

28. Максимальное время применения газоотводной трубки:

а) 5 – 10 мин

б) 15 – 20 мин

в) 1 – 2 часа

г) 3 – 4 часа

29. Высокий риск получения травмы в стационаре высок у пациентов а) молодого и детского возраста

б) старческого и детского возраста

в) пожилого и молодого возраста

г) среднего и пожилого возраста

30. Концентрация этилового спирта, обладающего антисептическими свойствами:

а) 20%

б) 35%

в) 70%

г) 95%

**ВАРИАНТ 3.**

1. Артериальное давление в температурном листе отмечается:

а) красным цветом

б) синим цветом

в) чёрным цветом

г) зелёным цветом

2. Перемещение пациента в постели необходимо начинать с:

а) перемещения пациента на живот б) ознакомления пациента с ходом предстоящей манипуляции

в) проведения обтирания пациента

г) смены постельного белья

3. Контроль санитарного состояния тумбочек в лечебном отделении осуществляет: а) палатная медсестра б) сестра-хозяйка в) санитарка г) старшая медсестра

4. Для удаления корочек из полости носа тяжелобольного пациента используют:

а) 3% перекись водорода

б) 20% сульфацил натрия

в) 10% камфорный спирт

г) вазелиновое масло

5. Температура воды в грелке для согревания пациента:

а) 18 – 20оС

б) 36 – 38оС

в) 65 – 70оС

г) 90 – 100оС

6. При перемещении пациента в постели медсестре необходимо:

а) убрать одеяло, оставить подушки

б) убрать подушки, оставить одеяло

в) убрать подушки и одеяло

г) ничего не убирать

7. Термометры после использования подлежат:

а) ополаскиванию;

б) дезинфекции;

в) предстерилизационной очистке;

г) стерилизации

8. Один из участков рук, который часто забывается при обработке рук на гигиеническом уровне:

а)большой палец

б)указательный палец

в)ладонная поверхность

г)тыльная сторона ладони

9.  Обработку рук на социальном уровне проводят:

а) при бытовом загрязнении рук б) перед и после ухода за раной

в) перед выполнением инъекций г) после контакта с биологическими жидкостями

10. Предметы ухода, оборудование соприкасавшиеся с неповреждённой кожей подлежат:  
а) дезинфекции  
б) предстерилизационной очистке  
в) стерилизации

г) дезинфекции и стерилизации

11. На гигиеническом уровне обработку рук проводят:

а) перед приемом пищи б) перед инвазивными процедурами в) при бытовом загрязнении рук г) после посещения туалета

12. Артериальное давление определяют на артерии:

а) плечевой

б) подколенной

в) сонной

г) лучевой

13. Время перерыва при многократном применение пузыря со льдом:

а) 5 – 10 мин

б) 15 – 20 мин

в) 30 – 40 мин

г) 1 – 2 часа

14. Контроль санитарного состояния холодильников в лечебном отделении осуществляет: а) палатная медсестра б) сестра-хозяйка в) санитарка г) старшая медсестра

15. Функции палатной медицинской сестры в организации питания в лечебном отделении:

а) назначить диету пациенту

б) составить порционное требование для старшей м/с

в) составить порционное требование для пищеблока

г) составить меню лечебного питания для пациента

16. Качественные показатели пульса при его определение:

а) частота

б) частота и наполнение

в) частота, наполнение и напряжение

г) синхронность, ритм, частота, наполнение и напряжение

17. После перемещения пациента в постели его передвигают для удобства:

а) к ножному концу кровати

б) к изголовью кровати

в) на середину кровати

г) к краю кровати

18. К фактору риска травматизма у пациентов относится а) коматозное состояние

б) состояние измененного сознания в) прием слабительных г) состояние после оперативного вмешательства

19. Раствор для обработки слизистой полости рта тяжелобольному пациенту:

а) 5% р-р перманганата калия

б) 2% р-р гидрокарбоната натрия

в) 3% р-р перекиси водорода

г) 20% р-р сульфацила натрия

20. Мероприятие по уходу за пациентом в первый период лихорадки:

а) согреть пациента

б) обеспечить обильным витаминизированным питьем

в) сменить нательное и постельное белье

г) накормить обильной легкоусвояемой пищей

21. Положение пациента в постели, при котором он не может выполнять произвольные движения, называется:  
а) пассивное   
б) активное   
в) вынужденное г) произвольное

22. Время измерения температуры тела в подмышечной впадине:

а) 1 – 3 мин

б) 5 – 7 мин

в) 7 – 10 мин

г) 15 – 20 мин

23. Концентрация этилового спирта, обладающего антисептическими свойствами:

а) 20%

б) 35%

в) 70%

г) 95%

24. Раствор для туалета глаз тяжелобольного пациента:

а) 0,02% фурацилин

б) 45% этиловый спирт

в) 3% перекись водорода

г) 20% сульфацил – натрия

25. Предметы ухода, оборудование соприкасавшиеся с неповреждённой кожей подлежат:  
а) дезинфекции  
б) предстерилизационной очистке  
в) стерилизации г) дезинфекции и стерилизации

26. Лечебное питание пациенту назначает:

а) старшая медсестра

б) главный врач

в) палатная медсестра

г) лечащий врач

27. Максимальное время применения пузыря со льдом:

а) 3 – 5 мин

б) 10 – 15 мин

в) 20 – 30 мин

г)1-2часа

28.Для профилактики пролежней пациента следует переворачивать:

а) 1 раз вдень

б) 3 раза в день

в) каждые 2 часа

г) каждые 30 мин.

29. При мытье рук медицинский персона­л должен отдать предпочтение: а) мылу «Абсолют»

б) жидкому мылу во флаконе с дозатором

в) антибактериальному кусковому мылу

г) хозяйственному мылу

30. Цель мытья рук медицинского персона­ла перед осмотром пациента

а)соблюдение правил гигиены б) создание кратковременной стерильности

в) профилактика профессионального заражения г) удаление бытового загрязнения

**Теоретическое задание**

Инструкция: Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа и дайте правильный ответ на предложенный вопрос.

1. Правила биомеханики тела при поднятии тяжестей и перемещении пациента.
2. Способы перемещения пациента в кровати одним медицинским работником.
3. Способы перемещения пациента в кровати двумя и более лицами.
4. Методы удержания пациента одним, двумя и более лицами.
5. Современные вспомогательные средства для перемещения пациента в пространстве.
6. Помощь пациенту при ходьбе.
7. Правила транспортировки пациента в условиях медицинской организации.
8. Способы смены нательного и постельного белья тяжелобольному пациенту.
9. Утренний туалет тяжелобольного пациента.
10. Уход за слизистой полости рта, чистка зубов, уход за зубными протезами.
11. Уход за слизистой полости носа.
12. Уход за ушами.
13. Уход за глазами.
14. Уход за волосами.
15. Уход за наружными половыми органами мужчины.
16. Подача судна.
17. Подача мочеприемника.
18. Уход за наружными половыми органами женщины.
19. Уход за кожей и естественными складками тяжелобольного пациента.
20. Оценка риска развития пролежней по шкале Ватерлоу.
21. Уход за пациентом при риске возникновения пролежней.
22. Правила постановки газоотводной трубки.
23. Правила постановки очистительной клизмы.
24. Кормление тяжелобольного пациента.
25. Показания и противопоказания для применения пузыря со льдом.
26. Показания и противопоказания для применения грелки.
27. Показания и противопоказания для применения холодного компресса.
28. Показания и противопоказания для применения горячего компресса.
29. Показания и противопоказания для применения согревающего компресса.
30. Способы измерения температуры тела и регистрации в температурном листе.
31. Уход за лихорадящим пациентом.
32. Свойства пульса и способы регистрации данных исследования.
33. Особенности определения частоты дательных движений и способы регистрации данных исследования.
34. Способы измерения артериального давления и регистрации данных исследования.