**ГБПОУ «САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ МЕДИЦИНСКОЕ УЧИЛИЩЕ № 9»**

**ПМ 02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах»**

 **МДК 01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»**

 **Раздел: Сестринский уход в хирургии**

**БЛОК ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ**

**ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ**

 **Дисциплина:** «Сестринское дело в хирургии»

**Специальность:** Сестринское дело

**Курс:** 3 **Семестр:** 5

**Группы:** 291 – 296(дневное отделение)

 211 – 212 (дневное отделение)

 21 – 22, 23 (вечернее отделение)

**Автор:** Яковлева Н.Н. – преподаватель хирургии высшей

 квалификационной категории

**Введение.**

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

1. ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ МЕТОД АСЕПТИКИ

А) УФО раны

Б) УФО крови

В) Влажная уборка

Г) *Сортировка пациентов*

2.ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ МЕТОД АСЕПТИКИ

А) УФО крови

Б) УФО помещения

В) *График кварцевания*

Г) Стерилизация инструментов

3.ОСНОВОПОЛОЖНИК ХИРУРГИИ
 А) А. Паре

Б) Л. Пастер

В) *Гиппократ*

Г) Дж. Листер

4.ОСНОВОПОЛОЖНИК АНТИСЕПТИКИ

А) А. Паре

Б) Гиппократ

В) *Дж. Листер*

Г) Э. Бергман

5.ОСНОВОПОЛОЖНИК АСЕПТИКИ

А) А. Паре

Б) *Э. Бергман*

В) Дж. Листер

Г) Гиппократ

6.ОСНОВОПОЛОЖНИК РУССКОЙ ХИРУРГИИ

А) А.А. Бобров

Б) С.П. Федоров

В) *Н.И. Пирогов*

Г) Н.В. Склифосовский

7.ПЕРВЫЙ ЭТАП ОКАЗАНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

А) Стационарная

Б) Бригада скорой помощи

В) Доврачебная в здравпункте

Г) *Само- и взаимопомощь*

8.ВТОРОЙ ЭТАП ОКАЗАНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

А) Стационарная

Б) Бригада скорой помощи

В) *Доврачебная в здравпункте*

Г) Само- и взаимопомощь

9.ЛПО АМБУЛАТОРНОГО ТИПА

А) Хоспис

Б) *Травмпункт*

В) Санаторий

Г) Многопрофильная больница

10.МОДЕЛЬ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА, В КОТОРОЙ М/С ТОЛЬКО ВЫПОЛНЯЕТ

НАЗНАЧЕНИЯ ВРАЧА

А) ВОЗ

Б) Д. Орем

В*) В. Хендерсон*

Г) Врачебная

11.НАЗВАНИЕ ПЕРВОГО ЭТАПА СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА

А) Сестринская диагностика

Б) *Сестринское обследование*

В) Планирование сестринского ухода

Г) Выполнение плана сестринского ухода

12.НАЗВАНИЕ ВТОРОГО ЭТАПА СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА

А) *Сестринская диагностика*

Б) Сестринское обследование

В) Планирование сестринского ухода

Г) Выполнение плана сестринского ухода

13.НАЗВАНИЕ ТРЕТЬЕГО ЭТАПА СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА

А) Оценка результата

Б) Сестринское обследование

В) *Планирование сестринского ухода*

Г) Выполнение плана сестринского ухода

14.НАЗВАНИЕ ЧЕТВЕРТОГО ЭТАПА СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА

А) Оценка результата

Б) Сестринская диагностика

В) Планирование сестринского ухода

Г) *Выполнение плана сестринского ухода*

15.НАЗВАНИЕ ПЯТОГО ЭТАПА СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА

А) *Оценка результата*

Б) Сестринская диагностика

В) Сестринское обследование

Г) Планирование сестринского ухода

16.АНТИСЕПТИКА – ЭТО

А) Уничтожение всего живого

Б) Уничтожение болезнетворных микробов

В) *Комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране*

Г) Комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану.

17.АСЕПТИКА - ЭТО

А) Уничтожение болезнетворных микробов

Б) Уничтожение всего живого

В) Комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране

Г) *Комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану*

18.ОПЕРПЦИЯ –ЭТО

А) воздействие на органы и ткани с лечебной целью

Б) *механическое воздействие на органы и ткани с лечебной или диагностической целью*

В) Комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране

Г) Комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану

19.ПО ОБЪЕМУ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ОПЕРАЦИИ БЫВАЮТ:

А) *сочетанная*

Б) радикальная

В) плановая

Г) повторная

20. ПО ИСХОДУ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ОПЕРАЦИИ БЫВАЮТ

А) сочетанная

Б) *радикальная*

В) плановая

Г) повторная

**Антисептика**

1.ПХО РАН – МЕТОД АНТИСЕПТИКИ

А) Физической

Б) Химической

В) *Механической*

Г) Биологической

2.МЕТОД МЕХАНИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ

А) УФО раны

Б) *ВХО раны*

В) Переливание крови

Г) Протеолитические ферменты

3.АНТИСЕПТИК ГРУППЫ НИТРОФУРАНОВ

А) *Фурацилин*

Б) Формалин

В) Перекись водорода

Г) Бриллиантовый зеленый

4.МЕТОД АНТИСЕПТИКИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНОЙ РАНЫ

А) Химический

Б) Физический

В) *Смешанный*

Г) Биологический

5. УКАЖИТЕ АНТИСЕПТИК, ОТНОСЯЩИЙСЯ К ОКИСЛИТЕЛЯМ:

А)борная кислота;
Б) карболовая кислота;
В) хлорамин;
Г)  *калия перманганат.*
6. ЧТО ОТНОСИТСЯ К МЕХАНИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКЕ?

А) орошение раны раствором перекиси водорода
Б) дренирование раны марлевым тампоном;
В) *удаление из раны нежизнеспособных тканей;*
Г) иммобилизация конечности гипсовой повязкой.
7.КАКИЕ ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ОТНОСЯТСЯ К МЕТОДАМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ?

А) первичная хирургическая обработка раны;
Б) промывание раны перекиси водорода;
В) *внутримышечное введение стрептомицина;*
Г) назначение внутрь сульфадиметоксина;
8.ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ РАСТВОР НАТРИЯ ХЛОРИДА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ:

А) первичной хирургической обработке раны;
Б) наложении рассасывающего компресса;
В) стерилизации режущих инструментов;
Г) *дренировании гнойных полостей и ран*;
9. В КАКОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ РАСТВОР ФУРАЦИЛИНА ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ РАН?

А) 1:200;
Б) 1:500;
В) 1:2000;
Г*) 1:5000*;
10. ЧТО ОТНОСИТСЯ К АНТИСЕПТИКАМ ИЗ ГРУППЫ АЛЬДЕГИДОВ?

А) карболовая кислота;
Б) серебра нитрат.
В) калия перманганат;
Г) *формалин;*
11. ЧТО ОТНОСИТСЯ К АНТИСЕПТИКАМ ИЗ ГРУППЫ КРАСИТЕЛЕЙ?

А) фурацилин, фурагин;
Б) *риванол, бриллиантовый зеленый*;
В) йодонат, йодопирон;
Г) раствор хлорной извести; гибитан
12.КАКИЕ ИЗ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СРЕДСТВ НЕ ОТНОСЯТ К БИОЛОГИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКЕ?

А) вакцины;
Б) специфические сыворотки;
В) антибиотики;
Г) *сульфаниламиды;*
13. КАКОВА СУТЬ ФИЗИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ?

А) повысить иммунитет больного;
Б) ослабить патогенные свойства микробов;
В) убить микробы в ране;
Г) *создать в ране неблагоприятные условия для развития микробов;*
14.АНТИБИОТИКИ (не синтетические) – МЕТОД АНТИСЕПТИКИ

А) Физической

Б) Химической

В) Механической

 Г) *Биологической*
15.ДРЕНИРОВАНИЕ РАН – ЭТО МЕТОД АНТИСЕПТИКИ

А) *Физической*

Б) Химической

В) Механической

Г) Биологической
16.ФИЗИЧЕСКИЙ МЕТОД АНТИСЕПТИКИ

А) *УФО раны*

Б) УФО помещения

В) ПХО раны

Г)Вскрытие гнойника
17.ФИЗИЧЕСКИЙ МЕТОД АНТИСЕПТИКИ

А) *10% раствор хлорида натрия*

Б) 10% раствор новокаина

В) 10% раствор хлоргексидина

Г) 0,9% раствор хлорида натрия
18.ФИЗИЧЕСКИЙ МЕТОД АНТИСЕПТИКИ – ЭТО

А) *УФО крови*

Б) УФО перевязочной

В) Влажная уборка

Г) Сортировка пациентов
19.САМЫЙ РАСПРОСТРАНЕННЫЙ ВИД ХИРУРГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

А) *Травмы*

Б) Опухоли

В) Омертвения

Г) Воспалительные

20. ЧТО ОТНОСИТСЯ К АНТИСЕПТИКАМ ИЗ ГРУППЫ ГАЛЛОИДОВ?

А) фурацилин, фурагин;
Б) риванол, бриллиантовый зеленый;
В) *йодонат, йодопирон;*
Г) миромистин; дегмин

21. ЧТО ОТНОСИТСЯ К АНТИСЕПТИКАМ ИЗ ГРУППЫ ДЕТЕРГЕНТОВ?

А) фурацилин, фурагин;
Б) риванол, бриллиантовый зеленый;
В) йодонат, йодопирон;
Г)*миромистин; гибитан*

22. ЧТО ОТНОСИТСЯ К АНТИСЕПТИКАМ ИЗ ГРУППЫ ФЕНОЛЫ:

А) *карболовая кислота;*
Б) серебра нитрат.
В) калия перманганат;
Г) формалин;

23. ЧТО ОТНОСИТСЯ К АНТИСЕПТИКАМ ИЗ ГРУППЫ ЩЕЛОЧИ:

А) карболовая кислота;
Б) серебра нитрат.
В) калия перманганат;
Г) *гидрокарбонат натрия*

24. ЧТО ОТНОСИТСЯ К АНТИСЕПТИКАМ ИЗ ГРУППЫ ТЯЖЕЛЫХ МЕТАЛЛОВ:

А) карболовая кислота;
Б) *серебра нитрат.*
В) калия перманганат;
Г) гидрокарбонат натрия

25. ЧТО ОТНОСИТСЯ К АНТИСЕПТИКАМ ИЗ ГРУППЫ КИСЛОТЫ:

А) карболовая кислота;
Б) *салициловая кислота*
В) калия перманганат;
Г) гидрокарбонат натрия

26. ЧТО ОТНОСИТСЯ К АНТИСЕПТИКАМ ИЗ ГРУППЫ ХИНОКСАЛИНА:

А) карболовая кислота;
Б) трихолол
В) *диоксидин*
Г) гидрокарбонат натрия

27. ЧТО ОТНОСИТСЯ К АНТИСЕПТИКАМ ИЗ ГРУППЫ НИТРОИМИДОЗОЛА:

А) карболовая кислота;
Б) *трихолол*
В) диоксидин
Г) гидрокарбонат натрия

28. ЧТО ОТНОСИТСЯ К АНТИСЕПТИКАМ ИЗ ГРУППЫ СПИРТЫ

А) карболовая кислота;
Б) нашатырный спирт
В) *этиловый спирт*
Г) гидрокарбонат натрия

29. ЧТО ОТНОСИТСЯ К АНТИСЕПТИКАМ ИЗ ГРУППЫ ПРИРОДНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ:

А)борная кислота;
Б) нашатырный спирт
В) *хлорофиллинт*
Г) гидрокарбонат натрия

30. ЧТО ОТНОСИТСЯ К АНТИСЕПТИКАМ ИЗ ГРУППЫ ПРИРОДНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ:

А )борная кислота;
Б) нашатырный спирт
В )*бализ*

Г) бактериофаг
**Асептика**

1.ИМПЛАНТАЦИОННЫЙ ПУТЬ ПРОНИКНОВЕНИЯ МИКРОБОВ В РАНУ

А) Кровь

Б) Лимфа

В) Инструменты

 Г) *Шовный материал*
2.КОНТАКТНЫЙ ПУТЬ ПРОНИКНОВЕНИЯ МИКРОБОВ В РАНУ

А) Кровь

Б) *Перчатки*

В) Шовный материал

Г) Дренажные системы

3.ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ

А) Воздушный

Б) Капельный

В) *Контактный - через руки*

Г) Контактный - через инструменты

4.ГРАФИК ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРКИ ОПЕРАЦИОННОЙ

А) Ежедневно

Б) *Один раз в неделю*

В) Два раза в неделю

Г) Два раза в месяц

5.ВИД УБОРКИ, ПРОВОДИМОЙ 1 РАЗ В НЕДЕЛЮ В ЗОНАХ ОСОБОГО РЕЖИМА

А) Текущая

Б) Предварительная

В) Заключительная

Г) *Генеральная*

6.ПЕРЕВЯЗОЧНАЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ

А) Термометрии

Б) Антропометрии

В) *Осмотра и лечения ран*

Г) Забора крови из вены

7.ПРЯМОЙ МЕТОД КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СТЕРИЛЬНОСТИ

А) ИТПС – 120

Б) ИТПС – 132

В) ИТВС – 180

Г) *Бактериологический*

8.СОВРЕМЕННЫЙ МЕТОД КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СТЕРИЛЬНОСТИ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО

МАТЕРИАЛА

А) ИТПС – 120

Б) *ИТПС – 132*

В) ИТВС – 180

 Г) Мочевина
9.СОВРЕМЕННЫЙ МЕТОД КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СТЕРИЛЬНОСТИ ИНСТРУМЕНТОВ, ОБРАБОТАННЫХ В СУХОЖАРОВОМ ШКАФУ

А) ИТПС – 120

Б) ИТПС – 132

В) *ИТВС – 180*

Г) Тиомочевина

10.НОВОЕ И БЮДЖЕТНОЕ СРЕДСТВО ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ИНСТРУМЕНТОВ

А) *Анолит*

Б) Хлорамин

В) Лизоформин-3000

Г) Перекись водорода

11.САМОЕ ОПАСНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ НА ВВЕДЕНИЕ АНТИБИОТИКОВ

А) Кандидоз

Б) Крапивница

В) *Дисбактериоз*

Г) Анафилактический шок

12.ЧАСТОТА СМЕНЫ ПЕРЧАТОК ПРИ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ПЕРЕВЯЗКЕ – ПОСЛЕ

А) *Каждой манипуляции*

Б) Двух манипуляций

В) Пяти манипуляций

Г) Окончания работы

13.ЛУЧШИЙ ВИД ПЕРЧАТОК ДЛЯ ОПЕРАЦИОННОЙ МЕДСЕСТРЫ

А) Резиновые

Б) Л*атексные*

В) Каучуковые

Г) Синтетические
14. КАКОЙ ИЗ ПРЕПАРАТОВ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ ПРИ КАНДИДОМИКОЗЕ?

 А) канамицин;
Б) *леворин;*
В) тетрациклин;
Г) фурагин;
15.ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ РУК ИСПОЛЬЗУЮТ
А) термоиндикаторы
Б) *бактериологический контроль*
В) фенолфталеиновую пробу
Г) амидопириновую пробу
16.ПРИ ВИДОВОЙ УКЛАДКЕ БИКСА, В НЕГО ЗАКЛАДЫВАЮТ
А) необходимое для определенной операции
Б) *один вид материалов*
В) необходимое в течение рабочего дня перевязочной
Г) необходимое для подготовки операционной сестры к операции
17.СРОК ХРАНЕНИЯ ЗАКРЫТОГО СТЕРИЛЬНОГО БИКСА БЕЗ ФИЛЬТРА НЕ БОЛЕЕ
А) *3 суток*
Б) 1 суток
В) 20 суток
Г) 6 часов

18.СРОК ХРАНЕНИЯ ЗАКРЫТОГО СТЕРИЛЬНОГО БИКСА С ФИЛЬТРОМ НЕ БОЛЕЕ
А) 3 суток
Б) 1 суток
В) *20 суток*
Г) 6 часов
19..СТЕРИЛЬНОСТЬ ОТКРЫТОГО БИКСА СОХРАНЯЕТСЯ
А) *6 часов*
Б) 12 часов
В) 10часов
Г) 24 часа
20.НАРУШЕНИЕ АСЕПТИКИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ОСЛОЖНЕНИЮ
А) воздушной эмболии
Б) аллергической реакции
В) *абсцессу*
Г) липодистрофии
21.ОДРАЗОВУЮ СИСТЕМУ ПОСЛЕ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ НЕОБХОДИМО
А) выбросить сразу
Б) *замочить в дезрастворе*
В) сдать старшей медсестре
Г) промыть проточной водой
22.ЭКЗОГЕННЫЙ ПУТЬ ПРОНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИИ В РАНУ ИЗ
А) разрушенных кариесом зубов
Б) *внешней среды*
В) воспаленных миндалин
Г) пораженных почек
23.ЭНДОГЕННЫЙ ПУТЬ ПРОНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИИ В РАНУ
А) воздушно-капельный
Б) контактный
В) воздушно-пылевой
Г) *лимфогенный*
24. В ОПЕРАЦИОННОМ БЛОКЕ КОНТРОЛЬ СТЕРИЛЬНОСТИ  ИНСТРУМЕНТОВ ПРОИЗВОДЯТ
А) *1 раз в неделю*
Б) 1 раз в месяц
В) 1 раз в 3 недели
Г) 1 раз в 2 месяца

25.В ОПЕРАЦИОННОМ БЛОКЕ ПОСЕВЫ ВОЗДУХА ПРОИЗВОДЯТ
А) 1 раз в неделю
Б) *1 раз в месяц*
В) 1 раз в 3 недели
Г) 1 раз в 2 месяца
26. ПРИ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКЕ ИНСТРУМЕНТЫ ПОГРУЖАЮТ В МОЮЩИЙ РАСТВОР НА
А) 5 мин
Б) *15 мин*
В) 45 мин
Г 60 мин
27.ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ОПЕРАЦИОННОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:
А) В конце рабочего дня.
Б) Раз в месяц.
В) Через день.
Г) *Раз в неделю.*
Д. Перед визитом санэпидстанции.
28.ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ УБОРКА ОПЕРАЦИОННОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:
А*) В конце рабочего дня.*
Б) После каждой операции.
В) Раз в неделю.
Г) После каждого этапа операции.
Д. В последний день недели.
29. СТЕРИЛЬНОСТЬ ИНСТРУМЕНТОВ,  в двухслойной прозрачной упаковке, ПОДВЕРГНУТЫХ ЛУЧЕВОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ ( на заводах ) СОХРАНЯЕТСЯ:
А) 24 часа.
Б) 1 год.
В*) 5 лет.*
Г) До 10 лет.
30. СТЕРИЛИЗОВАННЫИ БИКС БЕЗ ФИЛЬТРА С ОПЕРАЦИОННЫМ БЕЛЬЕМ СЧИТАЕТСЯ :
А) До конца операционного дня.Б) В течение 24 часов.
В. *В течение 3 суток.*
Г) В течение 1 недели.

31.СМЕНА ФИЛЬТРА НА БИКСЕ ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ СКОЛЬКИ РАЗ СТЕРИЛИЗАЦИЙ
А) 10
Б) *20*
В) 30
Г) 40
32.ИНСТРУМЕНТЫ, ПРОШЕДШИЕ ЛУЧЕВУЮ СТЕРИЛИЗАЦИЮ, В ГЕРМЕТИЧНЫХ УПАКОВКАХ, в однослойном прозрачном пакете, СЧИТАЮТСЯ СТЕРИЛЬНЫМИ В ТЕЧЕНИЕ:А) одного месяцаБ) 2 летВ) *1 года*Г) 5 лет33.ИНСТРУМЕНТЫ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ СПИДА ДЕЗИНФИЦИРУЮТ:
А) в моющем растворе 30 минутБ) в 3% растворе хлорамина 30 минутВ) *в 0,03% растворе анолита 30 минут*Г) в растворе хлоргексидина биглюконата 60 минут34.ИНСТРУМЕНТЫ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ АНАЭРОБНОЙ ИНФЕКЦИИ ДЕЗИНФИЦИРУЮТ:А) *в 6% растворе перекиси водорода 90 минут*Б) в 3% растворе хлорамина 60 минутВ) в 6% растворе перекиси водорода 15 минутГ) в растворе хлоргексидина биглюконата 60 минут35.ЦЕЛЬЮ ДЕЗИНФЕКЦИИ ИНСТРУМЕНТОВ ПЕРЕД ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:А) *уничтожения спорообразующих микроорганизмов*Б) уничтожения анаэробовВ) профилактики контактной инфекцииГ) профилактики гепатита36.ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ АНАЭРОБНОЙ ИНФЕКЦИИ ПЕРЕД ПРЕДСТЕРИЛИЗА-ЦИОННОЙ ОБРАБОТКОЙ ИНСТРУМЕНТЫ ДЕЗИНФИЦИРУЮТ В РАСТВОРЕ:А*) 6% перекиси водорода*Б) хлорамина 3%В) формалина 40%Г) лизоформа37.ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА ПЕРЕД ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКОЙ ИНСТРУМЕНТЫ ЗАМАЧИВАЮТ В РАСТВОРЕ:А) 6%перекиси водородаБ) карболовой кислотыВ) анолита 0,03%Г) лизоформа
38.МЕХАНИЧЕСКУЮ ИЛИ ХИМИЧЕСКУЮ ДЕПИЛЯЦИЮ В ОБЛАСТИ ПРЕДСТОЯЩЕЙ ОПЕРАЦИИ ПРОИЗВОДЯТ:
А) вечером накануне операции
Б) в день поступления больного в стационар
В) *непосредственно перед операцией*Г) на операционном столе
39.КАКИМ МЕТОДОМ ОБРАБОТКИ РУК ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ МОЖНО ДОСТИЧЬ ИХ ПОЛНОЙ СТЕРИЛЬНОСТИ:
А) хлоргексидином
Б) ультра-звуковой ванной
В) первомуром
Г) *ни одним из перечисленных*
40. К СИНТЕТИЧЕСКИМ РАССАСЫВАЮЩИМСЯ МАТЕРИАЛОМ ОТНОСИТСЯ:
А) кетгут
Б) капрон
В) шелк
Г) *викрил*
41.К НЕРАССАСЫВАЮЩИМСЯ МАТЕРИАЛАМ ОТНОСИТСЯ:
А) сухожильная нить
Б) кетгут
В) хромированный кетгут
Г) *лавсан*
42.КАК СТЕРИЛИЗУЕТСЯ СИНТЕТИЧЕСКИЙ ШОВНЫЙ МАТЕРИАЛ :
А) *паром под давлением*
Б) замачиванием в этиловом спирте
В) замачиванием в растворе Люголя
Г) сухим жаром
43.ПОСЕВЫ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЗА ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ СТЕРИЛИЗАЦИИ ШОВНОГО МАТЕРИАЛА СЛЕДУЕТ ПРОИЗВОДИТЬ 1 РАЗ В:
А)3 дня
Б)5 дней
В)*10 дней*
Г)15 дней
Д)20 дней
44..В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ОСНОВНОЙ СПОСОБ СТЕРИЛИЗАЦИИ ШОВНОГО МАТЕРИАЛА ЯВЛЯЕТСЯ:
А)*лучевая стерилизация в заводских условиях*
Б)стерилизация кипячением
В) автоклавирование
Г) стерилизация в этиловом спирте
45**.**РАССАСЫВЮЩИМСЯ ШОВНЫМ МАТЕРИАЛОМ ЕСТЕСТВЕННОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:А)капронБ)дексонВ)*кетгут*Г)дакрон46..ИСТОЧНИКОМ ИМПЛАНТАЦИОННОЙ ИНФЕКЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ:А) *сосудистый протез*Б) операционное полеВ) перевязочный материалГ) фиброгастроскоп
47.ТЕКУЩАЯ УБОРКА ОПЕРАЦИОННОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:
А) после каждой операции
Б) перед началом операции
В) в конце дня
Г) *во время операции*
48.ПРОМЕЖУТОЧНАЯ УБОРКА ОПЕРАЦИОННОЙ ПРОВОДИТСЯ:
А) *после каждой операции*
Б) перед началом операции
В) в конце дня
Г) раз в неделю
49..КАК НАЗЫВАЕТСЯ УБОРКА ОПЕРАЦИОННОЙ ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОЧЕГО ДНЯ:А) ежедневнаяБ) текущаяВ) утренняяГ) *предварительная*50..КАК НАЗЫВАЕТСЯ УБОРКА В ОПЕРАЦИОННОЙ ПОСЛЕ КАЖДОЙ ОПЕРАЦИИ:А) заключительнаянаяБ) текущаяВ) *промежуточная*Г) предварительная
51..КАК НАЗЫВАЕТСЯ УБОРКА ОПЕРАЦИОННОЙ В КОНЦЕ РАБОЧЕГО ДНЯ:А) *заключительная*Б) текущаяВ) утренняяГ) предварительная
52.ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ РУК ИСПОЛЬЗУЮТ
А) термоиндикаторы
Б) *бактериологический контроль*
В) фенолфталеиновую пробу
Г) амидопириновую пробу
53. В ОПЕРАЦИОННОМ БЛОКЕ ПОСЕВЫ ВОЗДУХА ПРОИЗВОДЯТ
1) 4 раза в месяц
2) *1 раз в месяц*
3) 1 раз в 3 месяца
4) 1 раз в 2 месяца
54. ПРИ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКЕ ИНСТРУМЕНТЫ ПОГРУЖАЮТ В МОЮЩИЙ РАСТВОР НА
1) 5 мин
2*) 15 мин*
3) 45 мин
4) 60 мин
55.ДЕЗИНФЕКЦИЯ — ЭТО
1) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
2) уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих
3) *уничтожение патогенных микробов*
4) механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения
56. СТЕРИЛИЗАЦИЯ — ЭТО
1) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
2) *уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих*
3) уничтожение патогенных микробов
4) механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения
57. ОПЕРАЦИОННОЕ БЕЛЬЕ СТЕРИЛИЗУЮТ В РЕЖИМЕ
1) 180\* — 60 мин
2) 120\* — 1,1 атм. — 45 мин
3) 160\* -180 мин
4) *132\* — 2,0 атм. — 20 мин*58. АНТИСЕПТИК, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ
1) *хлоргексидина биглюконат*
2) перекись водорода
3) фурациллин
4) нашатырный спирт

59.НЕОБХОДИМОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РАЗОВЫХ ИНСТРУМЕНТОВ ВЫЗВАНА:
А)увеличением числа гнойных осложнений
Б)*увеличением количества больных СПИДом и вирусоносителей гепатита В и С*
В)ростом заболеваемости туберкулезом
Г)увеличением количества mixt-инфекций

60.УСЛОВИЯ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ АЗОПИРПМОВОЙ ПРОБЫ:А) хорошее освещениеБ) ранее приготовленный реактивВ) *свежий реактив*Г) экспозиция 2 минуты

**ВЫБЕРИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:**

**1. К ГАЛОИДНЫМ АНТИСЕПТИКАМ ОТНОСЯТСЯ:**

А. Йод

Б. Фторотан.

В. Хлорамин.

Г. Перекись водорода.

Д. Йодонат.

**2. К СОЛЯМ ТЯЖЕЛЫХ МЕТАЛЛОВ, ИСПОЛЬЗУЮЩИМСЯ КАК АНТИСЕПТИКИ, ОТНОСЯТСЯ:**

А. Цианистый калий.

Б. Сульфат цинка.

В. Нитрат серебра.

Г. Протаргол.

Д. Оксид ртути.

**3. К АНТИСЕПТИКАМ ИЗ ГРУППЫ КРАСИТЕЛЕЙ ОТНОСЯТСЯ**:

А. Йод.

Б. *Метиленовый синий.*

В. Фенолфталеин.

Г. Конго-рот.

Д. Бриллиантовый зеленый.

**4. К АНТИСЕПТИКАМ ИЗ ГРУППЫ КИСЛОТ ОТНОСЯТСЯ**:

А. Серная кислота.

Б. Борная кислота.

В. Углекислота.

Г. Салициловая кислота.

Д. Янтарная кислота.

**5. К АНТИСЕПТИКАМ СО СВОЙСТВАМИ ДЕТЕРГЕНТОВ ОТНОСЯТСЯ:**

А. Хлоргексидин.

Б. Диоксидин.

В. Церигель.

Г. Дегмицид.

Д. Хлорамин.

**6. К СУЛЬФАНИЛАМИДАМ ОТНОСЯТСЯ:**

А. Бисептол.

Б. Кефзол.

В. Сульфален.

Г. Этазол.

Д. Сульфанилмочевина.

**7. К АНТИБИОТИКАМ ОТНОСЯТСЯ:**

А. Левомицетин.

Б. Этазол.

В. Диоксидин.

Г. Рокситромицин.

Д. Гентамицин.

**8. ВИДЫ МЕХАНИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ:**

А. Туалет раны.

Б. Первичная хирургическая обработка раны.

В. Операции вскрытия гнойников.

Г. Вторичная хирургическая обработка раны.

Д. Ультрафиолетовое облучение раны.

**9. ВИДЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ:**

А. Применение повязок с гипертоническим раствором.

Б. Дренирование.

В. Применение антисептиков.

Г. Применение сорбентов.

Д. Вакцинация.

**10. ВИДЫ БИОЛОГИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ:**

А. Антибиотикотерапия.

Б. Использование бактериофагов.

В. Повязки с протеолитическими ферментами.

Г. Повязки с сорбентами.

Д. Повязки с мазью Вишневского.

**11. ЛУЧЕВАЯ СТЕРИЛИЗАЦИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ ПРИ ПОМОЩИ:**

А. Радиоактивного цезия или кобальта.

Б. Радиоактивного урана.

В. Ультрафиолетовых лучей.

Г. Гамма-лучей.

Д. Рентгеновских лучей.

**12. К ХИМИЧЕСКОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ:**

А. Стерилизация путем погружения в спирт, хлоргексидин, первомур.

Б. Стерилизация формалином в газовой камере.

В. Стерилизация путем протирания инструментов спиртом.

Г. Стерилизация в герметичной емкости с пароформом.

Д. Стерилизация путем обработки антисептиками под давлением.

**13. ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ ПОДГОТОВКА ИНСТРУМЕНТОВ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:**

А. Мытье в проточной воде.

Б. Механическую очистку.

В. Осушение полотенцем.

Г. Погружение в 3% хлорамин на 1 час.

**14. КАТЕТЕРЫ И ЗОНДЫ СТЕРИЛИЗУЮТ:**

А. В автоклаве.

Б. В сухожаровом шкафу.

В. Кипячением.

Г. Лучевым способом.

Д. В парах формалина.

**15. ОПТИЧЕСКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ СТЕРИЛИЗУЮТ**:

А. В парах спирта.

Б. Путем погружения в антисептики (спирт, хлоргексидин).

В. В парах формалина.

Г. В автоклаве.

Д. Не стерилизуют.

**16. ПРЯМЫМ МЕТОДОМ КОНТРОЛЯ ЗА СТЕРИЛЬНОСТЬЮ В ОПЕРБЛОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ:**

А. Смыв с рук хирурга с последующим бактериологическим посевом.

Б. Смыв с операционного поля.

В. Смывы с пола и стен операционной.

Г. Посевы из носоглотки членов операционной бригады.

Д. Использование индикаторов.

**17. НЕПРЯМЫЕ МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ ЗА СТЕРИЛЬНОСТЬЮ В ОПЕРБЛОКЕ СВЯЗАНЫ С ПРИМЕНЕНИЕМ:**

А. Бензойной кислоты.

Б. Лакмуса.

В. Янтарной кислоты.

Г. Термоиндикаторов и максимальных термометров.

Д. Тиомочевины.

**18. К РАССАСЫВАЮЩЕМУСЯ ШОВНОМУ МАТЕРИАЛУ ОТНОСЯТСЯ:**

А. Капрон.

Б. Кетгут.

В. Викрил.

Г. Дакрон.

Д. Оксцилон.

**19. К НЕРАССАСЫВАЮЩЕМУСЯ ШОВНОМУ МАТЕРИАЛУ ОТНОСЯТСЯ:**

А. Шелк.

Б. Лавсан.

В. Дексон.

Г. Полиэстер.

Д. Викрил.

**20. К ШОВНОМУ МАТЕРИАЛУ ЕСТЕСТВЕННОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ:**

А. Дексон.

Б. Шелк.

В. Лавсан.

Г. Кетгут.

Д. Капрон.

**21. ТРЕБОВАНИЯ К АНТИСЕПТИКАМ ДЛЯ ОБРАБОТКИ РУК ХИРУРГА:**

А. Должны обладать сильным антисептическим действием.

Б. Не должны раздражать кожу хирурга.

В. Должны обладать приятным запахом.

Г. Должны быть дешевыми и доступными.

Д. Должны легко испаряться с рук хирурга.

**22. МЕТОДЫ СТЕРИЛИЗАЦИИ ДЕЛЯТСЯ НА НЕСКОЛЬКО ГРУПП:**

А. Физические.

Б. Биологические.

В. Химические.

Г. Термические.

Д. Радиационные.
**23. КАТЕТЕРЫ И ЗОНДЫ СТЕРИЛИЗУЮТ:**
А. В автоклаве.
Б. В сухожаровом шкафу.
В. Кипячением.
Г. Лучевым способом.
Д. В парах формалина.

**24. ПРЯМЫМ МЕТОДОМ КОНТРОЛЯ ЗА СТЕРИЛЬНОСТЬЮ В ОПЕРБЛОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ:**А. Смыв с рук хирурга с последующим бактериологическим посевом.Б. Смыв с операционного поля.В. Смывы с пола и стен операционной.Г. Посевы из носоглотки членов операционной бригады.Д. Использование индикаторов.

**25. НЕПРЯМЫЕ МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ ЗА СТЕРИЛЬНОСТЬЮ В ОПЕРБЛОКЕ СВЯЗАНЫ С ПРИМЕНЕНИЕМ:**А. Бензойной кислоты.Б. Лакмуса.В. Янтарной кислоты.Г. Термоиндикаторов и максимальных термометров.Д. Тиомочевины.

**26. К РАССАСЫВАЮЩЕМУСЯ ШОВНОМУ МАТЕРИАЛУ ОТНОСЯТСЯ:**
А. Капрон.
Б. Кетгут.
В. Викрил.
Г. Дакрон.
Д. Оксцилон.
**27. К НЕРАССАСЫВАЮЩЕМУСЯ СИНТЕТИЧЕСКОМУ ШОВНОМУ МАТЕРИАЛУ ОТНОСЯТСЯ:**А. Шелк.Б. Лавсан.В. Дексон.Г. Полиэстер.Д. Викрил. **28. ПРОБА НА КАЧЕСТВО ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ ИНСТРУМЕНТОВ**
А) фенолфталииновая
Б) азопирамовая
В) бензойная
Г) никотинамидовая
 **29.АНТИСЕПТИК, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ**
А) хлоргексидина биглюконат
Б) перекись водорода
В) фурациллин
Г) нашатырный спирт
Д) АХД-2000 специаль
**30.ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ - ЭТО ИНФЕКЦИЯ, ПОПАДАЮЩАЯ В РАНУ С:**
А) брызгами слюны
Б) шовным материалом
В) руки хирурга
Г) инструментами
Д) тампонами, салфетками
**31.РЕЗЕРВУАРОМ ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА ПРИ ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНОМ ПЕРЕНОСЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ**:
А) ЖКТ больного
Б) носоглотка больного
В) покровные ткани (кожа, слизистые оболочки) медперсонала
Г) дыхательные пути больного
Д) передние отделы носоглотки медперсонала

**32.ПРИ ЭКЗОГЕННОМ РАСПРОСТРАНЕНИИ ИНФЕКЦИИ НАИБОЛЬШЕЕ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЮТ:**А) стафилококкиБ) синегнойная палочкаВ) протейГ) пневмококкиД) кишечная палочка

**33.ПРИ ЭНДОГЕННОМ ИНФИЦИРОВАНИИ ОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ НАИБОЛЬШЕЕ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЮТ:**А) стафилококкиБ) пневмококкиВ) стрептококкиГ) Гр(-)микроорганизмыД) условно-патогенная флора

**34.К КАКОМУ ВИДУ АНТИСЕПТИКИ ОТНОСИТСЯ МЕМБРАННОЕ ДРЕНИРОВАНИЕ:**А) механическойБ) физическойВ) химическойГ) биологическойД) смешанной

**35. К СМЕШАННОЙ АНТИСЕПТИКЕ ОТНОСЯТСЯ:**А) мембранное дренированиеБ) ПХО раныВ) криовоздействиеГ) вакуумирование раныД) дренирование плевральной полости по Бюлау

**36. УКАЖИТЕ ПУТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ ПРИ СПИДЕ:**А)посредством нестерильных медицинских инструментовБ)при переливании крови или использовании ее препаратовВ)при пересадке органов и тканейГ)при вынашивании плода или во время рождения ребенкаД)все перечисленное верно

**37.НАЗОВИТЕ ПУТИ ПРОНИКНОВЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ:**А)контактный и имплантационныйБ)воздушно-капельный и эндогенныйВ)экзогенный и эндогенныйГ)конрактный и эндогенныйД)экзогенный и импланрационный

**38.НЕОБХОДИМОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РАЗОВЫХ ИНСТРУМЕНТОВ ВЫЗВАНА:**А)увеличением числа гнойных осложненийБ)увеличением количества больных СПИДом и вирусоносителей гепатита В и СВ)ростом заболеваемости туберкулезомГ)увеличением количества mixt-инфекцийД)все перечисленное верно

**39.В РАНУ ЭКЗОГЕННАЯ ИНФЕКЦИЯ МОЖЕТ ПРОНИКНУТЬ:**А) воздушно-капельным, гематогенным и имплантационным путямиБ) контактным, лимфогенным и воздушно-капельным путямиВ) контактным, воздушно-капельным и имплантационным путямиГ) контактным, с носоглотки персонала и гематогенным путемД) все перечисленное верно

**40.ЭНДОГЕННАЯ ИНФЕКЦИЯ В РАНУ МОЖЕТ ПРОНИКНУТЬ:**А) гематогенным путемБ) воздушно-капельным путемВ) имплантационным путемГ) контактным путемД) все перечисленное верно

**41.ИМПЛАНТАЦИОННАЯ ИНФЕКЦИЯ - ЭТО ИНФЕКЦИЯ, ПОПАДАЮЩАЯ В РАНУ:**А) из воздуха с каплями жидкости Б) с инструментовВ) с рук хирургаГ) с шовного и пластического материалаД) из кишечного тракта больного

**42.КОНТАКТНАЯ ИНФЕКЦИЯ-ЭТО ИНФЕКЦИЯ, ПОПАДАЮЩАЯ В РАНУ:**А) с шовным материаломБ) из воздухаВ) с рук медперсоналаГ) с хирургического инструментаД) гематогенным путем

**43.К ФИЗИЧЕСКИМ МЕТОДАМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ:**А) стерилизация в автоклавеБ) стерилизация в 6% растворе перекиси водородаВ) стерилизация в 96% растворе спиртаГ) стерилизация в парах формалинаД) стерилизация в газовой камере
**44.ИСТОЧНИКИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ**

А) больное животное

Б) Бациллоноситель

В) Здоровый человек

Г) Больной человек

Д) Инструменты, загрязненные кровью

**45.АНАЭРОБНЫЕ МИКРОБЫ – ЭТО**

А) Стафилококк

Б) Стрептококк

В) Палочка Коха

Г) Палочка столбняка

Д) Палочка газовой гангрены

**46.ГНИЛОСТНЫЕ МИКРОБЫ – ЭТО**

А) Протей

Б) Стрептококк

В) Кишечная палочка

Г) Синегнойная палочка

Д) Палочка газовой гангрены

**47.ЭКЗОГЕННЫЕ ПУТИ ПРОНИКНОВЕНИЯ МИКРОБОВ В РАНУ**

А) Воздушный

Б) Контактный

В) Лимфогенный

Г) Гематогенный

Д) Имплантационный

**48.ВИДЫ ДРЕНАЖЕЙ ДЛЯ ОТТОКА ГНОЯ**

А) Пассивный

Б) Активный

В) Проточно-промывной

Г) Марлевый тампон

Д) Турунда с гипертоническим раствором хлорида натрия

**49.ХИМИЧЕСКИЕ АНТИСЕПТИКИ ГРУППЫ КИСЛОТ**

А) Нашатырный спирт

Б) Борная кислота

В) Муравьиная кислота

Г) Салициловая кислота

Д) Карболовая кислота

**50.ХИМИЧЕСКИЕ АНТИСЕПТИКИ ГРУППЫ ГАЛОИДОВ**

А) Йодонат

Б) Йодопирон

В) Хлорамин

Г) Хлоргексидин

Д) Нашатырный спирт

**51.ВИД УБОРОК ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ**

А) Текущая

Б) Генеральная

В) Заключительная

Г) Промежуточная

Д) Предварительная

**52.СОВРЕМЕННЫЙ МЕТОД СТЕРИЛИЗАЦИИ ОДНОРАЗОЫХ ПЕРЧАТОК**

А) Паровой

Б) Газовый

В) Воздушный

Г) Химический

Д) Радиационный

**53.ПРЕИМУЩЕСТВА ПЕРЧАТОК ИЗ ЛАТЕКСА**

А) Комфортность

Б) Низкая аллергичность

В) Высокая аллергичность

Г) Низкая прочность

Д) Высокая прочность

**54.ЗОНА СТРОГОГО РЕЖИМА В ХИРУРГИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ**

А) Клизменная

Б) Операционная

В) Процедурный кабинет

Г) Перевязочный кабинет

Д) Рентгеновский кабинет

**55..ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ**

А) Инъекций

Б) Забора крови из вены

В) Осмотра и лечения ран

Г) Диагностических пункций

Д) Определения группы крови

**56.К ГАЛОИДНЫМ АНТИСЕПТИКАМ ОТНОСЯТСЯ:**
А. Йод
Б. Фторотан.
В. Хлорамин.
Г. Перекись водорода.
Д. Йодонат.

**58. К СОЛЯМ ТЯЖЕЛЫХ МЕТАЛЛОВ, ИСПОЛЬЗУЮЩИМСЯ КАК АНТИСЕПТИКИ,** ОТНОСЯТСЯ:
А. Цианистый калий.
Б. Сульфат цинка.
В. Нитрат серебра.
Г. Протаргол
Д. Оксид ртути.

**59. К АНТИСЕПТИКАМ ИЗ ГРУППЫ КРАСИТЕЛЕЙ ОТНОСЯТСЯ:**
А. Йод.
Б. Метиленовый синий.
В. Фенолфталеин.
Г. Конго-рот.
Д. Бриллиантовый зеленый.

**60. К АНТИСЕПТИКАМ ИЗ ГРУППЫ КИСЛОТ ОТНОСЯТСЯ:**
А. Серная кислота.
Б. Борная кислота.
В. Углекислота.
Г. Салициловая кислота.
Д. Янтарная кислота.
**61. К АНТИСЕПТИКАМ СО СВОЙСТВАМИ ДЕТЕРГЕНТОВ ОТНОСЯТСЯ:**
А. Хлоргексидин.
Б. Диоксидин.
В. Церигель.
Г. Дегмицид.
Д. Хлорамин.
**62.К СУЛЬФАНИЛАМИДАМ ОТНОСЯТСЯ:**
А. Бисептол.
Б. Кефзол.
В. Сульфален.
Г. Этазол.
Д. Сульфанил мочевина.
**63. К НЕ СИНТЕТИЧЕСКИМ АНТИБИОТИКАМ ОТНОСЯТСЯ**:
А. Левомицетин.
Б. Этазол.
В. Диоксидин.
Г. Рокситромицин.
Д. Гентамицин.

**64. ВИДЫ МЕХАНИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ:**
А. Туалет раны.
Б. Первичная хирургическая обработка раны.
В. Операции вскрытия гнойников.
Г. Вторичная хирургическая обработка раны.
Д. Ультрафиолетовое облучение раны.

**65. ВИДЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ:**
А. Применение повязок с гипертоническим раствором.
Б. Дренирование.
В. Применение антисептиков.
Г. Применение сорбентов.
Д. Вакцинация.

**66. ВИДЫ БИОЛОГИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ:**
А. Антибиотикотерапия.
Б. Использование бактериофагов.

В.Гаммаглобулин антистафилакокковый
Г. Повязки с сорбентами.
Д. Повязки с мазью Вишневского.

**67. ОСНОВНЫМИ ПУТЯМИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЭКЗОГЕННОЙ ИНФЕКЦИИ** ЯВЛЯЮТСЯ:
А. Контактный.
Б. Воздушно-капельный.
В. Трансмиссивный.
Г. Имплантационный.
Д. Половой.

**68. В СТЕРИЛЬНУЮ ЗОНУ ОПЕРБЛОКА ВХОДЯТ:**
А. Перевязочная.
Б. Операционная.
В. Предоперационная.
Г. Стерилизационная.
Д. Помещение для хранения крови.

**69. ОБОРУДОВАНИЕ ОПЕРАЦИОННОЙ ОБЯЗАТЕЛЬНО ВКЛЮЧАЕТ**:
А. Операционный стол.
Б. Шкаф с инструментами.
В. Большой и малый столы с инструментами.
Г. Стулья
Д. Биксы со стерильным операционным бельем.

**70. К ХИМИЧЕСКОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ**:
А. Стерилизация путем погружения в спирт, хлоргексидин, первомур.
Б. Стерилизация формалином в газовой камере.
В. Стерилизация путем протирания инструментов спиртом.
Г. Стерилизация в герметичной емкости с пароформом.
Д. Стерилизация путем обработки антисептиками под давлением.
**71. ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ ПОДГОТОВКА ИНСТРУМЕНТОВ ВКЛЮЧАЕТ** :
А. Мытье в проточной воде.
Б. Механическую очистку.
В. Осушение полотенцем.
Г. Погружение в 0,03% аналит на 30 минут
Д. Погружение в формалин на 3 часа.
**72. ТРЕБОВАНИЯ К АНТИСЕПТИКАМ ДЛЯ ОБРАБОТКИ РУК ХИРУРГА:**
А. Должны обладать сильным антисептическим действием.
Б. Не должны раздражать кожу хирурга.
В. Должны обладать приятным запахом.
Г. Должны быть дешевыми и доступными.
Д. Должны легко испаряться с рук хирурга.
**73. МЕТОДЫ СТЕРИЛИЗАЦИИ ДЕЛЯТСЯ НА НЕСКОЛЬКО ГРУПП:**
А. Физические.
Б. Биологические.
В. Химические.
Г. Термические.
Д. Радиационные.

**74. К ФИЗИЧЕСКИМ МЕТОДАМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ:**
А. Обжигание.
Б. Кипячение.
В. Автоклавирование.
Г. Нагревание.
Д. ионизируещее облучение.

**75. СТЕРИЛИЗАЦИЯ В АВТОКЛАВЕ ПРОИСХОДИТ:**
А. При температуре 100оС под давлением 1 атм. в течение 1 часа.
Б. При температуре более 132оС под давлением 2атм. в течение 20 минут
В. При температуре более 120 оС под давлением 1 атм. в течение 45 минут.
Г. При температуре 100 оС под давлением 2 атм. в течение 30 минут.
Д. При температуре 140 оС под давлением 1 атм. в течение 45 минут

**76. ЛУЧЕВАЯ СТЕРИЛИЗАЦИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ ПРИ ПОМОЩИ:**
А. Радиоактивного цезия или кобальта.
Б. Радиоактивного урана.
В. Ультрафиолетовых лучей.
Г. Гамма-лучей.
Д. Рентгеновских лучей.

**77.ИСТОЧНИКИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ**

А) больное животное

Б) Бациллоноситель

В) Здоровый человек

Г) Больной человек

Д) Инструменты, загрязненные кровью

 **78**.**ГНИЛОСТНЫЕ МИКРОБЫ – ЭТО**

А) Протей

Б) Стрептококк

В) Кишечная палочка

Г) Синегнойная палочка

Д) Палочка газовой гангрены

 **79.ХИМИЧЕСКИЕ АНТИСЕПТИКИ ГРУППЫ ГАЛОИДОВ**

А) Йодонат

Б) Йодопирон

В) Хлорамин

Г) дегмин

Д) Хлорная известь

**80.СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ СТЕРИЛИЗАЦИИ ОДНОРАЗОЫХ ПЕРЧАТОК**

А) Паровой

Б) Газовый

В) Воздушный

Г) Химический

Д) Радиационный

**81. АЭРОБНЫЕ МИКРОБЫ – ЭТО**

А) Стафилококк

Б) Стрептококк

В) Палочка Коха

Г) Палочка столбняка

Д) Палочка газовой гангрены

**82. ЭНДОГЕННЫЕ ПУТИ ПРОНИКНОВЕНИЯ МИКРОБОВ В РАНУ**

А) Воздушный

Б) Контактный

В) Лимфогенный

Г) Гематогенный

Д) Имплантационный

**83. ХИМИЧЕСКИЕ АНТИСЕПТИКИ ГРУППЫ КИСЛОТ**

А) Нашатырный спирт

Б) Борная кислота

В) Муравьиная кислота

Г) Салициловая кислота

Д) Карболовая кислота

**84. ВИДЫ УБОРОК ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ**

А) Текущая

Б) Генеральная

В) Заключительная

Г) Промежуточная

Д) Предварительная

**85. ПРЕИМУЩЕСТВА ПЕРЧАТОК ИЗ ЛАТЕКСА**

А) Комфортность

Б) Низкая аллергичность

В) Высокая аллергичность

Г) Низкая прочность

Д) Высокая прочность

**86. К ГАЛОИДНЫМ АНТИСЕПТИКАМ ОТНОСЯТСЯ:**
А. Йод
Б. Фторотан.
В. Хлорамин.
Г. Перекись водорода.
Д. Йодонат.

**87. К СОЛЯМ ТЯЖЕЛЫХ МЕТАЛЛОВ, ИСПОЛЬЗУЮЩИМСЯ КАК АНТИСЕПТИКИ, ОТНОСЯТСЯ**:
А. Цианистый калий.
Б. Сульфат цинка.
В. Нитрат серебра.
Г. Протаргол
Д. Оксид ртути.

**88. К АНТИСЕПТИКАМ ИЗ ГРУППЫ КРАСИТЕЛЕЙ ОТНОСЯТСЯ:**
А. Йод.
Б. Метиленовый синий.
В. Фенолфталеин.
Г. Конго-рот.
Д. Бриллиантовый зеленый.

**89. К АНТИСЕПТИКАМ ИЗ ГРУППЫ КИСЛОТ ОТНОСЯТСЯ:**
А. Серная кислота.
Б. Борная кислота.
В. Углекислота.
Г. Салициловая кислота.
Д. Янтарная кислота.
**90. К АНТИСЕПТИКАМ СО СВОЙСТВАМИ ДЕТЕРГЕНТОВ ОТНОСЯТСЯ:**
А. Хлоргексидин.
Б. Диоксидин.
В. Церигель.
Г. Дегмицид.
Д. Хлорамин.
**91. К СУЛЬФАНИЛАМИДАМ ОТНОСЯТСЯ:**
А. Бисептол.
Б. Кефзол.
В. Сульфален.
Г. Этазол.
Д. Сульфанилмочевина.

**92. К АНТИБИОТИКАМ ОТНОСЯТСЯ**:
А. Левомицетин.
Б. Этазол.
В. Диоксидин.
Г. Рокситромицин.
Д. Гентамицин.

**93. ВИДЫ МЕХАНИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ:**
А. Туалет раны.
Б. Первичная хирургическая обработка раны.
В. Операции вскрытия гнойников.
Г. Вторичная хирургическая обработка раны.
Д. Ультрафиолетовое облучение раны.

**94. ВИДЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ:**
А. Применение повязок с гипертоническим раствором.
Б. Дренирование.
В. Применение антисептиков.
Г.УФО раны.
Д. Вакцинация.

**95. ВИДЫ БИОЛОГИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ:**
А. Антибиотикотерапия.
Б. Использование бактериофагов.

В. Повязки с антисептиками
Г. Повязки с сорбентами.
Д. Повязки с мазью Вишневского.

**96.СОВРЕМЕННЫЕ АНТИСЕПТИКИ ДЛЯ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ РАН:**

А. хлоргексидин биглюконат 0,5%.
Б. АХД 2000

В. Первомур 2,4%
Г.АХДЗ 3000.
Д. хлорамин 3%

**97.СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИНСТРУМЕНТОВ С ОПТИКОЙ**

А. Сайдекс
Б. Лизофармин 3000.

В. Автоклавирование
Г. Сухой жар.
Д.6% перекись водорода.

**98. ФИЗИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ АНТИСЕПТИКИ**

А.Ультразвук.
Б. Дренирование.
В. Некрэктомия.
Г.УФО раны.
Д. Гигроскопичный материал

**99. СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ СТЕРИЛИЗАЦИИ ШОВНОГО МАТЕРИАЛА**

А. Сайдекс
Б. Радиационное облучение.

В. Автоклавирование
Г. Сухой жар.
Д.6% перекись водорода.

**100. СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА**

А. Сайдекс
Б. Радиационное облучение.

В. Автоклавирование
Г. Сухой жар.
Д.Рентгеноблучение

**ДОПОЛНИТЕ**

1. НАШАТЫРНЫЙ СПИРТ – ХИМИЧЕСКИЙ АНТИСЕПТИК ГРУППЫ \_\_*щелочи\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
2. ВСКРЫТИЕ ГНОЙНИКА – ЭТО ВИД АНТИСЕПТИКИ \_\_\_ *механический\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
3. УДАЛЕНИЕ МЕРТВЫХ ТКАНЕЙ – ЭТО ТИСЕПТИКИ \_\_*некрэктомия*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. ГИГРОСКОПИЧНОСТЬ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА – ЭТО ВИД АНТИСЕПТИКИ \_физический\_\_
5. ХЛОРГЕКСЕДИН БИГЛЮКОНАТ–ХИМИЧЕСКИЙ АНТИСЕПТИК ГРУППЫ \_*детергент и галлоид\_*\_\_

#### ПРОТЕОЛИТИЧЕСКИЕ ФЕРМЕНТЫ – ЭТО ВИД АНТИСЕПТИКИ \_\_биологический\_\_

1. ГИГРОСКОПИЧНОСТЬ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА – ЭТО\_\_\_*физический\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

МЕТОД АНТИСЕПТИКИ .

1. БАКТЕРИОФАГИ– ЭТО МЕТОД АНТИСЕПТИКИ \_б*иологический*
2. СПОРООБРАЗУЮЩИЕ АНАЭРОБЫ\_\_столбнячная\_\_,\_\_газовая\_ПАЛОЧКИ\_.
3. ЭКСПОЗИЦИЯ ПОГРУЖЕНИЯ ИНСТРУМЕНТОВ В 8% р-р ЛИЗОФОРМИНА-3000

СОСТАВЛЯЕТ\_\_\_\_*1 час*\_\_\_\_\_\_.

1. ЩАДЯЩИЙ РЕЖИМ АВТОКЛАВИРОВАНИЯ \_\_*1,1\_атм,\_\_*120\_градусов*\_45*\_\_\_\_мин
2. ВХО *механический*\_\_МЕТОД АНТИСЕПТИКИ.
3. ОСНОВНОЙ РЕЖИМ СУХОЖАРОВОГО ШКАФА \_*180\_\_\_\_\_*градусов \_*60*\_\_\_\_мин
4. ФУРАЦИЛЛИН АНТИСЕПТИК \_*нитрофураны\_\_\_*ГРУППЫ ХИМИЧЕС КОГО МЕТОДА.
5. ЭКСПОЗИЦИЯ КВАРЦЕВАНИЯ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО КАБИНЕТА\_\_\_\_*2 часа*\_\_\_\_\_.
6. АЭРОБ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЮЩИЙ ХИРУРГИЧЕСКУЮ ИНФЕКЦИЮ стафилококк\_\_.
7. ПОВТОРНОЕ ЗАРАЖЕНИЕ ПОСЛЕ ЛИКВИДАЦИИ ИНФЕКЦИОННОГО ПРОЦЕССА НАЗЫВАЕТСЯ\_\_*реинфекция*
8. ПОВТОРНОЕ ЗАРАЖЕНИЕ ПРИ НЕЗАВЕРШОННОМ ИНФЕКЦИОННОМ ПРОЦЕССЕ НАЗЫВАЕТСЯ\_\_дремлющая инфекция
9. РАННЯЯ П Х О ЗАКАНЧИВАЕТСЯ \_\_\_\_\_*наложением \_\_\_\_швов*\_
10. ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ \_\_\_*биологический* МЕТОД АНТИСЕПТИКИ