Тестовый контроль для цикла «Современные аспекты сестринской помощи в анестезиологии и реаниматологии»

1. Утилизация медицинских отходов проводится согласно:

а) СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно - эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»;

б) СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно - эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»;

в) СанПиН 2.1.7.28-99 "Правила сбора, хранения и удаления отходов в ЛПУ"

2. При сборе медицинских отходов запрещается:

а) вручную разрушать, разрезать,  отходы классов Б и В (том  числе использованные системы для внутривенных инфузий);

б) снимать вручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции;

в) собирать отходы в специальные контейнеры, предназначенные для сбора медицинских    отходов;

г) использовать мягкую одноразовую упаковку для  сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов.

3. Нормативный документ, утративший силу:

а) СанПиН 2.1.3.1375-03 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, роддомов и других лечебных стационаров»;

б) СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»;

в) СанПин 2.1.7.2790-10 «Санитарно–эпидемиологические требования к обращению  с медицинскими отходами»;

г) СанПин 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим  медицинскую деятельность»

4. В качестве дезинфицирующих средств не используют:

а) галоидсодержащие;

б) гуанидинсодержащие;

в) третичные амины;

г) альдегидсодержащие;

д) соли тяжелых металлов.

5. Следует отдавать предпочтение при проведении дезинфекционных  мероприятий (дезинфекции, дезинсекции и дератизации)  в ЛПУ:

а) средствам I – II  класса опасности, токсичности;

б) средствам III – IV класса опасности, токсичности.

6. При генеральных уборках бактерицидные облучатели включают:

а) во время дезинфекционной выдержки и после смывания дез. средства;

б) после смывания дез. средства с поверхностей или после экспозиции, если смывание не требуется.

7. Для контроля качества приготовления растворов  дезинфицирующих   средств и качества проведения дезинфекции поверхностей применяют:

а) «Индикаторы процесса»  или   «Индикаторы свидетели»;

б) «Биотесты»;

в) индикаторы экспресс - контроля   типа «Дезиконт».

8.  В ЛПУ в соответствии с санитарными требованиями должна быть организована   система организации стерилизационных мероприятий:

а) децентрализованная;

б) централизованная

9. Каким образом, с помощью каких средств можно герметично закрыть (скрепить) упаковки со стерилизуемыми изделиями:

а) степлер;

б) медицинский скотч;

в) канцелярские скрепки;

г) термосшивающий аппарат.

10. Журнал учета работы ультрафиолетовой бактерицидной установки заполняется:

а) ежедневно;

б) 1 раз в неделю;

в) 1 раз в месяц;

г) при каждом включении установки.

11. Для приготовления раствора азопирама используется:

а) 96% этиловый спирт;

б) 95% этиловый спирт;

в) 70% этиловый спирт.

12. Частота смены фильтров у стерилизационных коробок типа КФ, КПФ:

а) через 20 суток;

б) через 30 циклов стерилизации;

в) через 3-е суток.

13. Кратность обследования медицинского работника на антитела к ВИЧ после аварийной ситуации:

а) только после аварийной ситуации;

б) после аварийной ситуации и далее, через 1;3;6 месяцев;

в) после аварийной ситуации и далее, через 3;6;12 месяцев.

14. ВИЧ-инфицированный пациент, получающий только консультативные услуги:

а) должен предупреждать врача, медсестру о своем диагнозе

б) не должен предупреждать врача, медсестру о своем диагнозе

15. Медицинский работник, инфицированный ВИЧ:

а) может работать в лечебном учреждении, если он не проводит манипуляций;

б) не может работать в лечебном учреждении, даже  если он не проводит манипуляций.

Эталон ответов:

1 –

2 –

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

10 -

11 -

12 -

13 -

14 -

15 -