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 -