

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«ВЕЛИКОЛУКСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

**Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста
сестринского дела**

Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1.С целью профилактики пролежней по стандарту положение пациента в постели необходимо менять:

- а) каждый час
- б) каждые 2 часа
- в) каждые 3 часа
- г) чем чаще - тем лучше

2.Рациональное питание - это:

- а) сбалансированное питание при оптимальном режиме приема пищи
- б) полноценное питание с оптимальным количеством пищи
- в) питание пациентов с различными хроническими заболеваниями вне обострения
- г) питание пациентов с острыми заболеваниями или обострением хронических болезней

3.Вынужденное положение в постели больной принимает для:

- а) проведения гигиенических мероприятий
- б) физиологического сна
- в) облегчения самочувствия
- г) проведения диагностических мероприятий

4.Ятрогения - этот термин применим к:

- а) психическому заболеванию
- б) заболеванию с неблагоприятным прогнозом
- в) заболеванию, вызванному действиями медицинского работника
- г) разглашению врачебной тайны
- д) заболеванию, вызванному словами медицинского работника

5.Объем выполнения санитарной обработки пациента определяет:

- а) врач
- б) главная медсестра ЛПО
- в) старшая медсестра отделения
- г) дежурная медицинская сестра

6.К частичной санобработке относится:

- а) гигиеническая ванна
- б) гигиенический душ
- в) мытье головы
- г) обтирание

7.Пролежень - это:

- а) воспаление кожи
- б) некроз кожи
- в) гнойное расплавление кожи
- г) инфильтрированное поражение кожи

8.Основным первичным учетным документом онкологического диспансера считается:

- а) извещение о больном с впервые установленным диагнозом рака
- б) протокол запушенности
- в) выписка из медицинской карты
- г) контрольная карта диспансерного наблюдения

9.Основным структурным звеном онкологической службы является:

- а) НИИ онкологии
- б) онкологический диспансер
- в) онкологическое отделение
- г) хоспис

10.Курение оказывает влияние на частоту рака:

- а) легкого и рака яичников
- б) гортани, мочевого пузыря
- в) почки, щитовидной железы
- г) желудка, толстой кишки

11.Архивный срок хранения контрольной карты составляет не менее:

- а) 1 года
- б) 3 лет
- в) 5 лет
- г) 10 лет

12.В индустриальных странах главной причиной увеличения смертности от злокачественных новообразований является:

- а) старение населения
- б) резкое ухудшение экологической обстановки
- в) повышение профессиональных вредностей
- г) качество продуктов питания

13.Символ «N» применим для обозначения состояния:

- а) только регионарных лимфатических узлов
- б) отдаленных групп лимфатических узлов
- в) опухоли мягких тканей
- г) метастазирования

14.Символ «М» применяется для обозначения:

- а) метастазов в отдаленные органы
- б) метастазов в отдаленные группы лимфатических узлов
- в) опухоли мягких тканей
- г) опухоли головного мозга

15.Символ «б» при II и III стадиях в классификации (кроме опухолей женских половых органов) применяется для обозначения:

- а) отдаленных метастазов
- б) метастазов в региональные лимфатические узлы
- в) врастания опухоли в окружающие ткани
- г) отсутствия инфильтрации прилегающих органов

16.Стадия заболевания во многом определяет:

- а) выбор метода лечения
- б) объем операции
- в) прогноз
- г) эффективность лечения

17.Основным свойством клеток злокачественных новообразований считается:

- а) контролируемый рост
- б) неконтролируемый рост
- в) обязательное укорочение клеточного цикла
- г) обязательное удлинение клеточного цикла

18.К особенностям детской онкологии относятся:

- а) врожденный характер большинства опухолей
- б) связь многих опухолей с экзогенными факторами
- в) подавляющее преобладание аденоматозных опухолей
- г) зависимость возникновения опухолей от инвазивных воздействий

19.Основной причиной запущенности онкологических больных в детском и юношеском возрасте считается:

- а) поздняя обращаемость
- б) недооценка и неправильная трактовка клинических и лабораторных данных врачами общей больничной сети
- в) скрытое течение заболевания
- г) малое число визуальных определяемых новообразований

20.При передозировке опиатов в качестве антагониста применяют:

- а) мепробамат
- б) налоксон
- в) кордиамин
- г) гидрокортизон

21. Паллиативная помощь - это:

- а) радикальное оперативное лечение
- б) реабилитация
- в) повышение качества жизни пациента и членов его семьи
- г) комплексная терапия

22. Хоспис - это:

- а) медико-социальное учреждение, оказывающее помощь, улучшающую качество жизни и смерти
- б) диспансер, совмещенный со стационаром
- в) медицинское учреждение, оказывающее помощь онкологическим больным 4-ой группы
- г) медицинское учреждение, оказывающее помощь гериатрическим больным

23. Эвтаназия - это:

- а) оказание клиничко-хирургической помощи пациенту с неизлечимой болезнью
- б) помощь в прекращении жизни пациента
- в) комплекс мер, направленных на улучшение качества жизни и смерти пациента
- г) метод паллиативной помощи

24. Духовные потребности пациента удовлетворяются при:

- а) общении с родственниками
- б) межличностном общении с медицинским персоналом
- в) участии в религиозных культурах
- г) чтении художественной литературы

25. Наиболее частым психологическим синдромом у пациентов с неизлечимой болезнью считается:

- а) нарушение личности
- б) нарушение психики
- в) тревога и депрессия
- г) эмоциональный ступор

26. К видам паллиативной помощи относится:

- а) диспансеризация
- б) скорая помощь
- в) консультативная помощь
- г) радикальная операция

27. Психологической потребностью пациента в терминальной стадии заболевания является:

- а) ощущение эмоционального подъема
- б) беседы с духовником
- в) решение юридических вопросов
- г) ощущение эмоционального покоя
- д) ограничение физической активности

28. Частота дыханий в минуту у ребенка 1-го года составляет:

- а) 16 - 20
- б) 20 - 25
- в) 30 - 35
- г) 40 - 60

29. Частота дыханий в минуту у взрослого человека составляет:

- а) 16 - 20
- б) 20 - 25
- в) 30 - 35
- г) 40 - 60

30. Субфебрильная температура тела определяется в пределах (в градусах по Цельсию):

- а) 37- 38
- б) 38 - 39
- в) 39 - 40
- г) выше 40

31. Для постановки масляной лекарственной клизмы необходимо приготовить:

- а) 50 мл растительного масла
- б) 50 мл вазелинового масла
- в) 150 - 200 мл растительного масла
- г) 150 - 200 мл вазелинового масла

32. Условия постановки лекарственной клизмы:

- а) объем 50 - 100 мл, температура 20 - 24°C
- б) объем 50 - 100 мл, температура 38 - 40°C
- в) объем 100 - 150 мл, температура 18 - 22°C
- г) объем 1 - 1,5 л, температура 18 - 22°C

33. Льготную выписку анальгетиков пациентам с онкологическими заболеваниями 4 стадию обеспечивает:

- а) онколог
- б) участковый врач-терапевт
- в) заведующий терапевтическим отделением поликлиники
- г) психолог хосписа

34. Одновременно трамал может быть выписан сроком на:

- а) 5 дней
- б) 10 дней
- в) 2 недели
- г) 1 месяц

35. Согласно определению ВОЗ паллиативная помощь должна начинаться:

- а) с момента возникновения болевого синдрома
- б) с момента установления диагноза неизлечимого заболевания, которое неизбежно приводит к смерти больных в обозримом будущем
- в) по требованию больного или его родственников
- г) при невозможности пациента к самообслуживанию

36. Критериями отбора пациентов для оказания паллиативной помощи являются:

- а) ожидаемая продолжительность жизни не более 3-6 месяцев
- б) ожидаемая продолжительность жизни не более года
- в) наличие у больного жалоб и симптомов (дискомфорта), которые требуют специальных знаний и умений для проведения симптоматической терапии и ухода
- г) очевидность того факта, что последующие попытки лечения нецелесообразны

37. Одновременно наркотические анальгетики могут быть выписаны сроком на:

- а) 5 дней
- б) 10 дней
- в) 2 недели
- г) 1 месяц

38. Основными симптомами при терминальной стадии хронической печеночной недостаточности являются:

- а) вялость, сонливость
- б) диарея
- в) многократная рвота
- г) боль

39.Основными симптомами терминальной стадии хронической почечной недостаточности являются:

- а) олигурия
- б) гиперемия кожных покровов
- в) полиурия
- г) запах ацетона в выдыхаемом воздухе

40.Для терминальной стадии хронической почечной недостаточности характерны следующие метаболические сдвига:

- а) гипокалиемия
- б) метаболический ацидоз
- в) гиперкалиемия
- г) метаболический алкалоз

41.При анемии тяжелой степени тяжести при хронической почечной недостаточности целесообразно применение:

- а) препаратов железа
- б) витамина В₁₂
- в) эритропоэтина
- г) фолиевой кислоты

42.Предмет изучения биоэтики:

- а) моральные и нравственные аспекты взаимоотношения между людьми
- б) профессиональный долг медсестры
- в) история сестринского дела
- г) профессиональные знания и умения медсестры

43.Время подсчета пульса при аритмии (в секундах):

- а) 60
- б) 45
- в) 30
- г) 15

44.Ежедневная влажная уборка в палатах проводится (количество раз в день):

- а) 4
- б) 3
- в) 2
- г) 1

45.Страх смерти является проблемой:

- а) психологической
- б) физической
- в) социальной
- г) духовной

46.К вербальному относят общение с помощью:

- а) мимики
- б) слова
- в) жеста
- г) взгляда

47.Привлекая пациента и его семью к обучению приемам ухода, медсестра должна:

- а) определить, что пациент и его семья должны знать и уметь
- б) получить разрешение врача
- в) предупредить старшую сестру
- г) составить список предметов ухода, которые необходимо приобрести родственникам пациента

48.Вместимость одной столовой ложки (в мл):

- а) 30
- б) 15
- в) 10
- г) 5

49.Лекарственные вещества, применяемые наружно, оказывают воздействие на организм:

- а) общеукрепляющее
- б) противоотечное
- в) местное
- г) тонизирующее

50.Слово «диагноз» в переводе с греческого означает:

- а) признак
- б) состояние
- в) болезнь
- г) распознавание, диагностика

51.Положение Фаулера:

- а) полулежа, полусидя
- б) на боку
- в) на животе
- г) на спине

52.Необратимым этапом умирания организма является:

- а) клиническая смерть
- б) агония
- в) биологическая смерть
- г) преагония

53. Пероральный прием наркотического лекарственного вещества в стационаре осуществляется в присутствии:

- а) родственников
- б) медсестры
- в) врача
- г) заведующего отделением

54. Социальные потребности пациента:

- а) сон
- б) жажда
- в) признание
- г) еда

55. Способ транспортировки пациента из приемного отделения в палату определяет:

- а) младшая медсестра
- б) врач
- в) старшая медсестра приемного отделения
- г) медицинская сестра приемного отделения

56. При катетеризации у женщин катетер вводят на глубину (в см):

- а) 10-12
- б) 6-8
- в) 4-5
- г) 2-3

57. Положение Симпса:

- а) промежуточное между лежа на боку и лежа на животе
- б) лежа на спине
- в) лежа на животе
- г) полулежа, полусидя

58. Оптимальное соотношение в пище белков, жиров, углеводов:

- а) 1:4:1
- б) 4:1:1
- в) 1:1:4
- г) 4:1:4

59. Наиболее частая область образования пролежней у тяжелобольного при положении на спине:

- а) крестец
- б) подколенная ямка
- в) бедро
- г) пятка (голень)

60. Протирание ресниц и век необходимо делать:

- а) круговыми движениями
- б) от внутреннего угла глаза к наружному
- в) снизу вверх
- г) от наружного угла глаза к внутреннему

61. Разгрузочные дни предполагают:

- а) количественное ограничение пищи
- б) качественное ограничение пищи
- в) голодание
- г) количественное и качественное ограничение пищи

62. Ферментные препараты, улучшающие пищеварение, следует принимать:

- а) до еды
- б) во время еды
- в) после еды
- г) между приемами пищи

63. Соотношение количества выпитой и выделенной жидкости называется:

- а) суточным диурезом
- б) водным балансом
- в) энурезом
- г) дневным диурезом

64. Кожу вокруг гастростомы обрабатывают:

- а) камфорным спиртом
- б) раствором бриллиантовой зелени
- в) йодом
- г) пастой Лассара

65. Тело умершего пациента переводят в патологоанатомическое отделение после констатации биологической смерти через:

- а) 6 час
- б) 2 часа
- в) 1 час
- г) сразу

66. I стадия психического состояния умирающего человека:

- а) депрессия
- б) принятие
- в) просьба об отсрочке
- г) протест
- д) отрицание

67. II стадия психического состояния умирающего человека:

- а) депрессия
- б) принятие
- в) просьба об отсрочке
- г) протест
- д) отрицание

68. III стадия психического состояния умирающего человека:

- а) депрессия
- б) принятие
- в) просьба об отсрочке
- г) протест
- д) отрицание

69. IV стадия психического состояния умирающего человека:

- а) депрессия
- б) принятие
- в) просьба об отсрочке
- г) протест
- д) отрицание

70. V стадия психического состояния умирающего человека:

- а) депрессия
- б) принятие
- в) просьба об отсрочке
- г) протест
- д) отрицание

71. Принцип уважения автономии пациента включает в себя:

- а) право пациента на получение высокого стандарта помощи
- б) обсуждение вариантов лечения
- в) удовлетворение интересов пациента
- г) доступность и бесплатность помощи

72. К достоверным признакам биологической смерти относятся:

- а) широкий зрачок, не реагирующий на свет
- б) симптом «кошачьего зрачка»
- в) мраморная кожа
- г) трупные пятна
- д) отсутствие сердечной деятельности

73. Мелена-симптом кровотечения:

- а) геморроидального
- б) при язвенном колите
- в) желудочного
- г) из язвы 12 перстной кишки
- д) из вен пищевода

74. Осложнения внутривенных инъекций:

- а) гематома
- б) инфильтрат
- в) флебит
- г) тромбофлебит
- д) флегмона

75. Возбудители афтозного стоматита:

- а) стрептококки
- б) грибки
- в) стафилококки
- г) вирус
- д) протей

76. Для обработки слизистой полости рта при кандидозном стоматите применяются:

- а) 10% раствор сахарного сиропа
- б) 0,02% раствор фурациллина
- в) 2% раствор натрия гидрокарбоната
- г) препараты флуконазола
- д) слабый раствор перманганата калия

77. Признаки острой сосудистой недостаточности: бледность кожных покровов и:

- а) тахикардия
- б) брадикардия
- в) понижение АД
- г) повышение АД
- д) снижение пульсового давления

78. Признаки острой левожелудочковой недостаточности:

- а) акроцианоз
- б) кашель с выделением пенистой розовой мокроты
- в) отеки
- г) сухие, свистящие хрипы, слышимые на расстоянии
- д) брадикардия

79.К побочным реакциям химиотерапии относятся:

- а) тошнота и рвота
- б) гипертермия
- в) агранулоцитоз
- г) нефротоксичность
- д) стоматит

80.Цели и задачи паллиативной помощи:

- а) адекватное обезболивание и купирование других физических симптомов
- б) психологическая поддержка пациентов и членов его семьи и удовлетворение духовных потребностей
- в) решение социальных и юридических вопросов
- г) выбор метода лечения
- д) помощь в прекращении жизни пациента

81.Паллиативная помощь взрослым и детям закреплена законодательно в Российской Федерации в следующих документах:

- а) Приказ № 323-ФЗ от 21.11.11.
- б) Приказ МЗ РФ № 1343 от 21.12.12
- в) Приказ № 15-ФЗ от 23.02.13
- г) Приказ № 162-ФЗ-РФ от 12.05.2008
- д) Постановление правительства РФ № 398 от 03.06.2010

82.К структуре организации паллиативной помощи относятся:

- а) хоспис
- б) дневная помощь
- в) помощь на дому
- г) скорая помощь
- д) диспансеризация

83.Немедикаментозными методами паллиативной помощи при одышке являются:

- а) иммобилизация больного
- б) коррекция водного режима
- в) психологическое консультирование
- г) оптимизация физической активности и расхода энергии
- д) применение направленной вентиляции

84.К инвазивным манипуляциям относятся:

- а) смена постельного и нательного белья
- б) гигиеническая обработка кожных покровов
- в) постановка горчичников
- г) промывание желудка
- д) закапывание капель в глаза

85. Антропометрия включает измерение:

- а) роста
- б) пульса
- в) температуры
- г) массы тела
- д) артериального давления

86. Основные принципы обезболивания - прием лекарств:

- а) по часам
- б) по требованию
- в) с повышением дозы
- г) с понижением дозы
- д) без учета индивидуальности

87. Законодательством закреплены права пациентов в конце жизни на:

- а) получение информации
- б) отказ от лечения
- в) эвтаназию
- г) выбор лекарственного препарата
- д) выбор метода лечения

88. Признаки профессионального выгорания:

- а) эмоциональное истощение
- б) вспышки раздражения
- в) завышение собственной значимости
- г) негативное самовосприятие в профессиональной деятельности
- д) развитие гипертонической болезни