

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Медицинская оптика (среднее)» (I категория) для аттестации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

<https://medik-akkreditacia.ru/product/optika/>

Полезные ссылки:

Тесты для аккредитации «Медицинская оптика» (293 вопросов)

<https://medik-akkreditacia.ru/product/medicinskaya-optika/>

Как называется вид астигматизма, при котором в одном меридиане эмметропия, а в другом миопия или гиперметропия

Правильным

Простым

Неправильным

Какой линзой корректируется простой астигматизм

Сферо – цилиндрической

Сферической

Цилиндрической

Может ли изменяться рефракция человека в течение жизни

Нет, это величина постоянная, данная от рождения

Меняется непрерывно от рождения до старости

По каким причинам изменяется рефракция человека

Изменение анатомических параметров в процессе роста и

Изменение анатомических параметров в процессе роста

При параличе аккомодации какие симптомы появляются:

Сужение зрачка

Расширение зрачка и

Невозможность работать на близком расстоянии

Для точной диагностики спазма аккомодации необходимо:

провести циклоплегию с использованием мидриатиков (направить к врачу)

Закапать миотики

Закапать противовоспалительный препарат

Какой из советов при спазме аккомодации является неправильным:

Работать с более крупным шрифтом

Высыпаться

Улучшить освещение на рабочем месте

Выпивать не менее трех литров воды

Соблюдать правило «Три двадцать»

Астенопия (зрительное утомление) это

Симптомокомплекс, сопровождающий различного рода аномалии

Самостоятельное заболевание

Какие из нижеперечисленных жалоб характерны для астенопии:

Головная боль и

Быстрая утомляемость глаз и

Боль в области переносицы и висков и

Общая раздражительность

Мышечная астенопия вызвана:

переутомлением цилиарной мышцы

переутомлением внутренних прямых мышц глазных яблок

Что из нижеперечисленного может быть причиной астенопии от новых очков:

Неправильное расстояние между центрами зрачков и

Неправильное расстояние между центрами линз и

Неправильное вертексное расстояние и

Неправильный пантоскопический угол

Аддидация это

Разница в рефракции между зонами для дали и для близи и

Добавка к очкам для дали для работы на близком расстоянии

Кому предлагается короткая зона прогрессии:

Людам с большими глазами

Гиперметропам

Миопам и

Невысоким людям с полным лицом и
Людям с маленькими глубоко посаженными глазами
Высоким людям с тонким лицом

Тем, кто опускает голову при чтении, рекомендуется

Короткая зона прогрессии
Длинная зона прогрессии

Что характеризует длинную зону прогрессии в прогрессивных линзах:

Маленькие зоны для дали и близи и
Зона для близи расположена ниже в линзе и
Широкая промежуточная зона
Большие зоны для дали и близи
Зона для близи расположена выше в линзе

Какие линзы в оправе больше удалены от глаза:

Вогнутые
Выпуклые

Как называется смещение зоны для близи к носу в прогрессивной линзе

Инсет
Аддидация

Какие преимущества дает аддидация, расположенная на внутренней поверхности линзы:

Самое высокое спонтанное привыкание и
Движение глаз, а не головы при чтении и
Расширение полей зрения
Сужение полей зрения

Длина коридора прогрессии это:

Расстояние от линии горизонтали, обозначенной при гравировке линзы, до
середины зоны для близи
Расстояние от верхнего ободка оправы до нижнего

Что неправильно названо в показаниях для назначения стандартных прогрессивных линз:

Пресбиопия в сочетании с аметропией
Амблиопия
Необходимость коррекции на промежуточном расстоянии
Нарушения аккомодации у детей

При назначении новых очков, какая разница, по сравнению со старыми очками, в сфере допустима

2.0 д

1.5 д
0.75 д

На сколько градусов может быть изменена ось цилиндра в новых очках по сравнению со старыми очками

10
20
30

Пресбиопу без аномалий рефракции, работающему с персональным компьютером, какие линзы лучше рекомендовать:

Линзы специального назначения (ПЛСН) с регрессией
Обычные линзы с аддидацией

По какому рецепту выписываются однофокальные линзы с регрессией (ПЛСН)

По рецепту для дали
По рецепту для близи

В каких случаях рекомендуются линзы с регрессией:

Когда нужно широкое поле зрения и
Когда нужно работать на расстоянии 40 см- 1.5м
Когда нужно работать на расстоянии 40 см – 4 м

Угол изгиба оправы в норме должен быть

10 градусов
5 градусов
20 градусов

Выбрать, к каким последствиям приводит изменение угла изгиба оправы:

Горизонтальное смещение оптических центров и
Нежелательный астигматизм и
Призматический эффект

Как изменяется оптическая сила плюсовых линз при увеличении вертексного расстояния:

Остается прежней
Уменьшается
Увеличивается

Для правильной разметки оправы исследователь и исследуемый должны находиться на:

На одном уровне
Разных уровнях по высоте
Не имеет значения

При разметке оправы пациент должен смотреть:

В левый глаз исследователя

В правый глаз исследователя

Сначала в правый глаз, потом в левый глаз

Как влияют короткие заушники на пантоскопический угол:

Увеличивают угол

Уменьшают

Не имеет значения

Как влияют длинные заушники на положение оправы на лице:

Изменяют вертексное расстояние и

Вызовут смещение оптических центров книзу

Никак не повлияют

Для какой цели проверяется объем движений глазных яблок в разных направлениях

Чтобы определить межцентровое расстояние

Чтобы обнаружить паралитическое косоглазие

Что такое субъективная ближайшая точка конвергенции:

Точка, когда произошло двоение приближающегося объекта

Точка, на которой еще возможна фокусировка обоих глаз и нет двоения при приближении объекта к носу

Каковы средние нормы показателей ближайшей точки конвергенции:

8-10 см от глаза

10-20 см от глаза

30-40 см от глаза

Односторонний ковер – тест для выявления тропи:

Следить за движениями только что прикрытого лопаткой глаза

Следить за движениями открытого глаза

Для выявления гетерофории следить за движениями

Следить за движениями глаза, который только что был прикрыт окклюдером (лопаткой)

Открытого глаза

Если пациент испытывает облегчение при чтении одним глазом, что можно у него предположить:

Гетерофорию

Амблиопию

При подборе коррекции для дали с какой целью используется метод затуманивания:

Для уменьшения угла косоглазия

Для снятия избыточной аккомодации и

Для того, чтобы избежать гиперкоррекции гиперметропии

Выбрать тесты, которые можно использовать для определения бинокулярного рефракционного баланса:

Лучистая фигура

Тест Шобера и

Тест Уорса и

Тест со скобками и

Тест «Три полосы»

Как трактуется тест « (+)0.25» и следует ли добавлять эту линзу для окончательного подбора очков:

Если добавление этой линзы ухудшает имеющуюся коррекцию – не добавлять ее

Если добавление этой линзы улучшает коррекцию – добавить ее к имеющейся коррекции и

Если добавление этой линзы все оставило без перемен – добавить эту линзу

Свойство преобразовывать пучок параллельных или идущих от точки лучей в коноид Штурма называется:

Гиперметропией

Астигматизмом

Миопией

В бифокальных очках как располагаются диоптрийные зоны:

Верхняя – для близи

Верхняя – для дали и

Нижняя – для близи

Нижняя – для дали

Асферические линзы это:

Линзы, у которых передняя базовая поверхность отклоняется от формы сферы (часть параболы, гиперболы и других менее выпуклых поверхностей)

Линзы, у которых передняя базовая поверхность описана сферическим радиусом

Асферические линзы производятся из материалов с:

Средним показателем преломления и

С высоким показателем преломления

Низким показателем преломления

В лентиккулярных линзах какая зона более высокодиоптрийная

Периферическая

Центральная

Как влияет показатель преломления на толщину линз:

Чем больше показатель преломления – тем толще линза

Чем больше показатель преломления, тем тоньше линза

Для какой категории лиц наиболее травмоопасны линзы из минерального стекла:

Для детей, особенно тех, кто занимается спортом, танцами и

Для лиц с возможностью частого падения (эпилепсия, неустойчивость нижних конечностей, протезы нижних конечностей) и

Для водителей автотранспорта

В горячих помещениях

Если минеральное стекло окрашивается в массу, как будут выглядеть окрашенные линзы:

Равномерно окрашенными независимо от оптической силы

Неравномерно окрашены в центре и на периферии

Если органическое стекло окрашивается по поверхности, как будут выглядеть окрашенные органические линзы:

Равномерно окрашенными по всей поверхности

Неравномерно окрашены в зависимости от оптической силы

За счет чего гидрофобное покрытие придает линзам водоотталкивающие и грязеотталкивающие свойства:

За счет окрашивания

За счет уменьшения смачиваемости поверхности и

За счет увеличения гладкости поверхности

«Прокрашивание» роговицы - это показатель

нарушения целостности эпителиального покрова

хорошего состояния

врожденная особенность

Врастание сосудов в роговицу (васкуляризация) при ношении МКЛ это признак

кислородной недостаточности

хорошего питания роговицы

Радужная оболочка это часть

сосудистой оболочки

склеры

сетчатки

Ресничное (цилиарное) тело

фильтрует внутриглазную жидкость и регулирует движения и изменение кривизны хрусталика

Зрачок это отверстие

в склере
в радужке
в сетчатке

Количество света, поступающего в глаз, регулируется

зрачком
сетчаткой
стекловидным телом

Дно глаза - это

хрусталик
стекловидное тело
сетчатка и зрительный нерв

Оптическая коррекция не дает результата

при периферическом расположении очага в сетчатке
при парацентральной расположении очага в сетчатке
при центральном расположении очага в сетчатке

Хрусталик световой луч

пропускает и преломляет и фильтрует

Катаракта это помутнение

хрусталика
стекловидного тела
роговицы

При центральном помутнении хрусталика

очки могут улучшить зрение
ни очки, ни контактные линзы не могут улучшить зрение
контактные линзы могут улучшить зрение

Собирающая линза изображение предметов

миопии
гиперметропии

Рассеивающая линза изображение предметов

увеличивает

уменьшает
оставляет без изменения

66. Собирающая линза изображение предметов

увеличивает
уменьшает
оставляет без изменения

Для определения оптической силы линзы применяется
диоптриметр
офтальмоскоп
щелевая лампа

Вертексное расстояние это

расстояние от одного края оправы до другого
расстояние между центрами линз в оправе
расстояние от вершины роговицы до центра задней поверхности линзы в оправе

Шкала Табо существует

для определения оптической силы контактной линзы
для определения расстояния между центрами зрачков
для определения положения оси цилиндрического стекла

Скиаскопия это

метод определения рефракции
осмотр глазного дна
осмотр оправы

Радиус кривизны роговицы определяется

скиаскопией
линейкой
авторефкератометром

Диаметр роговой оболочки определяется

линейкой
по шкале Табо
диоптриметром

Аккомодация это

способность преломлять световые лучи
способность глаза пропускать свет
способность глаза изменять свою рефракцию

С возрастом аккомодация

ослабляется
усиливается
остаётся без изменений

Пресбиопия это

возрастное изменение аккомодации
аномалия рефракции
вид астигматизма

Эмметропу в 40 лет можно предложить очки для близи на расстояние 33см(по Дондерсу)

минус 3.0Д
плюс 2.0Д
плюс 1.0Д

Запас относительной аккомодации определяется с помощью

положительных стекол
отрицательных стекол

Сферическая аберрация возникает при прохождении луча

через периферические отделы линзы
через центральные отделы линзы

Моновизуальная коррекция («моновижн») предлагается при:

любой аномалии рефракции в сочетании с пресбиопией или анизометропией
гиперметропии
миопии

Утомление глаз при чтении, боли в области глаз и головы, чувство сухости глаз или слезотечение, общий дискомфорт - это

конъюнктивит
астенопия
халлазион

Нужно ли назначать очки при сочетании аномалии рефракции слабой степени с астенопией

да
нет
не обязательно

Ежегодное увеличение степени миопии более , чем на 1.0Д это

астенопия
норма
прогрессирующая миопия

При анизометропии допускается разница в оптической силе линз правого и левого глаза в очках при наличии бинокулярного зрения

3.0Д

1.0Д

2.0Д

Смешанный астигматизм - рекомендуется ношение очков

только для близи

только для дали

постоянное

Скрытое косоглазие это

ортофория

гетерофория

Если при ношении контактных линз зрение при моргании или нажатии на глазное яблоко улучшается, это

признак правильной посадки линзы

признак плоской посадки линзы

признак крутой посадки линзы

Если при ношении контактных линз зрение стабильное независимо от моргания, это

признак крутой посадки линзы

признак плоской посадки линзы

признак правильной посадки линзы

При наличии в глазах КЛ закапывать в глаза дезинфицирующие капли, принимать антибиотики или гормональные препараты

можно

нельзя

не имеет значения

Отек роговицы при ношении КЛ это

норма

осложнение

редкая аномалия

Если при ношении КЛ на слизистой верхнего века появляются крупные сосочки, это

гигантоклеточный папиллярный конъюнктивит

вариант нормы

особенность строения конъюнктивы

Если при измерении внутриглазного давления выяснилось, что оно 26 мм или

выше, это признак

кератоконуса

кератита

глаукомы

Если при ношении КЛ на роговице обнаружен инфильтрат, нужно

запретить носить КЛ и

направить на консультацию к врачу

Прогрессивные линзы - это линзы

бифокальные

линзы с плавно изменяющейся рефракцией

трифокальные

Линзы с высоким показателем преломления по сравнению с линзами с низким показателем преломления при той же оптической силе

тоньше обычных линз

толще обычных линз

не отличаются по толщине от обычных линз

Внутриглазную жидкость вырабатывает:

хрусталик

цилиарное тело

радужка

Клиническая рефракция - это:

соотношение между оптической силой преломляющей системы глаза и длиной оси глаза

радиус кривизны роговицы

Преломляющая сила хрусталика

Какие тесты используются для проверки остроты зрения:

кольца Ландольта и

тесты «Е» и

буквы или цифры и

силуэтные картинки

Какие тесты используются для диагностики астигматизма:

тест Шобера

лучистая фигура Снеллена

Дуохромный тест проводится:

с красным фильтром

с максимально подобранной коррекцией
с зеленым фильтром

Если с дуохромным тестом миоп лучше видит на красном фоне, это значит
гиперкоррекция миопии
недокорригирована миопия

Для того, чтобы избежать влияния аккомодации на коррекцию зрения и
выявления остаточной рефракции делают:

тест Шобера
дуохромный тест
пробу Мэддокса

Слишком большая аддидация в прогрессивных линзах возникает при
недокоррекции гиперметропии и
перекоррекции миопии и
ошибках в коррекции астигматизма

При работе с тестом Шобера для оценки мышечного баланса при ортофории
красный крест смещен

влево
находится в центре окружности
вправо

Оптическая сила линзы это

величина, не связанная с фокусным расстоянием
величина, равная фокусному расстоянию
величина, обратная фокусному расстоянию

Пластинки с круглыми диафрагмами в наборе стекол служат для

для искусственного сужения зрачка
определения астигматизма
для расширения зрачка

Скиаскопия проводится с целью

определения рефракции глаза
определения угла косоглазия
определения радиуса кривизны роговицы.

У пациента с дальнейшей точкой ясного зрения в 1,0м имеет место миопия в:

две диоптрии
одну диоптрию
три диоптрии

У пациента с дальнейшей точкой ясного зрения 50 см имеет место миопия в:
одну диоптрию
две диоптрии
пять диоптрий

Ближайшая точка ясного видения это:

среднюю арифметическую рефракцию двух главных меридианов
рефракцию роговицы
рефракцию хрусталика

Прозрачная преломляющая среда, ограниченная двумя непараллельными плоскостями, это

А. минимальное расстояние, при котором видны рассматриваемые предметы при максимальном напряжении аккомодации
Б. точка, расположенная на вершине роговицы

Большое вертексное расстояние в оправе с прогрессивными линзами приводит:

К уменьшению поля зрения
К увеличению поля зрения

Прозрачная преломляющая среда, ограниченная двумя непараллельными плоскостями, это

призма
линза

Собирающая линза в очках действует сильнее при

увеличении расстояния от глаза
уменьшении расстояния от глаза
расстояние не имеет значения

Рассеивающая линза в очках действует сильнее при:

при уменьшении расстояния от глаза
увеличении расстояния от глаза
расстояние не имеет значения

Для профилактики аспирации рвотных масс больному следует придать положение:

Полусидячее.
На спине.
На боку.
На животе.

Несомненный признак биологической смерти:

Отсутствие дыхания.
Помутнение роговицы.

Отсутствие сердцебиения.
Расширение зрачков.

Признак артериального кровотечения

Темно-вишнёвый цвет крови.
Образование гематомы.
Медленное вытекание крови из раны.
Сильная пульсирующая струя крови.

Главный признак вывиха:

Отёк сустава.
Боль.
Невозможность движения в суставе.
Изменение формы сустава.

Окклюзионную повязку накладывают при:

Закрытом переломе ребер.
Открытом пневмотораксе
Ушибе грудной клетки.
Переломе ключицы.

Эпилептический припадок характеризуется:

Запахом ацетона изо рта.
Редким дыханием, бледной кожей.
Внезапной потерей сознания.
Отсутствием или резким ослаблением реакции организма на внешние раздражители.

Остановке кровотечения способствует:

Гепарин.
Аспирин.
Новокаин.
Викасол.

Первая помощь при гипогликемической предкоме:

Сделать непрямой массаж сердца.
Срочно ввести инсулин.
Дать пару кусков сахара, конфету, кусок хлеба.
Срочно доставить в ЛПУ.

Принципы оказания помощи при химических ожогах:

Анальгетики, начиная со второй степени – сухие асептические повязки без обработки обожжённой поверхности.
Присыпать тальком.
Промывание холодной водой в течение часа.

По возможности нейтрализовать вещества, вызывающие ожог, промыть холодной водой.

К гипотензивным препаратам относятся:

ранитидин
клофелин и
адельфан и
коринфар и
атенолол

Через какой промежуток времени возникает молниеносная форма шока:

до 4-5 минут
до 1-2 минут
до 3-6 минут
больше 5 минут

При применении каких медикаментов могут возникнуть аллергические реакции у больного:

физиологический раствор
лидокаин и
дикаин и
тримекаин

Неотложная помощь при отравлениях неприжигающими ядами:

водная нагрузка и
промывание желудка и
клизма и
слабительное

При отморожении первая помощь состоит в:

растирании снегом и шерстью
наложении масляно - бальзамической повязки
погружении в горячую воду
наложении термоизолирующей повязки

При утоплении в холодной воде продолжительность клинической смерти:

не меняется
укорачивается
удлинняется

Наложение теплоизолирующей повязки больным с отморожениями требуется:

в дореактивном периоде
в реактивном периоде

Реанимацию обязаны проводить:

все специалисты, имеющие медицинское образование
только врачи и медсестры реанимационных отделений
все взрослое население

При непрямом массаже сердца глубина продавливания грудины у взрослого должен быть:

2-4 см

6-8 см

1-2 см

4-5 см

Неотложная помощь при тяжелой электротравме, приведшей к остановке сердца:

выполнить ИВЛ, прекардиальный удар, непрямой массаж сердца
освободить пострадавшего от действия тока, приступить к базовой СЛР
инъекция адреналина
дать вдыхать пары нашатырного спирта, вызвать бригаду скорой помощи

Результатом правильного наложения жгута при кровотечении является:

прекращение кровотечения, отсутствие пульса, нарастание цианоза
уменьшение кровотечения, сохранение пульса, бледность кожи
уменьшение кровотечения, сохранение пульса, увеличение цианоза
прекращение кровотечения, отсутствие пульса, бледность кожи

Выведение нижней челюсти при ИВЛ:

устраняет западение языка, восстанавливает проходимость ДП (гортани и трахеи)
предупреждает регургитацию желудочного содержимого
создает герметичность между ртом оказывающего помощь и ртом пациента

Неотложная помощь при приступе стенокардии:

Измерить АД, сделать инъекцию баралгин 5 мг
обеспечить покой, использовать сублингвально нитроглицерин 0,05 мг, контроль АД
Измерить АД, сделать инъекцию анальгина 50% - 2 мл

Первыми признаками развивающегося травматического шока являются:

судороги, апатия, потоотделение
резкое побледнение кожных покровов, липкий холодный пот и
психомоторное возбуждение, неадекватная оценка своего состояния
гиперемия, сухость кожи, пенистое отделение изо рта, галлюцинации

При внезапном снижении объема циркулирующей крови появляются:

бледность, гипертензия, напряженный пульс, головокружение
бледность, головокружение, слабость, гипотензия, пульс слабого наполнения,
аритмия

цианоз, гипотензия, аритмия, тахипноэ, слабость, потеря сознания

Базовая СЛР включает:

регистрацию ЭКГ, введение адреналина внутрисердечно, дифибриляцию
восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ и
закрытый массаж сердца

Признаками клинической смерти являются:

потеря сознания, отсутствие пульса на лучевой артерии
нитевидный пульс, цианоз, агональное дыхание
потеря сознания, отсутствие пульса на сонных артериях, остановка дыхания,
расширение зрачков
потеря сознания, нитевидный пульс, цианоз

Оптимальное время оказания медицинской помощи с момента травмы:

2 часа
1 час
5-30 минут

Для перелома основания черепа характерен симптом:

очков
Кернига
Брудзинского

Охлаждение ожоговой поверхности холодной водой показано:

в первые минуты после ожога в течении 10-15 минут
не показано
при ожоге II степени

Обязательными условиями при проведении непрямого массажа сердца является:

наличие твердой поверхности и
положение рук реанимирующего на границе средней и нижней трети грудины
наличия валика под лопатками
наличие двух реанимирующих

Боль в месте перелома костей таза усиливается при надавливании на:

голову
крылья подвздошных костей
пятки
живот

**Для защиты щитовидной железы при авариях на радиационно опасных объектах
применяют**

этаперазин
тарен

йодистый калий
промедол

В мирное время для оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях применяется система этапного лечения

трехэтапная
многоэтапная
одноэтапная
двухэтапная

Виды медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации

эвакуационно-транспортная, внутрипунктовая
диагностическая
прогностическая
внутренняя

К методам временной остановки кровотечения относятся

наложение кровоостанавливающего жгута и
форсированное сгибание конечностей
перевязка сосуда в ране
перевязка сосуда на протяжении

В очаге поражения аммиаком для защиты органов дыхания следует надеть повязку, смоченную

2% раствором новокаина
этиловым спиртом
5% раствором уксусной кислоты
2% раствором пищевой соды

Квалифицированная медицинская помощь – это

оказание помощи по жизненным показаниям
оказание помощи терапевтическим и хирургическим больным
само- и взаимопомощь, помощь спасателей
полный объем медицинской помощи, оказываемый врачами-специалистами

Первая медицинская помощь при ранении наружной сонной артерии

обезболивание
прошивание раны
наложение давящей воздухо непроницаемой повязки
пальцевое прижатие

Иммобилизация при подозрении на повреждение шейного отдела позвоночника

-
петля Глиссона
ватно-марлевый воротник

не требуется
пращевидная повязка

Симптомы сдавления головного мозга

потеря сознания на 30 минут, тошнота, головная боль
зрачок на стороне гематомы сужен, парезы и параличи на противоположной стороне
потеря сознания на 4 часа, рвота, головокружение
потеря сознания на 2 суток, симптом «очков»

Эвакуация населения при чрезвычайных ситуациях осуществляется по

эвакуационно-сортировочным признакам
гемодинамическим показателям
возрастным показателям
наличию транспортных средств

Для оценки состояния пострадавших на месте происшествия используют

УЗИ, рентгенографию, ЭКГ
измерение АД, подсчет пульса за 1 мин., аускультацию
расспрос, осмотр, пальпацию, подсчет пульса за 10-15 сек.
лабораторные экспресс-методы

Последовательность оказания помощи при сдавливании конечности:

освобождение сдавленной конечности, обезболивание, инфузия, наложение жгута, иммобилизация
иммобилизация, обезболивание, наложение жгута, инфузия
асептическая повязка, наложение жгута, обезболивание, освобождение сдавленной конечности, иммобилизация, наружное охлаждение конечности, инфузия
наложение жгута, обезболивание, освобождение сдавленной конечности, асептическая повязка, иммобилизация, наружное охлаждение конечности, инфузия

К классу опасности Г не относятся:

просроченные лекарственные препараты
органы удаленные при операции
цитостатики
отходы от эксплуатации транспорта
ртутьсодержащие приборы

Выберите из перечисленных дезинфектантов, применяемый для дезинфекции и предстерилизационной очистки в едином процессе использования:

лизетол
лизоформин-3000
лизафин

Для стерилизации применяются средства, обладающие:

спороцидным действием
статическим действием
вирулицидным действием
фунгицидным действием
родентицидным действием

Для обеззараживания одноразового инструментария используют:

5% хлорамин
1% хлорамин
0,1% раствор Жавель Солида и
0,2% раствор Сульфохлорантина «Д»

Для обеззараживания поверхностей на которые попала кровь, используют:

раствор Жавель Солид 0,1%- 0,2% и
6% перекись водорода
1 % хлорамин
3 % перекись водорода

Пути передачи внутрибольничной инфекции:

биологический
парентеральный и
контактный и
воздушно-капельный и
фекально-оральный
химический

При загрязнении неповрежденных кожных покровов кровью пациента необходимо

кровь смыть под струёй воды с мылом
удалить кровь тампоном, обработать кожные покровы 70 градусным спиртом,
промыть проточной водой с мылом, вновь обработать 70 градусным спиртом
смыть кровь, обработать кожные покровы йодом

Положительным окрашиванием азопирамовой пробы считается:

розовое, синее или коричневое
синее
розовое
коричневое

При выявлении инфекционного больного в стационаре, персонал:

изолирует пациента от остальных и организует доставку пациента домой
организует и проводит заключительную и текущую дезинфекцию
изолирует больного в отдельную палату или инфекционную больницу

Срок наблюдения за контактными при менингите:

1 месяц.
7 дней
10 дней
35 дней

К современным дезинфицирующим средствам для генеральных уборок относятся:

5% хлорамин
Лизетол, Сайдекс
Жавель Солид, лизафин, Новодез – форте
моющий раствор

Комплекс мер по предупреждению попадания микробов в рану при медицинских манипуляциях - это:

антисептика
асептика
заключительная дезинфекция
текущая дезинфекция

Нормативный документ МЗ, регламентирующий работу медицинского персонала по профилактике сыпного тифа и борьбе с педикулёзом:

приказ № 490 от 2006г
приказ № 342 от 1998г
приказ № 408 от 1986г
приказ № 170 от 1994г

Герметичный непрокальваемый контейнер для острого инструментария может использоваться:

не более 72 часов
не более 24 часов
не более 8 часов

Естественные пути передачи ВИЧ-инфекции:

половой и
вертикальный
трансфузионный

Пути передачи вирусных гепатитов В, С :

трансмиссивный
Воздушно-капельный путь
Половой путь и
Парентеральный путь и
Вертикальный путь
фекально-оральный

При сборе медицинских отходов запрещается:

вручную разрушать, разрезать, отходы классов Б и В (том числе использованные системы для внутривенных инфузий) и
снимать вручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции и
Использовать мягкую одноразовую упаковку для сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов
собирать в специальные контейнеры, предназначенные для сбора медицинских отходов

При попадании крови или других биологических жидкостей при аварийной ситуации на слизистые глаз, можно использовать:

Чистую воду и
1% раствор борной кислоты и
раствор марганцовокислого калия в воде в соотношении 1:10 000
раствор хлоргексидина водный

Мероприятия по профилактике профессионального инфицирования медработников:

Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима и
Безопасная организация труда и
Обучение персонала методам профилактики

Дезиконт (индикаторные полоски) используют для:

Определения концентрации дезинфицирующего средства и
Определения неправильно приготовленного дезинфицирующего раствора
Определения % соотношения дезинфицирующего средства и воды

Сбор отходов класса Б (не колеще-режущий инструментарий) осуществляется в:

одноразовые пакеты желтого цвета
одноразовые пакеты белого цвета
одноразовые пакеты красного цвета

Измерения освещенности в лечебном учреждении

проводят 2 раза в год
проводят 1 раз в год
не проводят

Контроль стерилизационного оборудования:

проводят не реже 2 раз в год
проводят 1 раз в год
не проводят

Бактерицидные лампы дезинфицируют:

Спиртом этиловым 70%

Дезинфицирующим средством
Хлоргексидином спиртовым 0,5%

Расход спирта этилового 95% списывается в:

Гр
Мл
Кг

Пригодность рабочего раствора азопирама проверяют нанесением:

2-3-х капель раствора на стерильный ватный шарик
2-3-х капель раствора на кровяное пятно

Санитарно-противоэпидемиологический режим означает проведение комплекса мероприятий:

направленных на пропаганду «Здорового образа жизни»
по профилактике экзогенных интоксикаций
по профилактике внутрибольничной инфекции.

Для профилактики педикулеза и чесотки осмотрам подлежат дети домов ребенка, детских домов, школ интернатов, школ, ДДУ, загородных детских учреждений

еженедельно

2 раз в месяц

1 раз в месяц

1 раз в год

Платяная вошь во внешней среде без пищи живет при низкой температуре

до 1 года

до 1 месяца

до 10 суток

Наказания, не относящиеся к дисциплинарной ответственности:

выговор

замечание

строгий выговор и

увольнение и

лишение материнских прав и

штраф и

лишение свободы

Нормативно-правовая база медицинского права включает в себя:

арбитражное право

конституцию РФ и

ФЗ об основах охраны здоровья граждан

ФЗ о системе государственной службы РФ

Категории лиц, не имеющих право на отказ от медицинского вмешательства:

больные СПИДом

больные инфекционными эпидемиологическими болезнями и проходящие судебно- медицинскую экспертизу

Длительное угнетённо-подавленное настроение с мрачной оценкой прошлого и настоящего и пессимистическими взглядами на будущее называется:

эйфорией

депрессией

дисфорией

манией

Сангвиник является типом темперамента:

бурным, порывистым, резким, горячим

живым, подвижным, отзывчивым, эмоциональным

спокойным, вялым, медлительным, устойчивым

Общение в деятельности медицинского работника – это:

обмен информацией и эмоциями

обмен информацией

обмен эмоциями

Столкновение интересов двух или нескольких людей называется:

конфликтом

стрессом

переговорами

Благоприятное воздействие, оказываемое личностью медицинского работника на психику пациента носит название:

терапевтическим общением

нетерапевтическим общением

Понятие "врачебная тайна" предусматривается:

законом об адвокатской деятельности

трудовым кодексом

ФЗ об основах охраны здоровья граждан

конституцией РФ

законом о полиции

Правовые требования к занятию индивидуальной медицинской деятельностью:

наличие гражданства

наличие медицинского образования и

наличие сертификата и

наличие лицензии

наличие стажа

На ВИЧ-инфекцию обследуются обязательно:

больные с поражениями легких

больные парентеральными вирусными гепатитами

беременные женщины

доноры крови и органов

Лекарственные препараты для профилактики ВИЧ-инфекции:

Неовир (оксодигидроакридилацетат натрия)

Лопинавир (ритонавир) и

Зидовудин(ламивудин)

Циклоферон (меглюмин акридонацетат)