

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)
ПО ТЕМЕ: АСЕПТИКА
3 КУРС
ВАРИАНТ 1

1. Термин «асептика» ввел:
 - 1) Дж. Листер;
 - 2) Н.И. Пирогов;
 - 3) Дж. Прингл;
 - 4) И. Земмельвейс.
 - 5) Бергман Э.
2. В качестве одной из мер профилактики воздушно-капельной инфекции при обследовании медперсонала производят:
 - 1) забор крови на австралийский антиген и RW;
 - 2) посев на дез-группу;
 - 3) посев на энтеробиоз;
 - 4) посев из носоглотки;
 - 5) смывы с рук персонала;
 - 6) все перечисленное;
 - 7) 1, 2, 4.
3. Обработка хирургических инструментов включает в себя:
 - 1) дезинфекцию;
 - 2) замачивание в моющем растворе;
 - 3) высушивание;
 - 4) стерилизацию;
 - 5) все перечисленное;
 - 6) все, кроме 1;
 - 7) все, кроме 2;
 - 8) все, кроме 3.
4. Основные способы стерилизации шовного материала:
 - 1) кипячение;
 - 2) автоклавирование;
 - 3) обработка антисептиками;
 - 4) лучевая стерилизация;
 - 5) сухожаровой шкаф;
 - 6) все перечисленные;
 - 7) 2, 3;
 - 8) 2, 4;
 - 9) 3, 4.
5. Сколько дней можно считать стерильным материал, хранящийся в металлическом биксе, который ни разу не открывался?
 - 1) 1 день;
 - 2) 2 дня;
 - 3) 3 дня;
 - 4) 4 дня;
 - 5) 5 дней.
6. Использовать карболовую кислоту в качестве антисептика впервые предложил:
 - 1) И.Земмельвейс;
 - 2) Э.Бергман;
 - 3) Л.Пастер;
 - 4) Дж.Листер;
 - 5) Л.Лемер.
7. В операционной выделяют следующие зоны, кроме:
 - 1) абсолютной стерильности;
 - 2) относительной стерильности;
 - 3) ограниченного режима;
 - 4) переходная;
 - 5) общего режима.

8. Правила обработки операционного поля все, кроме:

- 1) широкая обработка;
- 2) многократная обработка;
- 3) обработка от центра к периферии;
- 4) обработка загрязненных участков в последнюю очередь;
- 5) обработка антисептиками накануне операции.

9. При стерилизации кетгута по методу Губарева используется:

- 1) спиртовой р-р Люголя;
- 2) водный р-р Люголя;
- 3) р-р сулимы 1:1000.

10. Мерами профилактики госпитальной инфекции являются все, кроме :

- 1) сокращение сроков пребывания больного в стационаре;
- 2) закрытие хирургических стационаров на проветривание;
- 3) назначение всем больным до операции антибиотиков;
- 4) сокращение сроков предоперационной подготовки;
- 5) смена антибиотиков и антисептиков, используемых в отделении.

Задача: В приемное отделение доставлен пострадавший с обширной раной левого бедра и сильным кровотечением. Необходимо срочно вмешаться и остановить кровотечение. Каким способом хирург должен обработать руки?

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)
ПО ТЕМЕ: АСЕПТИКА
3 КУРС
ВАРИАНТ 2

1. Использовать карболовую кислоту в качестве антисептика впервые предложил:

- 1) И.Земмельвейс;
- 2) Э.Бергман;
- 3) Л.Пастер;
- 4) Дж.Листер;
- 5) Л.Лемер.

2. В операционной выделяют следующие зоны, кроме:

- 1) абсолютной стерильности;
- 2) относительной стерильности;
- 3) ограниченного режима;
- 4) переходная;
- 5) общего режима.

3. Правила обработки операционного поля все, кроме:

- 1) широкая обработка;
- 2) многократная обработка;
- 3) обработка от центра к периферии;
- 4) обработка загрязненных участков в последнюю очередь;
- 5) обработка антисептиками накануне операции.

4. При стерилизации кетгута по методу Губарева используется:

- 1) спиртовой р-р Люголя;
- 2) водный р-р Люголя;
- 3) р-р сулиммы 1:1000.

5. Мерами профилактики госпитальной инфекции являются все, кроме :

- 1) сокращение сроков пребывания больного в стационаре;
- 2) закрытие хирургических стационаров на проветривание;
- 3) назначение всем больным до операции антибиотиков;
- 4) сокращение сроков предоперационной подготовки;
- 5) смена антибиотиков и антисептиков, используемых в отделении.

6. Термин «асептика» ввел:

- 1) Дж. Листер;
- 2) Н.И. Пирогов;
- 3) Дж. Прингл;
- 4) И. Земмельвейс.
- 5) Бергман Э.

7. В качестве одной из мер профилактики воздушно-капельной инфекции при обследовании медперсонала производят:

- 1) забор крови на австралийский антиген и RW;
- 2) посев на дез-группу;
- 3) посев на энтеробиоз;
- 4) посев из носоглотки;
- 5) смывы с рук персонала;
- 6) все перечисленное;
- 7) 1, 2, 4.

8. Обработка хирургических инструментов включает в себя:

- 1) дезинфекцию;
- 2) замачивание в моющем растворе;
- 3) высушивание;
- 4) стерилизацию;
- 5) все перечисленное;
- 6) все, кроме 1;
- 7) все, кроме 2;
- 8) все, кроме 3.

9. Основные способы стерилизации шовного материала:

- 1) кипячение;
- 2) автоклавирование;
- 3) обработка антисептиками;
- 4) лучевая стерилизация;
- 5) сухожаровой шкаф;
- 6) все перечисленные;
- 7) 2, 3;
- 8) 2, 4;
- 9) 3, 4.

10. Сколько дней можно считать стерильным материал, хранящийся в металлическом биксе, который ни разу не открывался?

- 1) 1 день;
- 2) 2 дня;
- 3) 3 дня;
- 4) 4 дня;
- 5) 5 дней.

Задача: Во время перевязки больной с гнойной раной хирург обработал операционное поле от центра расширяясь к периферии йодонатом дважды. Правильно ли обработана операционная рана?

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)
ПО ТЕМЕ: АСЕПТИКА
3 КУРС
ВАРИАНТ 3

1. Источники эндогенной инфекции:

- 1) имплантаты;
- 2) воспалительные заболевания кожи;
- 3) послеоперационные рубцы;
- 4) хронические воспалительные заболевания внутренних органов;
- 5) все перечисленное;
- 6) 1, 2;
- 7) 2, 3;
- 8) 3, 4.

2. Основные способы стерилизации режущих инструментов:

- 1) автоклавирование;
- 2) лучевой;
- 3) химический;
- 4) все верно;
- 5) 1, 2;
- 6) 2, 3.

3. Возможные режимы стерилизации перевязочного материала в автоклаве:

- 1) 1,1 атм. - 30 мин;
- 2) 1,1 атм. - 45 мин;
- 3) 1,1 атм. - 60 мин;
- 4) 2 атм. - 20 мин;
- 5) 2 атм. - 45 мин;
- 6) 2 атм. - 60 мин;
- 7) 2, 4;
- 8) 3, 4;
- 9) 3, 5.

4. Как часто следует производить посевы для контроля за эффективностью стерилизации шовного материала?

- 1) один раз в три дня;
- 2) один раз в 5 дней;
- 3) один раз в 10 дней;
- 4) один раз в 15 дней;
- 5) один раз в 20 дней.

5. В бикс уложены по секторам разные материалы: шарики, салфетки, маски, халаты. Как называется этот тип укладки?

- 1) специализированная;
- 2) целенаправленная;
- 3) универсальная;
- 4) профилированная;
- 5) секторная.

6. Асептический метод это:

- 1) метод предупреждения попадания микроорганизмов в рану;
- 2) метод уничтожения микроорганизмов в ране;
- 3) метод стерилизации инструментов, перевязочного материала и белья;
- 4) метод дезинфекции;
- 5) все перечисленное.

7. Наиболее удобная укладка бикса в перевязочной:

- 1) видовая;
- 2) универсальная;
- 3) целенаправленная;
- 4) специальная.

8. Основные способы стерилизации перчаток :

- 1) автоклавирование;
- 2) сухожаровой шкаф;
- 3) кипячение;
- 4) кипячение в сулеме;
- 5) лучевой;
- 6) 1, 4;
- 7) 1, 5;
- 8) 1, 3, 5.

9. При хранении стерильного шелка в банке спирт необходимо менять через каждые:

- 1) 3 дня;
- 2) 5 дней;
- 3) 10 дней;
- 4) 15 дней;
- 5) 20 дней.

10. Особенности госпитальной инфекции являются все, кроме:

- 1) возбудителями часто являются условно патогенные микроорганизмы;
- 2) инфекционные осложнения развиваются в основном у ослабленных больных;
- 3) инфекция передается при внутривенных инфузиях и гемотрансфузиях;
- 4) происходят массовые осложнения, вызванные одним штаммом микроорганизмов;
- 5) микроорганизмы устойчивы к большей части антисептиков и антибиотиков;
- 6) типичная клиническая картина гнойных осложнений.

Задача: В операционную доставлен ребенок пяти лет с диагнозом ректальный свищ. Хирург обработал операционное поле 5%-ной настойкой йода дважды, отгородил операционное поле стерильными простынями, вновь обработал операционное поле настойкой йода и приступил к операции. Правильно ли сделал хирург?

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)
ПО ТЕМЕ: АСЕПТИКА
3 КУРС
ВАРИАНТ 4

1. Асептический метод это:
 - 1) метод предупреждения попадания микроорганизмов в рану;
 - 2) метод уничтожения микроорганизмов в ране;
 - 3) метод стерилизации инструментов, перевязочного материала и белья;
 - 4) метод дезинфекции;
 - 5) все перечисленное.
2. Наиболее удобная укладка бикса в перевязочной:
 - 1) видовая;
 - 2) универсальная;
 - 3) целенаправленная;
 - 4) специальная.
3. Основные способы стерилизации перчаток :
 - 1) автоклавирование;
 - 2) сухожаровой шкаф;
 - 3) кипячение;
 - 4) кипячение в сулеме;
 - 5) лучевой;
 - 6) 1, 4;
 - 7) 1, 5;
 - 8) 1, 3, 5.
4. При хранении стерильного шелка в банке спирт необходимо менять через каждые:
 - 1) 3 дня;
 - 2) 5 дней;
 - 3) 10 дней;
 - 4) 15 дней;
 - 5) 20 дней.
5. Особенности госпитальной инфекции являются все, кроме:
 - 1) возбудителями часто являются условно патогенные микроорганизмы;
 - 2) инфекционные осложнения развиваются в основном у ослабленных больных;
 - 3) инфекция передается при внутривенных инфузиях и гемотрансфузиях;
 - 4) происходят массовые осложнения, вызванные одним штаммом микроорганизмов;
 - 5) микроорганизмы устойчивы к большей части антисептиков и антибиотиков;
 - 6) типичная клиническая картина гнойных осложнений.
6. Источники эндогенной инфекции:
 - 1) имплантаты;
 - 2) воспалительные заболевания кожи;
 - 3) послеоперационные рубцы;
 - 4) хронические воспалительные заболевания внутренних органов;
 - 5) все перечисленное;
 - 6) 1, 2;
 - 7) 2, 3;
 - 8) 3, 4.
7. Основные способы стерилизации режущих инструментов:
 - 1) автоклавирование;
 - 2) лучевой;
 - 3) химический;
 - 4) все верно;
 - 5) 1, 2;
 - 6) 2, 3.

8. Возможные режимы стерилизации перевязочного материала в автоклаве:

- 1) 1,1 атм. - 30 мин;
- 2) 1,1 атм. - 45 мин;
- 3) 1,1 атм. - 60 мин;
- 4) 2 атм. - 20 мин;
- 5) 2 атм. - 45 ми;
- 6) 2 атм. - 60 мин;
- 7) 2, 4;
- 8) 3, 4;
- 9) 3, 5.

9. Как часто следует производить посе́вы для контроля за эффективностью стерилизации шовного материала?

- 1) один раз в три дня;
- 2) один раз в 5 дней;
- 3) один раз в 10 дней;
- 4) один раз в 15 дней;
- 5) один раз в 20 дней.

10. В бикс уложены по секторам разные материалы: шарики, салфетки, маски, халаты. Как называется этот тип укладки?

- 1) специализированная;
- 2) целенаправленная;
- 3) универсальная;
- 4) профилированная;
- 5) секторная.

Задача: Перед операцией на органах брюшной полости хирург вымыл руки в двух таза́ках с 0,5%-ным раствором нашатырного спирта 3 минуты в каждом, затем высушил их стерильным полотенцем и обработал 96%-ным спиртом в течение 5 минут.

Назовите, каким методом проведена обработка рук? Каковы дальнейшие действия хирурга по подготовке рук к операции? Как осуществить контроль за стерильностью рук?

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)
ПО ТЕМЕ: АСЕПТИКА
3 КУРС
ВАРИАНТ 5

1. И.Земмельвейс предложил обрабатывать руки и инструменты:
 - 1) карболовой кислотой;
 - 2) нашатырным спиртом;
 - 3) хлорной водой;
 - 4) мыльным раствором;
 - 5) этиловым спиртом.
2. Для борьбы с инфекцией в воздухе применяют все методы, кроме:
 - 1) обследование персонала;
 - 2) применение УФ-лучей;
 - 3) ношение масок;
 - 4) вентиляция;
 - 5) применение гамма-лучей;
 - 6) ношение спецодежды;
 - 7) влажная уборка помещений.
3. Предстерилизационная подготовка инструментов должна включать все, кроме:
 - 1) дезинфекция;
 - 2) замачивание в моющем растворе;
 - 3) мытье под проточной водой;
 - 4) кратковременное кипячение;
 - 5) высушивание.
4. Для обработки рук хирурга применяют все, кроме:
 - 1) нашатырный спирт;
 - 2) первомур;
 - 3) 96-град. спирт;
 - 4) хлоргексидин;
 - 5) церигель;
5. Как хранится шелк после стерилизации по методу Кохера?
 - 1) в 96% спирте;
 - 2) в растворе 1:1000 сулемы;
 - 3) в растворе Люголя;
 - 4) в сухой стерильной банке;
 - 5) в первомуре.
6. Источниками контактной инфекции являются все, кроме:
 - 1) кожа больного;
 - 2) руки хирурга;
 - 3) катетеры дренажи;
 - 4) операционное белье;
 - 5) перевязочный материал;
 - 6) хирургические инструменты.
7. Существуют следующие виды уборки операционной:
 - 1) перед началом рабочего дня;
 - 2) после каждой операции;
 - 3) текущая;
 - 4) ежедневная;
 - 5) генеральная;
 - 6) все перечисленные;
 - 7) 2, 4, 5;
 - 8) все, кроме 1;
 - 9) все, кроме 5.

8. Основной способ стерилизации не режущих инструментов:

- 1) химический;
- 2) термический;
- 3) лучевой;
- 4) все перечисленные;
- 5) 1, 2;
- 6) 1, 3.

9. Способы стерилизации дренажей и катетеров:

- 1) кипячение;
- 2) автоклавирование;
- 3) обработка антисептиками;
- 4) лучевая стерилизация;
- 5) 1, 3;
- 6) 2, 4.

10. Для контроля за удалением крови в процессе предстерилизационной подготовки инструментов используется:

- 1) амидопириновая проба;
- 2) бензидиновая проба;
- 3) проба Микулича;
- 4) азапирамовая проба.

Задача: В операционную доставлено в биксах операционное белье. Операционная медсестра обнаружила, что белье влажное, бензойная кислота в ампуле в порошкообразном состоянии, т. е. признаки того, что белье оказалось нестерильным. Назовите возможные ошибки при автоклавировании белья, учитывая, что стерилизация шла в течение 20 минут при давлении в 2 атмосферы

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)
ПО ТЕМЕ: АСЕПТИКА
3 КУРС
ВАРИАНТ 6

1. Источниками контактной инфекции являются все, кроме:
 - 1) кожа больного;
 - 2) руки хирурга;
 - 3) катетеры дренажи;
 - 4) операционное белье;
 - 5) перевязочный материал;
 - 6) хирургические инструменты.
2. Существуют следующие виды уборки операционной:
 - 1) перед началом рабочего дня;
 - 2) после каждой операции;
 - 3) текущая;
 - 4) ежедневная;
 - 5) генеральная;
 - 6) все перечисленные;
 - 7) 2, 4, 5;
 - 8) все, кроме 1;
 - 9) все, кроме 5.
3. Основной способ стерилизации не режущих инструментов:
 - 1) химический;
 - 2) термический;
 - 3) лучевой;
 - 4) все перечисленные;
 - 5) 1, 2;
 - 6) 1, 3.
4. Способы стерилизации дренажей и катетеров:
 - 1) кипячение;
 - 2) автоклавирование;
 - 3) обработка антисептиками;
 - 4) лучевая стерилизация;
 - 5) 1, 3;
 - 6) 2, 4.
5. Для контроля за удалением крови в процессе предстерилизационной подготовки инструментов используется:
 - 1) амидопириновая проба;
 - 2) бензидиновая проба;
 - 3) проба Микулича;
 - 4) азапирамовая проба.
6. И. Земмельвейс предложил обрабатывать руки и инструменты:
 - 1) карболовой кислотой;
 - 2) нашатырным спиртом;
 - 3) хлорной водой;
 - 4) мыльным раствором;
 - 5) этиловым спиртом.
7. Для борьбы с инфекцией в воздухе применяют все методы, кроме:
 - 1) обследование персонала;
 - 2) применение УФ-лучей;
 - 3) ношение масок;
 - 4) вентиляция;
 - 5) применение гамма-лучей;
 - 6) ношение спецодежды;
 - 7) влажная уборка помещений.

8. Предстерилизационная подготовка инструментов должна включать все, кроме

- 1) дезинфекция;
- 2) замачивание в моющем растворе;
- 3) мытье под проточной водой;
- 4) кратковременное кипячение;
- 5) высушивание.

9. Для обработки рук хирурга применяют все, кроме:

- 1) нашатырный спирт;
- 2) первомур;
- 3) 96-град. Спирт;
- 4) хлоргексидин;
- 5) церигель;

10. Как хранится шелк после стерилизации по методу Кохера?

- 1) в 96% спирте;
- 2) в растворе 1:1000 сулемы;
- 3) в растворе Люголя;
- 4) в сухой стерильной банке;
- 5) в первомуре.

Задача: Медицинская сестра после выполнения гнойной операции тщательно помыла скальпели, ножницы, шовные и инъекционные иглы в проточной воде и прокипятила в содовом растворе в течение часа. Правильно ли поступила сестра?

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)
ПО ТЕМЕ: АСЕПТИКА
3 КУРС
ВАРИАНТ 7

1. Основными путями распространения экзогенной инфекции являются:
 - 1) воздушно-капельный;
 - 2) бытовой;
 - 3) контактный;
 - 4) сывороточный;
 - 5) имплантационный;
 - 6) все перечисленные;
 - 7) 1, 2, 3, 4.;
 - 8) 1, 3, 5.;
 - 9) 1, 3, 4, 5.
2. Для обработки операционного поля используют все, кроме:
 - 1) органические йодсодержащие вещества;
 - 2) 0.5% раствор хлоргексидина;
 - 3) первомур;
 - 4) стерильные клеющиеся пленки;
 - 5) спиртовая настойка йода;
 - 6) этиловый спирт.
3. Наиболее удобная укладка бикса в операционной:
 - 1) видовая;
 - 2) универсальная;
 - 3) целенаправленная;
 - 4) специальная.
4. При хранении стерильного шелка в банке спирт необходимо менять через каждые:
 - 1) 3 дня;
 - 2) 5 дней;
 - 3) 10 дней;
 - 4) 15 дней;
 - 5) 20 дней.
5. Какой из методов контроля за стерильностью биксов является наиболее достоверным?
 - 1) Метод Микулича;
 - 2) плавление серы;
 - 3) плавление антипирина;
 - 4) метод бактериологического контроля;
 - 5) плавление бензойной кислоты.
6. Недостатком (недостатками) Листеровской антисептики явилось:
 - 1) отсутствие системного подхода;
 - 2) недостаточная эффективность в борьбе с инфекцией;
 - 3) высокая токсичность антисептика;
 - 4) игнорирование воздушного пути распространения инфекции;
 - 5) все перечисленное;
 - 6) 1, 2, 4;
 - 7) 2, 3, 4.
7. Сверхчистые операционные это:
 - 1) операционные, в которых выполняется многократная влажная уборка с применением растворов антисептиков;
 - 2) операционные, в которых применяется ламинарный поток воздуха;
 - 3) операционные, в которых применяется вытяжная вентиляция;
 - 4) операционные, в воздухе которых распыляются антисептики;
 - 5) все перечисленные;
 - 6) все, кроме 1.

8. В качестве индикатора для выявления скрытой крови применяют:

- 1) бензойную кислоту;
- 2) фенолфталеин;
- 3) бензидин;
- 4) мочевины;
- 5) амидопирин;
- 6) азапирамовая проба.

9. Асептика – это

- 1) комплекс мероприятий, направленный на предупреждение попадания инфекции в рану;
- 2) комплекс мероприятий, направленных на борьбу с инфекцией в условиях организма человека.

10. Меры профилактики СПИДа в хирургии включают в себя все, кроме:

- 1) соблюдение медперсоналом техники безопасности;
- 2) использование одноразовых инструментов;
- 3) специальная дезинфекция инструментов;
- 4) выявление среди пациентов больных СПИДом;
- 5) обязательное автоклавирование всех инструментов;
- 6) выявление вирусоносителей.

Задача: Операционная медсестра получила задание заложить в бикс перевязочный материал для аппендэктомии. Сестра уложила в бикс 8 простыней. Какой вид укладки бикса использовала медсестра? Правильно ли она выполнила задание?

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)
ПО ТЕМЕ: АСЕПТИКА
3 КУРС
ВАРИАНТ 8

1. Недостатком (недостатками) Листеровской антисептики явилось:
 - 1) отсутствие системного подхода;
 - 2) недостаточная эффективность в борьбе с инфекцией;
 - 3) высокая токсичность антисептика;
 - 4) игнорирование воздушного пути распространения инфекции;
 - 5) все перечисленное;
 - 6) 1, 2, 4;
 - 7) 2, 3, 4.
2. Сверхчистые операционные это:
 - 1) операционные, в которых выполняется многократная влажная уборка с применением растворов антисептиков;
 - 2) операционные, в которых применяется ламинарный поток воздуха;
 - 3) операционные, в которых применяется вытяжная вентиляция;
 - 4) операционные, в воздухе которых распыляются антисептики;
 - 5) все перечисленные;
 - 6) все, кроме 1.
3. В качестве индикатора для выявления скрытой крови применяют:
 - 1) бензойную кислоту;
 - 2) фенолфталеин;
 - 3) бензидин;
 - 4) мочевины;
 - 5) амидопирин;
 - 6) азапирамовая проба.
4. Асептика – это
 - 1) комплекс мероприятий, направленный на предупреждение попадания инфекции в рану;
 - 2) комплекс мероприятий, направленных на борьбу с инфекцией в условиях организма человека.
5. Меры профилактики СПИДа в хирургии включают в себя все, кроме:
 - 1) соблюдение медперсоналом техники безопасности;
 - 2) использование одноразовых инструментов;
 - 3) специальная дезинфекция инструментов;
 - 4) выявление среди пациентов больных СПИДом;
 - 5) обязательное автоклавирование всех инструментов;
 - 6) выявление вирусоносителей.
6. Основными путями распространения экзогенной инфекции являются:
 - 1) воздушно-капельный;
 - 2) бытовой;
 - 3) контактный;
 - 4) сывороточный;
 - 5) имплантационный;
 - 6) все перечисленные;
 - 7) 1, 2, 3, 4.;
 - 8) 1, 3, 5.;
 - 9) 1, 3, 4, 5.
7. Для обработки операционного поля используют все, кроме:
 - 1) органические йодсодержащие вещества;
 - 2) 0.5% раствор хлоргексидина;
 - 3) первомур;
 - 4) стерильные клеющиеся пленки;
 - 5) спиртовая настойка йода;
 - 6) этиловый спирт.

8. Наиболее удобная укладка бикса в операционной:

- 1) видовая;
- 2) универсальная;
- 3) целенаправленная;
- 4) специальная.

9. При хранении стерильного шелка в банке спирт необходимо менять через каждые:

- 1) 3 дня;
- 2) 5 дней;
- 3) 10 дней;
- 4) 15 дней;
- 5) 20 дней.

10. Какой из методов контроля за стерильностью биксов является наиболее достоверным?

- 1) Метод Микулича;
- 2) плавление серы;
- 3) плавление антипирина;
- 4) метод бактериологического контроля;
- 5) плавление бензойной кислоты.

Задача: Произведена стерилизация хирургического белья в горизонтальном автоклаве. После стерилизации при вскрытии барабана Шимельбуша, расположенный в нем материал оказался влажным. В то же время индикаторы стерильности свидетельствовали о достижении необходимой температуры. Можно ли использовать такое белье для операции? Если нет, то почему? В результате чего белье оказалось влажным?

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)
ПО ТЕМЕ: АСЕПТИКА
3 КУРС
ВАРИАНТ 9

1. Основные принципы асептики:

- 1) использование одноразовых инструментов;
- 2) разделение потоков чистых и гнойных больных;
- 3) применение вентиляции и бактериальных фильтров;
- 4) все, что соприкасается с раной, должно быть стерильным;
- 5) строгое разделение оперированных и неоперированных больных;
- 6) все перечисленное;
- 7) 2, 3;
- 8) 1, 2, 3, 4;
- 9) 2, 4.

2. Бактериологический контроль за стерильностью в операционном блоке осуществляется:

- 1) ежедневно;
- 2) 1 раз в неделю;
- 3) 1 раз в месяц;
- 4) 1 раз в 3 месяца.

3. Время, в течение которого неоткрытый бикс остается стерильным после автоклавирования:

- 1) 2 часа;
- 2) 6 часов;
- 3) 12 часов;
- 4) 24 часа;
- 5) 48 часов;
- 6) 72 часа;
- 7) до 5 суток;
- 8) неделю.

4. Способ(ы) стерилизации перевязочного материала и белья:

- 1) лучевой;
- 2) автоклавирование;
- 3) сухожаровой шкаф;
- 4) обработка антисептиками;
- 5) все перечисленные;
- 6) 1, 2;
- 7) 2, 3;
- 8) 2, 3, 4.

5. Техника безопасности медперсонала в отношении СПИДа требует использования резиновых перчаток при всех процедурах, кроме:

- 1) выполнение перевязок;
- 2) забор крови на анализ;
- 3) транспортировка донорской крови;
- 4) постановка капельницы;
- 5) зондирование желудка;
- 6) катетеризация мочевого пузыря;
- 7) проведение предстерилизационной обработки инструментов.

6. Источниками имплантационной инфекции являются:

- 1) дренажи;
- 2) катетеры;
- 3) шовный материал;
- 4) протезы (сосудов, клапанов и пр.);
- 5) перевязочный материал;
- 6) все перечисленное;
- 7) 1, 2, 3, 4;
- 8) 1, 2, 3;
- 9) 3, 4.

7. Ношение масок обязательно во всех случаях, кроме:

- 1) в операционной;
- 2) в перевязочной;
- 3) в послеоперационной палате;
- 4) при осмотре больного в приемном покое;
- 5) при эпидемии гриппа.

8. Для дезинфекции инструментов используют:

- 1) перекись водорода;
- 2) лизол;
- 3) тройной раствор;
- 4) хлорамин;
- 5) этиловый спирт;
- 6) все перечисленное;
- 7) 1, 3, 5;
- 8) 1, 4;
- 9) 1, 2, 5.

9. Для контроля качества стерилизации в сухожаровом шкафу применяют:

- 1) термометр;
- 2) тиомочевину;
- 3) амидопирин;
- 4) бензойную кислоту;
- 5) аскорбиновую кислоту;
- 6) янтарную кислоту;
- 7) 1, 2, 4, 6;
- 8) 1, 2, 5, 6;
- 9) 1, 2, 4.

10. Пути распространения эндогенной инфекции являются:

- 1) лимфогенный;
- 2) гематогенный;
- 3) контактный;
- 4) воздушный;
- 5) все перечисленные;
- 6) 1, 2;
- 7) 1, 2, 3.

Задача: В приемное отделение доставлен пострадавший с обширной раной левого бедра и сильным кровотечением. Необходимо срочно вмешаться и остановить кровотечение. Каким способом хирург должен обработать руки?

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)
ПО ТЕМЕ: АСЕПТИКА
3 КУРС
ВАРИАНТ 10

1. Источниками имплантационной инфекции являются:
 - 1) дренажи;
 - 2) катетеры;
 - 3) шовный материал;
 - 4) протезы (сосудов, клапанов и пр.);
 - 5) перевязочный материал;
 - 6) все перечисленное;
 - 7) 1, 2, 3, 4;
 - 8) 1, 2, 3;
 - 9) 3, 4.
2. Ношение масок обязательно во всех случаях, кроме:
 - 1) в операционной;
 - 2) в перевязочной;
 - 3) в послеоперационной палате;
 - 4) при осмотре больного в приемном покое;
 - 5) при эпидемии гриппа.
3. Для дезинфекции инструментов используют:
 - 1) перекись водорода;
 - 2) лизол;
 - 3) тройной раствор;
 - 4) хлорамин;
 - 5) этиловый спирт;
 - 6) все перечисленное;
 - 7) 1, 3, 5;
 - 8) 1, 4;
 - 9) 1, 2, 5.
4. Для контроля качества стерилизации в сухожаровом шкафу применяют:
 - 1) термометр;
 - 2) тиомочевину;
 - 3) амидопирин;
 - 4) бензойную кислоту;
 - 5) аскорбиновую кислоту;
 - 6) янтарную кислоту;
 - 7) 1, 2, 4, 6;
 - 8) 1, 2, 5, 6;
 - 9) 1, 2, 4.
5. Пути распространения эндогенной инфекции являются:
 - 1) лимфогенный;
 - 2) гематогенный;
 - 3) контактный;
 - 4) воздушный;
 - 5) все перечисленные;
 - 6) 1, 2;
 - 7) 1, 2, 3.
6. Основные принципы асептики:
 - 1) использование одноразовых инструментов;
 - 2) разделение потоков чистых и гнойных больных;
 - 3) применение вентиляции и бактериальных фильтров;
 - 4) все, что соприкасается с раной, должно быть стерильным;
 - 5) строгое разделение оперированных и неоперированных больных;
 - 6) все перечисленное;
 - 7) 2, 3;
 - 8) 1, 2, 3, 4;
 - 9) 2, 4.

7. Бактериологический контроль за стерильностью в операционном блоке осуществляется:

- 1) ежедневно;
- 2) 1 раз в неделю;
- 3) 1 раз в месяц;
- 4) 1 раз в 3 месяца.

8. Время, в течение которого неоткрытый бикс остается стерильным после автоклавирования:

- 1) 2 часа;
- 2) 6 часов;
- 3) 12 часов;
- 4) 24 часа;
- 5) 48 часов;
- 6) 72 часа;
- 7) до 5 суток;
- 8) неделю.

9. Способ(ы) стерилизации перевязочного материала и белья:

- 1) лучевой;
- 2) автоклавирование;
- 3) сухожаровой шкаф;
- 4) обработка антисептиками;
- 5) все перечисленные;
- 6) 1, 2;
- 7) 2, 3;
- 8) 2, 3, 4.

10. Техника безопасности медперсонала в отношении СПИДа требует использования резиновых перчаток при всех процедурах, кроме:

- 1) выполнение перевязок;
- 2) забор крови на анализ;
- 3) транспортировка донорской крови;
- 4) постановка капельницы;
- 5) зондирование желудка;
- 6) катетеризация мочевого пузыря;
- 7) проведение предстерилизационной обработки инструментов.

Задача: Во время перевязки больной с гнойной раной хирург обработал операционное поле от центра расширяясь к периферии йодонатом дважды. Правильно ли обработана операционная рана?

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)
ПО ТЕМЕ: АСЕПТИКА
3 КУРС
ВАРИАНТ 11

1. Основные принципы асептики:

- 1) использование одноразовых инструментов;
- 2) разделение потоков чистых и гнойных больных;
- 3) применение вентиляции и бактериальных фильтров;
- 4) все, что соприкасается с раной, должно быть стерильным;
- 5) строгое разделение оперированных и неоперированных больных;
- 6) все перечисленное;
- 7) 2, 3;
- 8) 1, 2, 3, 4;
- 9) 2, 4.

2. Основной (основные) способ(ы) стерилизации оптических инструментов:

- 1) термический;
- 2) лучевой;
- 3) обработка и замачивание в антисептиках;
- 4) стерилизация в газовом стерилизаторе;
- 5) все, кроме 1;
- 6) 2, 3;
- 7) 3, 4.

3. Для контроля качества стерилизации в сухожаровом шкафу применяют:

- 1) термометр;
- 2) тиомочевину;
- 3) амидопирин;
- 4) бензойную кислоту;
- 5) аскорбиновую кислоту;
- 6) янтарную кислоту;
- 7) 1, 2, 4, 6;
- 8) 1, 2, 5, 6;
- 9) 1, 2, 4.

4. Для определения качества работы автоклава используют тест-индикаторы:

- 1) термоиндикатор;
- 2) сера;
- 3) бензойная кислота;
- 4) мочевины;
- 5) антипирин;
- 6) все перечисленное;
- 7) 1, 2, 3;
- 8) 1, 3, 5.

5. При хранении стерильного шелка в банке спирт необходимо менять через каждые:

- 1) 3 дня;
- 2) 5 дней;
- 3) 10 дней;
- 4) 15 дней;
- 5) 20 дней.

6. Термин "назокомиальная инфекция" означает:

- 1) заражение при контакте с кровью пациента;
- 2) тяжесть инфекционного процесса;
- 3) внутрибольничное инфицирование;
- 4) инфицирование неизвестным микроорганизмом;
- 5) инфекция поражает все органы и системы организма.

7. Метод(ы) холодной стерилизации режущих инструментов:

- 1) 6% перекись водорода 6 часов;
- 2) 96-град. спирт 0.5 часа;
- 3) 96-град. спирт 3 часа;
- 4) 3% перекись водорода 3 часа;
- 5) тройной раствор 9 часов;
- 6) 1, 3;
- 7) 1, 2, 5;
- 8) 2, 4;
- 9) 2, 4, 5.

8. Температура для стерилизации в сухожаровом шкафу:

- 1) 100-110 град;
- 2) 120-130 град;
- 3) 130-150 град;
- 4) 160-180 град;
- 5) 180-200 град;
- 6) 200-250 град.

9. Сколько дней можно считать стерильным материал хранящийся в металлическом биксе, который не разу не открывался?

- 1) 1 день;
- 2) 2 дня;
- 3) 3 дня;
- 4) 4 дня;
- 5) 5 дней.

10. Сколько раз смазывается операционное поле антисептиком при обработке по способу Гроссига-Филончикова?

- 1) 1;
- 2) 2;
- 3) 3;
- 4) 4;
- 5) 5.

Задача: В операционную доставлен ребенок пяти лет с диагнозом ректальный свищ. Хирург обработал операционное поле 5%-ной настойкой йода дважды, отгородил операционное поле стерильными простынями, вновь обработал операционное поле настойкой йода и приступил к операции. Правильно ли сделал хирург?

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)
ПО ТЕМЕ: АСЕПТИКА
3 КУРС
ВАРИАНТ 12

1. Термин "назокомиальная инфекция" означает:
 - 1) заражение при контакте с кровью пациента;
 - 2) тяжесть инфекционного процесса;
 - 3) внутрибольничное инфицирование;
 - 4) инфицирование неизвестным микроорганизмом;
 - 5) инфекция поражает все органы и системы организма.
2. Метод(ы) холодной стерилизации режущих инструментов:
 - 1) 6% перекись водорода 6 часов;
 - 2) 96-град. спирт 0.5 часа;
 - 3) 96-град. спирт 3 часа;
 - 4) 3% перекись водорода 3 часа;
 - 5) тройной раствор 9 часов;
 - 6) 1, 3;
 - 7) 1, 2, 5;
 - 8) 2, 4;
 - 9) 2, 4, 5.
3. Температура для стерилизации в сухожаровом шкафу:
 - 1) 100-110 град;
 - 2) 120-130 град;
 - 3) 130-150 град;
 - 4) 160-180 град;
 - 5) 180-200 град;
 - 6) 200-250 град.
4. Сколько дней можно считать стерильным материал хранящийся в металлическом биксе, который не разу не открывался?
 - 1) 1 день;
 - 2) 2 дня;
 - 3) 3 дня;
 - 4) 4 дня;
 - 5) 5 дней.
5. Сколько раз смазывается операционное поле антисептиком при обработке по способу Гроссига-Филончикова?
 - 1) 1;
 - 2) 2;
 - 3) 3;
 - 4) 4;
 - 5) 5.
6. Основные принципы асептики:
 - 1) использование одноразовых инструментов;
 - 2) разделение потоков чистых и гнойных больных;
 - 3) применение вентиляции и бактериальных фильтров;
 - 4) все, что соприкасается с раной, должно быть стерильным;
 - 5) строгое разделение оперированных и неоперированных больных;
 - 6) все перечисленное;
 - 7) 2, 3;
 - 8) 1, 2, 3, 4;
 - 9) 2, 4.
7. Основной (основные) способ(ы) стерилизации оптических инструментов:
 - 1) термический;
 - 2) лучевой;
 - 3) обработка и замачивание в антисептиках;
 - 4) стерилизация в газовом стерилизаторе;
 - 5) все, кроме 1;
 - 6) 2, 3;
 - 7) 3, 4.

8. Для контроля качества стерилизации в сухожаровом шкафу применяют:

- 1) термометр;
- 2) тиомочевину;
- 3) амидопирин;
- 4) бензойную кислоту;
- 5) аскорбиновую кислоту;
- 6) янтарную кислоту;
- 7) 1, 2, 4, 6;
- 8) 1, 2, 5, 6;
- 9) 1, 2, 4.

9. Для определения качества работа автоклава используют тест-индикаторы:

- 1) термоиндикатор;
- 2) сера;
- 3) бензойная кислота;
- 4) мочевины;
- 5) антипирин;
- 6) все перечисленное;
- 7) 1, 2, 3;
- 8) 1, 3, 5.

10. При хранении стерильного шелка в банке спирт необходимо менять через каждые:

- 1) 3 дня;
- 2) 5 дней;
- 3) 10 дней;
- 4) 15 дней;
- 5) 20 дней.

Задача: Перед операцией на органах брюшной полости хирург вымыл руки в двух тазиках с 0,5%-ным раствором нашатырного спирта 3 минуты в каждом, затем высушил их стерильным полотенцем и обработал 96%-ным спиртом в течение 5 минут.

Назовите, каким методом проведена обработка рук? Каковы дальнейшие действия хирурга по подготовке рук к операции? Как осуществить контроль за стерильностью рук?

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)
ПО ТЕМЕ: АСЕПТИКА
3 КУРС
ВАРИАНТ 13

1. Асептический метод это:
 - 1) метод предупреждения попадания микроорганизмов в рану;
 - 2) метод уничтожения микроорганизмов в ране;
 - 3) метод стерилизации инструментов, перевязочного материала и белья;
 - 4) метод дезинфекции;
 - 5) все перечисленное.
2. При обработке операционного поля по способу Боккала используется:
 - 1) 5% водный раствор йода;
 - 2) 10% спиртовой раствор йода;
 - 3) 1% раствор бриллиантовой зелени;
 - 4) 0,5% раствор хлоргексидина;
3. Какой из методов контроля за стерильностью биксов является наиболее достоверным?
 - 1) метод Микулича;
 - 2) плавление серы;
 - 3) плавление антипирина;
 - 4) метод бактериологического контроля;
 - 5) плавление бензойной кислоты.
4. Для борьбы с инфекцией в воздухе применяют все методы, кроме:
 - 1) обследование персонала;
 - 2) применение УФ-лучей;
 - 3) ношение масок;
 - 4) вентиляция;
 - 5) применение гамма-лучей;
 - 6) ношение спецодежды;
 - 7) влажная уборка помещений.
5. Для определения качества работы автоклава используют тест-индикаторы:
 - 1) термоиндикатор;
 - 2) сера;
 - 3) бензойная кислота;
 - 4) мочевины;
 - 5) антипирин;
 - 6) все перечисленное;
 - 7) 1, 2, 3;
 - 8) 1, 3, 5.
6. Ношение масок обязательно во всех случаях, кроме:
 - 1) в операционной;
 - 2) в перевязочной;
 - 3) в послеоперационной палате;
 - 4) при осмотре больного в приемном покое;
 - 5) при эпидемии гриппа.
7. И. Земмельвейс предложил обрабатывать руки и инструменты :
 - 1) карболовой кислотой;
 - 2) нашатырным спиртом;
 - 3) хлорной водой;
 - 4) мыльным раствором;
 - 5) этиловым спиртом.
8. Способы стерилизации дренажей и катетеров:
 - 1) кипячение;
 - 2) автоклавирование;
 - 3) обработка антисептиками;
 - 4) лучевая стерилизация;
 - 5) 1, 3;
 - 6) 2, 4.

9. Как часто следует производить посевы для контроля за эффективностью стерилизации шовного материала?
- 1) один раз в три дня;
 - 2) один раз в 5 дней;
 - 3) один раз в 10 дней;
 - 4) один раз в 15 дней;
 - 5) один раз в 20 дней.
10. Сколько раз смазывается операционное поле антисептиком при обработке по способу Гроссига-Филончикова?
- 1) 1;
 - 2) 2;
 - 3) 3;
 - 4) 4;
 - 5) 5.

Задача: В операционную доставлено в биксах операционное белье. Операционная медсестра обнаружила, что белье влажное, бензойная кислота в ампуле в порошкообразном состоянии, т. е. признаки того, что белье оказалось нестерильным. Назовите возможные ошибки при автоклавировании белья, учитывая, что стерилизация в течение 20 минут при давлении в 2 атмосферы

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)
ПО ТЕМЕ: АСЕПТИКА
3 КУРС
ВАРИАНТ 14

1. Ношение масок обязательно во всех случаях, кроме:
 - 1) в операционной;
 - 2) в перевязочной;
 - 3) в послеоперационной палате;
 - 4) при осмотре больного в приемном покое;
 - 5) при эпидемии гриппа.
2. И.Земмельвейс предложил обрабатывать руки и инструменты :
 - 1) карболовой кислотой;
 - 2) нашатырным спиртом;
 - 3) хлорной водой;
 - 4) мыльным раствором;
 - 5) этиловым спиртом.
3. Способы стерилизации дренажей и катетеров:
 - 1) кипячение;
 - 2) автоклавирование;
 - 3) обработка антисептиками;
 - 4) лучевая стерилизация;
 - 5) 1, 3;
 - 6) 2, 4.
4. Как часто следует производить посевы для контроля за эффективностью стерилизации шовного материала?
 - 1) один раз в три дня;
 - 2) один раз в 5 дней;
 - 3) один раз в 10 дней;
 - 4) один раз в 15 дней;
 - 5) один раз в 20 дней.
5. Сколько раз смазывается операционное поле антисептиком при обработке по способу Гроссиха-Филончикова?
 - 1) 1;
 - 2) 2;
 - 3) 3;
 - 4) 4;
 - 5) 5.
6. Асептический метод это:
 - 1) метод предупреждения попадания микроорганизмов в рану;
 - 2) метод уничтожения микроорганизмов в ране;
 - 3) метод стерилизации инструментов, перевязочного материала и белья;
 - 4) метод дезинфекции;
 - 5) все перечисленное.
7. При обработке операционного поля по способу Боккала используется:
 - 1) 5% водный раствор йода;
 - 2) 10% спиртовой раствор йода;
 - 3) 1% раствор бриллиантовой зелени;
 - 4) 0,5% раствор хлоргексидина;
8. Какой из методов контроля за стерильностью биксов является наиболее достоверным?
 - 1) метод Микулича;
 - 2) плавление серы;
 - 3) плавление антипирина;
 - 4) метод бактериологического контроля;
 - 5) плавление бензойной кислоты.

9. Для борьбы с инфекцией в воздухе применяют все методы, кроме:

- 1) обследование персонала;
- 2) применение УФ-лучей;
- 3) ношение масок;
- 4) вентиляция;
- 5) применение гамма-лучей;
- 6) ношение спецодежды;
- 7) влажная уборка помещений.

10. Для определения качества работы автоклава используют тест-индикаторы:

- 1) термоиндикатор;
- 2) сера;
- 3) бензойная кислота;
- 4) мочеви́на;
- 5) антипирин;
- 6) все перечисленное;
- 7) 1, 2, 3;
- 8) 1, 3, 5.

Задача: Медицинская сестра после выполнения гнойной операции тщательно помыла скальпели, ножницы, шовные и инъекционные иглы в проточной воде и прокипятила в содовом растворе в течение часа. Правильно ли поступила сестра?