

<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела</p>		57/11( ) Стр.1 из 28
<p>Контрольно-измерительные средства</p>		

## КОНТРОЛЬНО – ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Вопросы программы для рубежного контроля 1,2

**Название ОП:** 6В10104 – Сестринское дело (Ускоренный 10-месячный)

**Код дисциплины:** РР 4305

**Название дисциплины:** Паллиативная помощь

**Объем учебных часов / кредитов:** 120 часов (4 кредитов)

**Курс и семестр изучения:** 1 курс, 1 семестр

Шымкент, 2025 ж.

<p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела</p>		<p>57/11( )</p>
<p>Контрольно-измерительные средства</p>		<p>Стр.2 из 28</p>

**Составитель:** ассистент кафедры Жандарбекова А.Б.

Заведующий кафедрой к.м.н., доцент



Сейдахметова А.А.

Протокол № 11 от «26» 08 2025г.

<div>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div>		<div> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div>
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела		57/11( )
Контрольно-измерительные средства		Стр.3 из 28

## Рубежный контроль-1

### 1-вариант

1. Тип оказания услуг для хосписа по международному регламенту ВОЗ:

- A. бесплатно
- B. платно
- C. условно бесплатно
- D. какой-то препарат платный
- E. лекарство бесплатно, уход за пациентом платный

2. В паллиативной медицине при уходе за больным медсестра находится на высоком уровне по фактору внимания ...

- A. контроль симптомов
- B. контроль приема лекарств
- C. духовная помощь
- D. уборка палаты
- E. заполнение медкарты

3. В хосписе оказывается ... помощь.

- A. медицинская, психологическая, социальная
- B. медицинская, финансовая
- C. психологическая, социальная
- D. финансовая, медицинская,
- E. оздоровительная, финансовая

4. Согласно Конституции к определению "ассоциации паллиативной помощи" относится:

- A. не ускорять смерть, но и не растягивать
- B. сдерживать наступление смерти пациента
- C. лечение пациента
- D. лечение до улучшения состояния пациента
- E. эвтаназия больного

5. Общение-это ...

- A. обмен данными
- B. коммуникационный социум
- C. обмен настроениями
- D. образование
- E. обмен квалификациями

6. Первую в мире школу по подготовке медицинских сестер открыл... (в Лондоне)

- A. В. Хендерсон
- B. Л. Мариллак
- C. Д. Орем
- D. Ф. Найтингейл
- E. А. Дюнан

7. Первым признаком пролежней является:

- A. стойкое несмываемое покраснение
- B. через 1-2 минуты после осмотра кожа покраснела
- C. бледность кожи, при которой может развиваться язва в области лопаток
- D. появление некрозного участка в области лопаток
- E. базирующая (мацерационная) часть кожи

8. К фактору возможного развития пролежней относится:

<p>ONTÜSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела		57/11( )
Контрольно-измерительные средства		Стр.4 из 28

- A. влажное покрытие кожи
  - B. ожирение
  - C. отсутствие сознания пациента
  - D. сахарный диабет
  - E. прекращение лечения
9. Больному в тяжелом состоянии при нужде в большом стуле нужно:
- A. подложить клеенку
  - B. ополаскивание унитаза холодной водой
  - C. отделение больного ширмой
  - D. ополаскивание унитаза теплой водой
  - E. оставить воду в туалете
10. Больному в тяжелом состоянии необходимо проводить обработку полости рта:
- A. после каждого приема пищи
  - B. 2 раза в день
  - C. каждые 2 часа
  - D. 3 раза в день
  - E. каждые 4 часа
11. Наблюдение за пациентом на дому осуществляется:
- A. ежедневно
  - B. через день
  - C. 2 раза в неделю
  - D. 2 раза в месяц
  - E. 2 раза в год
12. Этика – это:
- A. наука о человеке, поведении
  - B. наука о деятельности
  - C. наука о внутреннем мире человека
  - D. наука о медицине
  - E. наука о генетике
13. К основному методу психологического обследования относится:
- A. собеседование
  - B. психодиагностика
  - C. консультация
  - D. инструктаж
  - E. проверка
14. К психогигиене медицинского работника относится:
- A. подавление своего непримиримого внутреннего чувства
  - B. рациональная ситуация, возникающая при общении с больным
  - C. научить пациента быть ответственным за часть своего здоровья
  - D. контроль профилактики
  - E. обучение лечебной физкультуре
15. Профилактикой симптомов заболевания ... занимается.
- A. медсестра
  - B. врач
  - C. санитар
  - D. психолог
  - E. близкие и родственники



<p>ONTÜSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела</p>		<p>57/11( ) Стр.5 из 28</p>
<p>Контрольно-измерительные средства</p>		

16. В паллиативной медицине наиболее важной частью работы медсестры является:

- A. контроль болевых симптомов
- B. наблюдение за пациентом
- C. контроль профилактики
- D. контроль после реабилитации
- E. наблюдение за общим состоянием больного

17. Слово «Хоспис» мы понимаем как:

- A. дом для пациентов в тяжелом состоянии
- B. дом для пожилых людей
- C. дом для бездомных
- D. детский дом
- E. дом для инвалидов

18. Первый хоспис открылся:

- A. во Франции
- B. в России
- C. в Англии
- D. в Германии
- E. в США

19. К принципу хосписа НЕ относится:

- A. хоспис дом для пожилых людей
- B. хоспис-не дом смерти
- C. облегчение боли и стресса
- D. смерть не может быть ускорена и остановлена
- E. пациент и его близкие-одно целое

20. Целью хосписа является:

- A. улучшение последних дней жизни, облегчение страдания
- B. радикальная терапия
- C. улучшение общего состояния больного
- D. помощь и дальнейшая реабилитация
- E. <variant>психиатрическая помощь

21. Первый хоспис в Казахстане открылся в:

- A. Алматы
- B. Шымкенте
- C. Астане
- D. Көкшетау
- E. Караганде

22. Для психологической особенности пожилого больного характерно:

- A. снижение уровня узнаваемой тенденции
- B. увеличение памяти на короткие сроки
- C. усиление внимания к себе из компетенции медицинского работника
- D. повышение уровня узнаваемой тенденции
- E. зрительная память

23. К показателю оценки качества ухода относится:

- A. удовлетворенность пациента
- B. достижение поставленной врачом цели
- C. соблюдение требований стандарта процесса
- D. выполнение работы медсестры

<p>ONTÜSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела		57/11( )
Контрольно-измерительные средства		Стр.6 из 28

- Е. полное обследование пациента
24. Расположение подушек при положении «Симс»:
- А. между руками, ногами
  - В. под голову
  - С. на спину
  - Д. под голову и ноги
  - Е. между руками, подошвами
25. При положении больного лежа на боку нужны ... подушки.
- А. 2 большие и 4 маленькие
  - В. 1 большая и 5 маленькие
  - С. 6 маленьких
  - Д. 1 большая и 4 маленькие
  - Е. 7 маленьких

### Рубежный контроль-1

#### 2-вариант

1. При обучении пациента и его семьи уходу необходимо внимание медсестры, чтобы ...
  - А. определить знания и умения пациента и его семьи
  - В. получить разрешение от каждого
  - С. предупредить старшую медсестру
  - Д. получить разрешение от старшей медицинской сестры
  - Е. получить разрешение от семьи пациента
2. Больного можно оставить дома, если:
  - А. он хочет умереть в своем доме
  - В. средства для лечения недостаточно
  - С. нет места в больнице
  - Д. в непосредственной близости от больничного дома
  - Е. семья не хочет отправлять пациента на лечение
3. По стандарту положение больного в постели с целью профилактики пролежней требуется замена:
  - А. каждые 2 часа
  - В. ежедневно
  - С. каждые 3 часа
  - Д. чем чаще-тем лучше
  - Е. каждые 4 часа
4. Положение больного в ситуации, когда он не может передвигаться самостоятельно, называют:
  - А. вынужденное
  - В. активное
  - С. дренажное
  - Д. неактивное
  - Е. постельный режим
5. Необходима замена постели больного в тяжелом состоянии ..., чтобы исключить образование пролежней:



- A. 2-3 раза в день
  - B. 1 раз в день
  - C. ежечасно
  - D. 4 раза в день
  - E. ежедневно
6. Хроническая боль-это:
- A. тип боли, сохраняющийся в течение длительного времени
  - B. тип боли, сохраняющийся короткое время
  - C. боль, возникающая при повреждении ткани
  - D. боль при недомогании
  - E. боль, возникающая при длительном повреждении ткани
7. Причины болевых синдромов больного раком связаны с:
- A. ростом и распространением опухоли
  - B. уменьшением опухоли
  - C. длительным лечением
  - D. нарушением функций организма
  - E. психическим состоянием больного
8. Моральную боль вызывает:
- A. страдание и стресс
  - B. слабость
  - C. беспокойство
  - D. аппетит
  - E. возбудимость
- 9.К виду хронической боли подлежит:
- A. зубная боль
  - B. нейропатическая боль
  - C. психологическая боль
  - D. мононейропатическая боль
  - E. мышечная боль
10. Для хронической боли характерна ....
- A. диффузная, монотонная, колючая
  - B. острая, тупая
  - C. схваткообразная
  - D. клинковая и ножевая
  - E. кратковременная
11. Депрессия – это:
- A. грустное состояние, с мрачными мыслями и утратой интереса
  - B. слабость, бессонница
  - C. апатия
  - D. небрежность
  - E. больше усилий для мозга
12. Хронической болью занимается:
- A. физиотерапевт
  - B. хирург
  - C. терапевт
  - D. травматолог
  - E. невропатолог



<div>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div>	<div> SKMA —1979—</div>	<div>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div>
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела		
Контрольно-измерительные средства		57/11( ) Стр.8 из 28

13. Количество этапов лечения хронической боли:
  - A. 3
  - B. 2
  - C. 4
  - D. 5
  - E. 1
14. Важной деятельностью хосписа является:
  - A. сестринский уход
  - B. медицинская консультация
  - C. больничный уход
  - D. самоуход
  - E. домашний уход
15. Основные принципы хосписной деятельности:
  - A. бесплатная помощь
  - B. платная помощь
  - C. мониторинг симптомов
  - D. это дом пожилых»
  - E. это дом смерти»
16. Желание общаться с родственниками пациентов должно исходить от:
  - A. медицинских работников
  - B. родственников
  - C. администрации
  - D. пациентов
  - E. союза специализированных врачей
17. Для адаптации в обществе при реабилитации инвалидам важна ... помощь.
  - A. социальная
  - B. психологическая
  - C. профилактика
  - D. специализированная
  - E. политическая
18. Сестринский процесс – это:
  - A. уход за больным
  - B. научно доказанная технология
  - C. способ введения лекарств
  - D. метод здорового образа жизни
  - E. метод проверки
19. В деятельность сестринского дела входит:
  - A. сестринский уход
  - B. обучение пациента, его семьи и работников здравоохранения
  - C. различные виды медицинской деятельности лечебно-профилактической организации
  - D. развитие сестринской практики
  - E. решение актуальной проблемы пациента
20. Сестринский уход и управление предусмотрены в принципе:
  - A. психологической поддержки
  - B. лечения
  - C. реабилитации
  - D. профилактики



<p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>   SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела		57/11( )
Контрольно-измерительные средства		Стр.9 из 28

- Е. оздоровлении
21. Терминальная стадия-это:
- А. пограничная ситуация между смертью и жизнью
  - В. нестабильное состояние гемодинамики
  - С. снижение артериального давления
  - Д. ситуация после внезапной остановки дыхания
  - Е. тонические и клонические попытки
22. Для физиологической проблемы пациента характерно:
- А. нарушение сна
  - В. угроза самоубийства
  - С. беспокойство по поводу потери работы
  - Д. одиночество
  - Е. замкнутость
23. При общении с онкологическими больными нужно с аккуратностью:
- А. не давать пациенту на руки результаты лабораторных и обследований, а также его историю болезни
  - В. сообщить по телефону родственникам пациента
  - С. сообщить пациенту о необходимости квалифицированной помощи
  - Д. ознакомить больного с данными обследования и проведения различных анализов с указанием диагноза
  - Е. ознакомить больного с историей болезни
24. К страху смерти относится ... проблема.
- А. духовная
  - В. физическая
  - С. социальная
  - Д. психологическая
  - Е. этическая
25. Сестринское дело –это:
- А. процесс оказания помощи и уход больному
  - В. оказание специализированной медицинской помощи
  - С. выполнение технических манипуляций
  - Д. показать профилактику
  - Е. искусство лечения больных

### Рубежный контроль-1

#### 3-вариант

1. Отделение паллиативной помощи организуется:

- 1) в онкологическом диспансере
- 2) в многопрофильной больнице
- 3) в многопрофильной детской больнице
- 4) в кардиоцентре
- 5) в частной клинике

- А. 1,2,4
- В. 2,3,4
- С. 1,2,5
- Д. 3,4,5

<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>   SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела		57/11( )
Контрольно-измерительные средства		Стр.10 из 28

Е. 1,2,3

2. В отделении онкологических заболеваний основными задачами являются ...

- 1) оказание паллиативной и симптоматической помощи онкологическому больному
- 2) оказание амбулаторной помощи в лечебно-консультативном отделении, дневной больнице и больнице на дому
- 3) оказание консультативной помощи
- 4) лечение больных венерическими заболеваниями
- 5) лечение больного СПИДом

A. 1,2,5

B. 2,3,4

C. 3,4,5

D. 4,5,1

E. 1,2,3

3. Показания для госпитализации больных в онкологическом отделении для оказания паллиативной помощи:

- A. хронический болевой синдром пациента с раком
- B. предраковые заболевания половых органов
- C. миома матки
- D. язвенная болезнь желудка
- E. папиллома кожи

4. На первом месте по оказанию паллиативной помощи является:

- 1) больные в терминальной стадии ВИЧ-инфекции
- 2) больные с инсультом
- 3) инкурабельные онкологические заболевания
- 4) инфаркт миокарда
- 5) бронхиальная астма

A. 1,2,3

B. 2,3,4

C. 3,4,5

D. 1,2,5

E. 1,3,4

5. Медицинская сестра при выявлении очага внутрибольничной инфекции в онкологическом отделении заполняет форму:

A. 058y

B. 001y

C. 003y

D. 004y

E. 012y

6. К задачам паллиативной помощи онкологическому больному относится:

- 1) достижение выздоровления пациента
- 2) изучение формы организации паллиативной помощи онкологическому больному
- 3) рассмотреть развитие паллиативной помощи онкологическому больному
- 4) охват пациента только социальной поддержкой
- 5) определение смысла паллиативной помощи онкологическому больному

A. 1,2,3

B. 2,3,4

C. 3,4,5

<p>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>          «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>          АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела		57/11( )
Контрольно-измерительные средства		Стр.11 из 28

D. 4,5,1

E. 5,1,2

7. Онкологические больные НЕ имеют права на:

A. самолечение

B. лечение для облегчения боли <variant>сохранение человеческих свойств

C. медицинскую помощь

D. получение данных о врачах

8. При воспалении или ухудшении состояния хронических заболеваний в хосписе своевременно перевод больных и престарелых в соответствующее лечебно-профилактическое учреждение допускается:

A. по приказу директора

B. по приказу медсестры

C. по просьбе родственников

D. по желанию пациента

E. по желанию врача

9. Положение пациента при параличе ноги:

A. на подколенный сустав накладывают валик из хлопка, поддон удерживают резинкой или деревянной коробкой под углом 90°.

B. на подколенный сустав накладывают валик из хлопка, удерживая подошву под углом 30° резинкой или деревянной коробкой

C. паралич рук со спиной, когда пациент лежит на здоровой стороне

D. смена положения больного на спину и бок каждые 4-5 часов

E. замена положения больного на парализованное

10. Причины пролежней:

A. длительный постельный режим

B. общий порядок

C. принужденное положение

D. положение сидя

E. положение ортопноэ

11. Начало Российско-британской ассоциации хосписа:

A. 1990 ж.

B. 1966 ж.

C. 1890 ж.

D. 2001 ж.

E. 2012 ж.

12. Профильный хоспис для больных раком в России был открыт в ... году.

A. 1990

B. 1903

C. 2006

D. 1852

E. 1520

13. Онкологические больные имеют право:

1) на сохранение человечности

2) на медицинскую помощь

3) на обезболивание

4) грубить медицинскому сотруднику

5) на несоблюдение больничного порядка



<div>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div>	<div> SKMA —1979—</div>	<div>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div>
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела		
Контрольно-измерительные средства		57/11( ) Стр.12 из 28

- A. 1,2,3
- B. 2,3,4
- C. 3,4,5
- D. 4,5,1
- E. 5,1,2

14. К задачам паллиативной помощи относится:

- 1) решение психологических проблем
- 2) решение физических задач
- 3) решение духовных проблем
- 4) решение финансовых проблем
- 5) решение семейных проблем

- A. 1,2,3
- B. 3,4,5
- C. 1,2,4
- D. 2,3,5
- E. 5,1,2

15. Значение латинского слова "hospes":

- A. гостеприимство
- B. больница
- C. сестринский уход
- D. уход за пациентом
- E. смерть пациента

16. Основной целью регулярного ухода при паллиативной помощи является:

- 1) облегчение сильных болевых симптомов
- 2) помощь больному и его семье
- 3) психологическая помощь больному
- 4) оздоровление пациента
- 5) анальгетиков выбор обезболивающего лечения

- A. 1,2
- B. 2,3
- C. 3,4
- D. 1,5
- E. 4,5

17. Для госпитализации в хоспис подлежит:

- 1) необходимость адекватного лечения и выбора болевых и других тяжелых симптомов при отсутствии эффекта от домашнего лечения
- 2) проведение манипуляций, которые нельзя выполнять в домашних условиях
- 3) хронический пиелонефрит
- 4) предоставление возможности родственникам отдохнуть от ухода за больными в тяжелом состоянии
- 5) хронический холецистит

- A. 1,2,3
- B. 2,3,4
- C. 3,4,5
- D. 1,2,4
- E. 4,5,1

<div>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div>		<div><div>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div></div>
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела		57/11( )
Контрольно-измерительные средства		Стр.13 из 28

18. К числу компонентов неврологической медицинской сестры по уходу за больными подлежит:
- состав гигиенического подразделения
  - прием в хоспис
  - диагностика
  - назначение лечения
  - выписка пациента
19. Характерное развитие осложнений у больного, постоянно лежащего на спине:
- 1) появление пролежней
  - 2) пневмония
  - 3) повышение температуры тела
  - 4) атония кишечника
  - 5) хронический холецистит
- 1,2,4
  - 2,3,4
  - 3,4,5
  - 4,5,1
  - 3,4
20. К первичному признаку инсульта относится:
- речевое расстройство
  - сосудистая аневризма головного мозга
  - гипертонический криз
  - нарушение сознания
  - болевой шок
21. Точное положение парализованной руки:
- плечевой сустав и руки должны находиться на одном уровне в горизонтальном положении, положив парализованную руку на подушку
  - сгибание рук в локтевом суставе
  - положить его в положение, согнутое параллельно грудной полости
  - положение руки за голову
  - положение рук в доль тела
22. На первой стадии пролежней нельзя проводить:
- хирургическое лечение
  - физиолечение пораженного участка (УВЧ, УФО)
  - все процедуры для усиления мероприятия (смена постели, положения больного, чистка кожи)
  - обработка пораженных участков 1% раствором бриллиантового зеленого
  - смазка вазелином
23. К основным стадиям развития пролежней подлежат:
- бледность, покраснение, появление синего пятна, образование пузырьков, шелушение эпидермиса, некроз
  - цианоз, бледность, гиперемия
  - гиперемия, цианоз, шелушение эпидермиса, некроз
  - гиперемия, некроз
  - бледность, покраснение, сыпь
24. При рвоте в дыхательных путях может развиваться:
- аспирация

- В. одышка
- С. температура тела
- Д. тахикардия
- Е. апноэ

25. У взрослых в норме частота сердечных сокращений в минуту:

- A. 80
- B. 40
- C. 20
- D. 70
- E. 90



<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p> SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела</p>		<p>57/11( )</p>
<p>Контрольно-измерительные средства</p>		<p>Стр.15 из 28</p>

## Рубежный контроль-2

### 1-вариант

- Термин "Этика" впервые ввел ...
  - А. Аристотель
  - В. Авиценна
  - С. Гиппократ
  - Д. Гален
  - Е. Андрей Везалий
- Термин "Биоэтика" впервые предложил ...
  - А. В.Р.Поттер
  - В. К. Барнард
  - С. С. Боткин
  - Д. А. Маслоу
  - Е. А. Хейли
- Понятие «Биоэтика»:
  - А. биологическое образование и общечеловеческая ценность
  - В. биомедицинские технологии и генетика
  - С. биорепродукция и трансплантология
  - Д. биоэтика и валеология
  - Е. биоэтика и нанотехнологии
- Основное отличие биоэтики от этики "Гиппократа" является:
  - А. моральная ценность личности
  - В. пациент –«активный» субъект
  - С. врач-единственный моральный субъект
  - Д. коллективное поведение
  - Е. создание этического комитета
- Парализованный пациент 75 лет. Жалобы: появление жгучей боли в области крестца, лопатки, подколенного сухожилия. При осмотре наблюдалось шелушение кожного покрова и деформирование в области крестца, лопатки, подколенного сухожилия, видны мышцы, кости. Это пролежни в ... стадии.
  - А. 4
  - В. 0
  - С. 1
  - Д. 2
  - Е. 3
- Врачебный контроль требуется с учащением пульса ...
  - А. 50 раз в минуту
  - В. 40 раз в минуту
  - С. 60-80 раз в минуту
  - Д. 80-90 раз в минуту
  - Е. 100 раз в минуту и более
- Больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы назначается диетический стол:
  - А. №10
  - В. №5
  - С. №7
  - Д. №3

<p>ONTÜSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела		57/11( )
Контрольно-измерительные средства		Стр.16 из 28

Е. №13

7. Симптомом острой сердечной недостаточности является:
  - А. бледность кожи, холодный пот, гипотония
  - В. гиперемия кожи, гипотония
  - С. цианоз, гипертензия, холодный пот
  - Д. отек ног, бледность кожи, головокружение
  - Е. гипертензия, слабость, шум в ушах
8. Массаж сердца с помощью нажатия рук называется:
  - А. непрямой
  - В. прямой
  - С. искусственный
  - Д. механический
  - Е. физический
9. При раке легких применяют:
  - А. ингаляционную терапию
  - В. увеличение витаминной терапии
  - С. парафинотерапию
  - Д. лучевую терапию
  - Е. гормональную терапию
10. Больному 73 года, назначено лучевое лечение по поводу рака легких. После лечения могут быть осложнения:
  - А. лучевое поражение легких
  - В. ревматоидный полиартрит
  - С. язва
  - Д. психическое расстройство
  - Е. стрептодермия
11. Причина лучевого поражения легких:
  - А. применение лучевой терапии
  - В. эмфизема легких
  - С. резекция легких
  - Д. парафинотерапия
  - Е. дыхательная гимнастика
12. Мероприятия, направленные на профилактику паралича:
  - А. упражнения на парализованные конечности
  - В. тренировка гладкой мускулатуры
  - С. динамическое ограничение силы для прямых мышц живота
  - Д. тренировка мышц спины
  - Е. динамическая нагрузка на здоровые конечности
13. Внутрибольничная инфекция часто приводит к поражению:
  - А. кожи, полости рта
  - В. кости, паренхиматозного органа
  - С. брюшной и плевральной полости
  - Д. мышц и суставов
  - Е. сосудов, нервов
14. Пациент не может принимать пищу через рот из-за рака пищевода 4-й степени. Состояние тяжелое, артериальное давление 90/55 мм. Для профилактики стоматита у больного полость рта обрабатывается:

<div>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div>		<div> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div>
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела		57/11( )
Контрольно-измерительные средства		Стр.17 из 28

- A. 2 раза в день
  - B. ежечасно
  - C. 3 раза в день
  - D. каждые 5 минут
  - E. 1 раз в день
15. В паллиативную помощь входит:
- A. общий уход за больным в стадии обострения заболевания, наблюдение за болью и другим состоянием, психологическое состояние
  - B. оказание больничной помощи больному
  - C. оказание поликлинической помощи
  - D. патронаж
  - E. обслуживание вызовов
16. К медицинскому аспекту паллиативной помощи относится:
- A. подавление болевого синдрома
  - B. показать больному необходимую опору
  - C. признание и уважение различий и особенностей этнокультуры
  - D. снижение уровня стресса и страха
  - E. хирургическое вмешательство
17. Основатель сестринского дела:
- A. Флоренс Найтингейл
  - B. Даша Севастопольская
  - C. Екатерина Бакунина
  - D. Варвара Щедрина
  - E. Наташа Дробина
18. Уплотнение в месте инъекции, покраснение, боль, называется:
- A. инфильтрат
  - B. венестаз
  - C. абсцесс
  - D. некроз
  - E. флегмона
19. Полость с гноем внутри, окруженная пиогенной мембраной из окружающей ткани – это ...
- A. абсцесс
  - B. инфильтрат
  - C. гематома
  - D. липодистрофия
  - E. некроз
19. Лекарства группы А хранятся:
- A. в сейфе
  - B. в темном месте
  - C. на окне
  - D. в шкафу
  - E. в холодильнике
20. При острой потере крови пострадавший перевозится в положении:
- A. голова опущена, лежит
  - B. в крайнем случае лёжа
  - C. с частичной посадкой
  - D. уложить ногами вверх



<div>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div>	<div><div>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div></div>
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела	57/11( )
Контрольно-измерительные средства	Стр.18 из 28


- Е. опустить таз и поднять голову
21. Домедикаментозная помощь при желудочно-кишечном кровотечении:
- А. покой, прикладывание холода, викасол, госпитализация
  - В. прикладывание холода, спазмолитик, сердечные препараты
  - С. кальций хлорид, обезболивающие
  - Д. анальгетики, сосудорасширяющие средства
  - Е. введение гепарина
22. К симптомам желудочного кровотечения относятся:
- А. мелена, кофейная гуща
  - В. рвота с примесью желчи, понос
  - С. зеленоватый понос
  - Д. рвотные массы с пищевыми добавками, съеденные в ближайшее время
  - Е. стул с примесью слизи
23. К симптомам легочного кровотечения относятся:
- А. выделение мокроты с примесью крови при кашле
  - В. рвотные массы в виде кофейной гущи
  - С. мелена
  - Д. стул с примесью слизи
  - Е. кровь, смешанная со слюной
24. При обработке полости рта у тяжелобольного НЕ применяется:
- А. раствор борной кислоты
  - В. раствор гидрокарбоната натрия
  - С. раствор фурацилина
  - Д. раствор йода
  - Е. раствор марганцовки
25. У больного может развиться анафилактический шок:
- А. если не проводилась проба
  - В. срок действия препарата истек
  - С. при сильнодействующих лекарственных препаратах
  - Д. если лекарство горькое
  - Е. при передозировке количества препарата

## 2-вариант

1. Анатомическое место внутримышечной инъекции:
- А. верхний квадрат бедра, передняя поверхность бедра
  - В. внутренняя поверхность бедра, область лопатки
  - С. внутренняя поверхность бедра, боковая поверхность бедра
  - Д. верх предплечья, область задней части колена, наружная поверхность
  - Е. мышцы голени, бедра, спины
2. Для оценки ночной и дневной функции почек используют метод:
- А. анализ мочи по Зимницкому
  - В. общий анализ мочи
  - С. бактериологическое исследование мочи
  - Д. анализ мочи по Нечипоренко
  - Е. определение сахара в моче
3. Проверка почки функциональным методом:

<div>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div>	<div> SKMA —1979—</div>	<div>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div>
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела		57/11( )
Контрольно-измерительные средства		Стр.19 из 28

- А. экскреторная урография
- В. УЗИ почек
- С. объемная урография
- Д. ретроградная пиелография
- Е. пальпация почек
4. У больного через 40 минут после проведения мероприятия сердечно-легочной реанимации наблюдался постоянный мидриаз (расширение зрачка). Врач попросил остановить реанимацию. Оцените правильность заключения врача.
  - А. вывод правильный, так как был замечен признак биологической смерти
  - В. заключительный порядок в связи с истечением времени реанимации
  - С. вывод неверный, трупного обледенения не было
  - Д. законное заключение, так как действия врача не обсуждаются
  - Е. вывод неверный, трупных пятен не появилось
5. Пролежни в области лопатки обрабатываются:
  - А. 1% раствором перманганата калия
  - В. 5% раствором борной кислоты
  - С. 2% раствором гидрокарбоната натрия
  - Д. концентрированным раствором перманганата калия
  - Е. со слабой настойкой календулы
6. Для биологической смерти характерно:
  - А. трупное обледенение
  - В. остановка дыхания
  - С. остановка пульса сонной артерии
  - Д. потеря сознания
  - Е. остановка артериального давления
7. Для умывания больного используют:
  - А. слабо концентрированный раствор перманганата калия
  - В. 5% спиртовой раствор
  - С. мыльный раствор
  - Д. изотонический раствор хлорида натрия
  - Е. хлорный дезинфектант
8. Меню №5 назначается больным с тяжелыми заболеваниями, как:
  - А. болезни желчного пузыря
  - В. заболевания почек
  - С. ожирение
  - Д. сахарный диабет
  - Е. артериальная гипертензия
9. Дыхание Чейна-Стокса характеризуется:
  - А. с перерывом в работе
  - В. с дистанционным хрипом
  - С. храпами
  - Д. положением ортопноэ
  - Е. ритмичностью
10. Нитевидный пульс характерен для:
  - А. коллапса
  - В. артериального давления
  - С. ощущения волнения

<p>ONTÜSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела		57/11( )
Контрольно-измерительные средства		Стр.20 из 28

- Д. атеросклероза вен
- Е. сонного состояния
- 11. При введении внутривенной инъекции иглу ...
  - А. вводят параллельно кровеносному сосуду
  - В. вводят по всей длине
  - С. не двигают
  - Д. перемещают обратно
  - Е. вводят перпендикулярно сосуду
- 12. Фактором, влияющим на развитие внутрибольничной инфекции, является:
  - А. множество диагностических процедур
  - В. подушка пациента
  - С. соблюдение лечебного порядка защиты
  - Д. выполнение контроля за инфекционными мероприятиями
  - Е. сохранение правильности питания в больнице
- 13. Перевозка больных в тяжелом состоянии должна быть проведена:
  - А. 2-3 человеками, под руководством медицинской сестры
  - В. родственниками больного
  - С. в приемном отделении санитаром
  - Д. врачом приемного отделения
  - Е. со старшей медицинской сестрой профильного отделения
- 14. Нелекарственными методами паллиативной помощи при одышке является:
  - А. оптимизация физической активности и расхода энергии
  - В. иммобилизация больного
  - С. коррекция водного режима
  - Д. психологическое консультирование
  - Е. направление потока прохладного воздуха на больного/фен
- 15. Продукты, которые НЕ назначаются в меню №9:
  - А. банан, виноград, мандарин
  - В. гречка, овсянка, перловка, крупы
  - С. кисло-молочные продукты
  - Д. капуста, свекла, тыква
  - Е. соленья, маринады
- 16. Добавление пищевых волокон в рацион питания влияет:
  - А. на нормализацию функции кишечника
  - В. на повышение энергетической ценности пищи
  - С. на повышение калорийности пищи
  - Д. на улучшение аппетита
  - Е. на улучшение качества пищи
- 17. Пациент с опухолью опорно-двигательного аппарата может с лечебной гимнастикой параллельно принимать:
  - А. вращающийся обруч
  - В. холодную ванну
  - С. УВЧ на шейную часть
  - Д. эндоназальную ультразвуковую терапию
  - Е. лечебную ходьбу
- 18. При раке легких применяется:
  - А. ингаляционная терапия



<div>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div>	<div> SKMA —1979—</div>	<div>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div>
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела		
Контрольно-измерительные средства		57/11( ) Стр.21 из 28

- В. витаминная терапия
- С. парафинотерапия
- Д. лучевая терапия
- Е. гормональная терапия

19. Пациент не может принимать пищу через рот из-за рака пищевода 4-й степени. Для профилактики развития стоматита обрабатываем полость рта:

- А. два раза в день
- В. три раза в день
- С. каждые 5 минут
- Д. один раз в день
- Е. каждый час

20. Больному была проведена операция по поводу рака в области шеи. В послеоперационный период отмечались нарушения речи и голосового слуха. Причина, которая приводит к этому осложнению:

- А. повреждение лицевого нерва
- В. слабое обезвоживание
- С. ожирение
- Д. анемия I степени
- Е. бессонница

21. Состояние больного раком желудка тяжелое, температура тела 37,9 С, кожный покров бледно-землистого цвета. Печень плотная, болезненная, неровная. Цель сестринского ухода в решении проблемы пациента:

- А. уменьшение силы боли
- В. улучшение аппетита
- С. удаление мокроты
- Д. формирование температуры тела
- Е. промывание желудка

22. Больным с острым инфарктом миокарда запрещается:

- А. принимать антикоагулянты
- В. принимать антиагреганты
- С. проводить пробу с физической нагрузкой
- Д. назначать непрерывную терапию
- Е. диетотерапия

23. Первая помощь при припадках больного:

- А. введение кофеина
- В. госпитализация, обеспечение поступления кислорода, распыление воды в лицо
- С. посадить, дать нитроглицерин
- Д. тепло к ногам, нанесение горчицы на область сердца
- Е. посадить больного и дать кислород

24. Пациенту было проведено рентгенологическое обследование желудка с подозрением на опухоль. Диагноз установлен. Пациент попросил заключение. Тактика медицинской сестры:

- А. успокоить больного, посоветовать обратиться к врачу, чтобы узнать точное заключение
- В. ознакомить пациента с заключением обследования
- С. успокоить пациента и посоветовать обратиться к врачу, чтобы получить полную информацию о том, что при обследовании было обнаружено вещество, которое не является хорошим результатом

<div>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div>	<div> SKMA —1979—</div>	<div>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div>	
<div>Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела</div>			<div>57/11( )</div>
<div>Контрольно-измерительные средства</div>			<div>Стр.22 из 28</div>

- Д. попросить больного пригласить родственников и сообщить всем результаты обследования
  - Е. сообщить, что потеряны результаты проверки
25. Больному сделали операцию рака, 1 курс лучевой терапии. Жалобы на отек левой руки и подмышечной области. Эти жалобы связаны:
- А. с лимфостазом
  - В. с развитием рака
  - С. с малоподвижностью
  - Д. с метастазами костей
  - Е. с воспалением суставов

### 3-вариант

1. При назначении лечебной физкультуры необходимо учитывать:
  - А. степень сердечно – сосудистой недостаточности
  - В. показатели общего анализа мочи
  - С. желание пациента
  - Д. показатели ферментов печени
  - Е. показатели лейкоцитов в крови
2. При назначении лечебной физкультуры необходимо учитывать:
  - А. порядок активности пациента
  - В. уровень ферментов печени
  - С. желание пациента
  - Д. показатель общего анализа мочи
  - Е. показатели лейкоцитов в крови
3. На улучшение периферического кровообращения влияет:
  - А. динамическое упражнение на мышцы стоп и ладоней
  - В. динамическая тренировка гладких мышц
  - С. средняя скорости присяданий
  - Д. кросс
  - Е. динамическая тренировка больших мышц
4. У пациента компенсированная сердечная недостаточность. Этому пациенту применяются физические упражнения, как:
  - А. динамическая тренировка больших мышц
  - В. динамическая тренировка гладких мышц
  - С. кросс
  - Д. изометрическая тренировка мышц стопы и ладони
  - Е. динамическое упражнение на мышцы стоп и ладоней
5. Общие противопоказания для назначения лечебной физкультуры:
  - А. злокачественные опухоли (до радикального хирургического лечения)
  - В. парестезия
  - С. ожирение
  - Д. хроническое заболевание в стадии ремиссии
  - Е. парез
6. У больного нарушено глотание, в организме происходит изменение:
  - А. дегидратация
  - В. опухоли

<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>   SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела		57/11( )
Контрольно-измерительные средства		Стр.23 из 28

- С. ожирение
- D. сахарный диабет
- E. боли

7. Уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов в палате из внешней среды функциональных помещений больницы, медицинскими средствами, называется:

- A. дезинфекция
- B. стерилизация
- C. асептика
- D. антисептика
- E. кварцевание

8. К кислотообразующим дезинфицирующим веществам относится:

- A. 3% раствор перекиси водорода
- B. раствор хлорамина
- C. раствор бриллиантового зеленого
- D. раствор сулемы 1:1000
- E. раствор йода

9. Дезинфицирующее средство, используемое для обработки рук хирурга перед операцией:

- A. 2,4% раствор муравьиной кислоты (первомур)
- B. 0,1% раствор перманганата калия
- C. раствор сулемы 1:1000
- D. 3% раствор перекиси водорода
- E. раствор фурациллина 1:5000

10. Дезинфекция постели больного (матраса, подушки, одеяла) проводится:

- A. фармолиновым паром и в дезинфекционной камере
- B. стиркой методом кипячения
- C. путем замачивания в 2% растворе хлорамина
- D. кварцеванием
- E. проглаживанием с последующей сушкой

11. Назначается диетическое меню №1:

- A. при панкреатите и заболевании поджелудочной железы
- B. при заболеваниях мочевыделительной системы
- C. при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
- D. при сахарном диабете
- E. при заболеваниях желчи и печени

13. Назначается диетическое меню №7:

- A. при заболеваниях мочевыделительной системы
- B. при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
- C. при заболеваниях поджелудочной железы
- D. при сахарном диабете
- E. при заболеваниях желчи и печени

14. Первый этап сестринского процесса:

- A. сестринский осмотр
- B. планирование необходимой помощи
- C. определение цели
- D. сестринская диагностика
- E. оценка результатов

15. Второй этап сестринского процесса:



<p>ONTÜSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела		57/11( )
Контрольно-измерительные средства		Стр.24 из 28

- A. сестринская диагностика
- B. планирование необходимой помощи
- C. сестринский осмотр
- D. определение цели
- E. оценка результатов

16. Третий этап сестринского процесса:

- A. планирование необходимой помощи
- B. определение цели
- C. сестринский осмотр
- D. сестринская диагностика
- E. оценка результатов

17. Четвертый этап сестринского процесса:

- A. реализация плана ухода
- B. планирование необходимой помощи
- C. сестринский осмотр
- D. сестринская диагностика
- E. определение цели

18. Пятый этап сестринского процесса:

- A. оценка результатов
- B. планирование необходимой помощи
- C. сестринский осмотр
- D. сестринская диагностика
- E. определение цели

19. Определите понятие «сестринский процесс»:

- A. организация сестринской помощи
- B. организация специализированной врачебной помощи
- C. организация первичной медицинской помощи
- D. организация высокоспециализированной врачебной помощи
- E. организация доврачебной помощи

20. Рецепт на трамадол действителен в течение:

- A. 15 дней
- B. 10 дней
- C. 5 дней
- D. 3 недели
- E. 1 месяц

21. Медицинские показания для госпитализации в отделение паллиативной помощи:

- A. невозможность ухода за больным в домашних условиях
- B. выраженный болевой синдром
- C. психологический дискомфорт родственников больного в тяжелом состоянии
- D. ликвидация очага инфекции
- E. снижение дистресс синдрома

22. К оказанию паллиативной помощи относятся следующие категории больных:

- A. больные в терминальной стадии ВИЧ-инфекции
- B. пациенты, перенесшие инсульт
- C. инкурабельные больные
- D. с сердечно-сосудистой недостаточностью
- E. с острой почечной недостаточностью

<p>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>          «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>          АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела</p> <p>Контрольно-измерительные средства</p>		<p>57/11( )</p> <p>Стр.25 из 28</p>

23.К необратимому периоду смерти организма относится:

- A. биологическая смерть
- B. агония
- C. клиническая смерть
- D. коллапс
- E. шок

24.Заключительный подход паллиативной медицины:

- A. качественный уход до конца жизни
- B. лекарственное обеспечение
- C. обеспечение чистой палатой
- D. беседы с психологом
- E. обеспечить правильное питание

25.В соответствии с этикой принципа хосписа по отношению к пациенту НЕ подлежит:

- A. неуважение к пациенту
- B. уважение к жизни
- C. индивидуальное отношение к больным
- D. причинение вреда и травмы больному
- E. пациент и семья-единое целое