

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

КОНТРОЛЬНО – ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Вопросы программы для рубежного контроля 1,2

Название ОП: 6B10104 – Сестринское дело (Ускоренный 10-месячный)

Код дисциплины: PP 4305

Название дисциплины: Паллиативная помощь

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

Курс и семестр изучения: 1 курс, 1 семестр

Шымкент, 2025 ж.

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

Составитель: ассистент кафедры Жандарбекова А.Б.

Заведующий кафедрой к.м.н., доцент



Сейдахметова А.А.

Протокол № 11 от «26 »06 2025г.

ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
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 несмыываемое покраснение
- B. через 1-2 минуты после осмотра кожа покраснела
- C. бледность кожи, при которой может развиться язвы в области лопаток
- D. паявление некрозного участка в области лопаток
- E. базирующая (мацерационная) часть кожи

8. К фактору возможного развития пролежней относится:

ОНДҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
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 kleenку
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

ОНТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела	57/11()
Контрольно-измерительные средства	Стр.5 из 28

16. В паллиативной медицине наиболее важной частью работы медсестры является:
- контроль болевых симптомов
 - наблюдение за пациентом
 - контроль профилактики
 - контроль после реабилитации
 - наблюдение за общим состоянием больного
17. Слово «Хоспис» мы понимаем как:
- дом для пациентов в тяжелом состоянии
 - дом для пожилых людей
 - дом для бездомных
 - детский дом
 - дом для инвалидов
18. Первый хоспис открылся:
- во Франции
 - в России
 - в Англии
 - в Германии
 - в США
19. К принципу хосписа НЕ относится:
- хоспис дом для пожилых людей
 - хоспис-не дом смерти
 - облегчение боли и стресса
 - смерть не может быть ускорена и остановлена
 - пациент и его близкие-одно целое
20. Целью хосписа является:
- улучшение последних дней жизни, облегчение страдания
 - радикальная терапия
 - улучшение общего состояния больного
 - помощь и дальнейшая реабилитация
 - <variant>психиатрическая помощь
21. Первый хоспис в Казахстане открылся в:
- Алматы
 - Шымкенте
 - Астане
 - Көкшетау
 - Караганде
22. Для психологической особенности пожилого больного характерно:
- снижение уровня узнаваемой тенденции
 - увеличение памяти на короткие сроки
 - усиление внимания к себе из компетенции медицинского работника
 - повышение уровня узнаваемой тенденции
 - зрительная память
23. К показателю оценки качества ухода относится:
- удовлетворенность пациента
 - достижение поставленной врачом цели
 - соблюдение требований стандарта процесса
 - выполнение работы медсестры

ОНТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела	57/11()
Контрольно-измерительные средства	Стр.6 из 28

E. полное обследование пациента

24. Расположение подушек при положении «Симс»:

- A. между руками, ногами
- B. под голову
- C. на спину
- D. под голову и ноги

E. между руками, подошвами

25. При положении больного лежа на боку нужны ... подушки.

- A. 2 большие и 4 маленькие
- B. 1 большая и 5 маленькие
- C. 6 маленьких
- D. 1 большая и 4 маленькие
- E. 7 маленьких

Рубежный контроль-1

2-вариант

1. При обучении пациента и его семьи уходу необходимо внимание медсестры, чтобы

- A. определить знания и умения пациента и его семьи
- B. получить разрешение от каждого
- C. предупредить старшую медсестру
- D. получить разрешение от старшей медицинской сестры
- E. получить разрешение от семьи пациента

2. Больного можно оставить дома, если:

- A. он хочет умереть в своем доме
- B. средства для лечения недостаточно
- C. нет места в больнице
- D. в непосредственной близости от больничного дома
- E. семья не хочет отправлять пациента на лечение

3. По стандарту положение больного в постели с целью профилактики пролежней требуется замена:

- A. каждые 2 часа
- B. ежечасно
- C. каждые 3 часа
- D. чем чаще-тем лучше
- E. каждые 4 часа

4. Положение больного в ситуации, когда он не может передвигаться самостоятельно, называют:

- A. вынужденное
- B. активное
- C. дренажное
- D. неактивное
- E. постельный режим

5. Необходима замена постели больного в тяжелом состоянии ..., чтобы исключить образование пролежней:

<p>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SKMA —1979—</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>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. 7 из 28</p>

- 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. острыя, тупая
 - C. схваткообразная
 - D. клиновая 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

<p>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SKMA —1979—</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>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.8 из 28</p>

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. лечении
- C. реабилитации
- D. профилактики

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

E. оздоровлении

21. Терминальная стадия-это:

- A. пограничная ситуация между смертью и жизнью
- B. нестабильное состояние гемодинамики
- C. снижение артериального давления
- D. ситуация после внезапной остановки дыхания
- E. тонические и клонические попытки

22. Для физиологической проблемы пациента характерно:

- A. нарушение сна
- B. угроза самоубийства
- C. беспокойство по поводу потери работы
- D. одиночество
- E. замкнутость

23. При общении с онкологическими больными нужно с аккуратностью:

- A. не давать пациенту на руки результаты лабораторных и обследований, а также его историю болезни
- B. сообщить по телефону родственникам пациента
- C. сообщить пациенту о необходимости квалифицированной помощи
- D. ознакомить больного с данными обследования и проведения различных анализов с указанием диагноза
- E. ознакомить больного с историей болезни

24. К страху смерти относится ... проблема.

- A. духовная
- B. физическая
- C. социальная
- D. психологическая
- E. этическая

25. Сестринское дело –это:

- A. процесс оказания помощи и уход больному
- B. оказание специализированной медицинской помощи
- C. выполнение технических манипуляций
- D. показать профилактику
- E. 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
 - A. 1,2,4
 - B. 2,3,4
 - C. 1,2,5
 - D. 3,4,5

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

E. 1,2,3

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

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

- 1,2,5
- 2,3,4
- 3,4,5
- 4,5,1
- 1,2,3

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

- хронический болевой синдром пациента с раком
 - предраковые заболевания половых органов
 - миома матки
 - язвенная болезнь желудка
 - папиллома кожи
4. На первом месте по оказанию паллиативной помощи является:
- больные в терминальной стадии ВИЧ-инфекции
 - больные с инсультом
 - инкурабельные онкологические заболевания
 - инфаркт миокарда
 - бронхиальная астма

- 1,2,3
- 2,3,4
- 3,4,5
- 1,2,5
- 1,3,4

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

- 058у
- 001у
- 003у
- 004у
- 012у

6. К задачам паллиативной помощи онкологическому больному относится:

- достижение выздоровления пациента
- изучение формы организации паллиативной помощи онкологическому больному
- рассмотреть развитие паллиативной помощи онкологическому больному
- охват пациента только социальной поддержкой
- определение смысла паллиативной помощи онкологическому больному

- 1,2,3
- 2,3,4
- 3,4,5

ОНДҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
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°. Смена положения больного на спину и бок каждые 2-3 часа
- 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

<p>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела</p>
		<p>57/11() Стр.12 из 28</p>

- 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) помочь 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

ОНТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
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:

- A. состав гигиенического подразделения
- B. прием в хоспис
- C. диагностика
- D. назначение лечения
- E. 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

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

20. К первичному признаку инсульта относится:

- A. речевое расстройство
- B. сосудистая аневризма головного мозга
- C. гипертонический криз
- D. нарушение сознания
- E. болевой шок

21. Точное положение парализованной руки:

- A. плечевой сустав и руки должны находиться на одном уровне в горизонтальном положении, положив парализованную руку на подушку
- B. сгибание рук в локтевом суставе
- C. положить его в положение, согнутое параллельно грудной полости
- D. положение руки за голову
- E. положение рук в доль тела

22. На первой стадии пролежней нельзя проводить:

- A. хирургическое лечение
- B. физиолечение пораженного участка (УВЧ, УФО)
- C. все процедуры для усиления мероприятия (смена постели, положения больного, чистка кожи)
- D. обработка пораженных участков 1% раствором бриллиантового зеленого
- E. смазка вазелином

23. К основным стадиям развития пролежней подлежат:

- A. бледность, покраснение, появление синего пятна, образование пузырьков, шелушение эпидермиса, некроз
- B. цианоз, бледность, гиперемия
- C. гиперемия, цианоз, шелушение эпидермиса, некроз
- D. гиперемия, некроз
- E. бледность, покраснение, сыпь

24. При рвоте в дыхательных путях может развиться:

- A. аспирация

ОНДҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела	57/11()
Контрольно-измерительные средства	Стр.14 из 28

- B. одышка
- C. температура тела
- D. тахикардия
- E. апноэ

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

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

<p>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SKMA —1979—</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>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

1. Термин "Этика" впервые ввел ...
 - A. Аристотель
 - B. Авиценна
 - C. Гиппократ
 - D. Гален
 - E. Андрей Везалий
2. Термин “Биоэтика” впервые предложил ...
 - A. В.Р.Поттер
 - B. К. Барнард
 - C. С. Боткин
 - D. А. Маслоу
 - E. А. Хейли
3. Понятие «Биоэтика»:
 - A. биологическое образование и общечеловеческая ценность
 - B. биомедицинские технологии и генетика
 - C. биорепродукция и трансплантология
 - D. биогенетика и валеология
 - E. биоэвгеника и нанотехнологии
4. Основное отличие биоэтики от этики "Гиппократа" является:
 - A. моральная ценность личности
 - B. пациент –«активный» субъект
 - C. врач-единственный моральный субъект
 - D. коллективное поведение
 - E. создание этического комитета
5. 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.
 - A. 4
 - B. 0
 - C. 1
 - D. 2
 - E. 3
5. Врачебный контроль требуется с учащением пульса
 - A. 50 раз в минуту
 - B. 40 раз в минуту
 - C. 60-80 раз в минуту
 - D. 80-90 раз в минуту
 - E. 100 раз в минуту и более
6. Больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы назначается диетический стол:
 - A. №10
 - B. №5
 - C. №7
 - D. №3

ОНТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела	57/11()
Контрольно-измерительные средства	Стр.16 из 28

E. №13

7. Симптомом острой сердечной недостаточности является:
 - A. бледность кожи, холодный пот, гипотония
 - B. гиперемия кожи, гипотония
 - C. цианоз, гипертензия, холодный пот
 - D. отек ног, бледность кожи, головокружение
 - E. гипертензия, слабость, шум в ушах
8. Массаж сердца с помощью нажатия рук называется:
 - A. непрямой
 - B. прямой
 - C. искусственный
 - D. механический
 - E. физический
9. При раке легких применяют:
 - A. ингаляционную терапию
 - B. увеличение витаминной терапии
 - C. парафинотерапию
 - D. лучевую терапию
 - E. гормональную терапию
10. Больному 73 года, назначено лучевое лечение по поводу рака легких. После лечения могут быть осложнения:
 - A. лучевое поражение легких
 - B. ревматоидный полиартрит
 - C. язва
 - D. психическое расстройство
 - E. стрептодермия
11. Причина лучевого поражения легких:
 - A. применение лучевой терапии
 - B. эмфизема легких
 - C. резекция легких
 - D. парафинотерапия
 - E. дыхательная гимнастика
12. Мероприятия, направленные на профилактику паралича:
 - A. упражнения на парализованные конечности
 - B. тренировка гладкой мускулатуры
 - C. динамическое ограничение силы для прямых мышц живота
 - D. тренировка мышц спины
 - E. динамическая нагрузка на здоровые конечности
13. Внутрибольничная инфекция часто приводит к поражению:
 - A. кожи, полости рта
 - B. кости, паренхиматозного органа
 - C. брюшной и плевральной полости
 - D. мышц и суставов
 - E. 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:

<p>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SKMA —1979—</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>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.17 из 28</p>

- 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. Даши 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

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

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

2-вариант

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

<p>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY 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.19 из 28</p>

- A. экскреторная урография
 B. УЗИ почек
 C. объемная урография
 D. ретроградная пиелография
 E. 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.
- A. вывод правильный, так как был замечен признак биологической смерти
 B. заключительный порядок в связи с истечением времени реанимации
 C. вывод неверный, трупного обледенения не было
 D. законное заключение, так как действия врача не обсуждаются
 E. вывод неверный, трупных пятен не появилось
5. Пролежни в области лопатки обрабатываются:
- A. 1% раствором перманганата калия
 B. 5% раствором борной кислоты
 C. 2% раствором гидрокарбоната натрия
 D. концентрированным раствором перманганата калия
 E. со слабой настойкой календулы
6. Для биологической смерти характерно:
- A. трупное обледенение
 B. остановка дыхания
 C. остановка пульса сонной артерии
 D. потеря сознания
 E. остановка артериального давления
7. Для умывания больного используют:
- A. слабо концентрированный раствор перманганата калия
 B. 5% спиртовой раствор
 C. мыльный раствор
 D. изотонический раствор хлорида натрия
 E. хлорный дезинфициант
8. Меню №5 назначается больным с тяжелыми заболеваниями, как:
- A. болезни желчного пузыря
 B. заболевания почек
 C. ожирение
 D. сахарный диабет
 E. артериальная гипертензия
9. Дыхание Чайна-Стокса характеризуется:
- A. с перерывом в работе
 B. с дистанционным хрипом
 C. храпами
 D. положением ортопноэ
 E. ритмичностью
10. Нитевидный пульс характерен для:
- A. коллапса
 B. артериального давления
 C. ощущения волнения

ОНТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела	57/11()
Контрольно-измерительные средства	Стр.20 из 28

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

ОНТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела	57/11()
Контрольно-измерительные средства	Стр.21 из 28

- B. витаминная терапия
- C. парафинотерапия
- D. лучевая терапия
- E. гормональная терапия

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

- A. два раза в день
- B. три раза в день
- C. каждые 5 минут
- D. один раз в день
- E. каждый час

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

- A. повреждение лицевого нерва
- B. слабое обезвоживание
- C. ожирение
- D. анемия I степени
- E. 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:

- A. уменьшение силы боли
- B. улучшение аппетита
- C. удаление мокроты
- D. формирование температуры тела
- E. промывание желудка

22. Больным с острым инфарктом миокарда запрещается:

- A. принимать антикоагулянты
- B. принимать антиагреганты
- C. проводить пробу с физической нагрузкой
- D. назначать непрерывную терапию
- E. диетотерапия

23. Первая помощь при припадках больного:

- A. введение кофеина
- B. госпитализация, обеспечение поступления кислорода, распыление воды в лицо
- C. посадить, дать нитроглицерин
- D. тепло к ногам, нанесение горчицы на область сердца
- E. посадить больного и дать кислород

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

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

ОНТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела	57/11()
Контрольно-измерительные средства	Стр.22 из 28

D. попросить больного пригласить родственников и сообщить всем результаты обследования

E. 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:

- A. с лимфостазом
- B. с развитием рака
- C. с малоподвижностью
- D. с метастазами костей
- E. с воспалением суставов

3-вариант

1. При назначении лечебной физкультуры необходимо учитывать:

- A. степень сердечно – сосудистой недостаточности
- B. показатели общего анализа мочи
- C. желание пациента
- D. показатели ферментов печени
- E. показатели лейкоцитов в крови

2. При назначении лечебной физкультуры необходимо учитывать:

- A. порядок активности пациента
- B. уровень ферментов печени
- C. желание пациента
- D. показатель общего анализа мочи
- E. показатели лейкоцитов в крови

3. На улучшение периферического кровообращения влияет:

- A. динамическое упражнение на мышцы стоп и ладоней
- B. динамическая тренировка гладких мышц
- C. средняя скорость присиданий
- D. кросс
- E. динамическая тренировка больших мышц

4. У пациента компенсированная сердечная недостаточность. Этому пациенту применяются физические упражнения, как:

- A. динамическая тренировка больших мышц
- B. динамическая тренировка гладких мышц
- C. кросс
- D. изометрическая тренировка мышц стопы и ладони
- E. динамическое упражнение на мышцы стоп и ладоней

5. Общие противопоказания для назначения лечебной физкультуры:

- A. злокачественные опухоли (до радикального хирургического лечения)
- B. парестезия
- C. ожирение
- D. хроническое заболевание в стадии ремиссии
- E. парез

6. У больного нарушено глотание, в организме происходит изменение:

- A. дегидратация
- B. опухоли

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

- C. 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. квартцевание

8. К кислотообразующим дезинфицирующим веществам относится:

- A. 3% раствор перекиси водорода
- B. раствор хлорамина
- C. раствор бриллиантового зеленого
- D. раствор суплемы 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 суплемы 1:1000
- D. 3% раствор перекиси водорода
- E. раствор фурациллина 1:5000

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

- A. фармоловным паром и в дезинфекционной камере
- B. стиркой методом кипячения
- C. путем замачивания в 2% растворе хлорамина
- D. квартцеванием
- 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>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела</p>
		<p>57/11() Стр.24 из 28</p>

- 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

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

23. К необратимому периоду смерти организма относится:

- A. биологическая смерть
- B. агония
- C. клиническая смерть
- D. колапс
- 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