



- 2 – снять перчатки, выдавить кровь, обработать 70 % спиртом, затем 5 % йодом;  
 3 – снять перчатки, выдавить кровь, обработать 5 % йодом;  
 4 – выдавить из ранки кровь, снять перчатки, обработать 0,5 % марганцевокислого калия.
12. Обработка перчаток, загрязненных кровью, производится методом  
 1 – погружение в 1 % раствор хлорамина на 60 мин.  
 2 – кипячение в дистиллированной воде в течение 30 мин.  
**3 – погружение в 3 % раствор хлорамина на 60 мин.**  
 4 – погружение в 3 % раствор перекиси водорода на 60 мин.  
**5 – погружение в 0,05 % раствор анолита на 60 мин.**
13. Порядок обработки рабочей поверхности стола при попадании на нее крови и других биологических жидкостей:  
 1 – особой обработки не требуется;  
 2 – провести 2-х кратную обработку 6 % раствором перекиси водорода в конце рабочего дня;  
 3 – провести 2-х кратную обработку 0,05 % раствором анолита с интервалом 15 мин.
14. Дезинфекция изделий медицинского назначения и перевязочного материала после их использования:  
**1 – замачивание в 3 % р-ре хлорамина 60 мин.** 3 – кипячение в 2 % р-ре соды 15 мин.  
**2 – замачивание в 5 % р-ре хлорамина 60 мин.** 4 – 0,05 % р-р анолита 60 мин.
15. К ликвидации аварии при разрыве или подозрении на разрыв пробирки в центрифуге приступают не ранее, чем через:  
 1 – 10-20 мин.      2 – **30-40 мин.**      3 – 5-10 мин.      4 – 60 мин.
16. Основной документ, регламентирующий обработку изделий медицинского назначения:  
**1 – Приказ Минздрава № 408 от 12.07.89.**  
**2 – ОСТ 42-21-2-85**  
 3 – Приказ Минздрава № 170 от 16.08.89.  
 4 – ОСТ 42-2-2-77
17. Укажите последовательность этапов обработки изделий:  
 1 – промывание проточной водой, предстерилизационная очистка, стерилизация;  
**2 – дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация;**  
 3 – дезинфекция, промывание проточной водой, стерилизация
18. При дезинфекции инструментов происходит уничтожение:  
**1 – вегетативных форм микроорганизмов**  
 2 – спор  
 3 – спор и вегетативных форм.
19. Срок сохранения стерильности изделий в двухслойной бязевой упаковке:  
 1 – 1 сутки      2 – **3 суток**      3 – 20 суток
20. Срок сохранения стерильности изделий в биксе с фильтром:  
 1 – 1 сутки      2 – 3 суток      3 – **20 суток**
21. Допустимое время использования стерильного материала после вскрытия бикса:  
**1 – в течение рабочей смены**  
 2 – в течение суток  
 3 – использовать немедленно, после вскрытия бикса  
 4 – по согласованию с ЦГСЭН, в зависимости от условий работы, возможно увеличение указанных сроков хранения.
22. Периодичность самоконтроля на качество предстерилизационной очистки изделий:  
 1 – не реже 1 раза в неделю  
 2 – ежедневно, выборочно  
**3 – ежедневно, 1 % одновременно обработанных изделий одного наименования.**

## Вирусные гепатиты

1. При каком вирусном гепатите максимальный инкубационный период?  
1 – гепатит А            2 – гепатит В            3 – гепатит С  
4 – гепатит Д            5 – гепатит Е
2. Основной источник инфекции при вирусных гепатитах В, С, Д:  
1 – **больные**            2 – **носители**            3 – наркоманы
3. Пути передачи при вирусных гепатитах В, С, Д:  
1 – воздушно-капельный            4 – **вертикальный**  
2 – контактно-бытовой            5 – **парентеральный**  
3 – водный            6 – **половой**
4. Пути передачи инфекции при вирусных гепатитах А, Е:  
1 – воздушно-капельный            4 – **пищевой**  
2 – **контактно-бытовой**            5 – вертикальный  
3 – **водный**            6 – парентеральный
5. Профилактические мероприятия при ВГ с парентеральным механизмом передачи инфекции в ЛПУ:  
1 – **иммунопрофилактика**  
2 – дезинфекция  
3 – стерилизация  
4 – **дезинфекция + стерилизация**  
5 – **обследование на гепатиты персонала**  
6 – **обследование пациентов из групп риска инфицирования.**

## Внутрибольничные инфекции

1. По механизму передачи возбудителей выделяют следующие группы ВБИ:  
1. с фекально-оральным механизмом            3. с трансмиссивным механизмом  
2. с искусственным механизмом            4. с вертикальной передачей
2. К факторам риска возникновения ВБИ относят:  
1. **оперативное вмешательство**  
2. **активную терапию гормонами, химиопрепаратами, антибиотиками**  
3. физиотерапию  
4. **искусственную вентиляцию легких**  
5. **инвазивные лечебно-диагностические процедуры**
3. К группам риска возникновения ВБИ относят:  
1. **пациентов, длительно находящихся в стационаре**  
2. **пациентов реанимационных отделений**  
3. доноров крови  
4. **больных в возрасте до 1 года и старше 65-70 лет**  
5. **пациентов с хронической патологией органов и систем в стадии декомпенсации**
4. Для внутрибольничных штаммов характерно:  
1. **высокая резистентность к действию антибиотиков**  
2. высокая чувствительность к действию антибиотиков различных групп  
3. высокая устойчивость к воздействию факторов внешней среды  
4. **резистентность к воздействию традиционно рекомендуемых концентраций дезинфектантов**

5. длительная сохраняемость на объектах внешней среды
5. При проведении мероприятий по профилактике группы внутрибольничных кишечных инфекций необходимо обращать особое внимание на:
1. **обеспечение изоляции пациента, поступающего с признаками кишечной инфекции или с подозрением на инфекционную природу заболевания, и его бактериологическое обследование**
  2. **недопущение лечения больных с проявлениями кишечной инфекции в соматических отделениях**
  3. **поддержание должного санитарно-гигиенического состояния в отделениях стационара и правильную организацию дезинфекционных мероприятий**
  4. выполнение правил противоэпидемического режима при проведении стерилизации медицинских инструментов
  5. **тщательное соблюдение персоналом требований противоэпидемического режима и личной гигиены**
6. Какого цвета должны быть одноразовые пакеты и емкости для сбора отходов класса "Б" (опасные)?
1. черного
  2. красного
  3. белого
  4. **желтого**
  5. синего
  6. зеленого
  7. прозрачного
7. Какого цвета должны быть одноразовые пакеты и емкости для сбора отходов класса "В" (чрезвычайно опасные)?
4. **черного**
  5. красного
  6. белого
  4. желтого
  5. синего
  6. зеленого
  7. прозрачного

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

(указать разборчиво)

Отделение, должность \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_