

**Итоговое тестирование по циклу:  
«Сестринское дело в стоматологии»**

1. Наблюдается ли флюороз у взрослых людей, употребляющих длительное время питьевую воду с повышенным содержанием фтора:
  - 1 да
  - 2 нет
2. Смена зубов на постоянные начинается в возрасте:
  - 1 5-5,5 лет
  - 2 5,5-6 лет
  - 3 6-6,5 лет
3. Симптом, характерный для доброкачественных опухолей
  - 1 боль
  - 2 идентичность клеток
  - 3 увеличение тканей в размерах
  - 4 прорастание в соседние ткани
  - 5 реакция регионарных лимфузлов
4. Фебрильная температура тела (в град. С)
  - 1 39 - 40
  - 2 38,1 - 39
  - 3 37,1 - 38
  - 4 36 - 37
5. Показания к промыванию желудка
  - 1 острое пищевое отравление
  - 2 острый аппендицит
  - 3 острое респираторное заболевание
  - 4 острый живот
6. Правило хранения термометров:
  - 1 после дезинфекции в сухом виде
  - 2 в 3% растворе перекиси водорода
  - 3 в 3% растворе хлорамина
  - 4 в дистиллированной воде
7. Пародонтит - это воспалительное заболевание пародонта:
  - 1 да
  - 2 нет
8. Карис-профилактическим действием обладают:
  - 1 гигиенические пасты
  - 2 противовоспалительные пасты
  - 3 фторосодержащие пасты
9. Для уменьшения подвижности зубов при пародонтите применяют:
  - 1 ортопедические методы
  - 2 физиотерапевтические методы лечения
  - 3 хирургические методы
10. Для лечения молочницы применяются препараты:
  - 1 антибиотики
  - 2 противогрибковые
  - 3 гормональные
11. Здоровье - это:
  - 1 нормальное состояние функций организма
  - 2 сохранение целостности тканей
  - 3 состояние физического, психического, социального благополучия
  - 4 отсутствие болезней
12. Если действия медицинской сестры повлекли за собой разглашение медицинской тайны, то:
  - 1 медсестра привлекается к уголовной ответственности
  - 2 медсестра привлекается к дисциплинарной ответственности

3 наказание не предусматривается

13. Каков критерий излечения хрон.верх.периодонтита?

1 восстановление костной ткани в области разрежения

2 obturation корневого канала до верхушки

3 отсутствие клинических признаков воспаления

14. Афты при афтозном стоматите обрабатываются:

1 96% этиловым спиртом с анестетиком

2 0,1% раствором димедрола

3 5% спиртово-йодной настойкой с анестетиком

15. При попадании воздуха в сосуд развивается осложнение

1 воздушная эмболия

2 тромбофлебит

3 некроз

4 инфильтрат

16. Препараты, назначенные "натошак", принимаются пациентом

1 за 30 мин до еды

2 за 15-20 мин до еды

3 за 10 мин до еды

4 непосредственно перед едой

17. Глоссалгией чаще болеют:

1 мужчины

2 женщины

4 подростки

18. Укажите признаки язвенно-некротического стоматита:

1 болезненные язвы в задних отделах полости рта

2 обширные эрозии преддверия рта

3 кровянистые корочки на губах

19. Основным направлением стоматологической помощи является

1 профилактика

2 лечение

3 лечебно-профилактическое

20. Пункции проводит

1 врач

2 процедурная медсестра

3 палатная медсестра

4 старшая медсестра

21. Несъемными называют такие протезы, которые исключают извлечение их из полости рта:

1 владельцем протеза

2 врачом-специалистом

3 владельцем протеза и врачом-специалистом

22. Ототоксическим антибиотиком является:

1 пенициллин

2 эритромицин

3 стрептомицин

4 мономицин

23. Безболезненное зондирование полости зуба, устьев корневых каналов и в глубин корневых каналов - это характерный признак:

1 кариеса

2 пульпитов

3 периодонтитов

24. Всасывание лекарств с возрастом:

1 увеличивается

2 уменьшается

3 не изменяется

25. Укажите пломбирочный материал для временной пломбы:

1 силидонт

2 акрилоксид

3 искусственный дентин, темломпро

26. Вновь поступившего пациента с режимом отделения знакомит

1 заведующий

2 лечащий врач

3 старшая медсестра

4 палатная медсестра

27. Энтеральным следует назвать способ введения лекарств

1 внутримышечный

2 внутривенный

3 интраспинальный (в спинно-мозговой канал)

4 пероральный (через рот)

28. По своему назначению искусственные коронки делятся на:

1 полные и неполные

2 металлические, пластмассовые, керамические

3 восстановительные и опорные

29. Подбородок при одностороннем вывихе височно-нижнечелюстного сустава смещается:

1 + в противоположную сторону

2 не смещается

3 в одноименную сторону

30. Укажите, при каких видах стоматита обязательно применение гормональных мазей:

1 аллергическом

2 язвенно-некротическом

3 грибковом

31. Большое число пораженных зубов, наличие в зубе нескольких полостей, быстрое выпадение пломб после лечения - признаком какого заболевания являются

1 острого течения кариеса

2 острейшего течения кариеса

3 хронического течения кариеса

32. Для консервативного лечения пульпитов используют пасту:

1 резорцин-формалиновую

2 мышьяковистую

3 кальций-содержащие и другие противовоспалительные пасты

33. Для какого заболевания характерна перкуссия, вызывающая усиление болей:

1 острого пульпита

2 острого кариеса

3 острого периодонтита

34. Для определения гигиенического индекса федорова-володкиной окрашивают коронки:

1 шести нижних фронтальных зубов (от клыка до клыка)

2 шести верхних фронтальных зубов

3 восьми нижних малых и больших коренных зубов

35. Укажите, на чем основана постановка окончательного диагноза актиномикоза:

1 нахождение стафилококков в отделяемом

2 нахождение стрептококков в отделяемом

3 нахождение лучистых грибов в отделяемом

36. Укажите, при каком воспалительном заболевании челюстно-лицевой области обязательно проводят операцию удаления зуба:

1 при остром периостите

2 при остром остеомиелите

3 при остром периодонтите

37. Укажите, при каком воспалительном заболевании челюстно-лицевой области обязательно проводят операцию удаления зуба:

1 при остром периостите

2 при остром остеомиелите

3 при остром периодонтите

38. Укажите, каким шпателем нужно замешивать силицин:

1 металлическим

2 пластмассовым

39. Укажите, кто непосредственно несет ответственность за стерилизацию инструментов и перевязочного материала в стоматологическом кабинете:

1 младший медперсонал

2 средний медперсонал

3 врач

40. Метод, используемый для создания оттока из околоверхушечной области:

1 удаление распада пульпы из корневых каналов

2 в корневой канал вводят турунды с лекарственными веществами

3 на устья корневых каналов накладывают лечебные пасты

41. Для типичного приступа стенокардии характерны:

1 загрудинная локализация боли

2 продолжительность боли в течение 15-20 минут

3 продолжительность боли в течение 30-40 минут

4 продолжительность боли в течение 3-5 минут

5 эффект от нитроглицерина

6 иррадиация боли

42. При развитии у больного анафилактического шока необходимо:

1 наложить жгут

2 ввести адреналин

3 ввести преднизолон

4 ввести сердечные гликозиды

5 при развитии терминального состояния - проводить реанимацию

43. Неэффективная реанимация продолжается:

1 5 минут

2 15 минут

3 30 минут

4 до 1 часа

5 до восстановления жизнедеятельности

44. Необходимыми условиями при проведении искусственной вентиляции легких являются:

1 устранение западения языка

2 применение воздухопроводов

3 достаточный объем вдуваемого воздуха

4 валик под лопатками больного

45. Первоочередной задачей в фазе изоляции является:

1 оказание первой медицинской помощи

2 сбор пострадавших

3 сообщение о ЧС в службу "скорой помощи" или в ближайшее лечеб. Учрежд.

4 эвакуация тяжелопораженных

46. Срок, в течение которого должно быть начато организованное оказание медицинской помощи пострадавшим при ЧС, составляет:

1 5 минут

2 15 минут

3 30 минут

4 1 час

47. Введение воздуховода:

1 устраняет западение языка

2 предупреждает аспирацию содержимого ротоглотки

3 восстанавливает проходимость дыхательных путей на уровне гортани

48. Появление пульса на сонной артерии во время непрямого массажа сердца свидетельствует:

1 о правильности проведения массажа сердца

2 об оживлении больного

3 об эффективности реанимации

49. К ранним симптомам биологической смерти относятся:

- 1 помутнение роговицы
- 2 трупное окоченение
- 3 трупные пятна
- 4 расширение зрачков
- 5 деформация зрачков

50. Реанимация - это:

- 1 отделение многопрофильной больницы
- 2 практические действия, направленные на восстановление жизнедеятельности
- 3 раздел клинической медицины, изучающий терминальные состояния

51. Тактика медицинской сестры в случае обращения пациента по поводу обследования на ВИЧ:

- 1 дать направление в лабораторию без всяких объяснений
- 2 выяснить возможный срок контакта
- 3 объяснить сроки проведения анализа
- 4 направить к врачу

52. Время выдержки при паровом методе стерилизации при 132 град.с:

- 1 20 минут
- 2 30 минут
- 3 45 минут
- 4 60 минут

53. Правильные варианты обработки рабочих столов, поверхностей аппаратуры и т.д., загрязненных кровью:

- 1 1,5% р-р х/амина
- 2 3% р-р х/амина
- 3 96 градусный спирт
- 4 6% перекись водорода
- 5 70 градусный спирт

54. Вариант стерилизации при паровом методе, рекомендуемый для изделий из резины, латекса и отдельных полимерных материалов:

- 1 120 град.с - 30 минут
- 2 132 град.с - 20 минут
- 3 120 град.с - 45 минут
- 4 132 град.с - 45 минут

55. Упаковочный материал, применяемый в электровоздушных стерилизаторах:

- 1 бязь
- 2 марля
- 3 бумага, отвечающая требованиям ОСТ

56. Время дезинфекции 2% раствором вирокона изделий из стекла, резины, полимерных материалов:

- 1 30 минут
- 2 10 минут
- 3 60 минут
- 4 90 минут
- 5 120 минут

57. Срок стерильности изделий, простерилизованных в бумажной упаковке:

- 1 10 суток
- 2 использовать непосредственно после стерилизации
- 3 3 суток
- 4 1 сутки

58. Время обработки пробирок со сгустками крови 10% р-ром осветленной хлорной извести:

- 1 120 минут
- 2 60 минут
- 3 180 минут
- 4 360 минут

59. Шприцы и иглы, уложенные в мягкую (бязевую) упаковку, можно стерилизовать:

- 1 только в сухожаровом шкафу
- 2 только водяным насыщенным паром
- 3 как в сухожаровом шкафу, и так же насыщенным водяным паром

60. 0,5% моющий раствор для предстерилизационной обработки в течение суток можно подогревать:

- 1 1-2 раза
- 2 5-6 раз
- 3 10 раз