

министерство здравоохранения иркутской области
Областное государственное образовательное бюджетное учреждение
среднего профессионального образования
«Государственный медицинский колледж г. Братска»
(ОГОБУСПО «Государственный медицинский колледж г. Братска»)

Комплект контрольно – оценочных средств
по дополнительной образовательной программе повышения квалификации
« **Сестринский уход за новорожденными**» - 144 часа
по специальности «Сестринское дело в педиатрии»

г. Братск
2014г

Перечень тестовых заданий для проведения сертификационного экзамена
по специальности «Сестринское дело в педиатрии»

Задание.

Выберите из предложенных ответов один правильный ответ

1. Продолжительность периода внутриутробного развития составляет (в неделях беременности)
 - a) 18
 - б) 24
 - в) 32
 - г) 40
2. Продолжительность периода новорожденности составляет (в мес.)
 - a) 1
 - б) 4
 - в) 6
 - г) 12
3. У новорожденного отмечается физиологическая
 - a) гипертония мышц-разгибателей
 - б) гипертония мышц-сгибателей
 - в) гипотония мышц-сгибателей
 - г) нормотония мышц
4. Большой родничок у ребенка закрывается в возрасте (мес.)
 - a) 4–7
 - б) 8–10
 - в) 11–13
 - г) 15–17
5. Кратность проведения дородового патронажа медицинской сестрой
 - a) 1
 - б) 2
 - в) 3
 - г) 4
6. Емкость мочевого пузыря у новорожденного ребенка составляет (в мл)
 - a) 50
 - б) 100
 - в) 150
 - г) 200
7. Наименее развитый орган чувств у новорожденного
 - a) зрение
 - б) осязание
 - в) слух
 - г) вкус
8. Доношенным считается ребенок, родившийся при сроке беременности (в нед.)
 - a) 28–30
 - б) 32–34
 - в) 35–37
 - г) 38–42
9. Средняя масса тела доношенного новорожденного составляет (в г)
 - a) 2000–2500
 - б) 2500–3000
 - в) 3000–3500
 - г) 3500–4000
10. Средняя длина тела доношенного новорожденного составляет (в см)
 - a) 42–45
 - б) 46–49
 - в) 50–54
 - г) 55–59
11. Пуповинный остаток отпадает у новорожденного на сроке (день жизни)
 - a) 1–2

- б) 2–3*
- в) 3–5*
- г) 6–7*

12. Для профилактики офтальмобленнорей применяется

- а) фурацилина*
- б) хлорида натрия*
- в) сульфацил-натрия*
- г) полиглюкина*

13. Первоначальная убыль массы тела новорожденного наблюдается в первые (дни жизни)

- а) 1–2*
- б) 3–4*
- в) 5–6*
- г) 7–8*

14. Физиологическое снижение массы тела новорожденного составляет до (в %)

- а) 10*
- б) 20*
- в) 30*
- г) 40*

15. Продолжительность физиологической эритемы у новорожденного составляет (дни)

- а) 1–2*
- б) 3–4*
- в) 5–6*
- г) 7–8*

16. Половой криз у новорожденного проявляется:

- а) повышением температуры тела*
- б) увеличением массы тела*
- в) увеличением грудных желез*
- г) снижением температуры тела*

17. Проявления полового криза у новорожденного исчезают через

- а) 2–3 дня*
- б) 1–2 недели*
- в) 5–6 дней*
- г) 5–6 недель*

18. Физиологическая желтуха у доношенного новорожденного исчезает на сроке (дни жизни)

- а) 3–4*
- б) 5–6*
- в) 8–10*
- г) 10–12*

19. Температура воздуха в палате новорожденных должна быть (в град. Ц.)

- а) 18–19*
- б) 20–21*
- в) 22–23*
- г) 24–25*

20. Для профилактики опрелостей складки кожи новорожденного обрабатывают

- а) стерильным растительным маслом*
- б) физраствором*
- в) раствором фурацилина*
- г) раствором полиглюкина*

21. Здоровый новорожденный по шкале Апгар оценивается на:

- а) 10–8 баллов*
- б) 7–6 баллов*

- в) 5-4 баллов
- г) 3-1 балл
- д) 0 баллов

22. Купание здоровых недоношенных детей начинают с возраста (нед.)

- а) 1
- б) 2
- в) 3
- г) 4

23. Для очищения носовых ходов новорожденного используют

- а) сухие ватные жгутики
- б) сухие ватные жгутики, смазанные стерильным маслом
- в) ватные шарики
- г) марлевые шарики

24. Для очищения наружных слуховых проходов у детей раннего возраста используют

- а) сухие ватные жгутики
- б) жгутики, смазанные стерильным маслом
- в) ватные шарики
- г) марлевые шарики

25. Полость рта здоровому новорожденному обрабатывают

- а) ватным шариком
- б) ватно-марлевым шариком
- в) марлевым шариком
- г) не обрабатывают

26. Температура воды для гигиенической ванны новорожденного составляет

- а) 25С
- б) 30С
- в) 37С
- г) 40С

27. Продолжительность гигиенической ванны для новорожденного составляет (в мин.)

- а) 1-4
- б) 5-7
- в) 8-11
- г) 12-15

28. Недоношенным является ребенок при сроке гестации (нед.)

- а) 40
- б) 39
- в) 38
- г) 37

29. При недоношенности первой степени ребенок имеет массу тела

- а) 2001- 2500
- б) 1501- 2000
- в) 1001- 1500
- г) 1000 и менее

30. Признак доношенности новорожденного

- а) слабый крик
- б) ушные раковины мягкие
- в) ушные раковины упругие
- г) зияние половой щели

31. У недоношенного новорожденного отмечается

- а) громкий крик
- б) мышечный гипертонус
- в) мышечная гипотония
- г) спонтанная двигательная активность

32. Отеки подкожной основы у недоношенных детей — это
- лануго
 - стридор
 - склерема
 - тризм
33. Наиболее частые входные ворота при неонатальном сепсисе
- носоглотка
 - конъюнктура
 - пищеварительный тракт
 - пупочная ранка
34. Ядерная желтуха у новорожденного обусловлена высоким содержанием в крови
- белка
 - билирубина
 - глюкозы
 - холестерина
35. Инфекционное заболевание кожи новорожденного
- потница
 - пузырчатка
 - опрелости
 - эритема
36. Критерий перевода недоношенного новорожденного с зондового кормления на кормление из бутылочки
- появление сосательного рефлекса
 - прибавка массы тела
 - увеличение комочков Биша
 - исчезновение физиологической диспепсии
37. Идеальной пищей для недоношенных детей является
- "Бона"
 - "Нарине"
 - цельный кефир
 - грудное молоко
38. Проявления полового криза у новорожденного исчезают через
- 2-3 дня
 - 2-3 недели
 - 5-6 дней
 - 5-6 недель
39. Асфиксия новорожденного легкой степени характеризуется по шкале Апгар (в баллах)
- 8-10
 - 6-7
 - 4-5
 - 1-3
40. Признак родовой опухоли
- не распространяется за пределы границ кости
 - распространяется за пределы границ кости
 - через 2-3 дня увеличивается
 - окружена плотным валиком
41. Первый этап реанимации при асфиксии новорожденного
- искусственная вентиляция легких
 - закрытый массаж сердца
 - коррекция метаболических расстройств
 - восстановление проходимости дыхательных путей
42. Второй этап реанимации при асфиксии новорожденного
- восстановление проходимости дыхательных путей

- б) восстановление внешнего дыхания*
 - в) коррекция гемодинамических расстройств*
 - г) коррекция метаболических расстройств*
43. Основная причина родовой травмы ЦНС у детей
- а) гипоксия*
 - б) гиперкапния*
 - в) гипопроотеинемия*
 - г) гипергликемия*
44. Непосредственно к возникновению родовой травмы у детей приводит
- а) несоответствие размеров головки плода и таза матери*
 - б) хромосомное нарушение*
 - в) нарушение белкового обмена*
 - г) гипергликемия*
45. Наружная кефалогематома — это кровоизлияние
- а) в мягкие ткани головы*
 - б) над твердой мозговой оболочкой*
 - в) под твердой мозговой оболочкой*
 - г) под надкостницу*
46. К очаговым признакам поражения ЦНС у новорожденного относится
- а) рефлекс Маро*
 - б) симптом Бабинского*
 - в) симптом Кернига*
 - г) симптом Грефе*
47. Для уменьшения отека мозга при родовых травмах ЦНС используют
- а) гепарин*
 - б) полиглюкин*
 - в) фуросемид*
 - г) преднизолон*
48. Для поддержания сердечной деятельности у ребенка с родовой травмой ЦНС используют
- а) гипотиазид*
 - б) глюкозу*
 - в) преднизолон*
 - г) коргликон*
49. При развитии надпочечниковой недостаточности у ребенка с родовой травмой ЦНС с заместительной целью используют
- а) гепарин*
 - б) коргликон*
 - в) преднизолон*
 - г) фуросемид*
50. Наиболее частая причина гемолитической болезни новорожденных
- а) гипоксия*
 - б) гиперкапния*
 - в) внутриутробное инфицирование*
 - г) резус-конфликт*
51. При гемолитической болезни новорожденных токсическое действие на организм оказывает
- а) фенилалонин*
 - б) билирубин*
 - в) глюкоза*
 - г) холестерин*
52. Клинические симптомы отечной формы гемолитической болезни новорожденных
- а) резко выраженная желтуха*
 - б) наличие свободной жидкости в полостях*
 - в) незначительное увеличение печени*
 - г) незначительное увеличение селезенки*

53. "Ядерная" желтуха характеризуется поражением
- а) сердца*
 - б) легких*
 - в) ЦНС*
 - г) почек*
54. Специфическое осложнение ГБН
- а) отит*
 - б) пневмония*
 - в) сепсис*
 - г) билирубиновая энцефалопатия*
55. Генерализованная форма гнойно-септических заболеваний новорожденных
- а) везикулопустулез*
 - б) парапроктит*
 - в) сепсис*
 - г) омфалит*
56. Наиболее частая причина сепсиса у новорожденных
- а) потница*
 - б) пузырчатка новорожденных*
 - в) гемангиома*
 - г) аллергический дерматит*
57. Воспаление пупочной ранки новорожденного
- а) гемангиома*
 - б) дерматит*
 - в) потница*
 - г) омфалит*
58. Обработка пустул у новорожденных проводится
- а) 1% бриллиантового зеленого*
 - б) 4% перманганата калия*
 - в) 5% перекиси водорода*
 - г) 10% хлорида натрия*
59. Пупочную ранку новорожденного при появлении гнойного отделяемого обрабатывают раствором:
- а) 0,9% хлорида натрия*
 - б) 3% перекиси водорода*
 - в) 0,5% хлорамин*
 - г) 5% йода*
60. При гипотрофии I степени дефицит массы тела ребенка составляет (в %)
- а) 1-5*
 - б) 5-10*
 - в) 10-15*
 - г) 20-30*
61. При гипотрофии II степени дефицит массы тела ребенка составляет (в %)
- а) 5-10*
 - б) 10-15*
 - в) 15-30*
 - г) 30-45*
62. При гипотрофии III степени дефицит массы тела ребенка составляет (в %)
- а) 10-15*
 - б) 15-20*
 - в) 20-25*
 - г) 30-40*
63. Причина приобретенной гипотрофии у детей

- а) гипогалактия у матери*
- б) гестозы беременных*
- в) алкоголизм матери*
- г) курение матери*

64. Рахит у детей развивается вследствие дефицита витамина

- а) А*
- б) В*
- в) С*
- г) D*

65. При рахите у ребенка нарушается обмен

- а) калия, магния*
- б) кальция, фосфора*
- в) калия, железа*
- г) кальция, железа*

66. Характерными признаками спазмофилии у детей являются

- а) отеки*
- б) судороги*
- в) запоры*
- г) кровоизлияния*

67. Судороги при спазмофилии у детей обусловлены изменениями в крови

- а) повышением уровня железа*
- б) понижением уровня железа*
- в) повышением уровня кальция*
- г) понижением уровня кальция*

68. Сокращение мимической мускулатуры при поколачивании между скуловой дугой и углом рта — это симптом

- а) Люста*
- б) Маслова*
- в) Труссо*
- г) Хвостека*

69. Признак скрытой спазмофилии

- а) симптом Хвостека*
- б) симптом Бабинского*
- в) ларингоспазм*
- г) пилоростеноз*

70. Сдавленный "петушиный" крик на вдохе у ребенка наблюдается при

- а) бронхиальной астме*
- б) бронхите*
- в) ларингоспазме*
- г) фарингите*

71. Карпопедальный спазм у ребенка чаще проявляется тоническими судорогами мышц

- а) кистей, стоп*
- б) бронхов, трахеи*
- в) желудка, кишечника*
- г) мочевого пузыря, уретры*

72. Генерализованные тонико-клонические судороги у детей развиваются при

- а) скрытой спазмофилии*
- б) ларингоспазме*
- в) карпопедальном спазме*
- г) эclamпическом приступе*

73. С целью снятия судорог у ребенка при спазмофилии применяют

- а) пенициллин*
- б) седуксен*
- в) димедрол*
- г) коргликон*

74. При скрытой форме спазмофилии ребенку назначают внутрь
- а) калия хлорид*
 - б) кальция хлорид*
 - в) магния сульфат*
 - г) натрия хлорид*
75. К хромосомным заболеваниям относится
- а) сахарный диабет*
 - б) ожирение*
 - в) фенилкетонурия*
 - г) болезнь Дауна*
76. Брахицефалия, косой разрез глаз, плоское лицо, поперечная складка на ладони характерны для
- а) болезни Дауна*
 - б) фенилкетонурии*
 - в) гемофилии*
 - г) рахита*
77. Светлая кожа, голубые глаза, светлые волосы, "мышинный" запах характерны для
- а) болезни Дауна*
 - б) гемофилии*
 - в) рахита*
 - г) фенилкетонурии*
78. Проба Феллинга проводится ребенку для диагностики
- а) болезни Дауна*
 - б) гемофилии*
 - в) фенилкетонурии*
 - г) сахарного диабета*
79. При фенилкетонурии в питании ребенка исключают
- а) морковь*
 - б) печень*
 - в) капусту*
80. К рефлексам спинального автоматизма относятся:
- а) хватательный*
 - б) хоботковый*
 - в) поисковый*
 - г) сосательный*
81. Поза новорожденного ребенка, возникшая из-за гипертонуса мышц-сгибателей называется:
- а) физиологической*
 - б) распластанной*
 - в) скованной*
82. Малый родничок у доношенного ребенка:
- а) открыт у всех*
 - б) открыт у 25% новорожденных*
 - в) закрыт*
83. Тактика медсестры роддома при обнаружении у новорожденного ребенка омфалита:
- а) вызвать врача, перевести в ОПН*
 - б) вызов врача, обработка пупочной ранки*
 - в) изоляция, обработка пупочной ранки*

84. Недоношенные дети, родившиеся с массой больше 2 000 гр. могут быть выписаны домой на:
- а) 5 день
 - б) 8 день
 - в) 14 день
85. К груди могут быть приложены дети с массой тела более:
- а) 1 500 гр.
 - б) 1 800 гр.
 - в) 2 000 гр.
86. Строгое соблюдение санитарно-гигиенического режима предусматривает нахождение ребенка в кувете не более:
- а) 12 часов
 - б) 3 дней
 - в) 10 дней
87. Фетальный период продолжается:
- а) 40 часов
 - б) 1 неделя
 - в) 5-6 дней
 - г) от 12 недели
 - д) 2 недели
88. Новорожденный ребенок рождается с:
- а) условными рефлексам
 - б) безусловными рефлексам
89. К рефлексам орального автоматизма относятся:
- а) поисковый
 - б) ползания
 - в) хватания
 - г) опора
90. Глубоко недоношенных детей кормят до:
- а) 7 раз в сутки
 - б) 8 раз в сутки
 - в) 10 раз в сутки
 - г) 15 раз в сутки
91. Кислород в кувет необходимо подавать со скоростью:
- а) 8 литров в минуту
 - б) 6 литров в минуту
 - в) 4 литра в минуту
 - г) 2 литра в минуту
92. Экстремально низкая масса тела новорожденного ребенка:
- а) 2500,0-1500,0
 - б) 1500,0-1000,0
 - в) менее 1000,0
93. Основным в уходе за новорожденным с травмой головного мозга являются:
- а) строгий покой
 - б) свободное пеленание
 - в) массаж
94. При травме спинного мозга не наблюдается:
- а) слабый крик
 - б) гипотония
 - в) хороший сосательный рефлекс
 - г) срыгивание
95. Дополнительные элементы ухода за новорожденным с родовой опухолью:
- а) строгий покой
 - б) холод к голове

- в) в дополнительном уходе не нуждается
96. Уход за новорожденным ребенком при переломе ключицы:
- а) строгий покой
 - б) повязка Дезо
 - в) гипсовая лангета
97. Утренний туалет новорожденного производят в последовательности:
- а) подмывание, обработка глаз, лица
 - б) обработка глаз, лица, подмывание
98. Вакцину БЦЖ хранят:
- а) в специально выделенной комнате, в холодильнике
 - б) в процедурном кабинете
 - в) в палате, в холодильнике
99. Частота дыхания новорожденного в минуту:
- а) 15-20
 - б) 25-30
 - в) 40-60
 - г) 80-100
100. Ранние симптомы сепсиса у новорожденного ребенка:
- а) слабость, вялость, отказ от еды
 - б) повышение температуры тела
 - в) появление очагов инфекции

Экзаменационные вопросы

«СЕСТРИНСКИЙ УХОД ЗА НОВОРОЖДЕННЫМИ»

1. Внутрибольничная инфекция. Определение. Проблемы ВБИ.
2. Традиционные и гнойно-септические внутрибольничные инфекции.
3. Виды возбудителей ВБИ.
4. Источники инфекции. Резервуар возбудителей ВБИ.
5. Восприимчивость к инфекции. Факторы, влияющие на восприимчивость к ВБИ.
6. Способы передачи возбудителей ВБИ.
7. Структура ВБИ. Пространственная характеристика ВБИ.
8. Факторы, влияющие на рост ВБИ в современных условиях.
9. Основные принципы инфекционного контроля за ВБИ.
10. Основные задачи программы инфекционного контроля.
11. Эпидемиологическое наблюдение за ВБИ.
12. Современные изоляционно-ограничительные мероприятия предупреждающие передачу ВБИ.
13. Стандартные меры предосторожности в профилактике ВБИ у медицинского персонала.
14. Основные направления разработки программы профилактики ВБИ у медперсонала.
15. Инфекционная безопасность медперсонала при вирусных гепатитах. Меры профилактики и защиты.
16. Специфическая и неспецифическая профилактика ВГВ И ВГС.
17. Дезинфекция. Определение. Цель. Виды.
18. Физические методы дезинфекции.
19. Химические методы дезинфекции. Способы.
20. Средства дезинфекции. Основные группы дезинфектантов.
21. Требования, предъявляемые к дезинфицирующим средствам.
22. Факторы влияющие на обеззараживающий эффект при проведении дезинфекции.
23. Уровни дезинфекции и классификация предметов окружающей среды по категории риска переноса ВБИ.
24. Гигиена рук медицинского персонала. Уровни. Цель.
25. Основные показания для мытья рук при различных уровнях деконтаминации.
26. Показания к использованию перчаток. Свойства и оценка защитных свойств перчаток.
27. Предстерилизационная очистка. Цель. Этапы.
28. Контроль качества предстерилизационной очистки.
29. Стерилизация. Методы. Режимы.
30. Контроль качества стерилизации. Сроки хранения простерилизованных изделий.
31. Терминальные состояния, виды, признаки клинической и биологической смерти.
32. Неотложная помощь при носовом кровотечении.
33. Термические ожоги, степени, неотложная помощь.
34. Неотложная помощь при ложном крупе.
35. Легочно-сердечная реанимация по правилу АВС, методы ИВЛ.
36. Внезапная остановка сердца, виды остановок сердца, неотложная помощь.
37. Кровотечения, причины, виды, методы временной остановки кровотечения.
38. Неотложная помощь при обмороке, коллапсе.
39. Неотложная помощь при инородных телах гортани.
40. Переломы костей, признаки, неотложная помощь.
41. Острые экзогенные отравления, неотложная помощь при отравлениях прижигающими ядами.
42. Анафилактический шок, неотложная помощь.
43. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы.
44. Неотложная помощь при гипертермии
45. Диагностика и неотложная помощь гипергликемической комы.
46. Диагностика и неотложная помощь при гипогликемической коме.
47. Отморожения, степени, неотложная помощь.

48. Утопление, виды, неотложная помощь.
49. Странгуляционная асфиксия, неотложная помощь.
50. Электротравма, неотложная помощь.
51. Причины коматозных состояний, неотложная помощь.
52. Шок, причины, виды, помощь при геморрагическом шоке.
53. Понятие «острый живот», причины, клиника, неотложная помощь.
54. Признаки черепно-мозговой травмы, неотложная помощь.
55. Признаки травмы груди, неотложная помощь.
56. Перелом голени, бедра, признаки, неотложная помощь.
57. Травматический шок, причины, клиника, неотложная помощь.
58. Вывихи, признаки, неотложная помощь.
59. Острый аппендицит, признаки, неотложная помощь.
60. Синдром сдавления, клиника, осложнения, неотложная помощь.
61. Внутриутробное развитие плода: периоды внутриутробного развития.
62. Терагенные (неблагоприятные) факторы, действующие на плод в период беременности.
63. Определение «доношенный новорожденный ребенок». Внешние признаки доношенности и признаки функциональной зрелости.
64. Первичный туалет новорожденного.
65. Вскармливание новорожденного ребенка.
66. Уход за новорожденным в роддоме.
67. Вакцинация новорожденного в роддоме.
68. Болезни кожи новорожденного: потница, опрелости. Причина, клиника, лечение.
69. Болезни пупка: катаральный, гнойный омфалиты. Причина, клиника, лечение.
70. Сепсис новорожденных. Причина, клиника, лечение.
71. Родовые травмы новорожденных: родовая опухоль, кефалогематома, перелом ключицы.
72. Асфиксия новорожденных. Причина, клиника.
73. Асфиксия новорожденных: лечение и профилактика.
74. Пограничные (физиологические) состояния новорожденных: физиологическая эритема, гипертермия, желтуха.
75. Пограничные (физиологические) состояния новорожденных: физиологическая убыль веса, мочекислый инфаркт почек, половой криз, переходный стул.
76. Церебральная ишемия. Причины, клиника.
77. Розовый дистресс плода. Причины, клиника.
78. Гемолитическая болезнь новорожденных.
79. Лечение гемолитической болезни новорожденных.
80. Конъюгационная желтуха. Причины, клиника, лечение.
81. Новорожденный ребенок: определение, степени и причины недоношенности.
82. Внешние признаки недоношенности и признаки функциональной незрелости.
83. Вскармливание недоношенных.
84. Поддержание нормальной температуры тела у недоношенных.
85. Фенилкетонурия и врожденный гипотиреоз новорожденных.
86. Врожденные пороки сердца. Причины, классификация, фазы порока, основные клинические проявления.
87. Болезнь Дауна. Причины, клиника, лечение и прогноз.
88. Острые респираторные заболевания у новорожденных. Причины, клиника, основные принципы лечения.
89. Пневмонии новорожденных детей. Причины, клиника. Особенности течения.
90. Токсико-метаболические энцефалопатии: наркотическая, алкогольная, никотиновая.