

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  
**« Сестринская помощь детям»** - 216 часов  
по специальности «Сестринское дело в педиатрии»

г. Братск  
2014г

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

**Выберите из предложенных ответов один правильный**

1. Ребенку первого года жизни предпочтительно обеспечить вскармливание
  - а) естественное (грудное)*
  - б) смешанное*
  - в) искусственное*
  - г) парентеральное*
  
2. Преимущество грудного молока перед коровьим
  - а) высокое содержание белка*
  - б) высокое содержание витаминов*
  - в) высокая калорийность*
  - г) оптимальное соотношение пищевых веществ*
  
3. Первое прикладывание к груди здорового доношенного новорожденного проводят
  - а) через 2-3 часа*
  - б) сразу после рождения*
  - в) через 6-8 часов*
  - г) через 10-12 часов*
  
4. Виды докорма грудному ребенку
  - а) адаптированная смесь*
  - б) каша*
  - в) овощное пюре*
  - г) творог*
  
5. Контрольное кормление ребенка проводят для определения
  - а) массы тела*
  - б) количества высосанного молока*
  - в) количества прикорма*
  - г) количества докорма*
  
6. Кратность кормлений ребенка 3 мес. в течение суток при искусственном вскармливании
  - а) 6*
  - б) 5*
  - в) 4*
  - г) 3*
  
7. Интервал при 5-ти разовом кормлении составляет (в час.)
  - а) 3*
  - б) 4*
  - в) 5*
  - г) 6*
  
8. Суточный объем молока для детей первых 10 мес. жизни не превышает (л)
  - а) 0,5*
  - б) 1,0*
  - в) 1,5*
  - г) 2,0*
  
9. Пониженная секреторная способность молочных желез называется
  - а) гиполактация*
  - б) галакторея*
  - в) агалактия*
  - г) мастит*
  
10. При искусственном вскармливании соки вводятся в возрасте (мес.)
  - а) 1,5*
  - б) 2,5*
  - в) 3,5*

з) 4,5

11. Яичный желток вводится в сроки (мес.)

- а) 2
- б) 4
- в) 6
- г) 8

12. Творог вводится в рацион грудного ребенка с возраста (мес.)

- а) 2-3
- б) 4-5
- в) 6-7
- г) 8-9

13. Фруктовые соки дают ребенку первого полугодия

- а) *перед кормлением грудью*
- б) *после кормления грудью*
- в) *между кормлениями грудью*
- г) *только на ночь*

14. Фруктовые соки и яблочное пюре вводят в рацион грудного ребенка для обеспечения его

- а) *белками*
- б) *жирами*
- в) *водорастворимыми витаминами*
- г) *жирорастворимыми витаминами*

15. Яичный желток дают ребенку грудного возраста для обеспечения его

- а) *белками*
- б) *углеводами*
- в) *водорастворимыми витаминами*
- г) *жирорастворимыми витаминами*

16. Введение новой пищи, постепенно заменяющей кормление грудью — это

- а) *докорм*
- б) *прикорм*
- в) *искусственное вскармливание*
- г) *смешанное вскармливание*

17. Цель введения прикорма

- а) *удовлетворение возросших потребностей в пищевых веществах*
- б) *обеспечение потребности в жирах*
- в) *обеспечение потребности в углеводах*
- г) *обеспечение потребности в поваренной соли*

18. Первым прикормом для ребенка с нормальным весом является

- а) *фруктовый сок*
- б) *овощное пюре*
- в) *молочная каша*
- г) *кефир*

19. Докорм молочными смесями следует давать

- а) *до кормления грудью*
- б) *между кормлениями грудью*
- в) *после кормления грудью*
- г) *не имеет значение*

20. Вторым прикормом для ребенка грудного возраста является

- а) *фруктовый сок*
- б) *овощное пюре*
- в) *молочная каша*
- г) *кефир*

21. Температура смеси при искусственном вскармливании должна быть

- а) *10С*
- б) *20С*
- в) *25С*
- г) *36С*

22. Мясной фарш в рацион грудного ребенка вводят в возрасте (мес.)

- а) 7

- б) 8  
в) 9  
г) 10
23. Третий прикорм вводят грудному ребенку в возрасте (мес.)  
а) 4,5–5  
б) 5,5–6  
в) 6,5–7  
г) 7,5–8
24. Средняя длина тела доношенного новорожденного составляет (в см)  
а) 42–45  
б) 46–49  
в) 50–54  
г) 55–56
25. Недоношенным является ребенок при сроке беременности (нед.)  
а) 40  
б) 39  
в) 38  
г) 37
26. У недоношенного новорожденного отмечается  
а) громкий крик  
б) мышечный гипертонус  
в) мышечная гипотония  
г) спонтанная двигательная активность
27. Атопический дерматит характеризуется поражением  
а) ЦНС  
б) сердца  
в) почек  
г) кожи
28. Причина атопического дерматита у детей  
а) грудное вскармливание  
б) перегревание  
в) переохлаждение  
г) ферментативная недостаточность
29. Проявлению атопического дерматита способствует избыточное употребление:  
а) углеводов  
б) поваренной соли  
в) жиров  
г) жидкости
30. При гипотрофии I степени дефицит массы тела ребенка составляет (в %)  
а) 1–5  
б) 5–10  
в) 10–15  
г) 20–30
31. При гипотрофии II степени дефицит массы тела ребенка составляет (в %)  
а) 5–10  
б) 10–15  
в) 15–30  
г) 30–45

32. При гипотрофии III степени дефицит массы тела ребенка составляет (в %)
- а) 10-15*
  - б) 15-20*
  - в) 20-25*
  - г) 30-40*
33. Причина приобретенной гипотрофии у детей
- а) гипогалактия у матери*
  - б) гестозы беременных*
  - в) алкоголизм матери*
  - г) курение матери*
34. Рахит у детей развивается вследствие дефицита витамина
- а) А*
  - б) В*
  - в) С*
  - г) D*
35. При рахите у ребенка нарушается обмен
- а) калия, магния*
  - б) кальция, фосфора*
  - в) калия, железа*
  - г) кальция, железа*
36. Потливость, облысение затылка у ребенка наблюдаются при
- а) рахите*
  - б) потнице*
  - в) опрелости*
  - г) менингите*
37. Выраженные лобные и затылочные бугры у ребенка характерны для:
- а) родовой травмы*
  - б) менингита*
  - в) рахита*
  - г) энцефалопатии*
38. Образование "четок" на ребрах, "куриная грудь" наблюдаются при
- а) родовой травме*
  - б) рахите*
  - в) бронхиальной астме*
  - г) дисбактериозе*
39. При рахите у ребенка наблюдаются
- а) артриты*
  - б) переломы*
  - в) гемартрозы*
  - г) О-, Х-образные ноги*
40. Исследование мочи ребенка по Сулковичу проводят при лечении:
- а) витамином D*
  - б) витамином А*
  - в) гепарином*
  - г) пенициллином*
41. 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*
42. Сокращение мимической мускулатуры при поколачивании между скуловой дугой и углом рта — это симптом

- а) Люста*
  - б) Маслова*
  - в) Труссо*
  - г) Хвостека*
43. Сдавленный "петушиный" крик на вдохе у ребенка наблюдается при
- а) бронхиальной астме*
  - б) бронхите*
  - в) ларингоспазме*
  - г) фарингите*
44. К хромосомным заболеваниям относится
- а) сахарный диабет*
  - б) ожирение*
  - в) фенилкетонурия*
  - г) болезнь Дауна*
45. Брахицефалия, косой разрез глаз, плоское лицо, поперечная складка на ладони характерны для
- а) болезни Дауна*
  - б) фенилкетонурии*
  - в) гемофилии*
  - г) рахита*
46. Проба Феллинга проводится ребенку для диагностики
- а) болезни Дауна*
  - б) гемофилии*
  - в) фенилкетонурии*
  - г) сахарного диабета*
47. Стенозу гортани в раннем возрасте способствует
- а) короткие голосовые связки*
  - б) обилие рыхлой клетчатки в подвязочном пространстве*
  - в) узкая голосовая щель*
  - г) обильная иннервация гортани*
48. Фактор, способствующий возникновению одышки у детей при воспалении дыхательных путей
- а) слабое развитие добавочных полостей носа*
  - б) хорошее развитие добавочных полостей носа*
  - в) широкий просвет трахеи и бронхов*
  - г) узкий просвет трахеи и бронхов*
49. Наиболее частая причина острого бронхита у детей
- а) бактерии*
  - б) вирусы*
  - в) простейшие*
  - г) грибы*
50. Основным симптомом острого бронхита у детей
- а) слабость*
  - б) недомогание*
  - в) снижение аппетита*
  - г) кашель*
51. Бронхиальная астма у ребенка характеризуется
- а) лихорадкой*
  - б) судорогами*
  - в) приступом удушья*
  - г) отеками*
52. При приступе бронхиальной астмы ребенок садится, опираясь руками на край сидения для
- а) облегчения кашля*
  - б) облегчения дыхания*

- в) снижения АД*
- г) снижения температуры тела*

53. Наиболее часто у детей инфекция попадает в среднее ухо

- а) гематогенно*
- б) по лицевому нерву*
- в) через короткую и широкую евстахиеву трубу*
- г) через длинную и узкую евстахиеву трубу*

54. Ведущая роль в развитии ревматизма у детей принадлежит

- а) кишечной палочке*
- б) синегнойной палочке*
- в) золотистому стафилококку*
- г) β-гемолитическому стрептококку группы А*

55. Ревматический полиартрит у детей характеризуется поражением:

- а) суставов позвоночника*
- б) мелких суставов конечностей*
- в) крупных суставов конечностей*
- г) реберно-грудинных суставов*

56. К врожденным порокам сердца относится

- а) тетрада Фалло*
- б) аортальная недостаточность*
- в) митральный стеноз*
- г) митральная недостаточность*

57. Клинические признаки вегетососудистой дистонии по симпатикотоническому типу у детей

- а) тахикардия, повышение АД*
- б) брадикардия, понижение АД*
- в) гипергидроз и гиперсаливация*
- г) яркий красный дермографизм*

58. При обмороке ребенку следует придать положение

- а) лежа с приподнятым головным концом*
- б) лежа на боку*
- в) лежа с приподнятым ножным концом*
- г) сидя*

59. Постельный режим ребенку с обострением хронического гастродуоденита рекомендуют соблюдать до исчезновения

- а) изжоги*
- б) болевого синдрома*
- в) отрыжки*
- г) полного выздоровления*

60. Существенную роль в язвообразовании у детей отводят

- а) кишечной палочке*
- б) протее*
- в) хеликобактерным микроорганизмам*
- г) палочке молочно-кислого брожения*

61. Наиболее частое осложнение язвенной болезни у детей, требующее немедленного оказания помощи

- а) пенетрация*
- б) малигнизация*
- в) кровотечение*
- г) деформация луковицы двенадцатиперстной кишки*

62. Из питания ребенка с обострением язвенной болезни исключают

- а) молочные и слизистые супы*
- б) молоко и творог*
- в) сливочное и оливковое масло*

г) мясные и рыбные бульоны

63. Наиболее важные факторы развития желчнокаменной болезни у детей

- а) высококалорийное нерегулярное питание
- б) наследственные факторы
- в) ожирение, сахарный диабет
- г) застой желчи, воспаление

64. Болевой синдром при желчекаменной болезни часто провоцирует

- а) погрешность в диете
- б) перенесенные ОРВИ
- в) переохлаждение
- г) переутомление

65. К развитию сахарного диабета у детей может привести

- а) гепатит
- б) панкреатит
- в) гастродуоденит
- г) холецистохолангит

66. Усиливают перистальтику кишечника и способствуют опорожнению

- а) слизистые супы
- б) теплые жидкости
- в) крепкий чай
- г) черный хлеб, овощи

67. Зуд в перианальной области, как основной симптом гельминтоза у детей, характерен для

- а) энтеробиоза
- б) описторхоза
- в) аскаридоза
- г) трихоцефалеза

68. Выявление яиц в соскобах кожи перианальной области у детей применяют для диагностики

- а) описторхоза
- б) лямблиоза
- в) аскаридоза
- г) энтеробиоза

69. Появление у детей одновременно с гематурией гипертензии, отеков характерно для

- а) гломерулонефрита
- б) цистита
- в) пиелонефрита
- г) нефроптоза

70. Наиболее частый путь инфицирования у девочек при цистите

- а) гематогенный
- б) нисходящий
- в) контактный
- г) восходящий

71. У ребенка раннего возраста цистит возникает при несоблюдении

- а) правил гигиены промежности
- б) режима кормления
- в) режима сна
- г) температурного режима в помещении

72. Строгий постельный режим показан ребенку с пиелонефритом

- а) в первые 3 дня болезни
- б) в острый период заболевания
- в) до полного

73. Лечебное питание ребенка с пиелонефритом строится по принципу



- а) молочно-растительной диеты с умеренным ограничением белка и соли*
- б) усиленного белкового питания*
- в) бессолевой диеты*
- г) молочно-растительной диеты с ограничением сахара*

74. При хронизации пиелонефрита у детей

- а) прогноз благоприятный*
- б) может развиться ОПН*
- в) может развиться вторичное сморщивание почек*
- г) всегда наступает выздоровление*

75. Уровень гемоглобина в крови у детей при тяжелой форме железодефицитной анемии снижается ниже (г/л)

- а) 110-120*
- б) 100-90*
- в) 80-70*
- г) 60-50*

76. Уровень гемоглобина в крови у детей при легкой форме железодефицитной анемии снижается ниже (г/л)

- а) 110*
- б) 80*
- в) 66*
- г) 50*

77. У детей с железодефицитной анемией отмечается стремление есть

- а) глину, мел*
- б) молочные блюда*
- в) мясные блюда*
- г) фрукты, овощи*

78. Клинические симптомы сахарного диабета у детей

- а) полифагия, полидипсия, полиурия*
- б) лихорадка, кашель с мокротой*
- в) боль в пояснице, отеки*
- г) тахикардия, тремор, экзофтальм*

79. Передозировка инсулина при лечении сахарного диабета у детей ведет к развитию комы

- а) гипергликемической (диабетической)*
- б) гипогликемической*
- в) печеночной*
- г) уремической*

80. Для выявления скрытого сахарного диабета у детей проводится

- а) общий анализ мочи*
- б) общий анализ крови*
- в) анализ мочи по Нечипоренко*
- г) тест толерантности к глюкозе*

81. Для определения уровня глюкозы в крови ребенка следует направить в лабораторию

- а) через 10мин после еды*
- б) через 20мин после еды*
- в) через 30мин после еды*
- г) натощак*

82. «Глюкотест» используется для определения

- а) ацетона в моче*
- б) ацетона в крови*
- в) сахара в моче*
- г) сахара в крови*

83. Инсулин необходимо хранить при температуре (град.С)

- а) от +4 до +6*
- б) от -6 до -4*
- в) от +10 до +12*
- г) от -10 до 12*

84. Липодистрофия развивается при подкожном введении

- а) димедрола*
- б) кордиамина*
- в) гепарина*
- г) инсулина*

85. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе ребенка появляется при коме

- а) гипергликемической*
- б) гипогликемической*
- в) печеночной*
- г) уремии*

86. Гипотиреоз у детей – это синдром недостаточной функциональной активности

- а) щитовидной железы*
- б) паращитовидных желез*
- в) вилочковой железы*
- г) надпочечников*

87. Возбудителем кори является

- а) вирус*
- б) пневмококк*
- в) микобактерия*
- г) шигелла*

88. Сыпь при кори появляется на день болезни

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

89. Сыпь при кори у детей

- а) геморрагическая*
- б) везикулезная*
- в) пустулезная*
- г) пятнисто-папулезная*

90. Активную иммунизацию против кори проводят детям

- а) живой коревой вакциной*
- б) человеческим иммуноглобулином*
- в) туберкулином*
- г) аскорбиновой кислотой*

91. Продолжительность инкубационного периода при краснухе (дни)

- а) 1 - 2*
- б) 4 - 5*
- в) 7 - 10*
- г) 15 - 24*

92. Мелкая сыпь розового цвета, пятнистого характера, на неизменном фоне кожи без тенденции к сливанию наблюдается при

- а) менингококковой инфекции*
- б) кори*
- в) краснухе*
- г) скарлатине*

93. Возбудителем ветряной оспы у детей является

- а) вирус*
- б) стафилококк*
- в) микобактерия*

г) шигелла

94. Увеличение околоушных слюнных желез у детей характерно для

- а) кори
- б) краснухи
- в) ветряной оспы
- г) эпидемического паротита

95. Мелкоточечная сыпь на гиперемизованном фоне кожи, бледный носогубный треугольник характерны для

- а) ветряной оспы
- б) кори
- в) коклюша
- г) скарлатины

96. Возбудителем дифтерии у детей является

- а) вирус
- б) бактерия
- в) микоплазма
- г) амеба

97. Желтуха при вирусном гепатите «А» у детей держится (в днях)

- а) 3–6
- б) 7–10
- в) 10–13
- г) 14–18

98. Жидкий стул с примесью слизи и прожилок крови у детей ("ректальный плевок") характерен при

- а) дизентерии
- б) сальмонеллезе
- в) энтеровирусной инфекции
- г) эшерихиозе

99. Стул в виде "болотной тины" у детей характерен для

- а) дизентерии
- б) эшерихиоза
- в) сальмонеллеза
- г) энтеровирусной инфекции

100. Клиническая форма туберкулеза, развивающаяся у ребенка в ответ на первичное внедрение микобактерий

- а) диссеминированный туберкулез легких
- б) очаговый туберкулез легких
- в) первичный туберкулезный комплекс
- г) туберкулезная интоксикация

## Экзаменационные вопросы

### «Сестринская помощь детям»

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. Первичный туалет новорожденного. Уход за новорожденным в детском отделении роддома.
32. Физиологические состояния новорожденных.
33. Вакцинация новорожденных в роддоме. Противопоказания для прививок БЦЖ и ВГ.
34. Недоношенный ребенок: причины, степени, внешние признаки недоношенности.
35. Функциональная незрелость недоношенных, принципы ухода.
36. Преимущества грудного вскармливания.
37. Объем питания и количество кормлений у детей. Сроки введения продуктов коррекции и прикормов.
38. Выбор смеси для замены грудного молока.
39. Рахит: этиология, клиника.
40. Рахит: определение, клиника, лечение, профилактика.
41. Спазмофилия: этиология, клиника, принципы лечения.
42. Ближайшие и отдаленные последствия отказа от грудного вскармливания.
43. Ларинготрахеит, стеноз гортани: клиника, неотложная помощь.
44. Бронхиальная астма у детей: этиология, клиника.
45. Бронхиальная астма: принципы диагностики и лечения.
46. Атопический дерматит: этиология, клиника, принципы лечения.
47. Язвенная болезнь и хронические гастриты у детей, принципы лечения.
48. Гельминтозы у детей (энтеробиоз, аскаридоз, лямблиоз): этиология, клиника, лечение.
49. Период новорожденности: определение, признаки внешней и функциональной зрелости.
50. Анемии: этиология, клиника, лечение и профилактика.
51. Коклюш: этиология, клиника, лечение, профилактика.
52. Скарлатина: этиология, клиника, лечение, профилактика.

53. Менингококковая инфекция у детей: этиология, основные клинические формы, принципы лечения.
54. Корь: этиология, клиника, лечение, профилактика.
55. Эпид. паротит: этиология, клиника, лечение, профилактика.
56. Сывороточные гепатиты у детей: этиология, клиника, принципы лечения.
57. ОРВИ у детей. Принципы рациональной антибиотикотерапии.
58. Дифтерия: этиология, основные клинические проявления, принципы лечения, профилактика.
59. Аномалии конституции. Нервно-артритический диатез: этиология, клиника. Ацетонэмическая рвота: неотложная помощь.
60. Гепатиты А, Е: этиология, эпидемиология, клиника, лечение, профилактика.
61. Неотложная доврачебная помощь при рвоте.
62. Неотложная помощь при носовом кровотечении.
63. Особенности экстренной помощи при отравлении хлором.
64. Неотложная доврачебная помощь при гипертоническом кризе.
65. Неотложная доврачебная помощь при ложном крупе.
66. Оказание помощи при остановке сердца.
67. Оказание помощи при остановке дыхания.
68. Неотложная доврачебная помощь при остром животе.
69. Основы сердечно-легочной реанимации.
70. Оказание помощи при обмороке.
71. Неотложная доврачебная помощь при инородном теле в гортани.
72. Экстренная помощь при травмах.
73. Неотложная доврачебная помощь при приступе бронхиальной астмы.
74. Неотложная доврачебная помощь при судорогах.
75. Неотложная доврачебная помощь при стенозе гортани.
76. Неотложная доврачебная помощь при отравлениях.
77. Неотложная доврачебная помощь при анафилактическом шоке.
78. Неотложная доврачебная помощь при гипертермии.
79. Оказание помощи при ангионевротическом отеке Квинке.
80. Оказание помощи при диабетической коме.
81. Оказание помощи при гипогликемической коме.
82. Оказание помощи при приступе бронхиальной астмы.
83. Оказание помощи при стенозе гортани.
84. Оказание помощи при судорогах.
85. Оказание помощи при коллапсе.
86. Помощь при гипертермическом синдроме.
87. Оказание помощи при переломах.
88. Экстренная помощь при травматическом шоке.
89. Экстренная помощь при острых аллергических реакциях.
90. Оказание помощи при обмороке.