

Опорные тесты

Цикл: "Диетология"

Специальность: "Диетология".

Должность: медицинская сестра диетическая, заведующая молочной кухней.

ТЕМА - ИНФЕКЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ, ИНФЕКЦИОННЫЙ КОНТРОЛЬ

1. Полное уничтожение микроорганизмов, спор и вирусов называется
 - а) дезинфекцией
 - б) стерилизацией
 - в) дезинсекцией
 - г) дератизацией
2. Продолжительность мытья рук до и после любой манипуляции (в сек)
 - а) 60
 - б) 45
 - в) 30
 - г) 15
3. Уничтожение в окружающей среде патогенных микроорганизмов называется
 - а) дератизацией
 - б) дезинфекцией
 - в) стерилизацией
 - г) дезинсекцией
4. Экспозиция при стерилизации инструментов в 6% растворе перекиси водорода комнатной температуры (в мин)
 - а) 360
 - б) 180
 - в) 90
 - г) 60
5. Для приготовления 1л моющего раствора при предстерилизационной обработке инструментария необходимо взять пергидроль 27,5% (в мл)
 - а) 33
 - б) 30
 - в) 17
 - г) 14
6. Для приготовления 1л моющего раствора при предстерилизационной обработке инструментария необходимо взять 3% раствор перекиси водорода (в мл)
 - а) 220
 - б) 200
 - в) 160
 - г) 100
7. После использования резиновые перчатки подвергаются
 - а) дезинфекции, предстерилизационной очистке, стерилизации
 - б) промыванию под проточной водой, стерилизации
 - в) дезинфекции, стерилизации
 - г) предстерилизационной очистке, стерилизации
8. Для стерилизации инструментов применяется перекись водорода
 - а) 6%
 - б) 4%
 - в) 3%
 - г) 1%
9. При проведении процедур и манипуляций медсестра проводит обработку рук
 - а) перед процедурой
 - б) после всех процедур
 - в) в начале и в конце процедуры
 - г) после нескольких процедур

10. Режим обработки клеенок и клеенчатых фартуков после их использования
- а) *двухкратное протирание 3% хлорамином*
 - б) *погружение на 60мин в 1% раствор хлорамина*
 - в) *двухкратное протирание 1 % раствором хлорамина с интервалом в 15 мин.*
 - г) *двухкратное влажное протирание*
11. Режим стерилизации перчаток в автоклаве
- а) *давление 2 атм, 45мин*
 - б) *давление 2 атм, 10мин*
 - в) *давление 1,1 атм, 45мин*
 - г) *давление 0,5 атм., 20мин*
12. Режим дезинфекции предметов ухода из резины (грелки, пузыри для льда)
- а) *двухкратное протирание 3% раствором хлорамина*
 - б) *двухкратное протирание 1 % раствором хлорамина с интервалом в 15мин*
 - в) *кипячение*
 - г) *погружение в 3% раствор хлорамина на 60мин*
13. Экспозиция при дезинфекции 70 град спиртом проводится (в мин)
- а) *60*
 - б) *45*
 - в) *30*
 - г) *15*
14. Экспозиция при дезинфекции в 3% растворе формалина предметов, с которыми соприкасался больной гепатитом или СПИДом (в мин.)
- а) *90*
 - б) *45*
 - в) *30*
 - г) *15*
15. Экспозиция при дезинфекции в 5% растворе хлорамина предметов, с которыми соприкасался туберкулезный больной (в мин.)
- а) *240*
 - б) *180*
 - в) *90*
 - г) *60*
16. Раствор хлорамина, применяемый для дезинфекции мединструментов многоразового использования, с которыми контактировал туберкулезный больной:
- а) *5%*
 - б) *3%*
 - в) *1%*
 - г) *0,5%*
17. Приготовление 1л моющего раствора для пред стерилизационной обработки инструментария
- а) *5г любого порошка, 200 мл 3% перекиси водорода довести до 1 л водой*
 - б) *5г порошка "Лотос", 160мл 3% перекиси водорода, довести до 1 л водой*
 - в) *5г порошка "Лотос" развести в 1 л воды*
 - г) *10г любого порошка развести в 990 мл воды*
18. Концентрация перекиси водорода в приготовленном моющем растворе:
- а) *5%*
 - б) *3%*
 - в) *1%*
 - г) *0,5%*

19. Экспозиция при замачивании медицинских инструментов в моющем растворе при предстерилизационной очистке (в мин.)
- а) 45
 - б) 30
 - в) 15
 - г) 10
20. Режим кварцевания процедурного кабинета:
- а) через каждые 60 мин. на 15 мин.
 - б) 2 раза в день
 - в) 3 раза в день
 - г) через 2 часа по 30 мин.
21. Аппарат, применяемый для стерилизации перевязочного материала:
- а) термостат
 - б) автоклав
 - в) сухожаровой шкаф
 - г) стерилизатор
22. Для контроля температуры в паровом стерилизаторе применяют
- а) сахарозу
 - б) бензойную кислоту
 - в) янтарную кислоту
 - г) винную кислоту
23. Вид уборки процедурного кабинета, которая проводится в конце рабочего дня:
- а) заключительная
 - б) текущая
 - в) генеральная
 - г) предварительная
24. Номер приказа МЗ СССР, регламентирующий санэпидрежим ЛПУ по профилактике гепатита
- а) 770
 - б) 408
 - г) 288
25. Приготовление моющего 1,5% раствора
- а) 15г порошка довести водой до 1л
 - б) 10г порошка довести водой до 1,5л
 - в) 5г порошка довести водой до 1л
 - г) 1,5г порошка довести водой до 1л
26. Положительная азопирамовая проба на скрытую кровь дает окрашивание
- а) зеленое
 - б) розовое
 - в) красное
 - г) фиолетовое (сине - фиолетовое)
27. Экспозиция при дезинфекции инструментов в 3% растворе хлорамина (в часах)
- а) 24
 - б) 4
 - в) 2
 - г) 1
28. Экспозиция при дезинфекции кипячением в дистиллированной воде предметов, с которыми соприкасался больной гепатитом или СПИДом (в мин.)
- а) 90
 - б) 60
 - в) 30
 - г) 15

29. Дезинфекция ванны после пациента:
- а) протереть 6% раствором перекиси водорода*
 - б) обработать 3% раствором хлорамина*
 - в) вымыть горячей водой с моющим порошком*
 - г) протереть 2 раза с интервалом 10-15 мин 1% раствором хлорамина*
30. Растворы, применяемые для обработки слизистых медсестры при попадании на них биологических жидкостей пациента
- а) 6% перекиси водорода*
 - б) 3% перекиси водорода*
 - в) 1% перекиси водорода, проточная вода*
 - г) 0,05% перманганата калия, 70град. Спирт*
31. Условия хранения хлорсодержащих дезинфицирующих средств:
- а) не имеют значения*
 - б) на свету*
 - в) в темном, сухом помещении*
 - г) во влажном помещении*
32. Экспозиция при дезинфекции 3% раствором перекиси водорода с 0,5% раствором моющих средств предметов, с которыми соприкасался туберкулезный больной (в мин.)
- а) 240*
 - б) 180*
 - в) 90*
 - г) 60*
33. Время дезинфекции шприцев и игл одноразового использования в 5% растворе хлорамина (в мин)
- а) 120*
 - б) 60*
 - в) 45*
 - г) 15*
34. Экспозиция при дезинфекции 4% раствором перекиси водорода с 0,5% моющих средств предметов, с которыми соприкасался больной гепатитом или СПИДом (в мин.)
- а) 90*
 - б) 45*
 - в) 30*
 - г) 15*
35. Для контроля температуры в воздушном стерилизаторе применяют
- а) сахарозу*
 - б) бензойную кислоту*
 - в) янтарную кислоту*
 - г) никотинамид*
36. Дезинфекция уборочного инвентаря
- а) кипячение в воде 15 мин*
 - б) замачивание в 1% растворе хлорамина*
 - в) кипячение в 2% растворе соды*
 - г) промывание в проточной воде*
37. К термическому методу дезинфекции относится
- а) кипячение*
 - б) ультрафиолетовое облучение — УФО*
 - в) двухкратное протирание дезинфицирующим, раствором*
 - г) погружение в моющий раствор*
38. При хранении хлорсодержащих препаратов их активность
- а) увеличивается*
 - б) не изменяется*
 - в) уменьшается*
 - г) исчезает полностью*

39. Использованный уборочный инвентарь подлежит
- а) уничтожению*
 - б) проветриванию*
 - в) промыванию*
 - г) дезинфекции*
40. Возможный путь передачи ВИЧ-инфекции:
- а) прием пищи из одной посуды*
 - б) укусы насекомых*
 - в) рукопожатие*
 - г) переливание инфицированной крови*
41. Режим стерилизации медицинstrumentария многоразового использования в автоклаве:
- а) время 120 мин., температура 100 град. С, давление 1,1 атм*
 - б) время 60 мин., температура 180 град С, давление 2 атм*
 - в) время 45 мин., температура 140 град. С, давление 1 атм*
 - г) время 20мин., температура 132 град. С, давление 2 атм*
42. Стерилизация стеклянной лабораторной посуды обычно проводится
- а) в автоклаве*
 - б) в термостате*
 - в) в стерилизаторе*
 - г) в сухожаровом шкафу*
43. 2,5% водный раствор хлоргексидина применяют для дезинфекции предметов, с которыми соприкасался больной
- а) кишечной, гнойной инфекцией*
 - б) гепатитом, сифидом*
 - в) анаэробной инфекцией*
 - г) туберкулезом*
44. Экспозиция при дезинфекции медицинского instrumentария в 3% растворе хлорамина (в мин)
- а) 90*
 - б) 60*
 - в) 30*
 - г) 15*
45. Обработка кожи при попадании на нее ВИЧ-инфицированного материала проводится
- а) 96град. спиртом*
 - б) 70град, спиртом*
 - в) 6% раствором перекиси водорода*
 - г) 3% раствором перекиси водорода*
46. Отработанный материал, зараженный ВИЧ- инфекцией, подлежит дезинфекции в растворе
- а) 10% хлорамина*
 - б) 10% хлорной извести 2 часа*
 - в) 3% хлорамина 60 мин*
 - г) тройном*
47. Время, необходимое для дезинфекции кипячением в 2% растворе соды предметов, с которыми контактировал туберкулезный больной (в мин.)
- а) 60*
 - б) 45*
 - в) 30*
 - г) 15*
48. Срок использования моющего раствора, если в процессе работы он не изменил цвета
- а) 72 час.*
 - б) 48 час.*
 - в) 24 час.*
 - г) однократно*

49. Для приготовления 1л 1% раствора хлорамина необходимо сухого порошка (в граммах)
- 100
 - 50
 - 30
 - 10
50. Контроль стерильности перевязочного материала осуществляется путем
- использования химических индикаторов
 - использования биологических индикаторов
 - посева на питательные среды
 - использования физических индикаторов
51. Щадящий режим стерилизации режущих мединструментов в воздушном стерилизаторе
- время 150 мин, температура 160 град. С
 - время 60 мин, температура 132 град. С
 - время 60 мин, температура 180 град. С
 - время 45 мин, температура 180 град. С
52. После контакта с инфекционным пациентом медсестра дезинфицирует руки раствором
- 70 град, спирта
 - 5% йода
 - 1% хлорамина
 - 0,02% фурациллина
53. Важный момент в пред стерилизационной очистке
- промывание
 - экспозиция
 - механическая очистка от белковых остатков
 - ополаскивание
54. Наиболее надежный метод контроля стерилизации
- механический
 - химический
 - физический
 - биологический
55. При положительной фенолфталеиновой пробе появляется окрашивание
- сине-зеленое
 - фиолетовое
 - розовое
 - коричневое
56. После проведения пред стерилизационной очистки для промывания мединструментов используется вода
- проточная
 - кипяченая
 - дистиллированная
 - дважды дистиллированная
57. Фенолфталеиновая проба проводится для определения остатков
- масляного раствора
 - крови
 - моющего средства
 - лекарственного средства
58. Моющий раствор с использованием средства "Лотос" применяется
- в течение суток до появления фиолетовой окраски, нагревается до 3 раз
 - в течение суток до появления фиолетовой окраски
 - в течение суток до появления розовой окраски, нагревается до 6 раз
 - до появления розовой окраски

59. При стерилизации водяным паром перевязочного материала используется давление (в атм)
а) 4
б) 3
в) 2
г) 1
60. Экспозиция при стерилизации белья в автоклаве (в мин.)
а) 40
б) 30
в) 20
г) 10
61. Длительность сохранения мединструментария в мягкой бязевой упаковке в условиях стерильности (в часах)
а) 72
б) 48
в) 24
г) 12
62. ЦСО — это
а) центральное специализированное отделение
б) централизованное стерилизационное отделение
в) централизованное специализированное отделение
г) централизованное стерильное отделение
63. Стерилизация в сухожаровом шкафу проводится при температуре (в град. С)
а) 180
б) 150
в) 120
г) 90
64. Длительность использования накрытого стерильного стола (в часах)
а) 24
б) 18
в) 12
г) 4-6
65. Для приготовления 1л 3% раствора хлорамина необходимо сухого порошка (в граммах)
а) 300
б) 100
в) 30
г) 10
66. Раствор для дезинфекции мед. инструментария по ОСТу 42-21-2-85
а) 3% перекиси водорода
б) 3% хлорной извести
в) 2% Виркона
г) 1% хлорамина
67. Срок хранения стерильных растворов, изготовленных в аптеке и закупоренных "под бумажную обвязку" (в сутках)
а) 10
б) 7
в) 5
г) 3

68. Срок хранения стерильных растворов, изготовленных в аптеке и закупоренных "под обкатку" (в сутках)
- 30
 - 10
 - 5
 - 3
69. Помещение после обработки педикулезного пациента дезинфицируется раствором
- 3% хлорной извести
 - 3% хлорамина
 - 1% хлорамина
 - 0,15% карбофоса
70. Концентрация спирта, используемого для обработки кожи пациента перед инъекцией (в град.)
- 96
 - 80
 - 70
 - 60
71. Срок использования маски процедурной, перевязочной медсестры (в часах)
- 6
 - 4
 - 3
 - 1
72. Проба для проверки мединструментария на наличие скрытой крови называется
- бензидиновой
 - фенолфталеиновой
 - азотирамовой
 - бензойной

ТЕМА - Неотложные состояния в терапии

1. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы
 - а) аспирин
 - б) беротек
 - в) нитроглицерин
 - г) папаверин
2. Независимое сестринское вмешательство при легочном кровотечении
 - а) банки на грудную клетку
 - б) горчичники на грудную клетку
 - в) горячее питье
 - г) пузырь со льдом на грудную клетку
3. При непрекращающемся кровохарканье пища назначается
 - а) горячая малыми порциями
 - б) горячая обильными порциями
 - в) холодная малыми порциями
 - г) холодная обильными порциями
4. Зависимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе - введение
 - а) адреналина
 - б) дибазола
 - в) гепарина
 - г) преднизолона
5. Независимое сестринское вмешательство при возникновении сжимающей боли за грудиной
 - а) кордиамин внутрь
 - б) папаверин внутримышечно
 - в) нитроглицерин под язык
 - г) мезатон внутривенно

6. Количество крови, извлекаемое при кровопускании (мл)
- а) 30-50
 - б) 50-100
 - в) 300-400
 - г) 600-700
7. Заболевание, при котором сжимающая боль за грудиной не купируется нитроглицерином
- а) бронхиальная астма
 - б) инфаркт миокарда
 - в) стенокардия
 - г) пневмония
8. Зависимое сестринское вмешательство при инфаркте миокарда - введение
- а) кордиамина
 - б) промедола
 - в) строфантина
 - г) преднизолона
9. При обмороке больному следует придать положение
- а) горизонтальное с приподнятым головным концом
 - б) горизонтальное без подушки
 - в) горизонтальное с приподнятым ножным концом
 - г) сидя с опущенными ногами
10. Независимое сестринское вмешательство при обмороке
- а) поставить пиявки
 - б) придать возвышенное положение
 - в) дать вдохнуть пары нашатырного спирта
 - г) поставить пузырь со льдом на голову
11. Появление на фоне гипертонического криза обильной пенистой розовой мокроты является проявлением
- а) бронхиальной астмы
 - б) крупозной пневмонии
 - в) легочного кровотечения
 - г) отека легких
12. Оксигенотерапия через пеногасители показана при
- а) бронхиальной астме
 - б) отеке легких
 - в) остром бронхите
 - г) очаговой пневмонии
13. Независимое сестринское вмешательство при сердечной астме
- а) придать положение с приподнятым ножным концом
 - б) наложить венозные жгуты на конечности
 - в) поставить горчичники на грудную клетку
 - г) обложить грелками
14. Неотложная помощь при пищевом отравлении
- а) промыть желудок
 - б) поставить грелку на живот
 - в) поставить масляную клизму
 - г) провести дуоденальное зондирование
15. Независимое сестринское вмешательство при желудочном кровотечении
- а) тепло на живот
 - б) холод на живот
 - в) очистительная клизма
 - г) сифонная клизма

16. Независимое сестринское вмешательство при почечной колике

- а) холод на живот
- б) сухое тепло на область поясницы
- в) очистительная клизма
- г) сифонная клизма

17. Зависимое сестринское вмешательство при почечной колике - введение

- а) атропина, баралгина
- б) валидола, корвалола
- в) димедрола, тавегила
- г) мезатона, лазикса

18. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе отмечается при коме

- а) гипогликемической
- б) гипергликемической
- в) печеночной
- г) уремической

19. После инъекции инсулина у больного появились: чувство голода, потливость, тремор. Приоритетное действие медсестры

- а) провести оксигенотерапию
- б) напоить сладким чаем
- в) поставить горчичники
- г) поставить очистительную клизму

20. Неотложная помощь при анафилактическом шоке оказывается

- а) в процедурном кабинете
- б) в приемном отделении
- в) в палате
- г) на месте развития

ТЕМА - Неотложные состояния в хирургии

1. При легочном кровотечении не следует

- а) придавать горизонтальное положение
- б) вызывать врача
- в) подавать лоток для отхаркивания крови
- г) применять пузырь со льдом на грудную клетку

2. Сонная артерия при кровотечении из нее прижимается к

- а) височной кости
- б) углу нижней челюсти
- в) поперечному отростку VI шейного позвонка
- г) теменной кости

3. Первая помощь при закрытом вывихе

- а) наложение давящей повязки
- б) тепло на место повреждения
- в) транспортная иммобилизация
- г) асептическая повязка

4. При переломе бедра необходимо фиксировать

- а) тазобедренный сустав
- б) тазобедренный и коленный суставы
- в) тазобедренный, голеностопный и коленный суставы
- г) место перелома

5. Лежа на спине на щите транспортируют пациентов с

- а) переломом ребер
- б) ушибом грудной клетки
- в) травмой органов брюшной полости
- г) переломом грудного отдела позвоночника

6. При оказании неотложной помощи пациенту с открытым пневмотораксом необходимо
- а) выполнить новокаиновую блокаду
 - б) ввести спазмолитики
 - в) наложить окклюзионную повязку
 - г) наложить шину Крамера
7. При химическом ожоге пищевода на догоспитальном этапе следует
- а) дать выпить молока
 - б) ввести анальгетик, промыть желудок
 - в) ничего не делать до госпитализации
 - г) вызвать рвоту
8. При синдроме "острого живота" нужно
- а) сделать очистительную клизму
 - б) ввести обезболивающее
 - в) промыть желудок
 - г) применить холод, срочно госпитализировать больного
9. Признаками клинической смерти являются
- а) потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях
 - б) спутанность сознания и возбуждение
 - в) нитевидный пульс на сонных артериях
 - г) дыхание редкое
10. При выведении из клинической смерти необходимо
- а) дать понюхать нашатырный спирт
 - б) проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)
 - в) проведение закрытого массажа сердца
 - г) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца

ТЕМА - "ВИЧ - инфекция"

1. Источником ВИЧ-инфекции для человека являются:

ОТВЕТЫ:

1. домашние и дикие животные
2. больные ВИЧ-инфекцией
3. инфицированные ВИЧ.

2. Основные пути заражения ВИЧ-инфекцией:

ОТВЕТЫ:

1. половой
2. трансмиссивный
3. парентеральный
4. перинатальный

3. Длительность вирусоносительства ВИЧ:

ОТВЕТЫ:

1. не более 15-30 дней
2. до нескольких месяцев
3. до нескольких лет
4. пожизненно

4. Теория происхождения ВИЧ, общепризнанная в мире в настоящее время:

ОТВЕТЫ:

1. биологическое оружие
2. результат изменения генома человека под влиянием природных катаклизмов
3. африканская теория

5. Зарегистрировано наибольшее количество внутрибольничных вспышек ВИЧ-инфекции в:

ОТВЕТЫ:

1. *странах Центральной Африки;*
2. *США*
3. *России и Румынии.*

6. Пути передачи ВИЧ-инфекции:

ОТВЕТЫ:

1. *Трансмиссивный*
2. *парентеральный*
3. *перинатальный*
4. *половой*

7. Риск профессионального заражения при контакте с ВИЧ-инфицированным пациентом может произойти при:

ОТВЕТЫ:

1. *уколе иглой*
2. *порезе острым предметом*
3. *попадании на верхние дыхательные пути*

8. Наиболее опасны для заражения биологические жидкости:

ОТВЕТЫ:

1. *кал*
2. *слюна*
3. *кровь*
4. *сперма*

9. Причина иммунодефицитного состояния при ВИЧ-инфекции заключается в:

ОТВЕТЫ:

1. *поражении В-клеток*
2. *поражении Т-лимфоцитов*
3. *поражении эритроцитов*

10. Продолжительность стадии инкубации в соответствии с клинической классификацией ВИЧ-инфекции В.И.Покровского (1989г):

ОТВЕТЫ:

1. *стадия инкубации длится от момента заражения до развития оппортунистических инфекций*
2. *стадия инкубации длится от момента заражения до появления генерализованной лимфаденопатии*
3. *стадия инкубации длится от момента заражения до выработки антител*

11. В организме человека ВИЧ поражает:

ОТВЕТЫ:

1. *эритроциты*
2. *лимфоциты*
3. *тромбоциты*

12. Причины, обуславливающие развитие оппортунистических заболеваний, приводящих больного к смерти:

ОТВЕТЫ:

1. *снижение иммунитета*
2. *лейкоцитоз*
3. *лимфоцитоз*

13. Симптомы, характерные для стадии вторичных заболеваний при ВИЧ-инфекции:

ОТВЕТЫ:

1. *увеличение нескольких групп лимфоузлов*
2. *диарея*
3. *снижение веса более 10 %*
4. *одышка и боли в сердце*

14. Наиболее частые оппортунистические инфекции:

ОТВЕТЫ:

1. *пневмоцистоз*
2. *саркома Калози*
3. *листериоз*

15. Наиболее частые причины смерти при ВИЧ-инфекции:

ОТВЕТЫ:

1. *туберкулез, токсоплазмоз, листериоз*
2. *оппортунистические инфекции*
3. *онкологические заболевания*

16. Лабораторные методы, используемые для диагностики ВИЧ:

ОТВЕТЫ:

1. реакция связывания комплимента (РСК) и реакция агглютинации (РА)
2. реакция непрямой гемагглютинации (РНГА)
3. иммуноферментный анализ (ИФА)
4. иммуноблот (ИБ)

17. Условия хранения сывороток крови, отобранных для исследования на ВИЧ:

ОТВЕТЫ:

1. *при температуре не выше 0 С до 2 суток*
2. *при температуре не выше +4 С до 7 суток*
3. *при температуре не выше +8 С до 3 суток*

18. Правила доставки крови на ВИЧ-инфекцию в лабораторию:

ОТВЕТЫ:

1. *в пробирках с резиновой пробкой попутным транспортом*
2. *в пробирках на штативе любым медработником или водителем*
3. *в специальной металлической емкости со штативом в пробирках с пробками медработником или водителем, прошедшим инструктаж.*

19. При попадании ВИЧ-инфицированной крови на кожу, медсестра должна:

ОТВЕТЫ:

1. *тщательно вымыть лицо мылом*
2. *протереть лицо сухим ватным тампоном*
3. *протереть 70% раствором спиртом, промыть водой с мылом, повторно протереть 70 % раствором спирта.*

20. Доноры крови обследуются на ВИЧ-инфекцию:

ОТВЕТЫ:

1. *ежегодно*
2. *1 раз в 6 месяцев*
3. *при каждой сдаче крови или др. биоматериала*

21. Наиболее эффективный метод в борьбе по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции в мире в настоящее время:

ОТВЕТЫ:

1. *поголовная вакцинация*
2. *антибиотикотерапия*
3. *санитарно-просветительская работа среди населения*
4. *изоляция больных и инфицированных*

22. Лица, относящиеся к группам "повышенного риска" по ВИЧ-инфекции состоят на учете в:

ОТВЕТЫ:

1. *центрах СПИДа*
2. *кожно-венерологических, наркологических кабинетах*
3. *территориальных центрах санэпидслужбы*
4. *лечебных учреждениях по месту жительства (КИЗ)*

23. Длительность наблюдения за детьми рожденными от ВИЧ-инфицированных матерей:

ОТВЕТЫ:

1. 6 месяцев
2. 3 года
3. не подлежат наблюдению

24. За нарушение врачебной тайны при выявлении ВИЧ-инфицированных медработник несет ответственность в виде:

ОТВЕТЫ:

1. исправительных работ до 2 лет
2. лишение права заниматься медицинской деятельностью на срок от одного до 3 лет
3. выговора

25. Мероприятия в отношении кормящих матерей, инфицированных ВИЧ:

ОТВЕТЫ:

1. ребенок изолируется от матери
2. запрещается грудное вскармливание и осуществляется переход на искусственное
3. ограничений не имеется

26. Материал, исследуемый от больного на ВИЧ-инфекцию:

ОТВЕТЫ:

1. слюва из зева
2. кал
3. сыворотка крови
4. моча

27. Наиболее верно утверждение:

ОТВЕТЫ:

1. заразившийся ВИЧ человек не заразен и не может стать источником инфекции до появления антител в крови
2. ВИЧ-инфицированным называется лицо от момента заражения до терминальной стадии заболевания

28. Человек считается ВИЧ-инфицированным, если:

ОТВЕТЫ:

1. антитела к ВИЧ в сыворотке крови выявлены методом ИФА отечественными тест-системами с двумя положительными результатами из 2-х или 3-х анализов;
2. антитела к ВИЧ в сыворотке крови выявлены методом ИФА импортными тест-системами
3. антитела к ВИЧ в сыворотке крови выявлены методом иммунного блотинга.

29. Эпидситуация по ВИЧ-инфекции в настоящее время в России:

ОТВЕТЫ:

1. пандемия
2. спорадические случаи
3. эпидемия

30. Перечислите основные симптомы ВИЧ-инфекции:

ОТВЕТЫ:

1. длительная лихорадка
2. длительная диарея
3. снижение массы тела
4. увеличение лимфоузлов

31. При "уколе кожи медицинского работника использованной иглой необходимо:

ОТВЕТЫ:

1. обработать рану 2 % раствором йода
2. обработать рану 5 % раствором йода
3. выдавить из раны кровь и обработать ранку 5 % раствором йода

32. При попадании крови пациента на слизистую оболочку медицинского работника необходимо:

ОТВЕТЫ:

1. обработать слизистые 2 % раствором борной кислоты
2. обработать слизистые 0,05 % раствором марганцовокислого калия

33. Возбудителем ВИЧ-инфекции является:

ОТВЕТЫ:

1. вирус
2. простейшие
3. бактерии

34. Возбудитель ВИЧ-инфекции:

ОТВЕТЫ:

1. устойчив в окружающей среде
2. не устойчив в окружающей среде

35. ВИЧ проникает в организм человека:

ОТВЕТЫ:

1. через неповрежденную кожу и слизистые
2. через поврежденную кожу и слизистые

36. На ВИЧ губительно действует:

ОТВЕТЫ:

1. ультрафиолетовое излучение
2. 1 % раствор хлорамина
3. 3 % раствор хлорамина

37. Источником ВИЧ-инфекции является:

ОТВЕТЫ:

1. вирусоносители, больные люди
2. больные животные и птицы
3. больные животные и человек

38. Заражение ВИЧ-инфекции может произойти при:

ОТВЕТЫ:

1. пользовании общей посудой
2. при переливании крови, препаратов крови, при пересадке органов и тканей
3. при пользовании общим туалетом, ванной

39. Медицинский работник, разгласивший данные о ВИЧ-инфицированном больном:

ОТВЕТЫ:

1. подвергается административному взысканию
2. несет уголовную ответственность

40. ВИЧ-инфекция и СПИД - это:

ОТВЕТЫ:

1. два разных заболевания
2. две формы одного заболевания
3. СПИД является терминальной стадией ВИЧ-инфекции

41. Инкубационный период при ВИЧ-инфекции:

ОТВЕТЫ:

1. до 7 дней
2. до 30 дней
3. от 3 недель до 3 месяцев, иногда до года и более

42. К СПИД - ассоциированным инфекциям относятся:

ОТВЕТЫ:

1. брюшной тиф, дизентерия, холера
2. токсоплазмоз, цитомегаловирусная инфекция

43. Для лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции используют:

ОТВЕТЫ:

1. бактериологические методы диагностики
2. серологические методы диагностики
3. биохимические методы диагностики

Диетология

1. Показатели, характеризующие санэпидблагополучие объекта:
 - 1) санитарное состояние
 - 2) организация санитарно-просветительной работы
 - 3) меры административного воздействия
 - 4) состояние здоровья населения в России
2. Об эффективности гигиенической подготовки персонала в первую очередь свидетельствует:
 - 1) отсутствие нарушений санитарно-гигиенического режима
 - 2) безаварийная работа канализации
 - 3) 100% охват персонала курсовой гигиенической подготовкой
 - 4) 80 % охват персонала гигиенической подготовкой
3. Должностные лица, совершившие санитарные правонарушения, могут быть привлечены санэпидслужбой:
 - 1) к дисциплинарной ответственности
 - 2) к административной ответственности
 - 3) к уголовной ответственности
 - 4) не привлекаются к ответственности
4. Основные свойства ботулотоксина:
 - 1) устойчивость к действию кислого содержимого желудка
 - 2) быстрая инаktivация лекарственными препаратами
 - 3) разрушение при подогреве пищи
 - 4) быстрая инаktivация в кислой среде
5. Основные свойства возбудителя ботулизма:
 - 1) аэроб
 - 2) анаэроб
 - 3) образует термолабильные споры
 - 4) неустойчив к действию лекарственных препаратов
 - 5)
6. Отличие кишечных инфекций от пищевых отравлений:
 - 1) внезапное начало
 - 2) контагиозность
 - 3) связь с приемом пищи
 - 4) связь с приемом воды
7. По какому принципу строится классификация пищевых отравлений:
 - 1) по клиническим симптомам
 - 2) по этиологическому признаку
 - 3) по этиопатогенетическому признаку
 - 4) по чувствительности к антибиотикам

8. Какие из перечисленных заболеваний относятся к пищевым отравлениям:
 - 1) стафилококковая интоксикация
 - 2) сальмонеллез
 - 3) кишечная коли-инфекция
 - 4) дизентерия
9. Какой из приведенных клинических симптомов наименее характерен для пищевой токсикоинфекции:
 - 1) тошнота
 - 2) рвота
 - 3) понос
 - 4) головная боль
10. Какое из перечисленных заболеваний относится к микробным токсикозам:
 - 1) стафилококковое отравление
 - 2) псевдотуберкулез
 - 3) сальмонеллез
 - 4) дизентерия
11. Какой из перечисленных симптомов наиболее характерен для ботулизма:
 - 1) жидкий стул
 - 2) повышение АД
 - 3) неврологические симптомы
 - 4) тошнота
12. Наиболее характерные продукты, с которыми связаны стафилококковые интоксикации:
 - 1) кондитерские изделия с кремом
 - 2) рыбные кулинарные изделия
 - 3) мясные кулинарные изделия
 - 4) овощные кулинарные изделия
13. Наиболее характерные продукты, с которыми связано возникновение ботулизма:
 - 1) баночные консервы
 - 2) рыбные продукты
 - 3) салат из свежих овощей
 - 4) жареные мясные продукты
14. Выберите основное направление в профилактике стафилококковых интоксикаций:
 - 1) предупреждение попадания микробов в продукт
 - 2) предупреждение развития микроорганизмов в продукте
 - 3) уничтожение микробов и их токсинов в готовых изделиях
 - 4) предупреждение употребления продуктов зараженных микробами
15. Продукты, с которыми наиболее часто связано возникновение сальмонеллеза:
 - 1) яйца
 - 2) фрукты
 - 3) творог
 - 4) овощи
16. Заболевания работников пищеблока, приводящие к инфицированию пищи стафилококками:
 - 1) ожоги и инфицированные раны рук
 - 2) аллергодерматоз
 - 3) дифтерия
 - 4) сальмонеллез
17. Укажите паразитологические инвазии, передающиеся рыбой:
 - 1) описторхоз
 - 2) трихинеллез
 - 3) гименолипидоз
 - 4) тениоз

18. Укажите паразитологические инвазии, передающиеся с мясом:
- 1) описторхоз
 - 2) трихинеллез
 - 3) гименолипидоз
 - 4) аскаридоз
19. Использование рыбы зараженной личинками кошачьей двуустки:
- 1) реализация через торговлю после замораживания
 - 2) для холодного копчения
 - 3) для жарки
 - 4) реализация после посола 14 % концентрации соли и выдержки 2 недели.
20. Особенности культивирования кефирных грибков:
- 1) температура 19С
 - 2) температура 25С
 - 3) промывание обратом
 - 4) температура 35С
21. Укажите путь использования молока, полученного от коров с клиническими признаками туберкулеза:
- 1) подлежит уничтожению
 - 2) после обеззараживания кипячением использовать на корм скоту
 - 3) после обеззараживания кипячением использовать в пищу
 - 4) использование без кипячения в пищу
22. Показатели эпидемиологической безопасности воды, регламентируемые СанПиН 2.1.4.559-96 "Питьевая вода":
- 1) ОМЧ., коли-индекс
 - 2) коли-титр, ОМЧ, число лактозоположительных палочек (ЛКП)
 - 3) термотолерантные колиформные бактерии, общие колиформы, ОМЧ, коли-индекс
 - 4) рН воды
23. Показателями загрязнения воды вирусами являются:
- 1) цисты лямблий
 - 2) кишечная палочка
 - 3) коли-фаги
 - 4) дизентерийная палочка
24. Косвенные показатели микробного загрязнения сетей водопровода:
- 1) коли-индекс, ОМЧ
 - 2) мутность, хлориды, триада азота
 - 3) общая жесткость, нефтепродукты
 - 4) изменение рН
25. Укажите правильный режим тепловой обработки изделий из рубленного мяса, мяса птицы:
- 1) обжарка на плите 1-2 мин
 - 2) жарка в жарочном шкафу при 200-210 С 10 мин
 - 3) жарка в жарочном шкафу при 250-280 С 5-7 минут
 - 4) обжарка на плите 10 мин
26. Укажите срок годности фарша приготовленного в предприятиях общественного питания:
- 1) 6 часов
 - 2) 12 часов
 - 3) 24 часа
 - 4) 36 часов
27. Сроки хранения очищенных овощей не более:
- 1) 3 часов
 - 2) 6 часов
 - 3) 12 часов
 - 4) 8 часов

28. Сроки годности сметаны во флягах:
- 1) 36 часов
 - 2) 72 часа
 - 3) 7 суток
 - 4) 9 суток
29. Ответственность за соблюдение санитарных требований при приготовлении пищи возлагается на:
- 1) кухонных работников
 - 2) диетсестру
 - 3) диетврача
 - 4) повара
30. К моющим средствам, допущенным для мытья посуды, относятся:
- 1) "Прогресс", "Дон"
 - 2) "Тринатрий фосфат"
 - 3) натрий углекислый, сода кальцинированная
 - 4) все перечисленное
31. Какой концентрации раствора хлорамина необходимо обеззараживать посуду при экспозиции 30 минут:
- 1) 0,1 %
 - 2) 0,5 %
 - 3) 1 %
 - 4) 2 %
32. Понятие "режим питания" включает:
- 1) кратность приемов пищи
 - 2) виды потребляемых продуктов
 - 3) количество пищи
 - 4) условие приема пищи
33. Оптимальное соотношение энергоценности суточного рациона при трехразовом питании:
- 1) 30-45-25 %
 - 2) 40-40-20 %
 - 3) 20-60-20 %
 - 4) 35-70-15 %
34. Указать витамин, оказывающий влияние на темновую адаптацию:
- 1) витамин Д
 - 2) витамины группы В
 - 3) витамин А
 - 4) витамин Е
35. Действие витамина С на организм человека:
- 1) противощинготное действие
 - 2) улучшает зрение
 - 3) повышает проницаемость сосудистых стенок
 - 4) улучшает слух
36. Первостепенное значение белков пищи в организме человека:
- 1) энергетическое
 - 2) для построения клеток тканей
 - 3) для улучшения зрения, слуха
 - 4) для уменьшения проницаемости сосудистой стенки
37. Первостепенное значение жиров пищи в организме человека:
- 1) энергетическое
 - 2) источник водорастворимых витаминов
 - 3) улучшение органолептических свойств пищи
 - 4) пластическое

38. В каких случаях в питании отдается предпочтение простым сахарам:
- 1) в экстремальных, стрессовых ситуациях
 - 2) в питании больных с ожирением
 - 3) в детском питании
 - 4) в питании пожилых людей
39. Наиболее благоприятное соотношение между солями кальция и фосфора для всасывания в кишечнике:
- 1) 1:1
 - 2) 1:1,5
 - 3) 1:2
 - 4) 1:2,5
40. Продукты, являющиеся источником витамина А:
- 1) citrusовые
 - 2) печень
 - 3) овощи
 - 4) бобовые
41. Температура в центре готовых натуральных рубленых изделий должна быть не ниже:
- 1) 80 С
 - 2) 85 С
 - 3) 90 С
 - 4) 95 С
42. Температура в центре изделия из котлетной массы:
- 1) 80 С
 - 2) 85 С
 - 3) 90 С
 - 4) 95 С
43. Температура в толще готового продукта, приготовленного в электрогрилях должна быть не ниже:
- 1) 80 С
 - 2) 85 С
 - 3) 90 С
 - 4) 95 С
44. Укажите блюда, запрещенные к изготовлению в предприятиях общественного питания:
- 1) макароны по-флотски
 - 2) жаренная рыба
 - 3) изготовление сырников из непастеризованного творога
 - 4) котлеты
45. Какие ограничения в диете рекомендуется больному хроническим гломерулонефритом:
- 1) углеводы
 - 2) жиры
 - 3) поваренная соль
 - 4) все ответы верны
46. Наибольшему снижению повышенного содержания нитратов в овощах приводит:
- 1) отваривание в воде
 - 2) жарение
 - 3) чистка овощей
 - 4) мытье овощей
47. Кормящим грудью женщинам противопоказаны следующие лекарственные вещества:
- 1) но-шпа
 - 2) пенициллин
 - 3) морфин
 - 4) валидол

48. Принципы диетотерапии при хронической почечной недостаточности:
- 1) ограничение белка
 - 2) ограничение натрия
 - 3) ограничение жидкости
 - 4) ограничение жира
49. Диета при гипероксалурии:
- 1) молочная
 - 2) фруктово-ягодная
 - 3) капустно-картофельная
 - 4) мясо-растительная
50. Питательный режим при обменных нефропатиях:
- 1) увеличивают
 - 2) не изменяют
 - 3) ограничивают
 - 4) сильно ограничивают
51. Экзоаллергенами являются:
- 1) мед
 - 2) бактерии, вирусы
 - 3) влажный воздух, перепады температуры
 - 4) собственные поврежденные ткани
52. Содержание жира в молозиве по сравнению со зрелым молоком:
- 1) выше
 - 2) ниже
 - 3) такое же
 - 4) значительно ниже
53. Содержание белков в молозиве по сравнению со зрелым молоком:
- 1) ниже
 - 2) выше
 - 3) такой же
 - 4) значительно выше
54. Оптимальное для усвоения соотношение кальция и фосфора в женском молоке составляет:
- 1) 1:2
 - 2) 1:1
 - 3) 2:1
 - 4) 3:2
55. Кормление грудью в среднем должно продолжаться:
- 1) 10 мин
 - 2) 15 мин
 - 3) 20 мин
 - 4) 25 мин
56. Противопоказанием для грудного вскармливания при туберкулезе у матери являются:
- 1) туберкулез легких в фазе кальцинации
 - 2) туберкулез молочной железы
 - 3) активный туберкулез легких без бактериовыделений
 - 4) туберкулезный бронхит
57. Меры борьбы с гиполактацией у кормящей женщины:
- 1) реже прикладывать к груди
 - 2) соблюдать режим кормления
 - 3) прикладывать к груди по требованию ребенка
 - 4) потребление большого количества белков, жиров

58. Содержание лактозы в молозиве по сравнению со зрелым молоком:
- 1) выше
 - 2) ниже
 - 3) такое же
 - 4) значительно ниже
59. Энергетическая ценность зрелого женского молока по сравнению с молозивом:
- 1) выше
 - 2) ниже
 - 3) такое же
 - 4) значительно выше
60. Отношение сывороточных белков к казеину в женском молоке составляет:
- 1) 50:50
 - 2) 80:20
 - 3) 30:70
 - 4) 60:40
61. Уровень гормонов в молозиве по сравнению со зрелым молоком:
- 1) выше
 - 2) ниже
 - 3) такой же
 - 4) значительно ниже
62. С увеличением срока лактации содержание белка в женском молоке:
- 1) понижается
 - 2) повышается
 - 3) не изменяется
 - 4) значительно повышается
63. Какой стол по Певзнеру необходимо назначить больному с обострением хронического гастродуоденита с повышенной кислотообразующей функцией на 20 день от начала заболевания:
- 1) № 1-А
 - 2) № 1-Б
 - 3) № 1
 - 4) № 5
64. Какой стол по Певзнеру необходимо назначить больному с обострением хронического колита:
- 1) № 1
 - 2) № 4
 - 3) № 5
 - 4) № 9
65. В карточке раскладке указывать ориентировочную стоимость блюда:
- 1) обязательно
 - 2) не нужно
 - 3) точной установки нет
 - 4) на дорогостоящие блюда
66. При несоответствии выхода готовых блюд следует:
- 1) вернуть продукты на склад
 - 2) провести пробную варку
 - 3) ничего не делать
 - 4) сообщить администрации лечебного учреждения
67. На пищеблоке меню-раскладку составляет:
- 1) диетолог
 - 2) диетсестра
 - 3) повар
 - 4) шеф-повар

68. Диетсестра пищеблока материально:
- 1) ответственная
 - 2) не ответственная
 - 3) законодательно не определено
 - 4) на усмотрение администрации
69. Продукты со склада на пищеблок получает:
- 1) зав. производством (шеф-повар)
 - 2) зав. пищеблоком (диетсестра)
 - 3) зав. производством и зав. пищеблоком
 - 4) диетврач
70. За ведение бракеражного журнала несет ответственность:
- 1) диетсестра
 - 2) диетолог
 - 3) дежурный врач
 - 4) зав. производством
71. Материальную ответственность за продукты питания, находящиеся на складе несет:
- 1) главный врач
 - 2) главный бухгалтер
 - 3) кладовщик
 - 4) зав. производством
72. Меню-раскладку ежедневно утверждает:
- 1) главный врач
 - 2) диетолог
 - 3) главный бухгалтер
 - 4) диетсестра
73. К продуктам, являющимися пищевым источником белка, относятся:
- 1) картофель
 - 2) мясо
 - 3) фрукты
 - 4) сливочное масло
74. Технология производства блюд включает следующие стадии:
- 1) первичную обработку сырья
 - 2) тепловую обработку
 - 3) оформление блюд
 - 4) все перечисленное
75. При обострении язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки больной должен получать питание:
- 1) 2 раза в день
 - 2) 3 раза в день
 - 3) 4 раза в день
 - 4) 5-6 раз в день
76. При язвенной болезни двенадцатиперстной кишки пищу следует готовить:
- 1) на пару
 - 2) жарить
 - 3) тушить
 - 4) фактор протирания пищи не имеет значения
77. В диетотерапии больных после операции на желудке нельзя осуществлять в первые 3 месяца:
- 1) механическое щажение
 - 2) химическую стимуляцию
 - 3) химическое щажение
 - 4) температурное щажение

78. К продуктам, задерживающим перистальтику кишечника, относятся:
- 1) свекла
 - 2) горчичный отвар
 - 3) яблоки сырые
 - 4) холодные блюда
79. При хроническом энтерите или колите диета № 2 может быть назначена в стадии:
- 1) резкого обострения
 - 2) затухающего обострения
 - 3) ремиссии
 - 4) всех перечисленных стадиях
80. Выраженным желчегонным эффектом обладают:
- 1) животные жиры
 - 2) растительные жиры
 - 3) углеводы
 - 4) белки
81. При заболеваниях печени из рациона не исключаются следующие продукты:
- 1) почки
 - 2) сердце
 - 3) печень
 - 4) творог
82. При остром холецистите назначается диета:
- 1) № 5
 - 2) № 5А
 - 3) № 1А
 - 4) № 1
83. При остром панкреатите после отмены режима голода можно разрешить больным:
- 1) бульон
 - 2) отвар шиповника
 - 3) мясо отварное
 - 4) растительное масло
84. Факторами, предрасполагающими к развитию гипертонической болезни, являются:
- 1) нервно-психическое перенапряжение
 - 2) наследственность
 - 3) возрастная перестройка диэнцефально-гипоталамических структур головного мозга
 - 4) все ответы правильные
85. При хронической недостаточности кровообращения происходит нарушение:
- 1) водно-минерального обмена
 - 2) белкового обмена
 - 3) обмена витаминов
 - 4) всего перечисленного
86. При обострении гипертонической болезни 1 стадии в молодом возрасте рекомендуют:
- 1) диету № 10
 - 2) диету № 10 гипохлоридную
 - 3) диету № 15 гипохлоридную
 - 4) диету № 5
87. Наибольшее количество NaCl содержится в:
- 1) мясе
 - 2) колбасе
 - 3) маргарине
 - 4) майонезе

88. Наименьшее количество NaCl содержится в:
- 1) молоке
 - 2) твороге
 - 3) сыре
 - 4) брынзе
89. Наиболее богаты щелочными валентностями все следующие продукты, кроме:
- 1) молока
 - 2) творога
 - 3) лимона
 - 4) мяса
90. Полное исключение NaCl из рациона на длительный срок (3 недели) при почечной патологии:
- 1) разрешается
 - 2) не разрешается
 - 3) нет четких указаний
 - 4) на усмотрение врача
91. При сахарном диабете нарушен:
- 1) углеводный обмен
 - 2) белковый обмен
 - 3) жировой обмен
 - 4) все виды обмена
92. К продуктам, содержащим клетчатку, относятся:
- 1) мясо
 - 2) овощи
 - 3) яйца
 - 4) творог
93. При ожирении больной должен получать пищу в день:
- 1) 2 раза
 - 2) 3 раза
 - 3) 4-5 раз
 - 4) 6 раз
94. Необходимо исключить или резко ограничить из пищи больного сахарным диабетом все перечисленные продукты, кроме:
- 1) сахара
 - 2) белых круп
 - 3) гречки
 - 4) винограда
95. Основной документ организации лечебного питания в ЛПУ:
- 1) семидневное меню
 - 2) картотека блюд
 - 3) сведения о наличии больных
 - 4) все вышеперечисленное
96. При холодной обработке подсчитывают отходы в:
- 1) граммах
 - 2) процентах
 - 3) и то и другое
 - 4) на усмотрение шеф-повара
97. Для санаториев подсчитывать нормы отходов следует, по:
- 1) книге Маршака
 - 2) сборнику рецептуры, 1987 год
 - 3) любому из перечисленных документов
 - 4) таблице замены продуктов

98. В карточке-раскладке технологию приготовления блюд давать:
- 1) обязательно
 - 2) не надо
 - 3) точной установки нет
 - 4) на усмотрение диетсестры
99. Картотеку блюд утверждает:
- 1) диетолог
 - 2) зав. пищеблоком
 - 3) главный врач
 - 4) главный бухгалтер
100. Семидневное сводное меню для всех учреждений лечебного профиля должно быть:
- 1) единое
 - 2) индивидуальное
 - 3) это не имеет значения
 - 4) сезонное
101. Готовые блюда выдают в отделении по:
- 1) меню-раскладке
 - 2) меню-требованию
 - 3) ведомости на отпуск продуктов
 - 4) по устным сведениям
102. Свободной глюкозой богаты все вышеперечисленные продукты, кроме:
- 1) винограда
 - 2) меда
 - 3) сахара
 - 4) яблок
103. Рекомендуемое содержание сахаров в рационе здоровых взрослых:
- 1) 20-30 г
 - 2) 50-100 г
 - 3) 200 г
 - 4) 300-400 г
104. Основными источниками углеводов из перечисленных продуктов являются:
- 1) яблоки
 - 2) мед
 - 3) морковь
 - 4) молоко
105. Основными источниками витамина Д являются все перечисленные, кроме:
- 1) печень рыб
 - 2) животное масло
 - 3) яйца
 - 4) мяса говяжьего и колбасы
106. Основными пищевыми источниками витамина В₂ являются все, кроме:
- 1) молока
 - 2) яблок
 - 3) кефира
 - 4) сыра
107. Пищевыми источниками витамина В₆ являются:
- 1) рыба
 - 2) мясо
 - 3) печень
 - 4) подсолнечное масло

108. Размораживание мяса производят в:
- 1) воздушной среде
 - 2) специальной камере
 - 3) воде
 - 4) в металлической таре на электрической плите
109. Бульон следует готовить:
- 1) при бурном кипении
 - 2) при слабом кипении
 - 3) доводя до кипячения прекратить этот процесс
 - 4) не имеет значения
110. Для приготовления слизистого отвара не используют:
- 1) перловую крупу
 - 2) овсяную крупу
 - 3) манную крупу
 - 4) рис
111. Для приготовления отвара шиповника ягоды заливают:
- 1) холодной водой
 - 2) кипящей водой
 - 3) не имеет значения
 - 4) кипяченой холодной водой
112. Больному острым гастритом, начиная с шестого дня после отмены индивидуального питания следует назначить диету:
- 1) № 2
 - 2) № 5
 - 3) № 1
 - 4) № 3
113. Диета № 3 является:
- 1) химически стимулирующей
 - 2) химически щадящей
 - 3) не имеет значения
 - 4) термически щадящей
114. Для больных хроническим панкреатитом в домашних условиях назначают диеты:
- 1) № 1
 - 2) № 5а
 - 3) № 5п
 - 4) № 5
115. Для больных хронической недостаточностью кровообращения используются следующие диеты:
- 1) гипонатриевая
 - 2) диета Кареля
 - 3) калиевая
 - 4) все ответы
116. При обострении гипертонической болезни 1 стадии гипохлоридная диета назначается сроком на:
- 1) 1-2 недели
 - 2) 3 недели
 - 3) 4-6 недель
 - 4) 7-10 недель
117. Калиевая диета наиболее эффективна при:
- 1) выраженном атеросклерозе сосудов головного мозга
 - 2) остром инфаркте миокарда
 - 3) хронической сердечной недостаточности
 - 4) острой сердечной недостаточности

118. Наиболее богаты солями кальция:
- 1) мясо, рыба
 - 2) творог, сыр
 - 3) овощи, фрукты
 - 4) сливочное масло
119. Основой диеты Кареля являются:
- 1) молоко
 - 2) овощи, фрукты
 - 3) мясо
 - 4) рыба
120. Диета № 10 назначается на:
- 1) 1 неделю
 - 2) 2 недели
 - 3) 3 недели
 - 4) неограниченный срок
121. В диете № 10 свободной жидкости:
- 1) 0,5-0,6 л
 - 2) 0,8-1 л
 - 3) 1,2-1,4 л
 - 4) 1,5-2 л
122. К продуктам богатым липотропными веществами относятся:
- 1) печень
 - 2) мозги
 - 3) свежая рыба
 - 4) яичный желток
123. Диету № 10А рекомендуется назначать больным с недостаточностью кровообращения:
- 1) 1 ст.
 - 2) 1-2 ст.
 - 3) 2-3 ст.
 - 4) при всех стадиях недостаточности кровообращения
124. При хроническом нефрите с нефротическим компонентом назначается диета:
- 1) № 7а
 - 2) № 7б
 - 3) № 7в
 - 4) № 7г
125. Больным сахарным диабетом II типа с нормальной массой тела рекомендуется:
- 1) диета № 9
 - 2) диета № 9а
 - 3) диета № 9б
 - 4) диета № 15
126. Одна хлебная единица содержится в следующем количестве продуктов, кроме:
- 1) 20,0 белого хлеба
 - 2) 30,0 черного хлеба
 - 3) 150,0 клубники
 - 4) 15,0 манной каши
127. Диета № 9 содержит белка:
- 1) 50-60 г
 - 2) 60-70 г
 - 3) 90-100 г
 - 4) 120-125 г

128. При ожирении в первую очередь нарушается обмен:
- 1) водно-солевой
 - 2) энергетический
 - 3) жировой
 - 4) углеводный
129. Специальной диетой при острых инфекционных заболеваниях является:
- 1) № 5
 - 2) № 10
 - 3) № 13
 - 4) № 15
130. Больному брюшным тифом при развитии у него осложнения со стороны желчного пузыря необходима:
- 1) диета № 1
 - 2) диета № 5a
 - 3) диета № 13
 - 4) диета № 5
131. При вирусном гепатите назначается:
- 1) диета № 1
 - 2) диета № 2
 - 3) диета № 5
 - 4) диета № 15
132. Разрешается использовать в питании больного острым инфекционным гепатитом:
- 1) черный перец
 - 2) овощной суп
 - 3) бульон
 - 4) жареные блюда
133. Диету № 4 можно назначать:
- 1) на 4-5 дней
 - 2) 2-3 недели
 - 3) 3-4 недели
 - 4) до конца лечения
134. При бронхиальной астме из рациона не следует исключать:
- 1) яйца
 - 2) цитрусовые
 - 3) рыбу, крабов
 - 4) зеленые яблоки
135. Стимулирующее влияние на всасывание железа оказывают все вещества, кроме:
- 1) мяса
 - 2) яичного желтка
 - 3) лимонной кислоты
 - 4) винной кислоты
136. При гиповитаминозе "С" необходимо включить в диету все перечисленные продукты, кроме:
- 1) шиповника
 - 2) лимона
 - 3) черной смородины
 - 4) дрожжей
137. Построение субэнергетических диет при ожирении удастся осуществить путем:
- 1) умеренного увеличения белка
 - 2) ограничения жира
 - 3) редукция легкоусвояемых углеводов
 - 4) всего вышеперечисленного

138. При термической обработке сырых яиц аллергическая активность:
- 1) увеличивается
 - 2) остается без изменений
 - 3) уменьшается значительно
 - 4) уменьшается незначительно
139. Какова потребность в поваренной соли при назначении стола № 7 по Певзнеру:
- 1) 10,0-12,0 г
 - 2) 8,0-10,0 г
 - 3) 6,0-8,0 г
 - 4) 3,0-4,0 г
140. Каков режим кормления больного, получающего стол № 1-А по Певзнеру:
- 1) 4 раза
 - 2) 5 раз
 - 3) 6 раз
 - 4) 7 раз
141. Согласно какого приказа определены нормы питания на одного больного в ЛПУ:
- 1) № 540
 - 2) № 396
 - 3) № 530
 - 4) № 345
142. Какое количество жидкости в сутки необходимо выпивать кормящей женщине:
- 1) 1,5 л
 - 2) 2 л
 - 3) 2,5 л
 - 4) 3 л
143. Особенности диетотерапии при первичной лактозной недостаточности является:
- 1) исключение хлеба
 - 2) исключение жира
 - 3) исключение молока и молочных продуктов
 - 4) исключение ржаной муки
144. При соблюдении диеты у детей с нервно – артритическим диатезом клинические проявления его:
- 1) уменьшаются
 - 2) увеличиваются
 - 3) остаются без изменений
 - 4) значительно увеличиваются
145. Потребность в углеводах (в гр.) при естественном вскармливании у детей первого года жизни в расчете на 1 кг массы:
- 1) 5 г/кг
 - 2) 10 г/кг
 - 3) 8 г/кг
 - 4) 12-13 г/кг
146. При искусственном вскармливании ребенка какие продукты предпочтительнее использовать для его кормления:
- 1) коровье молоко
 - 2) козье молоко
 - 3) кефир
 - 4) адаптированные молочные смеси
147. Основным источником энергии для новорожденного является:
- 1) белок
 - 2) глюкоза
 - 3) жир
 - 4) витамины

148. Вскармливание детей на первом году жизни материнским молоком называется:
- 1) естественным
 - 2) смешанным
 - 3) искусственным
 - 4) донорским
149. Вскармливание детей на первом году жизни молочными смесями называется:
- 1) естественным
 - 2) смешанным
 - 3) искусственным
 - 4) донорским
150. Дополнительное питание молочными смесями при дефиците материнского молока называется:
- 1) докорм
 - 2) прикорм
 - 3) естественное вскармливание
 - 4) искусственное вскармливание
151. Какова прибавка в массе тела ребенка в 6 месяцев:
- 1) 600
 - 2) 800
 - 3) 650
 - 4) 500
152. При естественном вскармливании 1 прикорм вводится не ранее:
- 1) 4 месяцев
 - 2) 5 месяцев
 - 3) 6 месяцев
 - 4) 8 месяцев
153. При естественном вскармливании 2 прикорм вводится не ранее:
- 1) 4 месяца
 - 2) 5 месяцев
 - 3) 6 месяцев
 - 4) 8 месяцев
154. При естественном вскармливании 3 прикорм вводится не ранее:
- 1) 5 месяцев
 - 2) 6 месяцев
 - 3) 8 месяцев
 - 4) 10 месяцев
155. Какую смесь из ниже перечисленных можно назначить здоровому ребенку 6 месяцев:
- 1) НАН
 - 2) Малютка
 - 3) Малыш
 - 4) Нутрисоя
156. Какая смесь из ниже перечисленных относится к соевым:
- 1) Нутрилон
 - 2) НАН
 - 3) Симилак-изомил
 - 4) БОНА
157. В каком возрасте можно назначить творог здоровому ребенку:
- 1) 4 месяца
 - 2) 5-6 месяцев
 - 3) 8 месяцев
 - 4) 9 месяцев

158. Какой сорт мяса предпочтительнее назначить детям, страдающим аллергией:
- 1) тощая свинина
 - 2) жирная свинина
 - 3) говядина
 - 4) мясо птицы
159. Какую смесь необходимо назначить при непереносимости белка коровьего молока ребенку 6 месяцев:
- 1) Малыш
 - 2) Нутрилон
 - 3) Симилак-изомил
 - 4) НАН
160. Какой суточный объем питания необходимо назначить ребенку с гипотрофией II степени в период минимального питания:
- 1) полный объем
 - 2) 1/2 объема
 - 3) 2/3 объема
 - 4) 3/4 объема
161. К злакам, которые должны быть исключены из диеты ребенка с целиакией, относится перечисленное, кроме:
- 1) риса
 - 2) ржи
 - 3) пшеницы
 - 4) овса
162. Основными методами лечения ожирения в детском возрасте являются:
- 1) диетотерапия
 - 2) мышечная активность
 - 3) психотерапия
 - 4) все вышеперечисленное
163. Какую молочную смесь нужно назначить здоровому ребенку двух месяцев при отсутствии адаптированных смесей:
- 1) б-рис
 - 2) в-рис
 - 3) кефир
 - 4) цельное молоко
164. Какова потребность в белке у детей в возрасте 1,5-3 лет:
- 1) 2,0 г/кг массы
 - 2) 2,5 г/кг массы
 - 3) 3,0 г/кг массы
 - 4) 3,5 г/кг массы
165. Какова потребность в жирах у детей в возрасте 1,5-3 лет:
- 1) 2,0 г/кг массы
 - 2) 2,5 г/кг массы
 - 3) 3,0 г/кг массы
 - 4) 3,5 г/кг массы
166. С какого возраста можно давать цельное молоко ребенку, находящемуся на искусственном вскармливании с 2-х недельного возраста:
- 1) 1 мес
 - 2) 1,5 мес
 - 3) 2 мес
 - 4) 3 мес