

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ТЮМЕНСКИЙ МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР АТТЕСТАЦИИ
ПЕРСОНАЛА»

УТВЕРЖДАЮ
Исп. директор
АНО ДПО «ТМЦАП»
_____ Е.В. Ильина
«11» января 2021 г.

Дополнительная профессиональная образовательная
программа профессиональной переподготовки цикла
«Охрана здоровья детей и подростков»
(504 часа)

	Должность	Фамилия	Под- пись	Дата
Разработал	Преподаватель АНО ДПО «ТМЦАП»	Сивкова И.М. Друганова Л.П.		

Тюмень 2021

Содержание программы

- I. Пояснительная записка
- II. Учебно-тематический план
- III. Календарный учебный график
- IV. Организационно-педагогические условия реализации программы
- V. Планируемые результаты
- VI. Оценочные и методические материалы

І.Пояснительная записка

Цель дополнительного профессионального образования медицинской сестры по программе профессиональной переподготовки «Сестринское дело в педиатрии. Охрана здоровья детей и подростков» — получение профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по специальности «Сестринское дело в педиатрии».

Задачи обучения

- Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
- Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.
- Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
- Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
- Вести утвержденную медицинскую документацию.
- Осуществлять реабилитационные мероприятия.
- Оказывать паллиативную помощь.

Форма обучения: заочная (очная) с применением дистанционных технологий

Срок обучения: 504 часов.

Режим занятий: по 6-8 часов

Категория обучающихся: предназначен для специалистов со средним профессиональным образованием по специальностям: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело»

Применение дистанционных образовательных технологий

Дистанционные образовательные технологии применяются частично.

В учебном процессе с применением использоваться следующие организационные формы учебной деятельности:

- обзорные (установочные) лекции;
- самостоятельная работа с материалами
- самостоятельная работа с программами контроля знаний (тестами);

ІІ.Учебно-тематический план

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	в том числе			Форма контроля
			лекций	практические занятия	семинары	
1	2	3	4	5	6	7
1	Система и политика здравоохранения в Российской Федерации.	53	20	10	23	зачет
1.1.	Организационно-правовые аспекты функционирования системы здравоохранения Российской Федерации	15	5	3	7	опрос
1.2.	Организация работы фельдшера комплексного терапевтического участка.	18	7	4	7	опрос

1.3.	Этика и деонтология медицинского работника при уходе за детьми	20	8	3	9	опрос
2	Валеология детей и подростков	55	25	12	18	тестирование
2.1.	Анатомно-физиологические особенности детей и подростков	9	4	2	3	опрос
2.2.	Психология детей школьного и подросткового возраста	10	3	2	5	опрос
2.3.	Физическое воспитание детей	12	6	3	3	опрос
2.4.	Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний	13	5	3	5	опрос
2.5.	Наркомания. Токсикомания	11	7	2	2	опрос
3	Заболевания в школьном и подростковом периоде	75	30	15	30	зачет
3.1.	Диспансеризация больных и здоровых детей и подростков	5	3	2		опрос
3.2.	Заболевания сердечно-сосудистой системы	8	2	1	5	опрос
3.3.	Хронические неспецифические заболевания органов дыхания	8	3	1	4	опрос
3.4.	Заболевания желудочно-кишечного тракта. Заболевания почек	7	2	2	3	опрос
3.5.	Заболевания кожи и венерические болезни	9	3	1	5	опрос
3.6.	Заболевания опорно-двигательного аппарата	8	4	2	2	опрос
3.7.	Заболевания нервной системы и психические отклонения	7	2	1	4	опрос
3.8.	Заболевания органов зрения	8	3	2	3	опрос
3.9.	Заболевания ЛОР-органов	9	3	1	5	опрос
3.10.	Заболевания эндокринной системы	6	5	1		опрос
4	Гигиена детей и подростков	82	30	13	39	тестирование
4.1.	Гигиена детей и подростков и ее развитие	20	6	3	11	опрос
4.2.	Гигиена образовательной деятельности детей	21	7	3	11	опрос
4.3.	Гигиена питания детей и подростков	21	8	4	9	опрос

4.4.	Медицинское и санитарно - эпидемиологическое обеспечение детского и подросткового населения	20	9	3	8	опрос
5	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль	65	27	14	24	зачет
5.1.	Противоэпидемические мероприятия и основы организации противоэпидемической работы фельдшера	15	6	4	5	опрос
5.2.	Профилактика ВИЧ-инфекции у детей	16	6	3	7	опрос
5.3.	Туберкулез у детей	14	7	3	4	опрос
5.4.	Противоэпидемические мероприятия при кишечных инфекциях	20	8	4	8	опрос
6	Медицина катастроф	85	27	10	48	зачет
6.1.	Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах	10	3	1	6	опрос
6.2.	Основы сердечно-легочной реанимации детей	12	4	2	6	опрос
6.3.	Первая помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях	11	3	1	7	опрос
6.4.	Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней.	10	4	1	5	опрос
6.5.	Первая помощь при кровотечениях и геморрагическом шоке. Особенности оказания помощи пострадавшим в коматозном состоянии	11	3	1	7	опрос
6.6.	Неотложная помощь при травмах и травматическом шоке. Особенности оказания помощи	10	4	2	4	опрос
6.7.	Неотложная помощь при острых отравлениях	11	3	1	7	опрос
6.8.	Помощь при острых аллергических реакциях	10	3	1	6	опрос

7	Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии	83	35	16	32	<i>зачет</i>
	Итоговый контроль	6	6			<i>экзамен</i>
	ИТОГО	504	200	90	214	

Содержание практики

- провести антропометрию детей с оценкой по стандартам физического развития;
- провести дезинфекцию предметов ухода за больным и инструментария;
- выписать направления на амбулаторное обследование, консультации специалистов;
- оценить анализ крови, мочи, кала;
- закапать капли в глаза, нос, уши, поставить согревающий компресс на ухо ребенку, банки, горчичники;
- составить план профилактических прививок;
- взять анализ кала для бактериологического исследования;
- провести родовые патронажи, патронажи к новорожденному, грудному и больному ребенку;
- обработать пупочную ранку новорожденного ребенка;
- выписать рецепт на молочную кухню;
- измерить артериальное давление, пульс, частоту дыхания у ребенка;
- провести термометрию;
- владеть правилами медицинской этики, соблюдать интересы пациента и его семьи;
- проводить беседы с родителями по организации здорового быта детей.
- оформить медицинскую документацию
- провести термометрию;
- осмотреть кожные покровы, слизистые, измерить ЧДД, пульс, артериальное давление;
- взять мазок из зева и носа на менингококк, коклюш, BL;
- произвести забор кала на бактериологическое исследование, сделать соскоб на энтеробиоз;
- проводить текущую и заключительную дезинфекцию.
- провести антропометрию детей с оценкой по стандартам физического развития;
- провести дезинфекцию предметов ухода за больным и инструментария;
- выписать направления на амбулаторное обследование, консультации специалистов;
- оценить анализ крови, мочи, кала;
- закапать капли в глаза, нос, уши, поставить согревающий компресс на ухо ребенку, банки, горчичники;
- составить план профилактических прививок;
- взять анализ кала для бактериологического исследования;
- провести родовые патронажи, патронажи к новорожденному, грудному и больному ребенку;
- обработать пупочную ранку новорожденного ребенка;
- выписать рецепт на молочную кухню;
- измерить артериальное давление, пульс, частоту дыхания у ребенка;
- провести термометрию;
- владеть правилами медицинской этики, соблюдать интересы пациента и его семьи;
- проводить беседы с родителями по организации здорового быта детей.

III. Календарный учебный график
по программе дополнительной профессиональной
образовательной программы профессиональной переподготовки
«Охрана здоровья детей и подростков»

Неделя обучения	1	2	3	4	5	6	7	Итого часов
	пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс	
1 неделя	6	6	6	6	6	6		36
2 неделя	6	6	6	6	6	6		36
3 неделя	6	6	6	6	6	6		36
4 неделя	6	6	6	6	6	6		36
5 неделя	6	6	6	6	6	6		36
6 неделя	6	6	6	6	6	6		36
7 неделя	6	6	6	6	6	6		36
8 неделя	6	6	6	6	6	6		36
9 неделя	6	6	6	6	6	6		36
10 неделя	6	6	6	6	6	6		36
11 неделя	6	6	6	6	6	6		36
12 неделя	6	6	6	6	6	6		36
13 неделя	6	6	6	6	6	6		36
14 неделя	6	6	6	6	6	6		36
Итого:								504
Примечание: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> - производственная практика </div>								

Календарный учебный график разработан в соответствии с Правилами внутреннего учебного распорядка в автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Тюменский Межрегиональный Центр Обучения» от 11.01.2018г №51.21;

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

- приказом Минобрнауки России от 01.07.2013г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»,

- приказом Минобрнауки РФ от 18.04. 2013 г. № 292 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения»,

- Уставом АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения»

Календарный учебный график учитывает в полном объеме заявки организаций, заявления от физических лиц, возрастные особенности обучаемого контингента, и отвечает требованиям охраны их жизни и здоровья в процессе обучения.

Продолжительность обучения в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения»:

Учебным годом в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения» считается ка-

лendarный год с 1 января по 31 декабря.

Режим работы АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения»:

Продолжительность рабочего времени в день- 8 часов

Продолжительность рабочего времени в предпраздничные дни - сокращены на 1 час.

Начало работы в- 9час.00 мин.

Перерыв-с 12-00 до 13-00 час.

Окончание работы в 18-00 час.

Режим рабочего дня преподавателей определяется учебной нагрузкой.

Праздничные и выходные дни- с 1-по 8 января 2018г.,

23-25 февраля 2018г., 8-9 марта 2018 г., 1и 9 мая 2018г., 11-12 июня 2018г., с 3 по 5 ноября 2018 года, 31 декабря 2018г.

Регламент образовательного процесса:

Продолжительность учебной недели 36 часов - 6 дней (понедельник-суббота),

Регламентирование образовательной деятельности на день 6-8 часов.

Учебные занятия организуются в одну смену (при необходимости в 2 смены).

Начало учебных занятий в 9.00 , окончание в 16.15 (с часовым перерывом на обед).

Продолжительность уроков (академический час): 45 мин. Перерыв между уроками-10 мин

Наполняемость групп: не более 20 человек

График организации учебных групп

№	Направление обучения	Месяцы/даты											
		ян-варь	фев-раль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	де-кабрь
1	«Охрана здоровья детей и подростков»	По мере комплектации групп											

IV. Организационно-педагогические условия реализации программы.

1. Выбор методов обучения для каждого занятия определяется преподавателем в соответствии с составом и уровнем подготовленности слушателей, степенью сложности излагаемого материала.

2. Лекционные занятия проводятся с целью теоретической подготовки слушателей.

Цель лекции - дать систематизированные основы знаний по учебной теме, акцентируя внимание на наиболее сложных вопросах темы занятия. Лекция должна стимулировать активную познавательную деятельность слушателей, способствовать формированию их творческого мышления.

3. Практические занятия проводятся на аптечке «ГАЛЮ», тренажере для медицинской сест-

ры.

4. Для реализации программы необходимо наличие видео-аудио оборудование (экран для проектора, видеопроектор Benq, системный блок Hp, монитор Benq, мышь Oklick, клавиатура SVEN, колонки SVEN, камера Logitech), доска меловая, робот-тренажер "Гоша", аптечка "ГАЛО, тренажер для медицинской сестры.

V. Планируемые результаты

По окончании курса обучающийся должен знать:

- принципы организации сестринского процесса в педиатрии;
- особенности работы всех служб и подразделений детского здравоохранения (детская поликлиника, детский стационар, перинатальный центр, детские дошкольные учреждения и т.д.);
- основные нормативные документы, регламентирующие работу детского здравоохранения;
- учетно – отчетную медицинскую документацию педиатрических отделений различного профиля, ее назначение, порядок введения;
- основные закономерности роста и развития здоровых детей в различные возрастные периоды;
- принципы естественного и искусственного вскармливания детей грудного возраста;
- принципы организации питания детей младшего, дошкольного и школьного возраста;
- основные синдромы и симптомы заболеваний у детей;
- основные методы диагностики в педиатрии, особенности подготовки ребенка к различным методам исследования;
- принципы оказания неотложной помощи и синдромного лечения при неотложных состояниях у детей;
- основы психологии здорового и больного ребенка;
- первичную профилактику заболеваний;
- основы просветительной работы.

По окончании курса обучающийся должен уметь:

- оценить и дать комплексную оценку состояния здоровья ребенка;
- правильно и своевременно заполнить основные формы медицинской документации, оценить качество заполнения;
- провести ревизию и коррекцию питания детей различных возрастных групп;
- составить сестринский план работы со здоровым и больным ребенком и его семьей;
- определить объем неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях;
- организовать контроль качества выполнения всех манипуляций и необходимых консультаций, связанных с диагностикой заболеваний;
- организовать сестринский лечебный процесс;
- организовать и провести контроль качества выполнения всех манипуляций и необходимых консультаций, связанных с диагностикой заболевания;
- организовать и провести контроль качества плановой вакцинопрофилактики»
- организовать профилактику наиболее распространенных патологических состояний в педиатрии;
- провести обучение членов семьи приемам ухода за здоровым и больным ребенком.

VI. Оценочные и методические материалы.

ФОРМА ПРОВЕРКИ ЗНАНИЙ.

Проверка знаний слушателей включает текущий контроль и итоговый контроль.

Текущий контроль осуществляется преподавателями в процессе проведения занятий.

Итоговый контроль проводится в форме экзамена (теста).

Проверка знаний проводится комиссией, созданной приказом директора обучающей организации.

К экзамену допускаются лица, выполнившие все требования, предусмотренные программой.

ДОКУМЕНТЫ ОБ ОБУЧЕНИИ.

Слушателям, усвоившим все требования программы «Охрана здоровья детей и подростков» и успешно прошедшим проверку знаний, выдается диплом профессиональной переподготовки/сертификат утвержденного образца.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Перечень контрольных вопросов для проведения итоговой аттестации по дополнительной профессиональной программе курса профессиональной переподготовки «Охрана здоровья детей и подростков» в объеме 504 учебных часов

Охрана здоровья детей и подростков (медицинские сёстры школ, здравпунктов)

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1.Основными нормативными документами, регламентирующими гигиенические требования к образовательным учреждениям, являются:

- а) закон РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
- б) закон РФ «Об образовании»
- в) СанПиН «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях»
- г) закон РФ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей»

2.К критическим периодам нервно-психического развития детей и подростков в школьном возрасте относятся:

- а) 8-9 лет
- б) 6-7 лет
- в) 10-15 лет
- г) 12-17 лет

3.Ребенок к школьному обучению готов, если:

- а) биологический возраст соответствует паспортному
- б) определяется снижение интеллекта
- в) отмечается невротичное развитие личности
- г) имеется возрастная система знаний

4.Оценка адаптации первоклассников к обучению проводится по результатам:

- а) наблюдений педагогов и психологов
- б) медицинского обследования
- в) анкетирования детей
- г) анкетирования родителей

5.Ребенок должен правильно произносить все звуки к:

- а) 3 годам
- б) 7 годам
- в) 5 годам
- г) 6 годам

6.К группам риска нарушения адаптации детей к обучению относятся дети:

- а) из третьей группы здоровья
- б) с недостаточным уровнем школьной зрелости
- в) гиперактивные, часто болеющие
- г) из первой группы здоровья, с осознанным отношением к учебе

7.Для облегчения адаптации первоклассников к систематическому обучению предусматривается:

- а) ступенчатый режим обучения
- б) динамическая пауза
- в) сокращение числа уроков
- г) отсутствие оценок

8.С целью профилактики утомления, для удовлетворения биологической потребности учеников в движении, рекомендуется:

- а) проведение физкультминуток на уроках
- б) запрещение подвижных игр на переменах
- в) проведение спортивного часа в группах продленного дня
- г) проведение уроков физкультуры

9.В структуре уроков физкультуры должны быть упражнения:

- а) для профилактики нарушений осанки и свода стопы
- б) дыхательные
- в) для глазных мышц
- г) для тренировки статической выносливости

10.Облегченным днем в расписании уроков учащихся младшей школы должен быть:

- а) вторник
- б) среда
- в) четверг
- г) пятница

11.Максимальная недельная учебная нагрузка должна быть в 10-11 классах не более:

- а) при 6-дневной неделе - 37 часов, при 5-дневной неделе - 34 часа
- б) при 6-дневной неделе - 36 часов, при 5-дневной неделе - 35 часов
- в) при 6-дневной неделе - 40 часов, при 5-дневной неделе - 36 часов
- г) при 6-дневной неделе - 35 часов, при 5-дневной неделе - 30 часов

12.Облегченным днем в расписании уроков учащихся старшей школы может быть:

- а) понедельник
- б) среда
- в) четверг
- г) пятница

13.Количество учащихся в каждом классе не должно превышать:

- а) 30 человек
- б) 28 человек
- в) 25 человек
- г) 20 человек

14.Рекомендуемое расстояние от первой парты среднего ряда до классной доски:

- а) 2
- б) 2,4

- в) 2,2
- г) 2,7

15.Цвет классной доски должен быть:

- а) желто - бежевый
- б) темно - коричневый
- в) темно - зеленый
- г) светло - коричневый

16.Укажите частоту проведения влажной уборки классов при занятиях в одну смену:

- а) 1 раз в неделю
- б) 1 раз в 3 дня
- в) 3 раза в неделю
- г) 1 раз в день

17.В режиме групп продленного дня для учащихся начальной школы предусматривается:

- а) длительность прогулки 1 час
- б) длительность прогулки 2 часа
- в) начало самоподготовки в 14 часов
- г) начало самоподготовки в 16 часов

18.Укажите причины, являющиеся следствием травм на уроке физкультуры:

- а) отсутствие спортивного инвентаря
- б) нерациональная одежда и обувь
- в) низкая нагрузка для функционально подготовленных детей
- г) отсутствие инструктажа по технике безопасности

19.К нарушениям, характерным для питания детей и подростков в России на современном этапе относится дефицит:

- а) полиненасыщенных жирных кислот
- б) животных жиров и углеводов
- в) пищевых волокон
- г) животных белков и углеводов

20.При школьных столовых устанавливают умывальники из расчета 1 кран на:

- а) 20 посадочных мест
- б) 10 посадочных мест
- в) 25 посадочных мест
- г) 5 посадочных мест

21.При ручном способе мытья посуды используют ванну:

- а) одногнездовую
- б) двухгнездовую
- в) трехгнездовую
- г) четырехгнездовую

22.Укажите блюда, запрещенные к реализации в образовательных учреждениях:

- а) сырники, ватрушки
- б) творог со сметаной
- в) блинчики с мясом
- г) кисель фруктовый

23.Суточную пробу готовой пищи хранят:

- а) 12 часов
- б) 1 сутки
- в) 2 суток
- г) 3 суток

24. Частота влажной уборки помещений пищеблока и столовой с применением дезинфицирующих средств:

- а) 1 раз в месяц
- б) 1 раз в неделю
- в) ежедневно
- г) в случае карантина

25. К закономерностям роста и развития детей и подростков относятся:

- а) неравномерность
- б) равномерность
- в) неодновременность
- г) увеличение темпов роста с возрастом детей

26. Расстояние от глаз до книги у учащихся 1-4 классов должно составлять не менее:

- а) 25-35 см
- б) 30-40 см
- в) 15-20
- г) 35-45

27. Укажите предметы, занятия по которым рекомендуется проводить в кабинетах с северной ориентацией окон:

- а) рисование
- б) литература
- в) математика
- г) черчение

28. К запрещенным видам труда школьников относятся:

- а) уборка санитарных узлов
- б) дежурства в школе
- в) сбор макулатуры, утильсырья
- г) уборка медицинского кабинета

29. Комплекс упражнений для глаз на уроках должен включать:

- а) моргание, зажмуривание глаз
- б) движения глазных яблок
- в) перевод взгляда на близко и далеко расположенные предметы
- г) чтение текста, напечатанного крупным и мелким шрифтом

30. На формирование правильной осанки школьников влияет:

- а) размеры учебной мебели
- б) характер питания
- в) пол ребенка
- г) навык правильной посадки

31. Для профилактики йододефицитных состояний при организации питания в образовательных учреждениях применяется:

- а) йодирование воды
- б) терапия йодомарином

- в) йодированная соль
- г) продукты, обогащенные йодом

32. Этапы комплексного профилактического осмотра детей и подростков:

- а) доврачебный
- б) педиатрический
- в) специализированный
- г) гигиенический

33. Активный естественный иммунитет формируется:

- а) после вакцинации
- б) после болезни
- в) при серопротекции

34. У детей проба Манту считается гиперэргической при диаметре папулы (в мм):

- а) 12
- б) 15
- в) 17
- г) 21

35. Противоэпидемические мероприятия при гепатите А в образовательных учреждениях:

- а) карантин 35 дней
- б) соблюдение диеты
- в) текущая дезинфекция
- г) применение фитотерапии

36. Профилактика коклюшной инфекции включает:

- а) вакцинацию АКДС, карантин для контактных 15 дней
- б) бактериологическое обследование детей, кашляющих более 10 дней
- в) серологическое обследование контактных
- г) контроль за соблюдением диеты

37. Мероприятия в очаге менингококковой инфекции:

- а) карантин 7 дней
- б) осмотр контактных ЛОР-врачом
- в) карантин 10 дней
- г) осмотр контактных стоматологом

38. Основные симптомы скарлатины:

- а) папулезная сыпь
- б) мелкоточечная сыпь
- в) ангина, интоксикация
- г) иктеричность кожи

39. Лекарственные средства, применяемые при профилактике гриппа и ОРВИ:

- а) анаферон
- б) декарис
- в) гриппферон
- г) диазолин

40. Профилактика кори, краснухи, эпидемического паротита включает:

- а) карантин в очаге 10 дней

- б) карантин в очаге 21 день
- в) вакцинацию
- г) вирусологическое обследование

41. Пути передачи острых кишечных инфекций (ОКИ):

- а) контактный
- б) водно-пищевой
- в) парэнтеральный
- г) воздушно-капельный

42. Роль медсестры школы в профилактике острых кишечных заболеваний:

- а) контроль за пищеблоком и столовой
- б) контроль за состоянием водопроводной воды
- в) назначение специфических бактериофагов
- г) проведение санитарно-просветительной работы

43. При вспышке острых кишечных инфекций (ОКИ) в образовательных учреждениях необходимо:

- а) ввести карантин на 7 дней
- б) ввести карантин на 35 дней
- в) не кормить контактных в школе
- г) изолировать больных

44. При туберкулезе у детей чаще поражаются:

- а) органы дыхания
- б) органы мочевого выделения
- в) кости
- г) желудочно-кишечный тракт

45. Осмотр на педикулез в образовательных учреждениях проводится:

- а) 2 раза в год
- б) не реже 4 раз в год
- в) 1 раз в неделю
- г) ежемесячно выборочно (4-5 классов)

46. Измерение АД необходимо проводить:

- а) на левой руке
- б) 1 раз
- в) на правой руке
- г) 3 раза с интервалом 2-3 минуты

47. Рекомендуемая глубина сидения учащегося на стуле равна:

- а) длине бедра
- б) $\frac{2}{3}$ длины бедра
- в) $\frac{1}{3}$ длины бедра
- г) $\frac{1}{2}$ длины бедра

48. В образовательных учреждениях мебель маркируется:

- а) номерами
- б) маркой завода - изготовителя
- в) фамилиями учащихся
- г) цветными полосами или кружками

49.Оздоровительные мероприятия для детей, часто болеющих острыми респираторными заболеваниями включают применение:

- а) пробиотиков
- б) витаминотерапии
- в) антибиотикотерапии
- г) кислородных коктейлей

50.Первые беседы по вопросам гигиены полового созревания с девочками необходимо проводить в классах:

- а) 1-2
- б) 2-3
- в) 5-6
- г) 8-9

51.Российское законодательство предусматривает юридическую ответственность медицинской сестры при:

- а) нарушении техники манипуляций, приведших к ухудшению здоровья пациента
- б) хищении лекарственных средств
- в) неоказании возможной помощи пациенту, приведшей к смерти
- г) возникновении побочных действий в организме пациента от введения лекарственных средств, назначенных врачом

52.Цели сестринского процесса включают:

- а) выявление нарушенных потребностей пациента
- б) обучение пациента медицинским манипуляциям
- в) определение приоритетных проблем
- г) удовлетворение жизненно важных потребностей пациента

53.Проведение туалета полости носа относится к этапу сестринского процесса:

- а) первому
- б) второму
- в) четвертому
- г) пятому

54.Независимые сестринские вмешательства:

- а) проведение профилактических прививок
- б) наблюдение за контактными детьми во время карантина
- в) контроль за проветриванием классов во время перемен
- г) взятие крови на исследование

55.Младший школьный возраст включает детей от:

- а) 6 до 10 лет
- б) 6,5 до 11 лет
- в) 7 до 12 лет
- г) 7 до 14 лет

56.Особенности младшего школьного возраста:

- а) щитовидная железа достигает высокого развития
- б) подкорка доминирует над корой головного мозга, улучшается память
- в) процесс окостенения запястья заканчивается
- г) отмечается склонность к сколиозам из-за слабости мышц

57.К особенностям старшего школьного возраста относят:

- а) третий ростовой скачок

- б) окончание процесса окостенения запястья
- в) одинаковую с взрослыми мышечную силу и выносливость
- г) установление половых различий в типе дыхания

58. Заключение о состоянии здоровья включает:

- а) заключительный диагноз
- б) группу здоровья
- в) освобождение от экзаменов
- г) дополнительное обследование

59. Комплексные профилактические осмотры проводятся в:

- а) 7-8 лет
- б) 9 лет
- в) 12 лет
- г) 13 лет

60. К II группе здоровья относятся дети с:

- а) врожденным пороком сердца
- б) уплощением стоп
- в) обструктивным пиелонефритом
- г) миопией слабой степени

61. Максимальное количество уроков в день для учащихся 7-11 классов по санитарным требованиям составляет не более:

- а) 5
- б) 6
- в) 8
- г) 7

62. Оценка уровня биологической зрелости у детей среднего и старшего школьного возраста проводится по:

- а) степени физического развития
- б) вторичным половым признакам
- в) интеллектуальному развитию
- г) костному возрасту

63. Анкетный тест проводится на этапе профилактического осмотра школьников:

- а) доврачебного
- б) педиатрического
- в) лабораторного
- г) специализированного

64. Ежедневно медицинский работник проводит осмотр работников пищеблока на наличие:

- а) порезов, ожогов кожи
- б) гнойничковых заболеваний кожи
- в) гельминтозов
- г) температуры

65. Особенности питания детей с обменными нефропатиями (оксалурия, уратурия):

- а) ограничение продуктов, содержащих щавелевую кислоту
- б) ограничение щелочного питья
- в) увеличение продуктов с высоким содержанием животных жиров

г) введение в рацион больше фруктов

66.Сестринский процесс при атопическом дерматите включает:

- а) исследование функции внешнего дыхания
- б) рекомендации по соблюдению гипоаллергенной обстановки
- в) контроль за рациональным питанием, режимом дня
- г) назначение антигистаминных средств

67.Моющие средства, используемые для мытья посуды на пищеблоке должны иметь:

- а) указание о сроке годности
- б) санитарно-эпидемиологическое заключение
- в) расшифровку химического состава
- г) пометку «Для общественного питания»

68.Бронхиальная астма у детей характеризуется:

- а) лихорадкой
- б) отеками
- в) судорогами
- г) приступом удушья

69.Филиппинский тест позволяет оценить у ребёнка:

- а) изменение пропорций тела
- б) степень физической тренированности
- в) уровень интеллекта
- г) уровень работоспособности

70.Телевизоры в классных комнатах должны располагаться от пола на высоте (в метрах):

- а) 1,0-1,6
- б) 1,0-1,3
- в) 0,7-1,3
- г) 0,8-1,5

71.К симптомам дыхательной недостаточности относятся:

- а) кашель, насморк
- б) тахипноэ, цианоз
- в) гипертермия
- г) повышение АД

72.Программа реабилитации детей с пневмонией включает:

- а) проведение ЛФК и массажа грудной клетки
- б) повышение калорийности питания
- в) прием витаминов, иммуномодуляторов
- г) постоянный прием бронхолитиков

73.Факторы риска рождения детей с врожденными пороками сердца:

- а) Rh-фактор
- б) стремительные роды
- в) профессиональные вредности
- г) вирусные заболевания во время беременности

74.Сестринский процесс при врожденном пороке сердца включает:

- а) беседы с родителями об особенностях питания ребёнка
- б) обеспечение ребёнка обильным питьем

- в) организацию постепенного увеличения физической нагрузки
- г) обучение родителей правилам оказания первой помощи при одышно-цианотическом приступе

75.Первичная профилактика ревматической лихорадки включает:

- а) закаливание, занятия физкультурой
- б) применение нестероидных противовоспалительных препаратов
- в) введение бициллина
- г) своевременное лечение стрептококковой инфекции

76.Подсчет дыхательных движений производится:

- а) после сна, еды б) за 30 секунд в) в покое г) за 1 минуту

77.Сестринские рекомендации при вегетососудистой дистонии включают:

- а) исключение физической нагрузки б) соблюдение режима дня, прогулки в) освобождение от экзаменов в школе г) ЛФК, водные процедуры

78.Общей тяжелой реакцией на введение вакцины являются:

- а) фебрильные судороги б) инфильтрат на месте введения вакцины в) анафилактический шок г) субфебрильная температура тела в течение нескольких часов

79.Факторы риска развития гастродуоденита:

- а) неполноценное питание б) частые ОРВИ
- в) заражение *Helicobacter pylori*
- г) гомогенизированная пища

80.Пациентам с заболеваниями печени и желчных путей рекомендуют включать в питание:

- а) тушеное мясо, бобовые б) отварное мясо, рыбу
- в) пшеничную и перловую кашу г) гречневую и овсяную кашу

81.Язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки наиболее подвержены дети:

- а) дошкольного возраста б) школьного возраста
- в) получающие кортикостероиды г) часто болеющие ОРВИ

82.Диспансеризация детей с хроническими заболеваниями желудочно-кишечного тракта предусматривает:

- а) своевременную санацию хронических очагов инфекции б) занятия в основной группе по физкультуре
- в) наблюдение гастроэнтерологом, противорецидивное лечение г) освобождение от профилактических прививок

83.При желудочном кровотечении медсестра в первую очередь обеспечит:

- а) промывание желудка б) транспортировку в стационар
- в) проведение гемостатической терапии г) направление на эзофагогастродуоденоскопию

84.Возбудителем афтозного стоматита является:

- а) грибки б) микоплазма в) вирус г) шигелла

85.Сестринский процесс при стоматитах включает:

- а) обеспечение адекватным питанием б) проведение оксигенотерапии
- в) обработку полости рта по назначению врача г) обеспечение покоя, пролонгированного сна

86.Миграционная фаза аскаридоза протекает с симптомами:

- а) бронхита б) неврологических расстройств в) гастрита
- г) аллергической сыпи

87.Диагностику энтеробиоза проводят методом:

- а) забора кала на яйца глистов б) Рабиновича в) забора кала на стерильность
- г) копрологического исследования

88.Уровень глюкозы в крови натощак у здорового ребенка составляет:

- а) 2,8- 3,5ммоль/л б) 3,5-5,5 ммоль/л в) 3,5- 6,5ммоль/л

89.Причины развития гипогликемического состояния:

- а) пропуск введения инсулина б) передозировка инсулина
- в) избыточное потребление жиров г) физическая нагрузка

90.Симптомы гипогликемического состояния:

- а) бледность и гипергидроз кожных покровов б) яркий румянец на щеках в) дыхание Куссмауля
- г) слабость, тремор конечностей

91.Сестринские рекомендации ребенку с сахарным диабетом:

- а) соблюдение диеты, наблюдение эндокринологом б) отвод от профпрививок, занятия в основной физкультурной группе в) своевременное введение инсулина г) проведение контроля диастазы мочи

92.Острый гломерулонефрит может развиваться после перенесенного заболевания:

- а) ангины б) гепатита
- в) скарлатины г) эшерихиоза

93.Проблемы пациента с хроническим гломерулонефритом предполагают:

- а) социальную дезадаптацию б) образование мочевых камней
- в) отсутствие общения со сверстниками г) страха перед исходом заболевания

94.Туалет промежности необходимо провести перед взятием мочи на исследование:

- а) по Нечипоренко б) по Зимницкому в) бакпосева
- г) содержание глюкозы

95.Лабораторно-диагностические изменения в моче при пиелонефрите:

- а) пиурия б) гематурия
- в) бактериурия г) глюкозурия

96.Сестринские рекомендации при пиелонефрите:

- а) ограничение приема жидкости б) назначение фитотерапии в) увеличение приема жидкости
- г) соблюдение режима мочеиспусканий

97.Диспансеризация при заболеваниях почек предусматривает:

- а) осмотр стоматологом, окулистом, ЛОР - врачом б) контроль за АД, анализами мочи и крови, наблюдение нефрологом в) проведение экскреторной урографии г) исследование функции внешнего дыхания

98.Причины развития железодефицитной анемии:

а) нерегулярное питание б) вегетарианство в) отсутствие прогулок г) гиподинамия

99.Сестринские рекомендации при железодефицитной анемии:

а) включать в питание мясо, фрукты, овощи б) соблюдать режим дня, прогулки на воздухе в) контролировать уровень сахара в крови г) контролировать прием жидкости

100.Диспансеризация детей с заболеваниями крови включает:

а) наблюдение гематологом, контроль за анализами крови б) наблюдение эндокринологом в) санацию очагов хронической инфекции г) освобождение от экзаменов в школе

101.Рекомендуемая температура в холодильной установке при хранении продуктов (в градусах по Цельсию):

а) – 2
б) 0 в) 6 г) 8

102.Наиболее трудные для усвоения дисциплины в старших классах рекомендуется ставить в расписании:

а) 1 уроком б) 2-3 уроками в) 4-5 уроками г) 5-6 уроками

103.Возбудитель туберкулеза:

а) клебсиелла б) микобактерия в) энтерококк г) вирус

104.Пути заражения туберкулезом:

а) воздушный б) парэнтеральный
в) трансмиссивный г) контактный

105. Профилактика туберкулеза включает:

а) вакцинацию б) проведение «Диаскинтеста»
в) туберкулинодиагностику г) томографию

106.Проба Манту проводится:

а) ежегодно б) туберкулином 0,1 мл внутрикожно в) 1 раз в 7 лет
г) туберкулином 0,2 мл внутрикожно

107.Учет пробы Манту проводится через (в часах):

а) 12 б) 24 в) 36 г) 72

108. Оздоровление детей с хроническими очагами инфекции Лор-органов медицинской сестрой школы включает:

а) обучение детей элементам дыхательной гимнастики б) назначение капель в нос в) проведение физиотерапии по назначению врача
г) освобождение от уроков физкультуры

Охрана здоровья детей и подростков (медицинские сёстры школ, здравпунктов)

109. Ревакцинация БЦЖ проводится:

а) всем детям старше 1 года б) туберкулиноотрицательным в 7 лет и в 14 лет
в) туберкулиноотрицательным в 7 лет г) детям, имеющим отрицательный результат на «Диаскинтест»

110.Химиопрофилактика противотуберкулезными препаратами проводится детям:

а) с гиперэргической пробой Манту б) с микоплазменной пневмонией

в) контактным с больным туберкулезом г) с аллергической реакцией на туберкулин

111.Интервал между пробой Манту и ревакцинацией БЦЖ не должен превышать:

а) 1 недели б) 2-х недель в) 3-х недель

112.К клиническим симптомам гриппа относятся:

а) гипертермия б) лимфаденопатия в) гематурия г) миалгия

113.Профилактика гриппа включает:

а) изоляцию больных б) текущую дезинфекцию в) вакцинацию г) диетотерапию

114.Профилактика гепатита В включает:

а) вакцинацию б) карантин 180 дней
в) карантин 35 дней г) стерилизацию медицинstrumentария

115. Источником инфекции при гепатите А является:

а) бактерионоситель б) больной человек в) животные г) насекомые

116.Профилактические мероприятия в очаге вирусного гепатита А:

а) карантин 50 дней б) вакцинация контактных в) анализ кала г) карантин 35 дней

117.Диспансеризация детей, перенесших гепатит А включает:

а) освобождение от профпрививок на 6 месяцев б) соблюдение диеты, освобождение от физкультуры в школе не 6 месяцев
в) ежемесячное исследование крови на трансаминазы г) применение противовирусных препаратов

118.Пути заражения гельминтами:

а) контактный б) парентеральный в) пищевой г) аэрозольный

119.Профилактика острых кишечных инфекций (ОКИ) включает:

а) проведение сезонной медикаментозной профилактики б) медицинские осмотры сотрудников пищеблока в) правильное хранение и обработку продуктов г) соблюдение диеты

120.Карантинные мероприятия в очаге острых кишечных инфекций (ОКИ):

а) карантин 7 дней б) заключительная и текущая дезинфекция в) карантин 21 день г) бакпосев мочи

121.Правила выписки ребенка после перенесенной (острой кишечной инфекции) ОКИ:

а) клиническое выздоровление б) бакпосев крови в) 2-х кратный бакпосев кала
г) соскоб на энтеробиоз

122.Возбудитель краснухи:

а) вирус б) грибки
в) палочка Борде-Жангу г) бацилла Коха

123.Характер сыпи при кори:

а) пятнисто-папулезная б) высыпает одномоментно в) мелкоточечная г) высыпает сверху вниз

124.Профилактика кори:

а) вакцинация б) текущая и заключительная дезинфекция
в) карантин в очаге 21 день г) мазок из носоглотки на бакпосев

125. Клинические симптомы ветряной оспы:

а) отсутствие интоксикации б) везикулярная сыпь в) звездчатая сыпь г) зуд кожи

126. К вариантам течения эпидемического паротита относится:

а) панкреатит б) орхит в) пневмония
г) лимфоденит

127. Профилактика эпидемического паротита включает:

а) вакцинацию и ревакцинацию б) карантин 10 дней в) дезинфекцию г) карантин 21 день

128. Возбудитель скарлатины - это:

а) стафилококк б) стрептококк в) шигелла г) вирус

129. Карантинные мероприятия при скарлатине:

а) проведение текущей дезинфекции б) исследование крови в) карантин 7 дней г) карантин 15 дней

130. Истинный круп развивается при:

а) кори б) гриппе
в) дифтерии г) мононуклеозе

131. Профилактика дифтерии включает:

а) вакцинацию б) введение противодифтерийной сыворотки
в) взятие мазка на ВЛ из зева и носа у контактных г) введение иммуноглобулина контактным

132. Источником менингококковой инфекции могут быть:

а) больной б) вирусоноситель
в) бактерионоситель г) животные

133. Менингококковой инфекцией чаще болеют:

а) дети б) взрослые
в) летом-осенью г) зимой-весной

134. Клинические симптомы коклюша:

а) склерит б) спазматический кашель с «репризами»
в) кашель утром, влажный г) гипертермия, судороги

135. Карантинные мероприятия при коклюше включают:

а) бактериологическое обследование контактных б) серологического исследования крови у контактных в) наблюдения за контактными в течение 15 дней г) введение антибиотиков контактным

136. Абстиненция - это:

а) эйфория б) физическое страдание
в) толерантность г) психологическая зависимость

137. Сквозное проветривание учебных помещений осуществляется:

а) во время занятий б) до начала занятий
в) по окончании занятий г) не проводятся

138. Угол видимости доски для учащихся первых классов должен составлять не:

- а) более 35° б) менее 45° в) более 50° г) менее 50°

139. Урок физкультуры в основной группе считается рациональным, если:

- а) моторная плотность 60% б) моторная плотность 70%
в) максимальное учащение пульса на уроке 90-100% от исходного г) максимальное учащение пульса 50-60% от исходного

140. Искусственную освещенность в учебном кабинете школы можно оценить:

- а) измерив ее на рабочих местах б) рассчитав удельную электро мощность в) рассчитав световой коэффициент
г) измерив ее в нескольких местах учебного кабинета

141. Естественную освещенность в учебном кабинете образовательного учреждения можно оценить с помощью:

- а) светового коэффициента б) коэффициента заглубления в) коэффициента аэрации
г) показателя удельной электро мощности

142. Сотрудникам пищеблока на рабочем месте запрещается:

- а) соблюдать правила личной гигиены б) принимать пищу, курить в) покрывать ногти лаком
г) находиться в специальном головном уборе

143. Не обязательным элементом режима дня для учащихся всех возрастов является:

- а) пребывание на свежем воздухе б) сон в) занятия в спортивных секциях
г) свободное время

144. Функциональными показателями физического развития детей являются:

- а) жизненная ёмкость легких б) масса тела в) мышечная сила кисти
г) окружность грудной клетки

145. Дети с избыточной массой тела и низким ростом направляются на консультацию к:

- а) нефрологу б) эндокринологу в) гематологу
г) гастроэнтерологу

146. Профилактика гипокинезии включает в себя:

- а) организацию массовых спортивных соревнований б) уменьшение динамического компонента на уроках физкультуры
в) исключить занятия на спортивных снарядах на уроках физкультуры г) пропаганду активного образа жизни

147. Оптимальная продолжительность сна у детей в возрасте 7-10 лет:

- а) 6-8 часов б) 8-9 часов в) 10-11 часов г) 7-8 часов

148. Рекомендации медсестры школы по профилактике артериальной гипертензии в подростковом периоде предполагает:

- а) занятия физкультурой б) регулярный прием гипотензивных средств в) рациональное питание г) прием фитопрепаратов

Охрана здоровья детей и подростков (медицинские сёстры яслей, садов)

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1. К органам иммунной системы относятся:

- а) печень
- б) почки
- в) вилочковая железа
- г) щитовидная железа

2.Естественный активный иммунитет формируется в результате:

- а) болезни в типичной или легкой форме
- б) введения живой вакцины
- в) иммунизации анатоксином
- г) введения инактивированной вакцины

3.Антитоксический иммунитет вырабатывается при введении вакцины против:

- а) дифтерии
- б) кори
- в) туберкулеза
- г) коклюша

4.К инактивированным вакцинам из перечисленных относится вакцина против:

- а) кори
- б) краснухи
- в) гепатита В
- г) эпидемического паротита

5.«Холодовая цепь» - это система:

- а) хранения и транспортировки вакцин
- б) хранения вакцин
- в) утилизации вакцин
- г) транспортировки вакцин

6.Иммунобиологические препараты хранятся при температуре от (в градусах по Цельсию):

- а) - 1 — 0
- б) + 2 — + 4
- в) + 2 — + 8 г) 0 — + 6

7.Длительность хранения медицинских иммунологических препаратов не должна превышать:

- а) 1 недели б) 3 недель в) 1 месяца г) 6 месяцев

8.Вакцина БЦЖ вводится:

- а) подкожно
- б) внутрикожно
- в) подкожно
- г) внутримышечно

9.Ревакцинация против кори, эпидемического паротита и краснухи проводится в возрасте:

- а) 3 лет б) 5 лет в) 6 лет г) 7 лет

10.После вакцинации наблюдение за пациентом осуществляется в течение (в минутах):

- а) 20 б) 30 в) 45 г) 60

11.Вакцинация против туберкулеза новорожденным проводится на:

- а) 3-7 день жизни
- б) 4-7 день жизни
- в) 7-10 день жизни
- г) 14-28 день жизни

12.Ампулы с остатками вакцины БЦЖ и БЦЖ-М погружаются в:

- а) 0,5% раствор хлорамина
- б) 1% раствор хлорамина
- в) 3% раствор хлорамина
- г) 5% раствор хлорамина

13.Внутрикожная проба Манту считается положительной при размере инфильтрата (в мм):

- а) 1-2
- б) 2-4
- в) 5 и более
- г) 15 и более

14.Первый этап скрининг-программы выполняет:

- а) педиатр
- б) врач образовательного учреждения
- в) узкие специалисты
- г) сестринский персонал

15.Оценка физического развития детям дошкольного возраста в соответствии со скрининг-программой проводится:

- а) 3 раза в год
- б) 2 раз в год
- в) 1 раз в два года
- г) 1 раз в год

16.Антропометрия - это:

- а) подсчет пульса б) измерение АД
- в) подсчет частоты дыхания г) измерение массы и длины тела

17.Частота дыхания в одну минуту у ребенка 3-х лет составляет:

- а) 40-60
- б) 28-35
- в) 24-26
- г) 23-20

18.Частота пульса в одну минуту у ребенка 3-х лет составляет:

- а) 72-85 б) 100-110 в) 120-140 г) 140-160

19.Тип дыхания у детей раннего возраста:

- а) диафрагмальный б) смешанный в) грудной г) брюшной

20.Смена молочных зубов начинается в возрасте:

- а) 4-5 лет б) 5-6 лет в) 6-7 лет г) 7-8 лет

21.Формирование свода стопы у ребенка начинается на:

- а) первом году жизни б) втором году жизни в) третьем году жизни г) пятом году жизни

22.В периоде адаптации к дошкольному учреждению детям противопоказаны:

- а) закаливающие процедуры б) прогулки в) профилактические прививки
- г) профилактические осмотры

23.Ежегодная прибавка в весе у здорового ребенка от 1 до 5 лет составляет (в кг):

- а) 1 б) 2 в) 3 г) 4

24.Продолжительность ночного сна у ребенка в возрасте 3 - 7 лет должна составлять (в часах):

- а) 6-7
- б) 8-9
- в) 10-11
- г) 12-14

25.В основе комплексной оценки состояния здоровья ребенка лежат:

- а) жалобы пациента
- б) данные лабораторного исследования
- в) анамнез
- г) критерии здоровья

26.Метод плантографии позволяет выявить:

- а) нарушение осанки
- б) сколиоз
- в) плоскостопие
- г) предмиопию

27.При сборе наследственного анамнеза учитывается состояние здоровья:

- а) только родителей
- б) братьев и сестер
- в) дедушек и бабушек
- г) трёх поколений семьи

28.Ко II группе здоровья относятся дети:

- а) здоровые
- б) имеющие функциональные нарушения
- в) имеющие хронические заболевания
- г) имеющие пороки развития

29.Характерным проявлением нервно-артрического диатеза у детей является:

- а) приступ рвоты с запахом ацетона
- б) приступ удушья
- в) отеки на лице
- г) желтуха

30.Ребенку с экссудативно-катаральным диатезом показано ограничение:

- а) белков
- б) жиров

- в) сложных углеводов
- г) воды и поваренной соли

31. При лимфатико-гипопластическом диатезе у детей отмечается гипопункция:

- а) вилочковой железы б) поджелудочной железы в) надпочечников г) печени

32. К особенностям питания детей с нервно-артритическим диатезом относятся:

- а) ограничение щелочного питья
- б) обогащение продуктами с высоким содержанием пуринов и животных белков
- в) прием щелочного питья
- г) обогащение продуктами, содержащими щавелевую кислоту

33. Фактором риска атопического дерматита у детей является:

- а) инфекция
- б) перегревание
- в) переохлаждение
- г) наследственная отягощенность

34. Дети, перенесшие рахит, подлежат осмотру:

- а) ежемесячно в течение 2 лет
- б) ежеквартально в течение 2 лет
- в) 1 раз в полгода в течение 2 лет
- г) 1 раз в год в течение 2 лет

35. Специфическая постнатальная профилактика рахита включает:

- а) закаливание
- б) применение витамина D
- в) прогулки на свежем воздухе г) рациональное питание

36. При гипотрофии 1 степени массо-ростовой показатель составляет (в %):

- а) 60-80
- б) 59-55
- в) 55-50
- г) менее 50

37. Важное значение в диагностике пороков сердца у детей имеет:

- а) общий анализ крови
- б) биохимический анализ крови
- в) ультразвуковое исследование сердца г) велоэргометрия

38. При заболеваниях сердечно-сосудистой системы используется диета стол №:

- а) 2 б) 7 в) 9 г) 10

39. Тормозят всасывание железа в кишечнике следующие продукты питания:

- а) коровье молоко, чай, манная каша б) мясо, рыба в) бананы, яблоки, цитрусовые

г) цветная капуста, бобовые

40. Диспансерное наблюдение детей, страдающих анемией, осуществляется в течение:

а) 6 месяцев б) 1 года в) 3 месяцев г) 2 лет

41. Ребенку, перенесшему неосложненную пневмонию, занятия лечебной физкультурой в общей группе разрешены через:

а) 12 недель б) 6 недель в) 2 месяца г) 1 месяц

42. Клиническим признаком острого бронхита у детей является:

а) одышка б) синдром нейротоксикоза в) кашель

г) удлиненный выдох

43. Для определения этиологического фактора пневмонии у ребенка следует провести:

а) общий анализ крови б) общий анализ мочи в) рентгенографию легких г) посев мокроты

44. Острый фарингит - это воспалительный процесс:

а) слизистой носовой полости б) слизистой оболочки гортани в) глотки г) конъюнктивы

45. Диета при гломерулонефрите предусматривает:

а) обильное питье б) введение мясных и рыбных бульонов
в) дозированный прием жидкости г) повышенное содержание белка

46. При вирусном гепатите назначают диету стол №:

а) 5 б) 7 в) 9 г) 10

47. Инкубационный период при гепатите В составляет (в днях):

а) 30
б) 30-45
в) 60-180
г) 120

48. Контрастные ножные ванны проводятся с:

а) 1 года б) 1,5-2 лет в) 6 месяцев г) 3 лет

49. Купание в открытых водоемах возможно с:

а) 1 года б) 5-6 лет в) 3-4 лет г) 7-8 лет

50. Температура воды для обтирания снижается:

а) каждые 5-7 дней б) ежедневно в) 1 раз в 2 недели г) 1 раз в месяц

51. Из яиц в детском дошкольном учреждении можно приготовить блюда:

а) яйцо под майонезом б) гоголь-моголь в) омлет г) яичницу

52. Водные процедуры по окончании адаптации проводятся при температуре воды (в градусах по Цельсию):

а) 18 б) 20 в) 23 г) 30

53.Для заправки салатов в детском дошкольном учреждении можно использовать:

- а) сметану б) майонез в) уксус
- г) растительное масло

54.Сестринский процесс при кори включает:

- а) постельный режим, ограничение питья
- б) изоляцию, теплое щелочное питье, туалет носа, глаз
- в) изоляцию на 30 дней, туалет носа, глаз
- г) изоляцию на 12 дней, постельный режим, щелочное питье

55.В основную (1-ю) группу закаливания входят дети:

- а) здоровые, ранее закаливаемые
- б) здоровые, ранее не закаливаемые
- в) реконвалесценты, часто болеющие
- г) с функциональными отклонениями

56.Максимальная продолжительность бодрствования ребенка в возрасте 3-7 лет составляет (в часах):

- а) 4 б) 5,5-6 в) 2,5-3 г) 3,5-4

57.Основным путем передачи энтеробиоза является:

- а) контактно-бытовой
- б) водный
- в) пищевой
- г) воздушно-капельный

58.Возбудителем коклюша является:

- а) вирус
- б) стафилококк
- в) стрептококк
- г) палочка Борде-Жонгу

59.Антимикробный иммунитет формируется после введения вакцины против:

- а) дифтерии
- б) кори
- в) туберкулеза
- г) коклюша

60.К живым вакцинам из перечисленных относятся вакцины против:

- а) гепатита В
- б) кори
- в) краснухи
- г) бешенства

61.Детям, страдающим гипervитаминозом D, показаны продукты:

- а) молочные б) растительные в) злаковые г) мясные

62.К хроническим расстройствам питания у детей относятся:

- а) рахит б) гипотрофия
- в) спазмофилия г) паратрофия

63.Постнатальная профилактика железодефицитной анемии включает:

а) рациональное питание б) предупреждение и своевременное лечение рахита, гипотрофии, острых респираторных заболеваний

в) профилактику переохлаждений г) применение препаратов железа

64.К заболеваниям органов дыхания относятся:

а) блефарит б) плеврит в) васкулит г) бронхиолит

65.К факторам, способствующим возникновению гломерулонефрита у детей относятся:

а) наличие хронических очагов инфекции б) гипотрофия в) анемия

г) перенесенная скарлатина

66.Первичная профилактика заболеваний почек у детей включает:

а) санацию хронических очагов инфекции б) применение поливитаминов в) плавание в бассейне г) исключение переохлаждений

67.Диспансерное наблюдение детей с заболеваниями нервной системы осуществляет:

а) педиатр б) невролог в) дерматолог г) психиатр

68.Во вторую группу закаливания входят дети:

а) здоровые, ранее закаливаемые б) здоровые, ранее не закаливаемые в) реконвалесценты, часто болеющие г) с функциональными отклонениями

69.Пути заражения ВИЧ-инфекции у детей являются:

а) вертикальный б) парентеральный в) воздушно-капельный г) контактно-бытовой

70.Профилактические мероприятия ВИЧ-инфекции включают:

а) соблюдение противоэпидемического режима б) обследование доноров крови, лиц из группы риска в) рациональное питание г) закаливающие процедуры

71.Профилактика кишечных инфекций у детей включает:

а) оральную регидратацию б) личную гигиену в) пищевую и бытовую гигиену г) применение пребиотиков

72.При закаливании ребенка необходимо:

а) добиваться положительных эмоциональных реакций б) учитывать массу и длину тела в) учитывать пол ребенка г) подходить индивидуально к каждому ребенку

73.Основными средствами физического воспитания являются:

а) физические упражнения б) спортивные игры в) водные процедуры г) массаж

74.К внешним признакам переутомления на физкультурном занятии относятся:

а) общее значительное увеличение потоотделения б) повышение температуры тела в) значительное учащение пульса г) поверхностное неритмичное дыхание

75.В питании детей в дошкольных учреждениях и школах запрещено использовать блюда:

- а) запеканки б) макароны по-флотски в) холодец
- г) овощные салаты

76.В детском питании можно использовать в качестве источников жиров:

- а) растительное масло б) маргарин в) сливочное масло г) комбижир

77.Из творога можно приготовить блюда:

- а) блинчики с творогом б) сырники в) творожную массу
- г) творожную запеканку

78.Обязательной тепловой обработки требуют продукты:

- а) сметана б) молоко в) кефир г) йогурт

79.В детском питании разрешены мясные продукты:

- а) свинина б) говядина в) баранина г) утка

80.Противоэпидемические мероприятия в очаге кори включают:

- а) карантин в группе 21 день б) бактериологическое исследование слизи из носоглотки
- в) информацию для родителей о заболевании г) экстренную вакцинацию контактных

81.Ежедневные обследования контактных по кори включают:

- а) термометрию б) биохимическое исследование крови
- в) осмотр кожи и слизистых г) пальпацию печени

82.Противоэпидемические мероприятия в очаге при скарлатине включают:

- а) текущую и заключительную дезинфекцию б) экстренную вакцинацию в) мазок из зева и носа
- г) карантин для контактных 7 дней

83.Противоэпидемические мероприятия в очаге ветряной оспы предусматривают:

- а) карантин в группе на 21 день б) бактериологическое исследование слизи из носоглотки в) проведение плановых прививок г) проветривание, влажная уборка

84.Ежедневные обследования контактных при ветряной оспе предусматривают:

- а) термометрию ежедневно б) биохимическое исследование крови в) осмотр кожи и слизистых г) пальпацию печени

85.Противоэпидемические мероприятия в очаге при коклюше включают:

- а) бактериологическое обследование кашляющих б) экстренную вакцинацию в) проветривание помещений, влажная уборка г) карантин на 14 дней

86.Карантинные мероприятия при коклюше включают:

а) бактериологическое обследование контактных б) серологическое исследование крови у контактных в) наблюдение за контактными в течение 14 дней г) введение антибиотиков контактным

87. Роль витамина Д в организме:

а) способствует усвоению фосфора и кальция б) участвует в расщеплении жиров в) участвует в кроветворении г) предотвращает остеопороз

88. К основным пищевым источникам витамина С относятся:

а) цитрусовые б) плоды шиповника
в) пивные дрожжи г) яйца, молоко, творог

89. К жирорастворимым относятся витамины:

а) А б) группы В в) С г) Д

90. Сестринский уход за ребенком с врожденным пороком сердца:

а) соблюдение диеты с ограничением сахара б) контроль за суточным диурезом в) аэротерапия г) введение дополнительного питания

Охрана здоровья детей и подростков (фельдшеры школ)

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1. Основными нормативными документами, где изложены гигиенические требования к образовательным учреждениям, являются:

а) Закон РФ «Об образовании»
б) Закон РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
в) Закон РФ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей»
г) СанПиН «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях»

2. Лабораторно-инструментальные исследования при проведении санитарно-эпидемиологического обследования образовательного учреждения проводятся:

а) специалистом управления Роспотребнадзора
б) санитарным врачом центра гигиены и эпидемиологии
в) медицинским работником школы
г) руководителем образовательного учреждения

3. Осуществление программы производственного контроля за соблюдением санитарно-гигиенических норм в образовательных учреждениях возлагается на:

а) специалиста управления Роспотребнадзора
б) санитарного врача центра гигиены и эпидемиологии
в) медицинского работника школы
г) руководителя образовательного учреждения

4. Критическим периодом нервно-психического развития детей в младшем школьном возрасте является возраст:

а) 6 – 7 лет
б) 8 – 9 лет
в) 9 – 10 лет
г) 10 – 11 лет

5.К закономерностям роста и развития организма детей относятся:

- а) неравномерность темпов роста и развития
- б) увеличение удельных энерготрат организма (на 1кг массы тела) с возрастом
- в) уменьшение удельных энерготрат организма (на 1кг массы тела) с возрастом
- г) половой диморфизм

6.При обучении письму леворукого ребенка необходимо:

- а) обучение письму правой рукой
- б) обучение письму левой рукой
- в) обучение письму любой (по желанию ребенка) рукой по общим рекомендациям
- г) обучение письму по специальным рекомендациям

7.Ребенок, готовый к систематическому обучению должен:

- а) произносить все звуки
- б) может не произносить 1 - 2 звука
- в) может не произносить шипящие согласные
- г) может не произносить звук «р»

8.Критериями готовности детей к систематическому обучению являются:

- а) медицинские
- б) психофизиологические
- в) психологические
- г) образовательные

9.Мероприятиями по облегчению адаптации первоклассников к систематическому обучению являются:

- а) ступенчатый режим обучения
- б) сокращение числа и продолжительности уроков
- в) отсутствие оценок, домашних заданий
- г) удлинение перемен

10.Правильно организованная физкультурная пауза на уроке:

- а) длится 1 - 2 минуты
- б) длится 4 - 5 минут
- в) включает упражнения для мелких мышц кисти
- г) включает упражнения для глаз

11.Основными причинами травм на уроке физкультуры являются:

- а) неисправность спортивного инвентаря
- б) недостатки в организации занятия, недисциплинированность учащихся
- в) нерациональная одежда и обувь учащихся
- г) отсутствие инструкций по технике безопасности

12.Физическое развитие и состояние здоровья детей и подростков зависит от:

- а) биологических факторов
- б) социальных факторов
- в) состояния окружающей среды
- г) методов исследования

13.Учащийся без отклонения в состоянии здоровья, но недостаточно физически тренированный должен заниматься физической культурой:

- а) в основной группе физического воспитания
- б) в подготовительной группе физического воспитания

- в) в специальной группе физического воспитания
- г) по индивидуальной программе

14. В соответствии с кривой работоспособности учащихся начальной школы облегченным днем в расписании уроков должен быть:

- а) понедельник
- б) вторник
- в) среда
- г) четверг

15. Сдвоенные уроки санитарными правилами допускаются для:

- а) учащихся 10 - 11 классов по основным предметам
- б) учащихся начальных классов для уроков физкультуры целевого назначения (плавание, лыжи)
- в) учащихся 5 - 9 классов по основным предметам
- г) учащихся 5 - 9 классов для уроков физкультуры целевого назначения (плавание, лыжи), технологии

16. Во вторую смену санитарными правилами запрещена организация занятий для учащихся:

- а) первых классов
- б) третьих классов
- в) пятых классов
- г) одиннадцатых классов

17. Обязательными элементами режима дня учащихся первого класса являются:

- а) сон
- б) пребывание на свежем воздухе
- в) самоподготовка
- г) свободное время

18. При переломе бедра следует фиксировать:

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

19. Оптимальным для режима групп продленного дня учащихся начальной школы является:

- а) прогулки продолжительностью не менее 1 часа
- б) прогулки продолжительностью не менее 2 часов
- в) начало самоподготовки не ранее 13 часов
- г) начало самоподготовки не ранее 15 часов

20. Школьникам в образовательных учреждениях запрещается:

- а) уборка санитарных узлов
- б) сбор макулатуры, утильсырья
- в) работа в ночную смену
- г) уборка классных помещений

21. Наиболее частыми нарушениями питания детей и подростков являются дефицит:

- а) животных жиров б) животных белков
- в) полиненасыщенных жирных кислот г) пищевых волокон

22. В образовательных учреждениях запрещена реализация следующих блюд:

- а) тефтели б) макароны по-флотски
- в) блинчики с мясом г) ватрушки с творогом

23. Суточную пробу готовой продукции (пищи) хранят при температуре:

- а) 18°C одни сутки в морозильной камере б) 2 - 6°C одни сутки в холодильной камере в) 2 - 6°C двое суток в холодильной камере г) 2 - 6°C трое суток в холодильной камере

24. Повязку Дезо используют при переломе:

- а) грудины б) ключицы в) ребер
- г) плечевой кости

25. Изменения здоровья детей и подростков в современных условиях характеризуются:

- а) ростом хронических болезней б) снижением хронической заболеваемости
- в) ухудшением физического развития г) ростом психических расстройств и пограничных состояний

26. Биологический возраст ребенка школьного возраста можно установить по следующим данным:

- а) длине тела и ее годовым прибавкам б) массе тела и ее соответствию средним возрастным показателям
- в) развитию вторичных половых признаков г) числу постоянных зубов

27. В общеобразовательных учреждениях влажная уборка с применением дезинфицирующих средств проводится:

- а) ежедневно во всех помещениях б) при осложнении эпидемиологической ситуации
- в) ежемесячно во время генеральных уборок г) ежедневно при уборке туалетов

28. Основные признаки здоровья ребенка:

- а) отсутствие в момент обследования заболеваний и морфофункциональных отклонений; нормальный уровень функций б) гармоничное и соответствующее возрасту физическое и психическое развитие; нормальный уровень функций

- в) нормальный уровень функций; отсутствие в момент обследования заболеваний и морфофункциональных отклонений; гармоничное и соответствующее возрасту физическое и психическое развитие; отсутствие в момент обследования заболеваний и морфофункциональных отклонений; отсутствие предрасположенности к заболеваниям г) отсутствие в момент

обследования заболеваний и морфофункциональных отклонений; отсутствие предрасположенности к заболеваниям

29. Средства, используемые для мытья посуды в пищеблоке должны иметь:

- а) свидетельство о государственной регистрации б) инструкцию по применению в) указание о сроке годности
- г) расшифровку химического состава

30. Комплексные профилактические осмотры проводятся в конце учебного года в:

- а) первом классе б) втором классе в) третьем классе
- г) одиннадцатом классе

31. Сотрудникам пищеблока на рабочем месте запрещено:

- а) носить ювелирные изделия б) покрывать ногти лаком в) принимать пищу
- г) использовать одноразовую спецодежду

32. К приемам самоконтроля за правильностью посадки учащихся относится определение:

- а) правильности подбора мебели с помощью цветной маркировки и цветной мерной линейки б) расстояния от глаз до тетради, книги (не менее длины предплечья с кистью)
- в) расстояния от грудной клетки до края стола (не менее ширины кисти сжатой в кулак) г) угла рассматривания доски (с помощью транспортира)

33. Для соблюдения гигиенических требований к рассаживанию учащихся в классе должны быть:

- а) рекомендации медицинского работника по рассаживанию с учетом состояния здоровья б) СанПиН «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях» в) цветная маркировка мебели
- г) цветная мерная линейка

34. Северная ориентация окон рекомендуется для кабинетов:

- а) рисования б) черчения
- в) математики г) информатики

35. При расстановке школьной мебели в классе нормируется:

- а) минимальное расстояние до доски б) максимальное расстояние до доски
- в) минимальное расстояние до стен г) максимальное расстояние до стен

36. К мерам профилактики нарушений осанки учащихся относится:

- а) подбор мебели в соответствии с антропометрическими показателями учащихся
- б) обучение учащихся навыку правильной посадки
- в) ежемесячное пересаживание учащихся крайних рядов
- г) пересаживание учащихся крайних рядов 2 раза в год

37.Современные персональные электронно-вычислительные машины являются источником:

- а) шума
- б) вибрации
- в) электромагнитного излучения
- г) электростатического поля

38.Для снижения уровня электромагнитных полей в кабинетах информатики следует предусматривать:

- а) защитные экранные фильтры
- б) заземление персональных электронно-вычислительных машин
- в) соблюдение расстояний между персональными электронно-вычислительными машинами
- г) экранирующую специальную одежду (халаты и шапочки)

39.Для профилактики зрительного утомления в комплекс упражнений во время физкультминуток на уроках следует включать:

- а) моргание, зажмуривание глаз
- б) движение глазных яблок
- в) перевод взгляда вблизи и вдаль
- г) поочередное чтение мелкого и крупного шрифта

40.Сквозное проветривание учебных помещений необходимо осуществлять:

- а) во время учебных занятий
- б) до начала занятий
- в) по окончании занятий
- г) между сменами

41.Первые беседы по вопросам гигиены полового созревания с девочками необходимо проводить в классе:

- а) десятом
- б) восьмом
- в) пятом - шестом
- г) четвертом

42.Запрещается открывать оздоровительные учреждения с дневным пребыванием детей в период каникул в:

- а) учреждениях дополнительного образования
- б) дошкольных учреждениях
- в) общеобразовательных учреждениях
- г) учреждениях расположенных в санитарно-защитной зоне предприятий

43.На рационально построенном уроке физкультуры у учащихся основной группы моторная плотность урока не должна превышать:

- а) 30%
- б) 50%

- в) 80%
- г) 90%

44.Естественную освещенность в учебном кабинете образовательного учреждения можно оценить с помощью:

- а) светового коэффициента
- б) коэффициента заглубления
- в) коэффициента аэрации
- г) показателя удельной электро мощности

45.Искусственную освещенность в учебном кабинете образовательного учреждения можно оценить:

- а) измерив ее на рабочих местах
- б) рассчитав удельную электро мощность
- в) рассчитав световой коэффициент
- г) рассчитав суммарную мощность ламп освещения

46.На формирование осанки школьников влияют:

- а) размеры учебной мебели
- б) уровень освещенности рабочего места
- в) уровень физической активности
- г) пол ребенка

47.Гигиенические мероприятия, направленные на профилактику переутомления, целесообразно проводить в следующей фазе динамики работоспособности в:

- а) фазе вработываемости
- б) фазе высокой, устойчивой работоспособности
- в) начале периода снижения работоспособности (появление неустойчивости показателей) – в зоне начальной компенсации падения работоспособности
- г) фазе снижения работоспособности - зоне «конечного порыва»

48.Ребенок, имеющий морфофункциональные отклонения или сниженную иммунную резистентность (часто болеющий ОРВИ) относится к группе здоровья:

- а) один
- б) два
- в) три
- г) четыре

49.Ребенок, имеющий хроническое заболевание в стадии компенсации относится к группе здоровья:

- а) один
- б) два
- в) три
- г) четыре

50.Ушная ликворея возникает при:

- а) травмах уха
- б) травмах носа
- в) сотрясении головного мозга
- г) переломе основания черепа и височной кости

51.Для клиники гипогликемической комы характерно:

- а) быстрая потеря сознания

- б) обильное потоотделение
- в) сухость кожных покровов
- г) судороги

52. Для клиники гипергликемической комы характерно:

- а) сухость кожных покровов б) запах ацетона изо рта в) потливость г) сужение зрачков

53. Неотложную помощь при гипергликемической коме следует начать с:

- а) капельного введения физраствора б) введения простого инсулина в) введения сердечных препаратов г) введения глюкозы

54. Для клиники приступа бронхиальной астмы характерно:

- а) одышка с участием вспомогательной мускулатуры б) цианоз в) затрудненный вдох г) затрудненный выдох

55. Неотложные мероприятия при отравлениях у детей следует начать с:

- а) срочного вызова «03» б) прекращения контакта с ядом в) вызова рвоты г) промывания желудка

56. При проникающих ранениях глаза необходимо:

- а) закапать анестезирующие капли б) извлечь инородное тело в) наложить бинокулярную стерильную повязку г) заложить мазь под конъюнктиву

57. При проведении сердечно-легочной реанимации соотношение искусственной вентиляции легких к компрессии грудной клетки составляет:

- а) 1:5 б) 2:5 в) 2:15 г) 2:30

58. Максимальное время наложения кровоостанавливающего жгута:

- а) 15 минут б) 30 минут в) до 1 часа г) до 2 часов

59. При электротравме оказание помощи следует начать с:

- а) непрямого массажа сердца б) искусственной вентиляции легких (ИВЛ) в) прекардиального удара г) прекращения воздействия электрического тока

60. К признакам клинической смерти относится отсутствие:

- а) пульса на лучевой артерии б) пульса на сонной артерии в) сознания

г) дыхания

61. Непрямой массаж сердца производится:

а) на границе верхней и средней трети грудины б)
на границе средней и нижней трети грудины в) на 1
см выше мочевида от роста г) слева от грудины

62. Признаки эффективности проводимой реанимации:

а) появление пульсовых толчков на сонной артерии во время массажа сердца б)
расширение зрачков
в) уменьшение цианоза
г) сужение зрачков

63. Эффективная реанимация продолжается:

а) 15 минут б) 30
минут в) до 1 ча-
са
г) до восстановления жизнедеятельности

64. Первая помощь при гиповолемическом (геморрагическом) шоке:

а) сосудосуживающие препараты б)
введение кровезаменителей
в) введение кровоостанавливающих препаратов г)
переливание крови

65. При ожоговом шоке необходимо:

а) вскрытие пузырей б) применение сосудосужива-
ющих препаратов в) обезболивание г) согревание
больного

66. Показания к наложению кровоостанавливающего жгута:

а) венозное кровотечение б) арте-
риальное кровотечение в) капил-
лярное кровотечение
г) паренхиматозное кровотечение

67. Цель наложения жгута при синдроме длительного раздавливания:

а) остановка кровотечения б)
предотвращение токсемии
в) предотвращение плазмопотери г) со-
здание депо венозной крови

68. Основной симптом сотрясения головного мозга:

а) амнезия б)
рвота
в) потеря сознания в момент травмы г) го-
ловная боль, головокружение

69. Характерный признак отморожения и ожога 2 степени:

а) потеря чувствительности б)
образование пузырей в) болевой
синдром г) гиперемия

70.Первая помощь ребенку при обмороке:

- а) перевод в горизонтальное положение б) ингаляция паров нашатырного спирта в) обеспечение притока воздуха г) вызов «03»

71.Способы остановки носового кровотечения:

- а) пальцевое прижатие к носовой перегородке крыльев носа б) холод на переносицу в) передняя тампонада
- г) запрокидывание головы назад

72.Оказание помощи при вывихах и переломах следует начать с:

- а) госпитализации б) транспортной иммобилизации в) обезболивания
- г) моделирования шины

73.Первая помощь при острых воспалительных хирургических заболеваниях органов брюшной полости:

- а) вызов «03» б) холод на живот
- в) очистительная клизма г) тепло на живот

74.Профилактические прививки проводятся:

- а) утром б) днем в) вечером
- г) не имеет значения

75.Туберкулин применяют для:

- а) активной иммунизации
- б) пассивной иммунизации
- в) аллергодиагностики
- г) лечения

МЕТОДИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ:

1. Аптечка
2. аптечка «ГАЛО», тренажер для медицинской сестры
3. доступ к электронно-библиотечной системе IPR – books

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Вельтищев Ю.Е., Белозеров Ю.М., Кобринский Б.А. и др. "Неотложные состояния у детей" /справочник/ М: Медицина, 1994.
2. "Деонтология в медицине" Под ред. Б.В.Петровского М., 1988. 1-2 т.
3. Ежова Н.В., Русакова Е.М., Кашеева Г.И. "Педиатрия" Минск, "Вышэйшая школа" 1997.
4. Запруднов А.М., Григорьев К.И. "Детские болезни" Учебник - 2е изд. перераб. и доп. - М.: Медицина 2001.
5. Иванюшкин А.Я. "Медицинская этика: вопросы истории и преподавания" // Сестринское дело, 1996.

6. Корнев И.И. "Стерилизация изделий медицинского назначения в лечебно-профилактических учреждениях" Москва, АНМИ, 2000.
7. Машковский М.Д. "Лекарственные средства" М., Медицина. 1977. 1-2 ч.
8. Мазурин А.В., Запруднов А.М., Григорьев К.И. "Общий уход за детьми" Москва, Медицина, 1989.
9. Мухина С.А., Тарновская И.И. "Атлас по манипуляционной технике сестринского ухода" Москва, АНМИ, 1995.
10. Тульчинская В.Д., Соколова Н.Г., Шеховцева Н.М. "Сестринское дело в педиатрии" Ростов на Дону: Феникс 2000.
11. Фаулер М.Д. "Этика и сестринское дело". С., 1994.
12. Юонас Я. "Атлас первой медицинской помощи" Кишинев, 1983.
13. Образовательный стандарт постдипломной подготовки по специальности "Сестринское дело в педиатрии" Москва, ВУНМИЦ МЗ РФ, 1999.
14. "Неотложная хирургическая помощь при травмах". Под ред. Б.Д.Комарова, М., Медицина, 1984.
15. "Палатная медицинская сестра" М: ГРАНТЪ, 1998.