

## Сестринская помощь онкологическим больным

**Инструкция: выбрать один или несколько правильных ответов**

**1. Злокачественные опухоли характеризуются**

- а) наличием капсулы
- б) инфильтративным ростом в окружающие органы и ткани
- в) способностью к метастазированию
- г) оттеснением окружающих тканей

**2. Доброкачественные опухоли характеризуются**

- а) способностью метастазировать
- б) неконтролируемым инфильтративным ростом
- в) высокой дифференцировкой клеток
- г) наличием капсулы

**3. Первое место по вкладу факторов в развитие рака занимает:**

- а) курение
- б) питание
- в) метаболиты гормонов репродуктивных органов
- г) алкоголь
- д) инсоляция

**4. О степени дисплазии опухолевой ткани судят на основании**

- а) клинических признаков
- б) данных рентгенологического исследования
- в) данных КТ
- г) цитологического или гистологического исследования

**5. Критерием излеченности в онкологии является срок:**

- а) – 2 года
- б) – 3 года
- в) – 4 года
- г) – 5 лет

**6. Цель проведения профилактических мед. осмотров**

- а) Ранняя диагностика злокачественных опухолей
- б) Отбор больных, подлежащих наблюдению у онколога
- в) Лечение предраковых заболеваний

**7. Основные причины «запущенности» онкологической патологии**

- а) позднее обращение больных к врачу
- б) отсутствие онкологической настороженности врачей
- в) неполное обследование больных
- г) высокая стоимость лечения

**8. К методам вторичной профилактики злокачественных опухолей относятся**

- а) лечение предраковых состояний
- б) проведение диспансерного наблюдения за больными с предраковыми состояниями
- в) проведение мероприятий по улучшению экологии
- г) проведение проф. осмотров с использованием скрининговых тестов

**9. Какие виды облучения относят к брахитерапии**

- а) дистанционное
- б) внутрисполостное

- в) внутритканевое
- г) аппликационное

**10. Укажите способы, направленные на повышение чувствительности опухоли к лучевой терапии**

- а) гипербарическая оксигенация
- б) газовая гипоксия
- в) гипертермия
- г) антиоксидантный комплекс

**11. Что из перечисленного относится к комбинированному лечению?**

- а) паллиативная операция в сочетании с пред- либо послеоперационной лучевой терапией
- б) радикальная операция в сочетании с пред- либо послеоперационной лучевой терапией
- в) лучевая терапия. Операция через 3 месяца по поводу продолженного роста опухоли

**12. Что относят к лучевым реакциям**

- а) эпителииты
- б) дерматиты
- в) фиброзы подкожно-жировой клетчатки
- г) лучевые язвы

**13. Что относят к лучевым повреждениям**

- а) эпителииты
- б) дерматиты
- в) фиброзы подкожно-жировой клетчатки
- г) лучевые язвы

**14. Как отразилась авария на Чернобыльской АЭС на уровне заболеваемости раком щитовидной железы в зонах радиационного загрязнения атмосферы в России**

- а) привела к значительному росту заболеваемости у всех пострадавших от радиации
- б) привела к росту заболеваемости лиц, облученных в детском возрасте
- в) к росту заболеваемости не привела
- г) данные отсутствуют

**15. Основным методом первичной диагностики рака молочной железы является**

- а) пальпаторное определение опухоли
- б) маммография
- в) УЗИ молочных желез
- г) цитологическое исследование

**16. К методам уточняющей диагностики при раке молочной железы относят**

- а) цитологическое исследование
- б) рентгенографию грудной клетки
- в) радиоизотопное исследование скелета
- г) УЗИ брюшной полости и малого таза
- д) определение гормональных рецепторов

**17. Ведущим методом забора материала для морфологической верификации диагноза центрального рака легкого является**

- а) получение мокроты
- б) фибробронхоскопия
- в) трансторакальная пункция
- г) поднаркозная бронхоскопия

**18. Ведущим методом забора материала для морфологической верификации диагноза периферического рака легкого является**

- а) получение мокроты
- б) фиброскопия с трансбронхиальной биопсией
- в) трансторакальная пункция
- г) фиброскопия с трансбронхиальной пункцией

**19. Характерные проявления начальных форм рака пищевода**

- а) чувство царапания за грудиной или прилипания при проглатывании
- б) осиплость голоса
- в) гиперсаливация
- г) дисфагия

**20. Рак желудка может возникнуть на фоне:**

- а) язвы желудка
- б) гастрита
- в) полипов
- г) здоровой слизистой желудка
- д) все перечисленное верно

**21. Отметьте принципы обезбоживания онкологических больных по ВОЗ**

- а) обезбоживание только наркотическими обезбоживающими
- б) преимущество неинвазивных путей введения
- в) обезбоживание только при выраженном болевом синдроме
- г) по принципу опережения болевого синдрома
- д) использование комбинаций лекарственных препаратов

**22. Кто может назначить наркотический препарат для обезбоживания?**

- а) только районный онколог
- б) врач любой специальности, имеющий допуск к работе с наркотическими л/с
- в) дежурная медицинская сестра
- г) фельдшер бригады скорой помощи
- д) только нарколог

**23. Немедикаментозные методы обезбоживания в онкологии**

- а) магнитотерапия
- б) ношение корсетных изделий
- в) физиолечение
- г) физическая активность, смена положения тела
- д) дыхательные упражнения
- е) психологическая поддержка и участие

**25. Паллиативная помощь это:**

- а) радикальное оперативное лечение
- б) реабилитация
- в) повышение качества жизни пациента с неизлечимой болезнью и членов его семьи
- г) комплексная терапия

**26. При запущенных злокачественных опухолях показана операция:**

- 1)радикальная
- 2)паллиативная
- 3)экстренная
- 4)эндоскопическая

**27. Злокачественная опухоль**

- 1)ограничена капсулой
- 2)не прорастает в соседние ткани
- 3)прорастает в соседние ткани
- 4)раздвигает ткани

**28.При доброкачественной опухоли состояние**

- 1)развивается кахексия
- 2)развивается анемия
- 3)развивается интоксикация
- 4) состояние не изменяется

**29.Характерный признак рака прямой кишки**

- 1)урчание в животе
- 2)тошнота, рвота
- 3)патологические выделения из прямой кишки
- 4)отсутствие аппетита

**30. При диагностике рака прямой кишки прежде всего применяют**

- 1)колоноскопию
- 2)пальцевое исследование
- 3)ирригоскопию
- 4)ультразвуковое исследование

**31.Характерный признак рака пищевода**

- 1)чувство переполнения желудка
- 2)метеоризм
- 3)дисфагия
- 4)диарея

**32. К принципам диетического питания при онкологических заболеваниях не относится:**

1. снижение потребления жира.
2. увеличение потребления фруктов, овощей и злаков.
3. ограничение приема рафинированных углеводов.
4. ограничение потребление мяса.

**Стомы»**

**Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов**

**1. Кишечная стома - это**

1. вывод кишки на поверхность передней брюшной стенки
2. отверстие в кишечнике с выводом на брюшную стенку
3. соединение тонкой и толстой кишки в атипичном месте

**2. Кишечная стома, наложенная на толстую кишку называется**

1. трахеостома

2. уростома
3. колостома
4. илеостома

**3. Кишечная стома, наложенная на тонкую кишку называется**

1. гастростома
2. илеостома
3. цистостома
4. трансверзостома

**4. Консистенция и частота стула при кишечной стоме зависит от**

1. того, какой отдел кишечника выведен
2. характера пищи
3. количества принятой жидкости
4. физической нагрузки
5. психоэмоционального состояния

**5. Илеостома – это выведение на переднюю брюшную стенку**

1. восходящего отдела толстого кишечника
2. подвздошной кишки
3. тощей кишки
4. нисходящего отдела толстого кишечника

**6. Частота и консистенция каловых масс при илеостоме**

1. жидкие
2. оформленные
3. зловонные
4. едкие
5. частые
6. редкие

**7. Илеостома, как правило, располагается**

1. в левой подвздошной области
2. в правой подвздошной области
3. по средней линии живота
4. в эпигастрии

**8. Сигмостома располагается**

1. в левой мезогастральной области
2. в левой подвздошной области
3. в левом подреберье
4. по средней линии живота ниже пупка

## **9. Сигмостома формируется из**

1. нисходящего отдела толстого кишечника
2. сигмовидной кишки
3. прямой кишки
4. тощей кишки

## **10. Консистенция и частота стула при сигмостоме**

1. частый
2. 1-2 раза в сутки
3. жидкий
4. кашицеобразный
5. полуформленный

## **11. Стому и кожу вокруг нее промывают**

1. перекисью водорода
2. слабым раствором марганцево-кислого калия
3. проточной водой
4. фурацилином

## **12. Причинами раздражения кожи вокруг стомы могут быть**

1. протирание кожи жидкостью, раздражающей ее (спирт, лосьон)
2. употребляемая пища
3. частая смена калоприемника
4. неполное прилегание калоприемника к стоме или коже
5. большое количество выпитой воды

## **13. Быстрое увеличение или уменьшение размера зрелой стомы объясняется**

1. мышечными сокращениями передней брюшной стенки
2. прохождением пищи через стому
3. мышечными сокращениями стенки стомированной кишки
4. выделением каловых масс

## **14. Основная проблема Виктора Сергеевича в потребности в адекватном питании и питье может быть сформулирована следующим образом**

1. не знает диеты при колостоме
2. не знает продуктов, вызывающих ускорение деятельности кишечника
3. не знает особенностей питания при колостоме
4. не знает продуктов, вызывающих неприятные ощущения в кишечнике

## **15. Правильно сформулированная проблема в потребности в сне**

1. нарушение сна, из-за боязни, что калоприемник отклеится и испачкает постель
2. нарушение сна из-за болей в области колостомы
3. нарушение сна из-за неумения ухаживать за колостомой

**16. Какие виды стом относятся к питательным?**

4. а) цистостома
5. б) гастростома
6. в) колостома
7. г) цекостома
8. д) нефростома
9. е) подвесная еюностома
10. ж) концевая илеостома

**17. С целью разжижения мокроты и слизи в трахею закапывают 3 -5 капель**

- 1)стерильного раствора гидрокарбоната натрия
- 2)стерильного раствора хлоргексидина
- 3)стерильного раствора фурациллина

**18. При уходе за трахеостомой кожу обрабатывают дезинфицирующим средством:**

- 1) хлоргексидином или мирамистином
- 2) водой с мылом
- 3)раствором фурациллина

**19. Диаметр катетера для санации должен составлять:**

- 1)  $\frac{1}{2}$  или  $\frac{2}{3}$  диаметра трахеостомической трубки
- 2)  $\frac{3}{4}$  или равен диаметру трахеостомической трубки
- 3) диаметр чуть меньше диаметра трахеостомической трубки

**20. В домашних условиях за трахеостомой ухаживает:**

- 1) участковый врач
- 2)патронажная медсестра
- 3)Пациент или его родственники

**21. Смену внутренней трубки трахеостомы проводят не реже**

- 1) 2 раза в сутки
- 2) 1 раз в сутки
- 3) 1 раз в 2 дня

**22. У пациента с илеостомой появилось избыточное газообразование. Медсестра дает следующие рекомендации по коррекции питания:**

- а) исключить из рациона молоко, капусту, огурцы;
- б) прекратить употребление активированного угля
- в) употреблять больше гороха, фасоли
- г) употреблять больше воды

**23. Если при уходе стома начала немного кровоточить, необходимо**

1. срочно обратиться к врачу
2. аккуратно и плотно прижать к стоме марлевую салфетку
3. принять кровоостанавливающие лекарства
4. не обращать внимание

## Лекарственная терапия

### 1. Места для в /м введения лекарственных растворов все кроме:

- а) средняя треть наружной поверхности плеча
- б) передне-наружная поверхность бедра
- в) место ягодицы ближе к животу
- г) верхняя треть наружной поверхности плеча

### 2. Места п/к введения лекарственных растворов все кроме:

- а) средняя треть внутренней поверхности предплечья
- б) верхне-наружный квадрант ягодицы
- в) передне-наружная поверхность бедра
- г) средняя треть наружной поверхности плеча

### 3. Дополнительный порт ПВК не используют для:

- а) в/в болюсного введения лекарственных растворов
- б) проверки проходимости катетера
- в) промывания катетера раствором NaCl 0,9%
- г) заполнения просвета катетера раствором гепарина (1:100)

### 4. Для проверки проходимости ПВК необходимо:

- а) через дополнительный порт катетера ввести раствор NaCl 0,9%
- б) через основной порт с усилием ввести раствор NaCl 0,9%
- в) через основной порт с усилием ввести раствор гепарина
- г) к основному порту катетера присоединить шприц, наполовину заполненный раствором NaCl 0,9% и потянуть поршень на себя

### 5. Для профилактики осложнений при наличии ПВК у пациента запрещается:

- а) промывать ПВК раствором NaCl 0,9% после каждого введения лекарственного раствора
- б) промывать ПВК раствором гепарина после каждого введения лекарственного раствора
- в) заполнять просвет ПВК раствором гепарина (1:100), если он не используется длительное время
- г) проводить проверку проходимости ПВК перед каждым введением лекарственного раствора.

## «БЕЗОПАСНАЯ БОЛЬНИЧНАЯ СРЕДА»

### 1. Контрактура это:

- а) ограничение двигательной активности мышц
- б) полная потеря двигательной активности мышц
- в) ограничение движения в суставе
- г) полное прекращение движения в суставе
- д) болезненность и тугоподвижность

### 2. Ортостатический коллапс это:

- а) резкое падение артериального давления
- б) резкое поднятие артериального давления

- в) кратковременная потеря сознания
- г) резкое падение артериального давления от длительного неподвижного положения в кровати
- д) резкое падение артериального давления при вертикализации

**3. Снижению зрения при малоподвижности в кровати способствуют:**

- а) воспалительные заболевания глаз
- б) горизонтальное положение на спине
- в) отсутствие возможности смотреть вдаль
- г) однотонный цвет потолков и стен помещения
- д) отсутствие гигиенического ухода

**4. Снижению слуха при малоподвижности в кровати способствуют:**

- а) положение на спине
- б) воспалительные заболевания уха
- в) слушание одним ухом в положении на боку
- г) отсутствие гигиенического ухода
- д) различный физический уровень общения

**5. Резкое снижение массы тела при малоподвижности приводит к:**

- а) нарушению целостности мягких тканей
- б) снижению выработки тромбоцитов
- в) спонтанным кровотечениям из слизистых оболочек
- г) воспалению слизистой оболочки рта
- д) плохому самочувствию

**6. Опрелости это:**

- а) нарушение целостности мягких тканей в местах костных выступов
- б) изменение кожи от длительного воздействия влаги
- в) воспаление кожи в складках
- г) воспаление слизистой оболочки рта
- д) отсутствие гигиенического ухода

**7. Паротит это:**

- а) воспаление уха
- б) воспаление слизистой оболочки рта
- в) воспаление прямой кишки
- г) воспаление околоушной слюнной железы
- д) частичное ограничение подвижности в конечностях

**8. Проблемы с суставами при малоподвижности:**

- а) ограничение подвижности суставов
- б) снижение мышечной активности
- в) боль при движении
- г) воспаление суставов
- д) ревматизм

**9. При полной неподвижности масса мышц изменяется:**

- а) уменьшается на 10% в месяц
- б) уменьшается на 3% в сутки
- в) увеличивается на 10% в неделю
- г) остаётся неизменной
- д) уменьшается на 10% в сутки

**10. Проблемы, возникающие в желудочно-кишечном тракте при малоподвижности:**

- а) диспепсия
- б) дизартрия
- в) диарея
- г) дизентерия
- д) дисгармония

**11. Определённым способностям способствуют:**

- а) тепло
- б) сухость
- в) тучность
- г) потливость

**«ПРОФИЛАКТИКА ПРОЛЕЖНЕЙ»**

**1. Причины образования пролежней:**

- а) недержание мочи и кала
- б) сдавление мягких тканей
- в) бессознательное состояние (кома)
- г) смещение мягких тканей (действие срезывающей силы)
- д) нарушение периферического кровообращения

**2. Факторы риска образования пролежней:**

- а) плохой гигиенический уход
- б) сдвиг мягких тканей
- в) применение сильнодействующих лекарственных средств
- г) трение о поверхность постели
- д) сниженное питание и потребление жидкости

**3. Места образования пролежней в положении на боку:**

- а) крестец
- б) большой вертел бедренной кости
- в) лопатки
- г) наружный край стопы
- д) седалищные бугры

**4. Места образования пролежней в положении на животе:**

- а) внутренний край стопы
- б) ухо
- в) лобок
- г) скуловая кость
- д) лопатки

**5. Места образования пролежней в положении сидя в коляске:**

- а) внутренний край стопы
- б) под коленями
- в) седалищные бугры
- г) пальцы стоп
- д) большой вертел бедренной кости

**6. Места образования пролежней в положении лёжа на спине:**

- а) внутренний край стопы
- б) пятки

- в) седалищные бугры
- г) крестец
- д) колени

**7. Уменьшение сдавления мягких тканей – это:**

- а) ежедневно мыть места возможных пролежней
- б) часто изменять положение пациента
- в) использовать противопролежневые матрасы
- г) не вытягивать бельё из-под пациента
- д) использовать подушки-валики

**8. Уменьшение сдвига мягких тканей - это:**

- а) не вытягивать бельё из-под пациента
- б) не усаживать пациента
- в) поднимать изголовье кровати, предварительно создавая упор под бедрами и стопами
- г) использование для кожи специальных средств по уходу
- д) использование для перемещения пациента скользящего оборудования

**9. Для профилактики образования пролежней пациенту необходимо:**

- а) употреблять достаточно жиров
- б) употреблять достаточно белков
- в) пить не менее 2 л жидкости в сутки
- г) употреблять витамины, особенно «С»
- д) употреблять витамины, особенно группы «В»

**10. Уход за кожей для местного воздействия – это:**

- а) применение крема, содержащего цинк
- б) применение питательного крема
- в) массаж мест возможных пролежней
- г) применение кремов, содержащих спирт
- д) применение крема, стимулирующего местное кровообращение

**11. Для профилактики пролежней необходимо менять положение пациента каждые (в часах)**

- а) 24
- б) 12
- в) 6
- г) 2

**12. При недержании мочи у женщин в ночные часы желательно использовать**

- а) подгузники
- б) резиновое судно
- в) металлическое судно
- г) съёмный мочеприемник

**13. Основоположник системы ухода за пациентами**

- а) Дарья Севастопольская
- б) Екатерина Бакунина
- в) Юлия Вревская
- г) Флоренс Найтингейл

**14. Постельное белье тяжелобольному пациенту меняют**

- а) один раз в 3 дня
- б) один раз в 2 недели
- в) один раз в неделю
- г) по мере загрязнения

**15. Для профилактики пролежней используют специальные приспособления:**

- а) валики
- б) матрацы
- в) клеенки
- г) подушки

**16. Для профилактики пролежней при обработке кожи используется:**

- а) этиловый спирт.
- б) раствор фурациллина.
- в) камфорный спирт.
- г) метиловый спирт.

## **Психология**

**Инструкция: выбрать один правильный ответ**

**1. Уровни внутренней картины болезни:**

- А) Возрастной, социальный
- Б) Интеллектуальный, мотивационный
- В) Оптимистичный, пессимистичный
- Г) Ипохондрический, утилитарный

**2. Соперничество – это стратегия поведения в конфликте когда происходит:**

- А) Игнорирование обидчика, переход на «чисто деловые отношения»
- Б) Требование безоговорочного послушания, призыв на помощь союзников
- В) Стремление доказать, что другой неправ, попытки перекричать, перехитрить
- Г) Сделать вид, что все в порядке, примириться с происходящим

**3. К приемам пассивного слушания относятся:**

- А) Перефразирование, отражение
- Б) Выяснение, резюмирование
- В) Критика собеседника
- Г) поддакивание, изредка кивание головой

**4. Профессиональное выгорание проявляется:**

- А) В эмоциональной реакции на неожиданные обстоятельства
- Б) Нарастающим безразличием к своим обязанностям, дегуманизацией в форме негативизма по отношению как к пациентам, так и к сотрудникам,
- В) В системном подходе к организации ухода за пациентом
- Г) В искаженных воспоминаниях, убеждениях, установках

**5. К приемам активного слушания относятся:**

- А) изредка кивание головой
- Б) Выяснение, резюмирование

- В)Терпеливое безоценочное слушание
- Г)Поддакивание

**6. К психосоматическим относятся следующие заболевания:**

- А)Малярия, столбняк
- Б)Гангрена конечностей, переломы
- В)Бронхиальная астма, язвенный колит
- Г)Гемофилия, фенилкетонурия

**7. Внутренняя картина болезни это:**

- А) Чувство страха и тревоги у пациента
- Б) Расстройство эмоционально-волевой сферы
- В) Целостное представление пациента о своем заболевании
- Г) Один из видов психологической защиты

**8. Дистресс – это**

- А) деструктивный стресс , истощает адаптационные возможности организма
- Б)позитивный стресс, мобилизует внутренние ресурсы организма
- В) психическое состояние в ситуации несоответствия желаний имеющимся возможностям.
- Г) состояние, вызывающее эйфорию

**9. Эмоциональная саморегуляция это:**

- А)форма болезненно пониженного настроения
- Б)умение не волноваться по пустякам
- В) ) это способность справляться с собственными переживаниями без ущерба для своей психики и окружающих.
- Г) способность человека принимать решения

**10. Способствовать конструктивному разрешению конфликта может:**

- А)поглощение своими интересами
- Б) переключение внимание с аффективно-напряженных отношений на недостатки собеседника
- В) игнорирование собеседника
- Г) поиск компромиссов

## **Первая помощь**

**1. При проведении ИВ Л необходимо запрокинуть голову больного:**

- а) перед удалением инородного тела из верхних дыхательных путей
- б) для обеспечения проходимости дыхательных путей
- в) для создания герметичности между ртом реаниматора и пострадавшего

**2. Шансы спасти пострадавшего будут наиболее высокими, если произвести СЛР в пределах первых:**

- а) 15 минут
- б)10 минут
- в) 6 минут

**3. При проведении непрямого массажа сердца у взрослых руки следует расположить:**

- а) в области верхней трети грудины "

- б) на границе верхней и средней трети грудины
- в) на границе средней и нижней трети грудины
- г) в пятом межреберном промежутке слева

**4. Объективными критериями для прекращения СЛР являются:**

- а) неэффективность СЛР
- б) появление признаков клинической смерти
- в) усталость спасателя
- г) появление признаков биологической смерти

**5. Как остановить обильное венозное кровотечение?**

- а) наложить давящую повязку;
- б) наложить жгут;
- в) обработать рану спиртом и закрыть стерильной салфеткой;
- г) продезинфицировать спиртом и обработать йодом;

**6. Самым надежным способом остановки кровотечения в случае повреждения крупных артериальных сосудов рук и ног является:**

- а) наложение давящей повязки;
- б) пальцевое прижатие;
- в) максимальное сгибание конечности;
- г) наложение жгута.

**7. Уменьшения кровотечения приданием возвышенного положения поврежденной конечности главным образом применяется при:**

- а) внутреннем кровотечении;
- б) поверхностных ранениях;
- в) любых ранениях конечности;
- г) глубоких ранениях.

**8. При легочном кровотечении выделяется кровь**

- а) алая и пенистая
- б) типа "кофейной гущи"
- в) темная, сгустками
- г) темно-вишневого цвета

**9. Характер кала при желудочном кровотечении**

- а) «кофейная гуща»
- б) мелена
- в) «малиновое желе»
- г) «крахмальные зерна»

**10. Один из симптомов при возникновении кровотечения из язвы желудка**

- а) икота
- б) рвота съеденной пищей
- в) рвота «кофейной гущей»
- г) жидкий зловонный стул