Государственное бюджетное профессиональное

образовательное учреждение Ставропольского края

«Кисловодский медицинский колледж»

Утверждено

на заседании методического совета

протокол №\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г.

Зам. директора по ОМ и У(И)Н Р

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ягьяева М.А.

**Тестовые задания**

**по теме: «Дезинфекция»**

МДК 05.02 «Техника оказания медицинских услуг»

ПМ 05 Выполнение работ по одной или нескольким специальностям рабочих и должностям служащих «Младшая медицинская сестра по уходу за больными»

для специальности: 31.02.02. Акушерское дело

Согласовано Рассмотрено

Методист Другова Е.Н на заседании ЦМК № 3

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ протокол \_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_2020г.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г. Председатель ЦМК № 3

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выполнила

Преподаватель Дьяченко О.В

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г.

г. Кисловодск 2020 г.

**Содержание**

1. Пояснительная записка 3
2. Стандарт 4-5
3. Тестовые задания 6-16
4. Эталон ответов 17
5. Критерии оценивания 18
6. Список использованной литературы 19

**Пояснительная записка**

МДК «Безопасная среда для пациента и персонала», изучаемый в медицинском колледже, является одним из МДК профессионального модуля «Выполнение работ по одной или нескольким специальностям и должностным служащих» Младшая медицинская сестра по уходу за больными».

Методическая разработка предназначена для подготовки к занятию по теме «Дезинфекция». Она содержит контролирующий материал в виде тестовых заданий различного уровня сложностей, вопросы. С целью самоконтроля представлены эталоны ответов. Методическая разработка соответствует Федеральному государственному стандарту среднего профессионального образования по специальностям 31.02.02. Акушерское дело.

Медицинской сестре ежедневно приходится проводить обработку инструментария медицинского назначения, осуществлять контроль за работой младшего медицинского персонала, т.к. не соблюдение санитарного – противоэпидемиологического режима в отделениях ЛПУ приводит к возникновению внутрибольничной инфекции.

Для понимания значения дезинфекции и стерилизации на современном уровне наших знаний необходимо особо подчеркнуть, что при большинстве инфекционных болезней пребывание возбудителей на объектах внешней среды является обязательным условием для реализации механизма передачи инфекционного начала от источников инфекции к восприимчивым лицам. Кроме этого, в последнее время установлено, что для целого ряда микроорганизмов, вызывающих заболевания у людей, естественной средой обитания является внешняя среда. Следовательно, уничтожение возбудителей инфекционных болезней на объектах внешней среды является важным вкладом в профилактику и борьбу с инфекционными болезнями.

**Стандарт**

 В соответствии с ФГОС по специальности СПО 31.02.02. Акушерское дело в результате освоения МДК 05.02 Безопасная среда пациента и персонала. С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения профессионального модуля должен:

**Студент должен иметь представление:**

* об этапах обработки изделий медицинского назначения;
* о правилах охраны труда при работе при работе с дезинфицирующими средствами.

**Студент должен уметь:**

* обеспечивать безопасную больничную среду для пациента и его окружения и персонала;
* проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;

**Студент должен знать:**

* факторы, влияющие на безопасность пациента и персонала;
* основы профилактики ВБИ;
* принципы безопасной профессиональной деятельности.

**Освоение программы профессионального модуля способствует формированию общих и профессиональных компетенций:**

ОК 01. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней интерес.

ОК 03. Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы.

ОК 06. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 07. Соблюдать правила охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности.

ПК 5.5. Оформлять медицинскую документацию.

ПК 5.7. Обеспечивать инфекционную безопасность.

ПК 5.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.

ПК 5.9. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.

ПК 5.11. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.

**Тестовые задания**

Выберите один правильный ответ.

1. Дезинфекция – это…

А) Уничтожение в окружающей человека среде патогенных вирусов и бактерий

Б) Уничтожение патогенных и условно – патогенных микроорганизмов и их спор с поверхности рук медицинской сестры

В) Уничтожение в окружающей человека среде патогенных и условно – патогенных микроорганизмов

Г) Уничтожение со слизистых медицинской сестры и пациента патогенных и условно – патогенных микроорганизмов и их спор

1. Профилактическая дезинфекция

А) Проводится постоянно, независимо от вспышки инфекционного заболевания с целью его профилактики.

Б) Проводится в очаге однократно, после изоляции заболевшего, выздоровления или смерти больного.

В) Проводится в непосредственном ок­ружении больного или носителя с целью предупреждения рассеивания возбудителей инфекционных заболеваний в окру­жающей среде, до тех пор, пока больной или бациллоноситель представляет опасность для окружающих как источник инфекции.

Г) Проводится в случае возникно­вения инфекционного заболевания или при подозрении на него.

1. Очаговая дезинфекция

А) Проводится постоянно, независимо от вспышки инфекционного заболевания с целью его профилактики.

Б) Проводится в очаге однократно, после изоляции заболевшего, выздоровления или смерти больного.

В) Проводится в непосредственном ок­ружении больного или носителя с целью предупреждения рассеивания возбудителей инфекционных заболеваний в окру­жающей среде, до тех пор, пока больной или бациллоноситель представляет опасность для окружающих как источник инфекции.

Г) Проводится в случае возникно­вения инфекционного заболевания или при подозрении на него.

1. Очаговая текущая дезинфекция

А) Проводится постоянно, независимо от вспышки инфекционного заболевания с целью его профилактики.

Б) Проводится в очаге однократно, после изоляции заболевшего, выздоровления или смерти больного.

В) Проводится в непосредственном ок­ружении больного или носителя с целью предупреждения рассеивания возбудителей инфекционных заболеваний в окру­жающей среде, до тех пор, пока больной или бациллоноситель представляет опасность для окружающих как источник инфекции.

Г) Проводится в случае возникно­вения инфекционного заболевания или при подозрении на него

1. Очаговая заключительная

А) Проводится постоянно, независимо от вспышки инфекционного заболевания с целью его профилактики.

Б) Проводится в очаге однократно, после изоляции заболевшего, выздоровления или смерти больного.

В) Проводится в непосредственном ок­ружении больного или носителя с целью предупреждения рассеивания возбудителей инфекционных заболеваний в окру­жающей среде, до тех пор, пока больной или бациллоноситель представляет опасность для окружающих как источник инфекции.

Г) Проводится в случае возникно­вения инфекционного заболевания или при подозрении на него.

1. При физическом методе дезинфекции время кипячения в дистиллированной воде

А) 20 минут

Б) 30 минут

В) 145 минут

Г) 5 минут

1. При какой температуре происходит дезинфекция в сухожаровом шкафу

А) 120 оС

Б) 40 оС

В) 20 оС

Г) 130 оС

1. Какой из перечисленных методов дезинфекции считается самым надежным и безвредным для медицинского персонала

А) Физический метод

Б) Химический метод

В) Паровой метод

Г) Комбинированный метод

1. На чем основан биологический метод дезинфекции

А) Основан на использовании химических и биологических процессов антагонистов кальция

Б) Основан на использовании правильности приготовления дезинфицирующих растворов

В) Основан на использовании правил асептики и антисептики

Г) Основан на использовании биологических процессов приантагонистическом взаимодействии микроорганизмов вестественных условиях

1. На чем основан комбинированный метод дезинфекции

А) Основан на применении нескольких методов одновременно.

Б) Основан на использовании правил асептики и антисептики

В) Основан на использовании биологических процессов приантагонистическом взаимодействии микроорганизмов вестественных условиях

Г) Основан на использовании правильности приготовления дезинфицирующих растворов

1. Первая помощь при попадании хлорсодержащих препаратов на незащищенную кожу медицинской сестры

А) Промыть участок кожи большим количеством воды

Б) Промыть 3% раствором перекиси водорода

В) Промыть 5% раствором нашатырного спирта

Г) Промыть в мыльно – содовом растворе

1. Первая помощь при раздражении дыхательных путей

А) Вывести пострадавшего на свежий воздух

Б) Ввести бронхо сужающие препараты

В) Дать выпить стакан молока

Г) Прополоскать нос и носоглотку спиртовым раствором протаргола

1. Первая помощь при попадании любого хлорсодержащего препарата в на слизистую глаз

А) Закапать 6% раствор новокаина

Б) Промыть 4% раствором перекиси водорода

В) Промыть 2% раствором гидрокарбонатом натрия в течении нескольких минут

Г) Промыть 6% раствором перекиси водорода смешанной с гидрокарбонатом калия в равных пропорциях

1. Первая помощь при попадании хлорсодержащих веществ в желудок

А) Промыть желудок раствором гидрокарбоната натрия смешав его 1:3 с раствором перманганата калия

Б) Промыть желудок водой

В) Промыть желудок перманганатом калия

Г) Промыть желудок 2% раствором тиосульфата натрия.

1. Кто проводит визуальный контроль пригодности дезинфицированного средства

А) Врач, лаборант центра гигиены и эпидемиологии

Б) Заведующий отделением или специально обученная медицинская сестра

В) Врач, лаборант инфекционно – эпидемиологического отделения

Г) Специально обученный специалист, сотрудник ЦСО

1. Как проводят химический контроль пригодности дезинфицирующего средства

А) Пробы сухого вещества и дезинфицирующих растворов подвергают нагреву до температуры 30оС. Если вещества не изменяют цвет они считаются пригодными для использования

Б) Пробы сухого вещества и дезинфицирующих растворов подвергают нагреву до температуры 55оС. Если вещества не изменяют цвет они считаются пригодными для использования

В) Пробы сухого вещества и дезинфицирующих растворов доставляют в ЦСО

Г) Отбирают пробы сухого вещества и дезинфицирующих растворов и доставляют в центр гигиены и эпидемиологии

1. В какой таре необходимо готовить дезинфицирующие средства

А) Пластмассовая, стеклянная, эмалированная.

Б) Алюминиевая, стеклянная, эмалированная

В) Железная, стеклянная, эмалированная

Г) Алюминиевая, стеклянная, эмалированная, пластмассовая.

1. Для приготовления 10% основного осветленного раствора хлорной извести, какое содержание активного хлора.

А) 60%

Б) 25%

В) 30%

Г) 15%

1. Для приготовления 10% основного осветленного раствора хлорной извести, необходимо взять

А) 1кг хлорной извести, 9 литров воды

Б) 2 кг хлорной извести, 8 литров воды

В) 1кг хлорной извести, 10 литров воды

Г) 1кг хлорной извести, 990 мл воды

1. Для приготовления 5% рабочего раствора хлорной извести необходимо смешать следующее

А) 5л 10% основного осветленного раствора хлорной извести и 5 литров воды

Б) 5л 10% основного осветленного раствора хлорной извести и 6 литров воды

В) 5л 10% основного осветленного раствора хлорной извести и 7 литров воды

Г) 5л 10% основного осветленного раствора хлорной извести и 9 литров воды

1. Для приготовления 1% рабочего раствора хлорной извести необходимо смешать следующее

А) 2л 10% основного осветленного раствора хлорной извести и 8 литров воды

Б) 7л 10% основного осветленного раствора хлорной извести и 7 литров воды

В) 4л 10% основного осветленного раствора хлорной извести и 5 литров воды

Г) 1л 10% основного осветленного раствора хлорной извести и 9 литров воды

1. Для приготовления 1% раствора хлорной извести необходимо смешать следующее

А) 1л хлорамина и 9900 мл воды

Б) 10г хлорамина и 990 мл воды

В) 100г хлорамина и 990 мл воды

Г) 100г хлорной извести и 990 мл воды

1. Для приготовления 5% раствора хлорной извести необходимо смешать следующее

А) 500г хлорамина и 950 мл воды

Б) 30г хлорамина и 300 мл воды

В) 50г хлорамина и 950 мл воды

Г) 30г хлорамина и 970 мл воды

1. Что подразумевает метод двукратного протирания

А) Двукратно протереть поверхность ветошью смоченной в дистиллированной воде.

Б) Протереть последовательно предмет ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе, выдержать время экспозиции, протереть повторно предмет ветошью смоченной чистой водой.

В) Протереть последовательно предмет ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе.

Г) Протереть последовательно предмет ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе, выдержать время экспозиции, протереть повторно предмет ветошью смоченной в дезинфицирующем растворе.

1. Отходы класса «А»

А) Чрезвычайно опасные отходы ЛПУ. К ним относятся материалы, контактирующие с особо опасными инфекциями. Отходы инфекционных больных, пациентов с анаэробной инфекцией и т.д.

Б) Опасные отходы ЛПУ. Потенциально инфицированные отходы. Материалы и инструменты, загрязненные выделениями, в том числе кровью и т.п.

В) Неопасные отходы ЛПУ. Это отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями, неинфицированная бумага и т.п.

Г) Радиоактивные отходы ЛПУ. Отходы рентгеновских кабинетов, радиоактивные компоненты лабораторий, диагностических и радиационных.

1. Отходы класса «Б»

А) Опасные отходы ЛПУ. Потенциально инфицированные отходы. Материалы и инструменты, загрязненные выделениями, в том числе кровью и т.п.

Б) Радиоактивные отходы ЛПУ. Отходы рентгеновских кабинетов, радиоактивные компоненты лабораторий, диагностических и радиационных.

В) Неопасные отходы ЛПУ. Это отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями, неинфицированная бумага и т.п.

Г) Отходы ЛПУ, по составу близкие к промышленным. Это просроченные лекарственные средства, дезсредства, ртутьсодержащие предметы и оборудование.

1. Отходы класса «В»

А) Радиоактивные отходы ЛПУ. Отходы рентгеновских кабинетов, радиоактивные компоненты лабораторий, диагностических и радиационных.

Б) Отходы ЛПУ, по составу близкие к промышленным. Это просроченные лекарственные средства, дезсредства, ртутьсодержащие предметы и оборудование.

В) Неопасные отходы ЛПУ. Это отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями, неинфицированная бумага и т.п.

Г) Чрезвычайно опасные отходы ЛПУ. К ним относятся материалы, контактирующие с особо опасными инфекциями. Отходы инфекционных больных, пациентов с анаэробной инфекцией и т.д.

1. Отходы класса «Г»

А) Радиоактивные отходы ЛПУ. Отходы рентгеновских кабинетов, радиоактивные компоненты лабораторий, диагностических и радиационных.

Б) Неопасные отходы ЛПУ. Это отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями, неинфицированная бумага и т.п.

В) Чрезвычайно опасные отходы ЛПУ. К ним относятся материалы, контактирующие с особо опасными инфекциями. Отходы инфекционных больных, пациентов с анаэробной инфекцией и т.д.

Г) Отходы ЛПУ, по составу близкие к промышленным. Это просроченные лекарственные средства, дезсредства, ртутьсодержащие предметы и оборудование.

1. Отходы класса «Д»

А) Радиоактивные отходы ЛПУ. Отходы рентгеновских кабинетов, радиоактивные компоненты лабораторий, диагностических и радиационных.

Б) Чрезвычайно опасные отходы ЛПУ. К ним относятся материалы, контактирующие с особо опасными инфекциями. Отходы инфекционных больных, пациентов с анаэробной инфекцией и т.д.

В) Опасные отходы ЛПУ. Потенциально инфицированные отходы. Материалы и инструменты, загрязненные выделениями, в том числе кровью и т.п.

Г) Отходы ЛПУ, по составу близкие к промышленным. Это просроченные лекарственные средства, дезсредства, ртутьсодержащие предметы и оборудования

1. При сборе отходов какой считается мягкая упаковка

А) Емкость – контейнер на колесах

Б) Полиэтиленовые пакеты

В) Иглоотсекатели

Г) Емкость - контейнер

**Эталоны ответов**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ответ** | **№** | **Ответ** |
| **1** | **В** | **16** | **Г** |
| **2** | **А** | **17** | **А** |
| **3** | **Г** | **18** | **Б** |
| **4** | **В** | **19** | **В** |
| **5** | **Б** | **20** | **А** |
| **6** | **Б** | **21** | **Г** |
| **7** | **А** | **22** | **Б** |
| **8** | **А** | **23** | **В** |
| **9** | **Г** | **24** | **Г** |
| **10** | **А** | **25** | **В** |
| **11** | **А** | **26** | **А** |
| **12** | **А** | **27** | **Г** |
| **13** | **В** | **28** | **Г** |
| **14** | **Г** | **29** | **А** |
| **15** | **А** | **30** | **Б** |

**Критерии оценок**

|  |  |
| --- | --- |
| **Процент результативности (правильных ответов**) | **Качественная оценка уровня подготовки**  |
| балл (отметка) | вербальный аналог |
| 90 ÷ 100 | 5 | отлично |
| 80 ÷ 89 | 4 | хорошо |
| 70 ÷ 79 | 3 | удовлетворительно |
| менее 70 | 2 | неудовлетворительно |

**Список использованной литературы**

1. Мухина С.А., Тарновская И.И. Атлас по манипуляционной технике. М.,2011.
2. Обуховец Т.П. Основы сестринского ухода за больными. – Таганрог, 2012.
3. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела. Практикум Ростов-на-Дону «Феникс», 2004.
4. Широкова Н.В. и др. - Основы сестринского дела : Алгоритмы манипуляций: Учебное пособие, 2010.