**Контрольные вопросы**

*Выберите один правильный ответ*.

**1. Выписывание лекарственных средств в отделении стационара          производится:**

а) на рецептурных бланках;

б) в медицинской карте стационарного больного;

в) на бланке требования.

**2. Выборка назначений постовой медсестрой осуществляется из:**

а) медицинской карты стационарного больного;

б) требований, накладных квитанций;

в) журнала учёта лекарственных средств.

**3. На какой срок необходим запас лекарственных препаратов                    в отделении:**

а) на 1 день;

б) на 3 дня;

в) на 5 дней;

г) на 7 дней.

**4. Какие лекарственные средства выписываются на латинском языке:**

а) этиловый спирт, наркотические лекарственные препараты;

б) антибиотики;

в) стерильные растворы.

**5. В требованиях на ядовитые, наркотические препараты указывают:**

а) наименование препарата;

б) ФИО пациента, возраст;

в) диагноз;

г) номер медицинской карты;

д) путь введения;

е) печать медицинской организации;

ж) подпись главного врача;

з) всё перечисленное верно.

**6. Отчёт расходования лекарственных средств, находящихся                       на предметно-количественном учете, составляет:**

а) врач;

б) зав. отделением;

в) старшая м/с;

г) постовая м/с.

**7. Препараты списка «А» и «Б» хранятся:**

а) в холодильнике;

б) в процедурном кабинете в стеклянном шкафу под замком;

в) в сейфе.

**8. Срок хранения настоев и микстур в холодильнике:**

а) не более 2 дней;

б) не более 3 дней;

в) не более 5 дней.

**9. Готовые лекарственные формы старшая сестра получает:**

а) ежедневно;

б) 1 раз в 7 дней;

в) 2 раза в неделю.

**10. Медсестра имеет право:**

а) менять форму лекарственных средств и их упаковку;

б) дать пациенту информацию о назначенном ему лекарственном                 препарате;

в) хранить лекарственные средства без этикеток;

г) заменять надписи на лекарственных средствах;

д) одинаковые средства из разных упаковок объединять в одну.

**11. Энтеральным называется способ введения лекарств:**

а) внутримышечный;

б) внутривенный;

в) трансдермальный;

г) пероральный.

**12. Цвет этикетки лекарственного средства, изготовленного                            в аптеке, для внутреннего употребления:**

а) белый;

б) желтый;

в) голубой;

г) розовый.

**13. Основное преимущество перорального способа введения:**

а) удобство и простота;

б) быстрота фармакотерапевтического действия;

в) точность дозирования лекарственных средств;

г) высокая биодоступность.

**14. Препараты, назначенные «после еды», принимаются:**

а) во время еды;

б) сразу после приёма пищи;

в) через 15 мин после еды;

г) через 40-60 мин после еды.

**15. Скоропортящиеся лекарственные средства (настои, отвары,              микстуры) хранятся:**

а) на посту в шкафу;

б) в холодильнике;

в) в процедурном кабинете в шкафу;

г) на посту в сейфе.

**16. Вместимость одной столовой ложки:**

а) 30 мл;

б) 15 мл;

в) 10 мл;

г) 5 мл.

**17. Пилюли, капсулы, драже принимаются внутрь:**

а) в разжеванном виде;

б) растворяют под языком;

в) в неизменённом виде;

г) растворяют в воде.

**18. Лекарственные формы, назначаемые в каплях:**

а) настои;

б) микстуры;

в) спиртовые настойки;

г) отвары.

**19. Температура лекарственной клизмы составляет:**

а) 20-22ºС;

б) 34-36ºС;

в) 37-38ºС;

г) 39-40ºС.

**20. На сколько нужно задержать дыхание, после вдоха лекарственного средства через ингалятор:**

а) 5-6 мин;

б) 2-3 мин;

в) 30-60 с;

г) 5-10 с.

**21. Температура капель для введения в ухо:**

а) 20-22С;

б) 28-30С;

в) 36-37С;

г) 39-42С.

**22. Капли в глаз закапываются:**

а) во внутренний угол глаза;

б) на роговицу;

в) в конъюнктивальный мешок;

г) во внешний угол глаза.

**23. После использования пипетки следует:**

а) продезинфицировать;

б) промыть проточной водой;

в) простерилизовать;

г) выбросить в мусор.

**24. Режим стерилизации стеклянных глазных палочек в автоклаве:**

а) 132С - 20мин - 2 атм.;

б) 120С - 45 мин - 1,1 атм.;

в) 160С - 150 мин - 1 атм.;

г) 180С - 60 мин - 0,5 атм.

**25. Положение пациента при введении сосудосуживающих капель в нос:**

а) сидя прямо;

б) запрокинув и слегка наклонив голову в соответствующую закапыванию сторону;

в) запрокинув голову;

г) наклонив голову вниз.

**26. Количество капель, вводимых в ухо:**

а) 1-2;

б) 3-4;

в) 5-6;

г) 6-8.

**27. Количество сосудосуживающих капель, вводимых в нос:**

а) 1-2;

б) 3-4;

в) 5-6;

г) 6-8.

**28. Положение пациента при введении масляных капель в нос:**

а) сидя прямо;

б) наклонив голову набок;

в) запрокинув голову назад;

г) наклонив голову вниз.

**29. Глазная мазь вводится:**

а) от внутреннего угла глаза к наружному;

б) от наружного угла глаза к внутреннему;

в) только в область внутреннего угла глаза.

**30. Концентрация спирта для обработки места инъекции:**

а) 45%;

б) 40%;

в) 75%;

г) 70%.

**31. Угол введения  иглы при внутрикожной инъекции:**

а) 90º;

б) 45º;

в) 5º;

г) не имеет значения.

**32. Глубина введения иглы при подкожной инъекции:**

а) срез иглы;

б) ⅔ иглы;

в) в зависимости от расположения сосуда;

г) на всю длину иглы.

**33. Место для внутримышечной инъекции:**

а) верхний наружный квадрант ягодицы;

б) передняя брюшная стенка;

в) наружная поверхность плеча;

г) внутренняя поверхность предплечья.

**34. Туберкулиновые шприцы выпускаются объёмом:**

а) 20 мл;

б) 10 мл;

в) 3 мл;

г) 1 мл.

**35. Длина иглы, применяемая для внутривенных инъекций:**

а) 30 мм;

б) 25 мм;

в) 20 мм;

г) 40 мм.

**36. Подкожно можно вводить лекарственного вещества не более:**

а) 5 мл;

б) 4 мл;

в) 3 мл;

г) 2 мл.

**37. Гнойная полость в месте инъекции, образовавшаяся в результате нарушения асептики называется:**

а) инфильтрат;

б) некроз;

в) абсцесс;

г) опрелость.

**38. Причина возникновения некроза после инъекции:**

а) попадание под кожу 10% раствора кальция хлорида;

б) введение воздуха в вену;

в) введение холодного масляного раствора;

г) неправильно подобрана игла.

**39. К осложнениям аллергического характера относится:**

а) отёк Квинке;

б) абсцесс;

в) медикаментозная эмболия;

г) инфильтрат.

**40. Наиболее тяжёлое осложнение аллергического характера:**

а) крапивница;

б) острый конъюнктивит;

в) анафилактический шок;

г) острый насморк