

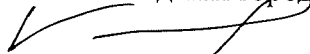
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«КИСЛОВОДСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ОТДЕЛЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

СОГЛАСОВАНО

Главная медицинская сестра ГБУЗ СК

«Кисловодская городская больница»

 Н.И. Косова

«15» января 2018г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор ФГБ ПОУ

«Кисловодский медицинский колледж»

  К.Н. Гоженко

«15» января 2018г.

ПРОГРАММА

Цикл: «**ФИЗИОТЕРАПИЯ**»

Специальность: «**ФИЗИОТЕРАПИЯ**»

Должность: старшая медицинская сестра,
медицинская сестра по физиотерапии
Профессиональная переподготовка

Кисловодск
2018

Организация-разработчик: федеральное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Кисловодский медицинский колледж» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

Разработчик: Е.Ю. Зыкова, преподаватель высшей категории ФГБ ПОУ «Кисловодский медицинский колледж» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

совершенствование профессиональных компетенций, приобретенных при обучении по специальности
Сестринское дело:

ПК 1.3 Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования в процессе проведения физиотерапевтических процедур

ПК 1.4 Вести утвержденную медицинскую документацию

В результате освоения программы слушатель должен приобрести следующие знания и умения, необходимые для качественного изменения компетенций, указанных в предыдущем пункте.

Знать:

1. Законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
2. Теоретические основы сестринского дела;
3. Правила по охране труда при работе с медицинским инструментарием и оборудованием;
4. Основные причины, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики заболеваний и травм;
5. Виды, формы и методы реабилитации, организацию и правила проведения мероприятий по реабилитации пациентов;
6. Показания и противопоказания к применению основных групп лекарственных препаратов; характер взаимодействия, осложнения применения лекарственных средств;
7. Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений;
8. Основы валеологии и санологии;
9. Методы и средства гигиенического воспитания;
10. Основы диспансеризации; социальную значимость заболеваний;
11. Систему инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала медицинской организации;
12. Основы медицины катастроф;
13. Правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации;
14. Медицинскую этику, психологию профессионального общения;
15. Основы трудового законодательства;
16. Правила внутреннего трудового распорядка;
17. Правила по охране труда и пожарной безопасности;

Уметь:

1. Выполнять профилактические, лечебные, реабилитационные мероприятия, назначаемые врачом в физиотерапевтическом отделении;
2. Осуществлять проведение физиотерапевтических процедур;
3. Подготовить физиотерапевтическую аппаратуру к работе, проводить контроль за ее сохранностью и исправностью, правильностью эксплуатации, своевременным ремонтом и списанием;
4. Подготовить пациентов к физиотерапевтическим процедурам, осуществлять контроль за состоянием пациента во время проведения процедуры;
5. Обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в физиотерапевтическом отделении;
6. Вести медицинскую документацию;
7. Обеспечивать правильное хранение, учет использования лекарственных средств;
8. Проводить санитарно-просветительную работу;
9. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях;
10. Осуществлять сбор и утилизацию медицинских отходов;
11. Осуществлять мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции;

1.6 Календарный учебный график

Календарный учебный график (расписание занятий) составляется при наборе группы на обучение.

1-я неделя	2-я неделя	3-я неделя	4-я неделя	5-я неделя	6-я неделя	7-я неделя	8-я неделя	Итоговая аттестация
								экзамен

1-я неделя

- теоретическое обучение;

2-я неделя

- теоретическое обучение, отработка практических навыков;

3-я неделя

- теоретическое обучение;

4-я неделя

- отработка практических навыков;

2.2. Содержание учебного материала

Наименование тем	Содержание учебного материала	Трудоёмкость, час
<p>1. Система и государственная политика в области здравоохранения в РФ</p> <p>Тема 1.1 Система и государственная политика в области здравоохранения в РФ. Физиопрофилактика</p>	<p style="text-align: center;"><u>Содержание учебного материала</u></p> <p>Основы законодательства в здравоохранении. Основы медицинского страхования. Организация работы медицинских учреждений в новых экономических условиях. Основы трудового законодательства. Система оплаты труда медицинских работников. Правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации. Общая характеристика физических факторов. Разделы физиотерапии в России. Современные представления о механизме действия физических факторов лечения. Основные средства физиопрофилактики, их значения для оздоровления населения. Место физиотерапии в общем лечебном комплексе, реабилитационных мероприятиях. Сочетание с лекарственной терапией, массажем и ЛФК. Сочетание и последовательность физических методов терапии между собой. Показания и противопоказания к применению основных групп лекарственных препаратов. Хранение и учет использования лекарственных средств. Понятие о курортах, курортных факторах лечения. Важнейшие современные курорты, их классификация. Детские курорты и их особенности. Принципы отбора больных на курортное лечение. Понятие о первичной медико-санитарной помощи населению (ПМСП). Основные принципы и элементы ПМСП. Диспансеризация. Первичная медико-санитарная помощь в работе мед. сестры физиотерапевтического отделения.</p>	6
<p>2. Электrolечение, аэрозольтерапия</p> <p>Тема 2.1 Физические основы электролечения. Гальванизация. Электрофорез лекарственных веществ</p>	<p style="text-align: center;"><u>Содержание учебного материала</u></p> <p>Сущность электрического тока. Единицы измерения параметров тока: напряжение - вольт, сила тока - ампер, миллиампер; сопротивление проводника. Закон Ома, закон разветвления тока (Кирхгофа), закон Джоуля-Ленца. Характеристика постоянного и переменного тока. Электромагнитное, электрическое, магнитное поле. Понятие о самоиндукции, трансформаторах и емкости. Физиологическое и лечебное действие гальванизации. Показание, противопоказание для гальванизации. Сочетание гальванизации с другими видами лечения. Меры по предупреждению ожогов. Аппарат: «Поток - 1», «Поток-2», «Ион-2»; т/безопасности при работе с аппаратами. Теоретическое обоснование применения лекарственного электрофореза. «Буферные растворы», роль полярности электродов. Действие на организм лекарственного электрофореза. Дозирование лекарственного электрофореза. Аппараты, методики и техника отпуска процедур лекарственного электрофореза. Основные показания, противопоказания для электрофореза, сочетание с другими видами лечения. Работа с аппаратами для гальванизации: «Поток-1», «Поток-2», «Ион-1».</p> <p>Соблюдение правил техники безопасности при работе с аппаратами. Проведение процедуры гальванизации. Обработка электродов, прокладок, песочных подушек, бинтов. Владение методами определения полярности электродов. Использование таблиц растворимости, определение полярности введения лекарственных веществ. Дозирование лекарственных веществ.</p>	6
<p>Тема 2.2 Электросон</p>	<p style="text-align: center;"><u>Содержание учебного материала</u></p> <p>Параметры импульсных токов: частота, период, время импульсов. Определение метода - электросон, физическую характеристику токов. Аппарат «ЭС-2», «ЭС-3», «ЭС-1-5». Механизм физиологического и лечебного действия. Техника проведения процедур электроанальгезии, характеристики токов. Аппараты для электроанальгезии: (ЛЭНАР», «Электронаркон»). Электростимуляция мышц («Стимул-1», «Стимул-2»), техника и методика, показания, противопоказания, дозировка метода. - Работа с аппаратами для электросона: «ЭС-4Т», «ЭС-3», «ЭС-10-5».</p> <p>Соблюдение правил техники безопасности при работе с этими аппаратами. Проведение процедуры электросона. Обработка прокладок и электродов. Проведение подбора частоты при различных заболеваниях</p>	6

	Дозирование УВЧ-терапии. Обработка конденсаторных пластинок.	
Тема 2.4.3 Электрическое поле ультравысокой частоты	Работа с аппаратами: «Амплипульс-3Т», Амплипульс-4», «Амплипульс-5». Соблюдение техники безопасности при работе с аппаратами. Обработка прокладок, электродов. Отпуск процедур амплипульс-терапии при различных заболеваниях.	6
Тема 2.5 Микроволновая терапия. КВЧ-терапия	<u>Содержание учебного материала</u> Определение метода, лечебное действие микроволновой терапии. Аппараты для СВЧ-терапии: стационарные и портативные. Излучатели с воздушным и керамическим заполнением и полостные. Кабины из ткани с микропроводом. Правила эксплуатации аппаратов для микроволновой терапии. Физическая характеристика электромагнитных волн миллиметрового диапазона. Основные показания и противопоказания к КВЧ-терапии. - Работа с аппаратами для сантиметровой волновой терапии: «Луч-2», «Луч-3», «Луч-4», «Луч-58», «Луч-11». Работа с аппаратами для дециметровой волновой терапии: «Ранет», «Ромашка», «Волна-2». Соблюдение техник безопасности при работе с этими аппаратами. Дозирование микроволн. Отпуск процедур при различных заболеваниях. Обработка излучателей, волноводов	6
Тема 2.5.1 Микроволновая терапия	<u>Содержание учебного материала</u> Микроволновая терапия. КВЧ-терапия. Работа с аппаратами «Явь-1», «Явь-2», «Электро-КВЧ». Соблюдение техники безопасности при работе с аппаратами. Отпуск процедур при различных заболеваниях	6
Тема 2.5.2 КВЧ-терапия	Микроволновая терапия	6
Тема 2.6 Франклинизация. Аэрозольтерапия. Аэроионотерапия.	<u>Содержание учебного материала</u> Аппараты «АФ-3», «АФ-3-1», «ФА-5», методики, определение метода франклинизации. Показания, противопоказания, сочетание функций с другими методами. Аэроионы, физическая характеристика естественной ионизации воздуха; механизм лечебного действия. Аппараты для искусственной ионизации воздуха. Дозирование аэроионотерапии, показания, противопоказания. Аэрозоли, электроаэрозоли, их физическая характеристика. Механизм лечебного действия, дозирование, аппараты. Обработка мундштуков, масок для аэрозольтерапии. Показания, противопоказания, сочетание с другими методами. Работа с аппаратами: «АФ-3», «АФ-3-1», «ФА-5». Соблюдение техники безопасности при работе. Дозирование франклинизации. Отпуск процедур при различных заболеваниях. Использование стационарных и портативных ингаляторов, ультразвуковых ингаляторов. Соблюдение техники безопасности при работе с ингаляторами. Проведение процедуры аэрозольтерапии: ингаляции трав, масел, лекарственных средств. Работа с аппаратами аэроионотерапии: «ЭФ-01», «Серлухов-1», «АНР-2», «ФА-5». Соблюдение техники безопасности при работе с этими аппаратами. Дозирование аэроионотерапии. Отпуск процедур при различных заболеваниях. Проведение аэроионотерапии.	6
Тема 2.6.1 Франклинизация	Работа с аппаратами: «АФ-3», «АФ-3-1», «ФА-5». Соблюдение техники безопасности при работе. Дозирование франклинизации. Отпуск процедур при различных заболеваниях.	6
Тема 2.6.2 Аэрозольтерапия. Аэроионотерапия	<u>Практическое занятие</u> Использование стационарных и портативных ингаляторов, ультразвуковых ингаляторов. Соблюдение техники безопасности при работе с ингаляторами. Проведение процедуры аэрозольтерапии: ингаляции трав, масел, лекарственных средств. Работа с аппаратами аэроионотерапии: «ЭФ-01», «Серлухов-1», «АНР-2», «ФА-5». Соблюдение техники безопасности при работе с этими аппаратами. Дозирование аэроионотерапии. Отпуск процедур при различных заболеваниях. Проведение аэроионотерапии.	6
Зачетное занятие по разделу: «Электролечение, аэрозольтерапия»	<u>Содержание учебного материала</u> Устный опрос по основным вопросам разделов «Электролечение, аэрозольтерапия» из программы.	6

5. Ультразвуковая терапия		
Тема 5.1 Ультразвуковая терапия. Фонофорез	Физическая характеристика ультразвука. Понятие о частоте, интенсивности, мощности ультразвука. Принцип получения ультразвука для лечебных целей. Фонофорез лекарственных веществ. Механизм физиологического и лечебного действия ультразвука. Аппараты серии «УЗТ», «УТП», «ЛОР», «Гамма». Дозирование ультразвуковой терапии, показания, противопоказания. Дозирование ультразвуковой терапии. Проведение процедуры УЗ терапии. Обработка ультразвуковых излучателей. - Работа с аппаратами для УЗ терапии: «УТП», «ЛОР», «УЗТ», «Гамма». Соблюдение техники безопасности при работе с аппаратами. Отпуск процедур при различных заболеваниях. Определение наличия УЗ волн на головке вибратора.	6
Тема 5.1.1 Ультразвуковая терапия	<u>Практическое занятие</u> Дозирование ультразвуковой терапии. Проведение процедуры УЗ терапии. Обработка ультразвуковых излучателей	6
Тема 5.1.2 Аппараты ультразвуковой терапии. Фонофорез	<u>Практическое занятие</u> Работа с аппаратами для УЗ терапии: «УТП», «УЗТ», «ЛОР», «Гамма». Соблюдение техники безопасности при работе с аппаратами. Отпуск процедур при различных заболеваниях. Определение наличия УЗ волн на головке вибратора	6
6. Водолечение		
Тема 6.1 Гидротерапия. Бальнеотерапия	<u>Содержание учебного материала</u> Механизм физиологического и лечебного действия гидро- и бальнеотерапевтических процедур. Значение температурного, химического и гидростатического факторов. Ответные реакции организма на водолечебные процедуры. Показания и противопоказания к водолечебным процедурам. Механизм лечебного действия ванн: местных, общих. Значение отдыха во время лечения, количество процедур на курс. Аппаратура для проведения подводных кишечных промываний. Техника отпуска процедуры, продолжительность, температура воды, методики вытяжения весом собственного тела. Показания, противопоказания к проведению процедур. Режим больного после проведения водолечебной процедуры. Устройство и оборудование водолечебницы. Особенности приема минеральных вод внутрь. Проведение процедур обливания, обтираний, различных видов душей. Дозирование водолечебных процедур. Отпуск процедур лекарственных, минеральных, газовых ванн при различных заболеваниях. Дозирование ванн. Ознакомление с подводным вытяжением, кишечным промыванием. Работа с аппаратами для промывания кишечника. Дозирование процедур	6
Тема 6.1.1 Гидротерапия	<u>Практическое занятие</u> Проведение процедур обливания, обтираний, различных видов душей. Дозирование водолечебных процедур. Отпуск процедур лекарственных, минеральных, газовых ванн при различных заболеваниях. Дозирование ванн.	6
Тема 6.1.2 Бальнеотерапия	<u>Практическое занятие</u> Ознакомление с подводным вытяжением, кишечным промыванием. Работа с аппаратами для промывания кишечника. Дозирование процедур.	6
7. Теплолечение		
Тема 7.1 Грязелечение. Озокеритолечение. Парафинолечение. Глинолечение. Псаммотерапия	<u>Содержание учебного материала</u> Различные среды для передачи тепловой энергии организму: грязь, торф, озокерит, парафин, глина, песок. Значение химических ингредиентов, содержащихся в лечебных грязях, органических веществ, активной среды (рН). Происхождение иловых торфяных, сапропелевых грязей; температурный, механический, химический раздражители, биологически активные вещества. Хранение и регенерация грязей; методики грязелечения, дозировки, показания, противопоказания. Электрогрязелечение: озокеритолечение: физические свойства озокерита, лечебное действие. Парафинолечение: физические свойства парафина, лечебное действие. Физико-	6

11. Философия сестринского дела			
Тема 11. 1 Философия сестринского дела	Теоретические основы сестринского дела. Определение «Философия с/д». Основы валеологии и санологии. Психологические аспекты работы с пациентами. Искусство общения с пациентами. Этические, моральные, профессиональные нормы поведения медицинской сестры ФТ кабинета. Понятие о субординации, медицинской тайне.	Содержание учебного материала	2
12. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль			
Тема 12.1 Инфекционная безопасность и инфекционный контроль в ФТО (кабинете). Профилактика ВБИ	Определение понятий «инфекционная безопасность», «инфекционный контроль», «инфекционный контроль в ЛПУ. Особенности организации и контроля санитарно-гигиенического и противоэпидемиологического режима в ФТО. Регламентирующие приказы и инструкции. Понятие о ВБИ, структура, причины роста ВБИ, пути передачи. Роль м/с в профилактике ВБИ. Определение понятий «асептика», «антисептика». Виды антисептики (механическая, физическая, химическая, биологическая). Способы обработки рук перед процедурой. Современные антисептические средства. Понятие о дезинфекции. Виды и методы дезинфекции. Новые дезинфицирующие средства, используемые в РФ. Режимы дезинфекции, приготовление и правила хранения дезинфицирующих средств. Техника безопасности при работе с дезинфицирующими средствами. Первая помощь при отравлении дезинфицирующими средствами. Предстерилизационная очистка изделий мед. назначения и предметов ухода. Приказы, регламентирующие обработку изделий мед. назначения и предметов ухода. Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений. Этиология и эпидемиология вирусных гепатитов. Особенности профилактики профессионального заражения вирусными гепатитами. Возбудитель ВИЧ-инфекции. Пути передачи, причины роста. Правила работы с пациентами при подозрении на ВИЧ-инфекцию. Правила безопасности при работе с больными СПИДом. Основные регламентирующие документы, определяющие работу по профилактике ВИЧ-инфекции. Санитарно-эпидемиологический режим в водоплослечебнице. Правила обработки прокладок, кушеток, электродов, тубусов, песочных подушек.	Содержание учебного материала	4
13. Медицина катастроф			
Тема 13.1 Медицина катастроф. Основы сердечно-легочной реанимации. Доврачебная мед. помощь при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней	Определение понятий «чрезвычайная ситуация» и «катастрофа». Служба медицины катастроф как функциональное звено РСЧС: ее задачи и структура на федеральном, региональном и территориальном уровне. Основные принципы организации мед. обеспечения населения при ЧС. Этапы мед. обеспечения, формирования экстренной мед. помощи. Обязанности мед. работников при ЧС в зависимости от фазы развития ЧС. Определение понятия «терминальное состояние»; виды терминальных состояний. Определение понятия «сердечно-легочная реанимация» (СЛР). Показания и противопоказания к проведению СЛР. Приемы восстановления проходимость дыхательных путей. Искусственная вентиляция легких, непрямой массаж сердца. Критерии эффективности реанимации, продолжительность. Неотложная помощь при приступе стенокардии, остром инфаркте миокарда, кардиогенном шоке, острой сосудистой и сердечной недостаточности, гипертоническом кризе, острой дыхательной недостаточности.	Содержание учебного материала	6
Тема 13.2 Доврачебная неотложная помощь при кровотечениях, геморрагическом шоке, травмах и травматическом шоке	Виды кровотечений. Способы остановки наружных кровотечений. Основные механизмы развития геморрагического шока; клиника, диагностические критерии и неотложная помощь. Стандарт оказания доврачебной помощи пациенту в коматозном состоянии. Определение понятия «травма», виды травм. Механизмы развития травматического шока. Диагностические критерии, клиника, профилактика травматического шока и его лечение. Объем помощи пострадавшим с травмами глаз и ЛОР-органов, ампутированной травме и синдроме длительного сдавливания.	Содержание учебного материала	6
Тема 13.3 Доврачебная неотложная помощь при острых отравлениях, ожогах, острых аллергических реакциях	Определение понятия «острое отравление», пути поступления яда в организм человека; стадии острого отравления; принципы лечения. Методы активной детоксикации. Посиндромная помощь при острых отравлениях. Виды ожогов, стадий, клиника, определение площади ожоговой поверхности. Принципы оказания неотложной помощи при ожогах. Клинические формы острых	Содержание учебного материала	6

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Требования к кадровым условиям реализации программы

Реализация программы обеспечивается педагогическими кадрами, имеющими базовое образование, соответствующее профилю преподаваемых дисциплин.

3.2. Требования к материально-техническому обеспечению программы

Для реализации программы необходимо наличие учебных аудиторий, иных помещений, обеспечивающих проведение всех видов деятельности обучающихся, которые предусмотрены учебным планом программы. Материально-техническая база должна соответствовать действующим санитарным правилам и нормам и обязательным требованиям пожарной безопасности.

3.3. Требования к учебно-методическому и информационному обеспечению программы

Реализация образовательной программы должна быть обеспечена печатными и (или) или электронными учебниками, учебно-методической литературой и материалами по всем учебным дисциплинам(разделам) программы.

Основные источники:

1. Физиотерапия: учебно-методическое пособие / Е.Ю. Зыкова, А.Ю. Наумкина.-Кисловодск: ГБОУ СПО «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России, 2014 - 130 с.
2. Техника и методики физиотерапевтических процедур (справочник). /Под редакцией академика РАМН, проф. В.М. Боголюбова.-М.: БИНОМ, 2012.
3. Физиотерапия: учебник /Н.Г. Соколова, Т.В. Соколова.-изд. 9-е, стер.-Ростов-на-Дону: Феникс, 2013.-350 с.
4. Илларионов, В. Современные методы физиотерапии: руководство для врачей общей практики (семейных врачей) /В. Илларионов.-Медицина, 2012.
5. Ушаков, А.А. Практическая физиотерапия /А.А.Ушаков.-М.:ООО «Медицинское информационное агентство», 2011.
6. Улащик, В.С. Физиотерапия: Универсальная медицинская энциклопедия /В.С. Улащик. -Книжный Дом, 2010.

Дополнительные источники:

1. Неотложная доврачебная помощь: учебное пособие /О.Г.Федотова.-Кисловодск:ГБОУ СПО «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России, 2013-34 с.
2. Марцияш, А.А.Санаторно-курортное лечение: учебное пособие /А.А. Марцияш, Л.А. Ласточкина, Ю.И. Нестеров.-Кем ГМА, 2010.
3. Медицина катастроф и чрезвычайных ситуаций /Л.И. Колб, С.И. Леонович, И.И. Леонович.-М.: Высшая школа, 2010.
4. Медицина катастроф: Курс лекций /И.П. Левчук, Н.В. Третьяков.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2012.
5. Справочник по неотложным состояниям /П.Рамракха, К.Мур. Переводчик: В. Сергеева. Редактор: Сергей Сумин. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
6. Медицина неотложных состояний /Дж. М. Катэрино, С. Кахан. Переводчик:Д.Струтынский. Редактор: Д. Струтынский. -МЕДпресс-информ, 2010.
7. Диагностика и лечение неотложных состояний /Д.Спригингс, Дж.Чамберс. Переводчики: Л. Зуева, М. Азаренок, В. Мартов, Ф. Плешков.-М.:Медицинская литература, 2008.
8. СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. N 541н г. Москва "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"

Интернет-ресурсы:

1. Министерство здравоохранения РФ (www.rosminzdrav.ru).
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>).
3. Информационно – методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>).
4. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>).

Перечень вопросов для итогового контроля

1. В физиотерапии для лечения используются:

- 1) естественные и преформированные физические факторы
- 2) физические факторы, источником которых являются аппараты
- 3) электрические и магнитные виды энергии
- 4) естественные факторы внешней среды

2. На II (физико-химической) стадии воздействия физических факторов происходит

- 1) передача энергии фактора клеткам и тканям
- 2) возникновение первичных тканевых сдвигов
- 3) возникновение местных ответных реакций
- 4) возникновение сегментарных ответных реакций

3. Не входит в общие физиотерапевтические противопоказания:

- 1) кровотечение
- 2) острый воспалительный процесс
- 3) лихорадка
- 4) выраженная гипертензия

4. При проведении аппаратной процедуры первым действием медсестры является

- 1) подготовка аппарата к работе
- 2) инструктаж пациента
- 3) обнажение области воздействия
- 4) ознакомление с назначением врача

5. Плохо проводят ток

- 1) полые органы
- 2) паренхиматозные органы
- 3) мышцы
- 4) желчь, слюна

6. Образование под электродами кислоты и щелочи происходит вследствие:

- 1) поляризации
- 2) электролиза
- 3) электроосмоса
- 4) ионной асимметрии

7. Аппарат для проведения гальванизации:

- 1) «Поток-1»
- 2) «Искра-1»
- 3) «Луч-58»
- 4) «Тонус-1»

8. Площадь гидрофильных прокладок по отношению к площади электрода должна быть:

- 1) больше
- 2) меньше
- 3) равна
- 4) не имеет значения

9. Максимально возможное количество электродов при одной процедуре гальванизации:

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

10. При подготовке пациента к процедуре гальванизации кожу области воздействия необходимо:

- 1) осмотреть
- 2) обработать спиртом
- 3) смазать вазелиновым маслом
- 4) смочить водой

11. При передозировке силы тока при гальванизации под анодом возникают:

- 1) щелочные ожоги
- 2) кислотные ожоги
- 3) термические ожоги
- 4) аллергические реакции

12. У детей для фиксации пластинчатых электродов всегда используют:

- 1) бинтование
- 2) бинтование с последующим наложением мешочков с песком
- 3) мешочки с песком
- 4) тяжесть тела

13. Свинцовые электроды обрабатываются:

- 1) протираются спиртом
- 2) протираются хлорамином
- 3) кипячением
- 4) не обрабатываются

14. Укажите максимальную плотность тока используемую при гальванизации в мА/см²:

- 1) 5
- 2) 1
- 3) 0,1
- 4) 3

15. Образование «кожного депо» при лекарственном электрофорезе увеличивает:

- 1) кровоток и лимфоток
- 2) скорость диффузии лекарства
- 3) концентрацию лекарства
- 4) продолжительность действия лекарства

16. Доза несилюдействующего лекарственного вещества при лекарственном электрофорезе (в мл на 100 см² прокладки):

- 1) 5-15
- 2) 20-30
- 3) 30-50
- 4) 100-200

17. Сроки хранения лекарственных веществ для электрофореза:

- 1) 2 недели

- 2) 7-10 дней
- 3) до 1 месяца
- 4) 3-5 дней

18. Недостатком лекарственного электрофореза является:

- 1) образование «кожного депо»
- 2) ионная форма лекарства
- 3) невозможность точной дозировки
- 4) высокая концентрация лекарства в патологическом очаге

19. Механизм действия электросна основан на:

- 1) формировании доминанты в ЦНС
- 2) блокировании нервных рецепторов
- 3) блокировании проводящих путей спинного мозга
- 4) непосредственном воздействии электрического тока на головной мозг

20. Укажите частоту импульсов генерируемых аппаратом «Электросон-4Т» (в Гц):

- 1) 1-150
- 2) 50-100
- 3) 50
- 4) 5000

21. Показание к электросонтерапии

- 1) истерия
- 2) арахноидит
- 3) невроз, неврастения
- 4) эпилепсия

22. Для электростимуляции используют

- 1) низкочастотные импульсные токи с различной формой импульса
- 2) низкочастотные импульсные токи с прямоугольной формой импульса
- 3) высокочастотный импульсный ток
- 4) высокочастотный переменный ток

23. Метод фиксации электродов при электромиостимуляции

- 1) мешочками с песком
- 2) тяжестью тела пациента
- 3) только бинтованием
- 4) любой метод из выше названных

24. Для проведения электростимуляции не используют аппарат:

- 1) «Тонус-1»
- 2) «Амплипульс-5»
- 3) «Поток-1»
- 4) «Стимул»

25. Вид диадинамического тока, применяющийся для улучшения электропроводности тканей (вводный ток)

- 1) однотоктный непрерывный (ОН)
- 2) двухтактный непрерывный (ДН)
- 3) однотоктный ритмический (ОР)

4) модулированный короткими периодами (КП)

26. Показание к диадинамотерапии

1) тромбоз

2) остеохондроз

3) острый воспалительный процесс

4) гнойный воспалительный процесс

27. При лечении болевых синдромов методом амплипульстерапии чаще используют роды работы

1) 1 и 2

2) 2 и 3

3) 3 и 4

4) 1 и 5

28. При флюктуоризации используют количество форм тока

1) 3

2) 5

3) 7

4) 9

29. Количество форм тока, используемое во время одной процедуры флюктуоризации

1) 1

2) 1-2

3) 2-3

4) 3

30. Интерференционные токи (токи Немека) – это переменные токи

1) низкой частоты, образующиеся внутри тканей

2) синусоидальные средней частоты

3) высокочастотные малой силы

4) импульсные высокочастотные

31. При интерференцтерапии гидрофильные прокладки

1) не используются

2) используются тонкие - в гигиенических целях

3) должны иметь толщину не менее 0,5 см

4) должны иметь толщину не менее 1 см

32. В методе короткоимпульсной электроанальгезии используют

1) импульсные токи частоты 2-400 Гц и временем импульса 20-500 микросекунд

2) импульсные токи частоты 3-160 Гц и временем импульса 0,2-2 миллисекунд

3) импульсные токи частотой 50 и 100 Гц

4) среднечастотные синусоидальные токи

33. Тепловой эффект высокочастотных методов электролечения возникает вследствие

1) притока тепла извне

2) колебательных движений ионов и вращения диполей

3) ускорения кровотока

4) изменения терморегуляции

34. При дарсонвализации используется

- 1) переменный импульсный ток высокой частоты, высокого напряжения, малой силы
- 2) переменный ток надтональной частоты, высокого напряжения, малой силы
- 3) переменное электромагнитное поле высокой частоты
- 4) переменное магнитное поле высокой частоты

35. При дарсонвализации усиление раздражающего действия вызывается

- 1) ускорением перемещения электрода
- 2) увеличением давления электрода на ткани
- 3) удержанием электрода контактно стабильно
- 4) увеличением воздушного зазора между телом и электродом

36. При проведении ректальных и вагинальных процедур дарсонвализации электрод обрабатывают

- 1) 70% этиловым спиртом
- 2) дистиллированной водой
- 3) стерильным вазелиновым маслом
- 4) любой антибактериальной мазью

37. Противопоказание к дарсонвализации

- 1) расстройства кожной чувствительности
- 2) варикозное расширение вен
- 3) зудящие дерматозы
- 4) геморрой

38. При ультратонтерапии, согласно технике безопасности, запрещается:

- 1) держать резонатор выше ограничительного кольца
- 2) держать резонатор ниже ограничительного кольца
- 3) перемещать электрод по коже
- 4) удерживать электрод на одном месте

39. В методе индуктотермии применяется:

- 1) постоянный электрический ток
- 2) постоянное магнитное поле
- 3) переменное магнитное поле высокой частоты
- 4) переменное магнитное поле низкой частоты

40. При индуктотермии образование эндогенного тепла происходит в основном в

- 1) тканях-диэлектриках
- 2) на границах раздела сред
- 3) коже и подкожной жировой клетчатке
- 4) тканях-проводниках

41. У детей при индуктотермии используют дозировки

- 1) только слаботепловые
- 2) только тепловые
- 3) слаботепловые и тепловые
- 4) тепловые и сильнотепловые

42. При диатермии используется переменный высокочастотный ток с силой до

- 1) 50 мА
 - 2) 100 мА
 - 3) 5 А
 - 4) 50 А
43. При диатермии ток подводится к пациенту с помощью
- 1) свинцовых пластинчатых электродов
 - 2) стеклянных вакуумных электродов
 - 3) конденсаторных пластин
 - 4) индукторов
44. При процедуре диатермии пациент должен ощущать
- 1) легкое покалывание
 - 2) приятное ровное тепло
 - 3) вибрацию
 - 4) мышечные сокращения
45. При УВЧ-терапии используют
- 1) переменное электромагнитное поле с преобладающей электрической составляющей
 - 2) переменное электромагнитное поле с преобладающей магнитной составляющей
 - 3) постоянное электрическое поле
 - 4) постоянное магнитное поле
46. К местному действию УВЧ-терапии относится
- 1) тонизирующее действие на сосуды
 - 2) повышение тонуса гладкой мускулатуры
 - 3) секреторное
 - 4) противовоспалительное
47. При УВЧ-терапии для подведения электрического поля используют
- 1) пластинчатые электроды
 - 2) конденсаторные пластины
 - 3) индукторы
 - 4) излучатели
48. При атермической дозировке УВЧ-терапии пациент ощущает
- 1) ощущений нет
 - 2) слабое тепло
 - 3) приятное тепло
 - 4) выраженное тепло
49. Основной дозиметрический параметр микроволновой терапии:
- 1) выходная мощность (Вт)
 - 2) плотность потока мощности (Вт/см²)
 - 3) плотность тока (мА/кв.см²)
 - 4) напряжение (В)
50. Для подведения к пациенту электромагнитных волн при СВЧ-терапии используют
- 1) конденсаторные пластины
 - 2) излучатели

3) индукторы

4) электроды-ванночки

51. При процедурах СВЧ-терапии пациент должен ощущать в области воздействия:

1) легкое покалывание

2) тепло

3) жжение

4) распирание

52. В механизме действия КВЧ-терапии тепловой эффект

1) является основным

2) является значимым наряду с осцилляторным

3) не является физиологически значимым

4) не возникает вообще

53. Излучатель-волновод при КВЧ-терапии устанавливают

1) контактно

2) контактно или с воздушным зазором до 1,5 см

3) с воздушным зазором 1 см

4) с воздушным зазором 2 см

54. При общей франклинизации между электродом и пациентом образуются

1) токи поляризации

2) положительно и отрицательно заряженные аэроионы

3) химические активные вещества

4) биоактивные вещества

55. Перед проведением общей франклинизации необходимо

1) обнажить кожные покровы туловища и верхних конечностей

2) осмотреть кожу головы

3) удалить все металлические предметы с поверхности тела

4) надеть защитные очки

56. При общей франклинизации больной ощущает:

1) жжение

2) покалывание

3) дуновение ветерка

4) легкое тепло

57. Аэроионотерапия – это метод лечения

1) переменным током

2) электрическим полем

3) аэрозолями

4) ионизированным воздухом

58. Для распыления лекарств при аэрозольтерапии не используют

1) сжатый воздух

2) струю пара

3) альфа-излучение

4) ультразвук

59. Температура аэрозоля при тепловлажной ингаляции

- 1) 18-20° С
- 2) 30-32° С
- 3) 37-38° С
- 4) 45-46° С

60. Недостаток ингаляторного введения лекарств

- 1) медленное всасывание препарата
- 2) неполное всасывание препарата
- 3) невозможность точного дозирования
- 4) большой расход препарата

61. При приеме ингаляции и вдох и выдох через нос рекомендован при заболеваниях

- 1) носа и околоносовых пазух
- 2) бронхов
- 3) легких
- 4) верхних дыхательных путей

62. Единица измерения магнитной индукции в физиотерапии:

- 1) тесла (Тл)
- 2) миллитесла (м Тл)
- 3) Ватт (Вт)
- 4) Вольт (В)

63. В основе механизма действия магнитных полей лежит их способность

- 1) изменять электрический потенциал клеточных мембран
- 2) увеличивать скорость движущихся заряженных частиц
- 3) вызывать распад белковых молекул с выделением БАВ
- 4) вызывать образование тепла в тканях

64. При высокоинтенсивной импульсной магнитотерапии пациент в области воздействия ощущает

- 1) ощущения отсутствуют
- 2) легкое тепло
- 3) жжение
- 4) «толчки»

65. В ультразвуковой терапии применяется:

- 1) ток высокого напряжения
- 2) импульсный ток
- 3) механическая энергия
- 4) магнитное поле

66. Ультразвуковая энергия дозируется в:

- 1) Вт (по мощности)
- 2) В (по напряжению)
- 3) Вт/см² площади излучателя (по интенсивности)
- 4) мА/см² (по плотности тока)

67. Максимальная площадь озвучивания при ультразвуковой терапии за одну процедуру составляет в см²:

1) 500

2) 250

3) 100

4) 50

68. Противопоказание к ультразвуковой терапии

1) бронхиальная астма

2) хронический артрит

3) аритмия

4) хронический тонзиллит

69. По физическим свойствам свет-это:

1) электромагнитные колебания сверхвысокой частоты

2) электромагнитные волны высокой частоты

3) электромагнитные колебания оптического диапазона

4) механические колебания высокой частоты

70. Инфракрасные лучи дозируются:

1) в биодозах

2) по мощности

3) по времени

4) по плотности светового потока

71. Возбуждающим действием на ЦНС обладает цвет

1) красный

2) синий

3) зеленый

4) белый

72. Источником УФО являются:

1) дуговые ртутно-трубчатые лампы

2) лампы дневного света

3) лампы Минина

4) лампы "Соллюкс"

73. Субэритемная доза УФО (в биодозах):

1) до 1

2) 1-2

3) 3-4

4) более 4

74. При общем индивидуальном ультрафиолетовом облучении лампа центрируется на:

1) грудную клетку

2) область бедра

3) область живота

4) область спины

75. Показание к местному гиперэритемному УФО:

1) экзема

2) рожа

3) рахит

4) артрит

76. Монохроматичность (свойство лазерного излучения) – это

1) упорядоченность фазы излучения в пространстве

2) упорядоченность фазы излучения во времени

3) малая расходимость лазерного луча

4) излучение света практически одной длины волны

77. Лазерные аппараты 2 класса защиты представляют опасность для глаз

1) при прямом отражении

2) при прямом и зеркальном отражении

3) и кожи при прямом отражении

4) и кожи при прямом и зеркальном отражении

78. При лазеротерапии на большую площадь, ее делят на поля по

1) 10 см²

2) 30 см²

3) 80 см²

4) 150 см²

79. Повышение обмена веществ, потоотделения, частоты сердечных сокращений и снижение АД возникают при водных процедурах

1) холодных

2) прохладных

3) индифферентных

4) горячих

80. Жемчужные ванны готовятся пропусканием через воду

1) воздуха

2) кислорода

3) углекислого газа

4) азота

81. При тиреотоксикозе можно назначить:

1) общее УФО

2) радоновые ванны

3) местную франклинизацию

4) гелиотерапию

82. Ванны в водолечебнице обрабатывают:

1) промывают проточной водой, затем протирают 3% раствором хлорамина

2) протирают 3% раствором хлорамина

3) протирают ветошью моюще-дезинфицирующими средствами типа "Блеск-2", "Санита", "Санитарный", смывают водой

4) двукратным протиранием 1% раствором хлорамина с интервалом 15 минут

83. При методике парафиновой ванночки используют

1) салфетки

2) кюветы

3) клеенчатые мешочки

- 4) пульверизатор
84. При общей грязевой аппликации грязь нельзя наносить на область
- 1) сердца
 - 2) позвоночника
 - 3) поясничную
 - 4) эпигастральную
85. Механизм действия озокерита отличается от механизма действия парафина фактором:
- 1) тепловым
 - 2) механическим
 - 3) химическим
 - 4) радиоактивным
86. В дни утомляющих диагностических исследований физиотерапевтические процедуры
- 1) не проводятся
 - 2) проводятся через 2-3 часа после исследования
 - 3) проводятся не более 2-х
 - 4) проводится не более 1-ой
87. Одна из обязанностей медсестры физиотерапевтического кабинета
- 1) выписывать и получать медикаменты
 - 2) консультировать пациентов
 - 3) осуществлять санитарную обработку кабинета
 - 4) проводить профилактический осмотр аппаратуры
88. Физиотерапевтические кабинеты нельзя размещать
- 1) в подвальных и полуподвальных помещениях
 - 2) на 1 этаже
 - 3) выше 2 этажа
 - 4) выше 5 этажа
89. Неисправный физиотерапевтический аппарат необходимо
- 1) вынести из кабинета
 - 2) закрыть кожухом
 - 3) не трогать до прихода техника
 - 4) отключить из сети
90. Пациенты наиболее подвержены ВБИ в возрастах:
- 1) детском и юношеском
 - 2) юношеском и среднем
 - 3) среднем и гериатрическом
 - 4) гериатрическом и детском
91. Использование кожных антисептиков показано при обработке рук на уровнях:
- 1) социальном и гигиеническом
 - 2) гигиеническом и хирургическом
 - 3) только хирургическом
 - 4) хирургическом и социальном
92. К механической дезинфекции относится:

- 1) проветривание
- 2) прокаливание
- 3) кварцевание
- 4) кипячение

93. Дезинфекция инструментов в 3% растворе хлорамина проводится в течение:

- 1) 120 мин.
- 2) 60 мин.
- 3) 30 мин.
- 4) 15 мин.

94. Фенолфталеиновая проба проводится с целью выявления на изделиях медицинского назначения:

- 1) остатков моющих средств
- 2) остатков дезсредств
- 3) скрытой крови
- 4) жировых загрязнений

95. Комплекс мероприятий по предупреждению попадания микробов в рану - это:

- 1) асептика
- 2) антисептика
- 3) дезинфекция
- 4) дезинсекция

96. Уничтожение микробов в ране - это:

- 1) асептика
- 2) антисептика
- 3) дезинсекция
- 4) дезинфекция

97. ВБИ – это любое клинически распознанное инфекционное заболевание пациента, которое получено им в результате обращения за медицинской помощью:

- 1) именно в инфекционный стационар
- 2) в любое ЛПУ
- 3) только в поликлинику либо амбулаторию
- 4) только в соматический стационар

98. Термические способы дезинфекции:

- 1) проветривание, влажная уборка
- 2) влажная уборка, кипячение, обжигание
- 3) кипячение, пастеризация, прокаливание
- 4) прокаливание, пастеризация, кварцевание

99. Для приготовления «моющих комплексов» рекомендуется использовать воду:

- 1) водопроводную кипяченую
- 2) кипяченую
- 3) стерильную
- 4) дистиллированную

100. Наиболее надежный способ термической стерилизации:

- 1) паровой

2) сухожаровой

3) кипячение

4) пастеризация

101. Искусственным (преформированным) физическим фактором является

1) лечебная грязь

2) минеральная вода

3) измененное атмосферное давление

4) водная процедура

102. Местная ответная реакция

1) улучшение кровотока и лимфотока

2) снижение АД

3) усиление общих обменных процессов

4) увеличение потоотделения

103. За болевую чувствительность кожи отвечают

1) механорецепторы

2) терморецепторы

3) нодорецепторы

4) хеморецепторы

104. Жидкие среды организма по электропроводности являются

1) проводниками I рода

2) проводниками II рода

3) диэлектриками

4) полупроводниками

105. В физиотерапии чаще используется единица силы тока

1) ампер (А)

2) миллиампер (мА)

3) вольт (В)

4) ватт (Вт)

106. Электроосмос - это движение жидкости в направлении

1) катода

2) анода

3) вглубь тканей

4) из тканей в сосуды

107. Чаще всего при гальванизации используют электроды-пластины из

1) алюминия

2) станиоля

3) стали

4) свинца

108. Не является назначением гидрофильной прокладки

1) задержка продуктов электролиза

2) улучшение электропроводности кожи

3) согревание кожи

4) дозирование силы тока

109. При продольной методике гальванизации воздействие происходит на

1) кожу

2) поверхностные ткани

3) глубоко расположенные ткани

4) полые внутренние органы

110. Перед процедурой гальванизации гидрофильные прокладки смачивают

1) дистиллированной водой

2) кипяченной водой

3) проточной водой

4) 2% р-ром соды

111. Не является причиной химического ожога при гальванизации

1) большая сила тока

2) тонкая прокладка

3) непереносимость тока

4) прямой контакт электрода с кожей

112. Согласно технике безопасности, перемещение электродов при гальванизации производится

1) при выключенном из сети аппарате

2) при выключенной кнопке «сеть»

3) при «0» значении силы тока

4) без снижения назначенной силы тока

113. В методе гальванизации применяется:

1) высокочастотный переменный ток

2) постоянный ток малой силы и низкого напряжения

3) постоянный импульсный ток низкой частоты

4) магнитное поле низкой частоты

114. Лекарственный электрофорез – это сочетанное действие

1) переменного тока и лекарственного раствора

2) гальванического тока и лекарственного раствора

3) механических колебаний и лекарственной мази

4) постоянного тока и лекарственной мази

115. В качестве растворителя при лекарственном электрофорезе чаще всего используют

1) дистиллированную воду

2) спирт

3) димексид

4) буферные растворы

116. Доза сильнодействующего препарата при лекарственном электрофорезе

1) 0,5 мл

2) 1 мл

3) разовая парентеральная доза

4) зависит от заряда лекарственного иона

117. Активным электродом при лекарственном электрофорезе является:

- 1) анод
- 2) катод
- 3) электрод с лекарственным веществом
- 4) электрод без лекарственного вещества

118. При использовании кислых буферных растворов белковые лекарства вводятся:

- 1) с анода
- 2) с катода
- 3) зависит от лекарства
- 4) зависит от концентрации буферного раствора

119. Фаза активации при электросонтерапии сопровождается

- 1) дремотным состоянием
- 2) сном
- 3) состоянием бодрости и улучшением настроения
- 4) раздражительностью, плаксивостью

120. Методика электросна:

- 1) поперечная
- 2) продольная
- 3) тангенциальная
- 4) глазнично-сосцевидная

121. Противопоказание к электросонтерапии:

- 1) беременность
- 2) энурез
- 3) логоневроз
- 4) выраженная миопатия

122. Лечебное действие электростимуляции

- 1) снижение мышечного тонуса
- 2) снижение тонуса гладкомышечных органов
- 3) миостимулирующее
- 4) улучшение ночного сна

123. Показание к электростимуляции

- 1) энурез
- 2) невроз
- 3) логоневроз
- 4) парез

124. В диадинамотерапии используется ток:

- 1) гальванический
- 2) синусоидальный
- 3) прямоугольной формы импульсный
- 4) полусинусоидальной формы импульсный

125. Аппарат для проведения диадинамотерапии

- 1) «Поток-1»
- 2) «Тонус-1»

3) «Нейропульс»

4) «Ультратон-ТНЧ»

126. В амплипульстерапии используется ток:

1) гальванический

2) прямоугольной формы импульсный

3) полусинусоидальной формы импульсный

4) переменный синусоидальной формы

127. Для введения лекарственных веществ при амплипульстерапии применяются:

1) выпрямленный режим

2) невыпрямленный режим

3) любой режим

4) в зависимости от полярности лекарства

128. Самой раздражающей формой тока при флюктуоризации является

1) I форма

2) II форма

3) III форма

4) все формы одинаково раздражающие

129. Ощущения пациента при средней дозе флюктуоризации

1) покалывание

2) жжение

3) слабая вибрация

4) выраженная аритмическая вибрация

130. По лечебному действию интерференцтерапия напоминает

1) электросонтерапию

2) амплипульстерапию

3) УВЧ-терапию

4) индуктотермию

131. Ощущения пациента при интерференцтерапии

1) легкое покалывание, жжение

2) глубокая вибрация, «ползание мурашек»

3) фибрилляция, мышечные сокращения

4) приятное тепло

132. Основное действие короткоимпульсной электроанальгезии

1) седативное

2) обезболивающее

3) трофическое

4) десенсибилизирующее

133. Осцилляторный эффект высокочастотных методов электролечения проявляется в виде

1) эндогенного выделения тепла

2) микромассажа клеток

3) изменения физико-химических свойств тканей

4) появления токов проводимости

134. Основным действующим фактором при дарсонвализации является

- 1) эндогенное тепло
- 2) искровой разряд
- 3) токи поляризации
- 4) озон и окислы азота

135. Аппарат для проведения дарсонвализации

- 1) «Искра-1»
- 2) «Ультратон-ТНЧ»
- 3) ИКВ -4
- 4) «Луч-58»

136. Для проведения процедур дарсонвализации на волосистой части головы используют электрод

- 1) грибовидный
- 2) назальный
- 3) ректальный
- 4) гребешковый

137. Согласно технике безопасности при проведении процедуры дарсонвализации нельзя

- 1) дотрагиваться второй свободной рукой до пациента
- 2) изменять мощность тока
- 3) дотрагиваться до регуляционных ручек
- 4) перемещать электрод круговыми движениями

138. Электроды от аппарата «Ультратон-10-1» обрабатываются:

- 1) кипячением
- 2) промыванием под проточной водой
- 3) спиртом
- 4) 0,5% хлорамином

139. При индуктотермии в тканях-проводниках возникают токи:

- 1) проводимости
- 2) вихревые (токи Фуко)
- 3) поляризационные
- 4) переменные

140. К общим реакциям организма на индуктотермию относятся действия

- 1) гипотензивное и седативное
- 2) спазмолитическое и противоотечное
- 3) противовоспалительное и трофическое
- 4) сосудорасширяющее и обезболивающее

141. Индуктотермию дозируют в:

- 1) Вт/см²
- 2) Ваттах
- 3) мА/см²
- 4) Вольтах

142. Основным в механизме действия диатермии является

- 1) эндогенное выделение тепла

- 2) активизация физико-химических свойств тканей
 - 3) повышение активности ионов
 - 4) выделение биоактивных веществ
143. При диатермии гидрофильные прокладки
- 1) не используются
 - 2) применяют тонкие гидрофильные прокладки в гигиенических целях
 - 3) должны иметь толщину не менее 0,5 см
 - 4) должны иметь толщину не менее 1 см
144. Расчетная сила тока при диатермии (в мА/см²)
- 1) 0,05-0,1
 - 2) 1-2
 - 3) 5-10
 - 4) 30-50
145. Э.п. УВЧ проникает в ткани на глубину
- 1) 1 см
 - 2) 3-4 см
 - 3) 5-7 см
 - 4) на всю глубину любой части тела
146. При применении УВЧ в импульсном режиме более выражено действие
- 1) бактерицидное и бактериостатическое
 - 2) гипотензивное и обезболивающее
 - 3) противовоспалительное и противоотечное
 - 4) трофическое и регенерирующее
147. При процедуре УВЧ можно воздействовать
- 1) только на обнаженную кожу
 - 2) через любую одежду
 - 3) через сухую одежду
 - 4) через сухую, не синтетическую ткань, сухие повязки
148. Показание к УВЧ-терапии
- 1) спаечная болезнь
 - 2) острый отит
 - 3) гипотоническая болезнь
 - 4) предстоящее оперативное вмешательство
149. В основе действия микроволновой терапии лежат эффекты
- 1) тепловой и осцилляторный
 - 2) тепловой и механический
 - 3) химический и механический
 - 4) тепловой и химический
150. Согласно технике безопасности при СВЧ-терапии запрещено
- 1) направлять работающий излучатель на половые органы и глаза
 - 2) располагать излучатель без воздушного зазора
 - 3) протирать излучатель спиртом перед работой

4) воздействовать на обнаженную кожную поверхность

151. В детской практике не применяется аппарат ДМВ-терапии:

1) «Волна-2»

2) «Ранет»

3) «Ромашка»

4) «Электроника – термо»

152. Электромагнитные волны при КВЧ-терапии проникают в ткани на глубину до

1) 1 мм

2) 5 мм

3) 1 см

4) 3 см

153. Нежелательно использовать КВЧ-терапию при

1) язвенной болезни

2) эрозии шейки матки

3) бронхиальной астме

4) беременности

154. При франклинизации отрицательные аэроионы и озон попадают в организм через

1) кожные покровы головы

2) кожные покровы верхних конечностей

3) верхние дыхательные пути

4) ротовую полость

155. Показание к местной франклинизации

1) инфицированные вялозаживающие раны

2) гипотоническая болезнь

3) хронический гастрит

4) аднексит

156. Укажите дозу, время, воздушный зазор для проведения местной франклинизации:

1) 40-50 кВ, зазор 15-12 см, 10 минут

2) 30-40 кВ, зазор 3-5 см, 8 минут

3) 10-20 кВ, зазор 5 см, 10 минут

4) 0,06 кВ, 5 минут, контактно

157. Для проведения групповой аэроионотерапии можно использовать аппараты для

1) франклинизации

2) дарсонвализации

3) магнитотерапии

4) микроволновой терапии

158. Наиболее глубоко в дыхательные пути проникают аэрозоли:

1) высокодисперсные

2) низкодисперсные

3) мелкокапельные

4) крупнокапельные

159. Влажные ингаляции назначают следующим пациентам

- 1) детям до 7 лет
- 2) имеющим противопоказания к паровым ингаляциям
- 3) имеющим противопоказания к паровым и тепловлажным ингаляциям
- 4) старше 60 лет

160. Преимущество электроаэрозолей

- 1) высокая стабильность
- 2) повышенная скорость введения
- 3) большая концентрация лекарства
- 4) уменьшение риска развития аллергических реакций

161. Показание к ингаляционной терапии

- 1) острая пневмония
- 2) плеврит
- 3) профессиональное заболевание легких
- 4) распространенная форма эмфизем легких

162. К низкочастотной магнитотерапии не относится применение магнитного поля

- 1) постоянного (ПМП)
- 2) переменного (ПеМП)
- 3) бегущего (БеМП)
- 4) вращающегося (ВрМП)

163. Для лечения постоянным магнитным полем (ПМП) используют

- 1) индуктор-диск и индуктор-кабель
- 2) соленоиды
- 3) магнитофоры и магнитоэласты
- 4) конденсаторные пластины

164. Вид магнитного поля, обладающего противоопухолевым действием:

- 1) переменное
- 2) вращающееся
- 3) постоянное
- 4) пульсирующее

165. При ультразвуковой терапии на ткани организма воздействуют:

- 1) электродом
- 2) рефлектором
- 3) излучателем
- 4) индуктором

166. Расстояние от остистых отростков при паравертебральном воздействии ультразвуком должно быть не менее:

- 1) 1 см
- 2) 2 см
- 3) 3 см
- 4) 5 см

167. Максимальное время воздействия ультразвуком для взрослого человека составляет (в минутах):

1) 10

2) 15

3) 20

4) 25

168. Показание к ультразвуковой терапии

1) остеохондроз

2) острый артрит

3) нестабильная стенокардия

4) острое респираторное заболевание

169. Глубина проникновения инфракрасных лучей в ткани до

1) 1 мм

2) 3 мм

3) 1 см

4) 4-5 см

170. При проведении процедур инфракрасного облучения расстояние от лампы до области воздействия подбирают

1) расчетным методом

2) определением биодозы

3) в зависимости от возраста пациента

4) по ощущению пациентом тепла

171. Способностью разрушать билирубин обладает цвет

1) красный

2) синий

3) зеленый

4) белый

172. Механизм физиологического влияния ультрафиолетовых лучей основан на действии:

1) фотоэлектрическом

2) ионизирующем

3) тепловом

4) осцилляторном

173. Биодоза определяется:

1) расстоянием от источника облучения

2) временем облучения

3) интенсивностью облучения

4) видом светового излучения

174. Общее ультрафиолетовое облучение повторно назначают через:

1) 1 месяц

2) 2-3 месяца

3) 6 месяцев

4) 1 год

175. При облучении миндалин ультрафиолетовыми лучами применяют дозы:

1) малые эритемные

2) гиперэритемные

3) субэритемные

4) средние эритемные

176. Глубина проникновения лазерного света зависит от:

1) длины волны

2) плотности потока мощности

3) толщины кожного покрова

4) времени экспозиции

177. При контактной с компрессионной методике лазеротерапии

1) увеличивается площадь воздействия

2) увеличивается глубина воздействия

3) оказывается воздействие на кровь

4) увеличивается интенсивность воздействия

178. Общее время воздействия при лазеротерапии не более (в минутах)

1) 5

2) 10

3) 20

4) 40

179. Противопоказание к водолечению

1) экзема

2) острый воспалительный процесс

3) сосудистая дистония

4) невроты

180. При шотландском душе используется температурное воздействие

1) холодное

2) индифферентное

3) горячее

4) контрастное

181. При геморрое назначают:

1) местную франклинизацию

2) прохладный восходящий душ

3) УФО промежности

4) УВЧ области промежности

182. Все теплоносители вызывают в тканях

1) компрессионное давление

2) интенсивное прогревание

3) рефлекторное раздражение химическими веществами

4) осцилляционное действие

183. Для уменьшения клейкости озокерита в него добавляют

1) воду

2) вазелиновое масло

3) этиловый спирт

4) парафин

184. Грязелечение можно применять при стадии заболевания:

- 1) острой
- 2) подострой
- 3) хронической
- 4) любой

185. Нежелательно назначение физиотерапевтических процедур в один день более, чем

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 7

186. Условная единица по приказу 1440 составляет:

- 1) 4 мин.
- 2) 6 мин.
- 3) 8 мин.
- 4) 10 мин.

187. В дневнике ежедневного учета работы медсестра физиотерапевтического кабинета отмечает

- 1) фамилии пациентов и количество отпущенных им процедур
- 2) количество процедур и процедурные условные единицы
- 3) фамилии пациентов и их диагнозы
- 4) данные паспорта аппарата и количество отпущенных на нем процедур

188. Пусковые щитки в кабинках располагают

- 1) вдоль плинтуса
- 2) на высоте 1 м
- 3) на высоте 1,6 м
- 4) под потолком

189. Перед включением аппарата при проведении процедур нужно

- 1) проверить эффективность изоляции
- 2) протереть влажной ветошью
- 3) проверить установку регуляционных ручек в положении «0»
- 4) установить назначенные параметры лечения

190. Главная роль в профилактике ВБИ принадлежит:

- 1) медицинским сестрам
- 2) пациентам
- 3) службам СЭН
- 4) санитаркам

191. Уничтожение преимущественно патогенных и условно-патогенных микроорганизмов в окружающей среде, в том числе на медицинских инструментах называется:

- 1) дезинфекцией
- 2) стерилизацией
- 3) утилизацией
- 4) асептикой

192. Соотношение объемов сухой хлорной извести и инфицированного биоматериала:

- 1) 1:2
- 2) 1:3
- 3) 1:4
- 4) 1:5

193. Процент каждого вида изделий, подвергающийся проверке на качество проведенной предстерилизационной очистки:

- 1) один
- 2) два
- 3) три
- 4) четыре

194. Резиновые изделия стерилизуют в паровых стерилизаторах при температуре:

- 1) 120° С
- 2) 132°С
- 3) 160° С
- 4) 180° С

195. Санитарно-противоэпидемический режим означает проведение комплекса мероприятий:

- 1) по профилактике экзогенных инфекций
- 2) по профилактике внутрибольничных инфекций
- 3) направленных на пропаганду «Здорового образа жизни»
- 4) по профилактике эндогенных инфекций

196. Медицинская сестра меняет маску в течение рабочего дня:

- 1) каждый час
- 2) каждые 2 часа
- 3) каждые 3 часа
- 4) каждые 4 часа

197. Основой профилактики ВБИ является:

- 1) использование новейших технологий
- 2) сокращение числа инвазивных процедур
- 3) изменение соотношения стационарной и амбулаторной службы
- 4) педантичное соблюдение медицинским персоналом санитарно-гигиенических норм

198. Стены процедурного (перевязочного) кабинета следует протирать на высоту:

- 1) вытянутой руки
- 2) роста медицинской сестры
- 3) выложенной кафелем стены
- 4) всей стены

199. Обнаружить скрытую кровь на изделиях медицинского назначения возможно с помощью реактива:

- 1) фенолфталеин
- 2) азопирам
- 3) теомочевина
- 4) бензойная кислота

200. Медицинские отходы:

- 1) опасности не представляют

2) представляют эпидемиологическую и экологическую опасность

3) представляют только экологическую опасность

4) представляют только эпидемиологическую опасность

201. Естественным физическим фактором является

1) электрический ток

2) видимое излучение

3) магнитное поле

4) солнечный свет

202. Общая реакция организма может возникать при воздействии на

1) область воспалительного очага

2) проекцию больного органа

3) проекцию эндокринного органа

4) паравертебральную зону

203. Дозирование процедур у детей проводится

1) с меньшими дозировками

2) с большими дозировками

3) так же, как у взрослых

4) дозировки зависят от заболевания

204. Хорошо проводят ток

1) жировая ткань

2) сухая кожа

3) кровь, лимфа

4) костная ткань

205. Токи проводимости – это движение ионов

1) к противоположно заряженному электроду

2) отрицательных – к катоду

3) положительных – к аноду

4) к ближайшему электроду

206. Местная ответная реакция при гальванизации

1) гиперемия кожи

2) кожный зуд

3) бледность кожи

4) пилomotorная реакция

207. Толщина гидрофильных прокладок для гальванизации должна быть не менее (в см)

1) 0,5

2) 1

3) 2

4) 3

208. Электроды при гальванизации не фиксируют

1) мешочками с песком

2) бинтованием

3) кронштейнами-держателями

4) тяжестью тела пациента

209. При общей гальванизации в межэлектродном пространстве располагается

1) патологический очаг

2) патологический орган

3) спинной мозг

4) большая часть тела пациента

210. При проведении гальванизации под электродами не должны возникать

1) покалывание

2) гиперемия

3) боль

4) легкое жжение

211. Показание к гальванизации

1) хронические воспалительные процессы

2) выраженный атеросклероз сосудов головного мозга

3) экзема

4) фурункулез

212. Прокладки из фланели обрабатываются:

1) кипячением

2) хлорамином

3) спиртом

4) не обрабатываются

213. После гальванизации кожа под электродами:

1) равномерно гиперемирована под анодом и катодом

2) более гиперемирована под анодом

3) более гиперемирована под катодом

4) не изменяется

214. Лекарственное вещество с положительным зарядом ионов вводится с

1) анода

2) катода

3) любого электрода

4) электрод выбирается в зависимости от концентрации

215. Оптимальная концентрация растворов для лекарственного электрофореза

1) меньше 2%

2) 2-5%

3) 10-15%

4) 30-50%

216. При лекарственном электрофорезе по Щербаку на воротниковую область размещают электрод

1) анод

2) катод

3) не имеет значения

4) зависит от заряда лекарственного иона

217. Субъективные ощущения при лекарственном электрофорезе:

- 1) тепло
- 2) вибрация
- 3) мышечные сокращения
- 4) легкое жжение, покалывание

218. В методе "электросон" применяется импульсный ток с формой импульсов:

- 1) полусинусоидальной
- 2) треугольной
- 3) экспоненциальной
- 4) прямоугольной

219. Физиологическое действие электросна

- 1) противовоспалительное
- 2) нормализация высшей нервной деятельности
- 3) противоотечное
- 4) повышение умственного и физического напряжения

220. Если пациент по окончании процедуры электросна не проснулся, необходимо отключить аппарат и

- 1) не будить пациента 30 минут
- 2) не будить пациента до самостоятельного пробуждения
- 3) снять маску с пациента и не будить его
- 4) разбудить пациента и снять с него маску

221. Маски для электросна обрабатывают:

- 1) протирают спиртом
- 2) протирают хлорамином
- 3) кипячением
- 4) кварцеванием

222. Электродиагностика используется для

- 1) лечения параличей и парезов
- 2) подбора лечебных параметров тока
- 3) улучшения кровообращения
- 4) подготовки к процедуре электростимуляции

223. Противопоказание к электростимуляции

- 1) мышечная атрофия
- 2) несросшийся перелом
- 3) атеросклероз периферических артерий
- 4) нарушение замыкательной функции сфинктеров

224. Наиболее выраженным лечебным действием диадинамических токов является:

- 1) обезболивающее
- 2) трофическое
- 3) спазмолитическое
- 4) десенсибилизирующее

225. При диадинамотерапии в течение одной процедуры можно использовать количество видов тока

- 1) только 1

2) 2-3

3) 2-5

4) 1-9

226. Механизм действия амплипульстерапии напоминает действие

1) гальванизации

2) диадинамотерапии

3) дарсонвализации

4) франклинизации

227. Для проведения амплипульстерапии используют

1) свинцовые пластинчатые электроды

2) электроды-ванночки

3) конденсаторные пластины

4) излучатели

228. Флюктуоризацию не используют для

1) обезболивания

2) введения лекарственных растворов

3) электростимуляции

4) снижения нервной возбудимости

229. Флюктуоризация при острых воспалительных процессах

1) противопоказана

2) используется при местных процессах

3) применяется в зависимости от общего состояния пациента

4) показана

230. Количество электродов, используемых при интерференцтерапии

1) 1

2) 2

3) 3

4) 4

231. Противопоказания к интерференцтерапии

1) трофические язвы

2) варикозное расширение вен

3) гепатит

4) беременность

232. Показание к короткоимпульсной электроанальгезии

1) острый дерматоз

2) тромбоз флебит

3) гнойный воспалительный процесс

4) острый болевой синдром

233. Основными физическими характеристиками электромагнитных колебаний являются

1) длина волны и частота колебаний

2) сила тока и напряжение

3) плотность магнитного потока и частота

4) интенсивность и частота

234. Характерной местной реакцией при дарсонвализации является

- 1) расширение артерий и вен
- 2) расширение лимфатических сосудов
- 3) расширение артериол, повышение тонуса вен
- 4) спазм артерий и вен

235. При дарсонвализации используют электроды:

- 1) пластинчатые металлические
- 2) парные дисковые
- 3) стеклянные вакуумные
- 4) в виде ванночек

236. При дарсонвализации пациент ощущает в области воздействия:

- 1) интенсивное тепло
- 2) покалывание, пощипывание
- 3) вибрацию
- 4) ощущений нет

237. Вакуумные стеклянные электроды от аппарата "Искра-1" обрабатываются:

- 1) протираются спиртом
- 2) протираются хлорамином
- 3) кипячением
- 4) промывают проточной водой

238. При ультратонтерапии по сравнению с дарсонвализацией, раздражающее действие искрового разряда:

- 1) менее выражено
- 2) более выражено
- 3) такое же
- 4) отсутствует

239. Энергия индуктотермии хорошо поглощается тканями:

- 1) проводниками
- 2) диэлектриками
- 3) всеми тканями
- 4) на границах сред

240. Для подведения электромагнитного поля к пациенту при индуктотермии используют

- 1) пластины-электроды
- 2) стеклянные вакуумные электроды
- 3) индуктор-диск и индуктор-кабель
- 4) конденсаторные пластины

241. Противопоказание к индуктотермии:

- 1) бронхиальная астма
- 2) гипертоническая болезнь II ст.
- 3) стадия обострения заболевания
- 4) детский церебральный паралич

242. При диатермии температура органов и тканей может повышаться на

- 1) 1-2°C
- 2) 3-4°C
- 3) 5-7°C
- 4) 10-20°C

243. После процедуры диатермии электроды обрабатывают

- 1) этиловым спиртом
- 2) хлорамином
- 3) кипячением
- 4) промыванием мыльным раствором

244. Противопоказание при диатермии

- 1) пилороспазм
- 2) облитерирующий эндартериит
- 3) невралгия
- 4) повреждения кожи

245. При УВЧ-терапии наибольшее количество тепла выделяется в

- 1) тканях-проводниках
- 2) тканях-диэлектриках
- 3) коже и подкожной жировой клетчатке
- 4) внутренних органах

246. Стационарный аппарат для проведения УВЧ-терапии

- 1) УВЧ-300
- 2) УВЧ-66
- 3) УВЧ-62
- 4) УВЧ-30

247. Суммарный воздушный зазор при использовании стационарных аппаратов УВЧ

- 1) 0,5-1 см
- 2) 3-4 см
- 3) не более 6 см
- 4) не более 8 см

248. Конденсаторные пластины от аппаратов УВЧ обрабатываются:

- 1) протираются спиртом
- 2) моются в моющем растворе
- 3) кипятятся
- 4) протирают сухим марлевым тампоном

249. Перегрев тканей области воздействия чаще возникает при применении

- 1) ДМВ
- 2) СВВ
- 3) КВЧ
- 4) ДДТ

250. Согласно технике безопасности, в экранированных кабинах эксплуатируются:

- 1) все аппараты ДМВ-терапии

- 2) все аппараты СВВ-терапии
- 3) стационарные аппараты СВВ и ДМВ-терапии
- 4) портативные аппараты СВВ и ДМВ-терапии

251. При КВЧ-терапии используют:

- 1) электромагнитные волны
- 2) механические колебания
- 3) переменное магнитное поле
- 4) постоянное электрическое поле

252. Физиологическое действие КВЧ-терапии

- 1) повышение свертываемости крови
- 2) улучшение трофики и регенерации
- 3) гипергликемическое
- 4) миостимулирующее

253. При франклинизации используют

- 1) высокочастотное переменное электрическое поле
- 2) постоянное электрическое поле высокого напряжения
- 3) переменное электромагнитное поле
- 4) переменное магнитное поле

254. Форма головного электрода для общей франклинизации

- 1) прямоугольная
- 2) фигурная
- 3) в виде шара
- 4) в виде «паучка»

255. Головной электрод при общей франклинизации устанавливается над головой на расстоянии:

- 1) 0,5-2 см
- 2) 3-7 см
- 3) 12-15 см
- 4) 20 см

256. Франклинизация дозируется:

- 1) по мощности
- 2) по напряжению
- 3) по силе тока
- 4) по плотности тока

257. Показание для аэроионотерапии

- 1) депрессия
- 2) активный туберкулез легких
- 3) хронический бронхит
- 4) пневмоторакс

258. Оптимальная температура аэрозоля в градусах С°:

- 1) 25-28 С°
- 2) 30-32 С°
- 3) 37-38 С°

- 4) 40-42 С°
259. Масляные ингаляции не применяются пациентам
- 1) работающим в условиях запыленности
 - 2) с острыми воспалительными процессами
 - 3) с хроническими синуситами
 - 4) старше 60 лет
260. Помещение ингалятория должно быть
- 1) окрашено масляной краской
 - 2) оснащено приточно-вытяжной вентиляцией
 - 3) расположено в отдельном корпусе
 - 4) площадью не менее 100 м²
261. Противопоказание для паровой ингаляции
- 1) острое респираторное заболевание
 - 2) кровохарканье
 - 3) хронический гайморит
 - 4) острый ринит
262. Величина магнитной индукции при импульсной высокоинтенсивной магнитотерапии может достигать (в мТл)
- 1) 50
 - 2) 100
 - 3) 150
 - 4) 1500
263. При проведении процедур низкочастотным переменным магнитным полем (ПеМП) индуктор устанавливают
- 1) контактно с давлением
 - 2) контактно без давления
 - 3) с воздушным зазором 1 см
 - 4) с воздушным зазором до 6 см
264. Противопоказание к магнитотерапии:
- 1) тромбоз
 - 2) остеохондроз
 - 3) гайморит
 - 4) аневризма сердца
265. Для воздействия на мелкие суставы кистей и стоп при УЗТ используют методику:
- 1) контактно-лабильную
 - 2) контактно-стабильную
 - 3) подводную
 - 4) косвенного озвучивания
266. При ультразвуковой терапии не рекомендуется воздействовать на:
- 1) область печени
 - 2) паравертебральную область
 - 3) область сердца
 - 4) глазные яблоки

267. Повторные курсы ультразвуковой терапии проводят через:

- 1) 1 месяц
- 2) 3 месяца
- 3) 6 месяцев
- 4) 8 месяцев

268. При фонофорезе в качестве контактной среды не используются:

- 1) лечебные мази
- 2) гели лекарственных трав
- 3) вазелиновое масло
- 4) лекарственные растворы

269. Основным в механизме действия инфракрасных лучей является

- 1) прогревание тканей
- 2) изменение электрических свойств тканей
- 3) возникновение слабых токов
- 4) активизация физико-химических свойств тканей

270. Лечебное применение видимого некогерентного света различного цвета называется

- 1) лазеротерапия
- 2) хромотерапия
- 3) фитотерапия
- 4) криотерапия

271. Из световых излучений наибольшей энергией кванта обладает:

- 1) инфракрасное излучение
- 2) видимый свет
- 3) длинноволновые УФ лучи
- 4) коротковолновые УФ лучи

272. Ультрафиолетовые лучи проникают в ткани на глубину до:

- 1) 5 см
- 2) 3 см
- 3) 1 см
- 4) 1 мм

273. По основной схеме при ультрафиолетовом облучении начинают облучать в биодозах:

- 1) с $1/4$ до 3
- 2) с $1/8$ до 3
- 3) с $1/2$ до 4
- 4) с $1/2$ до 8

274. При УФО слизистых оболочек используют дозы:

- 1) малые эритемные
- 2) средние эритемные
- 3) субэритемные
- 4) гиперэритемные

275. Противопоказание к УФО:

- 1) ожоги

- 2) заболевания почек
- 3) острые гнойные местные процессы
- 4) кожные заболевания

276. Увеличение СОЭ при лазеротерапии может сохраняться до

- 1) 1 года
- 2) 6 месяцев
- 3) 2 месяцев
- 4) 1 недели

277. Лазеротерапия при работе аппаратов в импульсном режиме дозируется в:

- 1) ваттах
- 2) биодозах
- 3) герцах
- 4) амперах

278. Противопоказание к лазеротерапии

- 1) тиреотоксикоз
- 2) термические ожоги
- 3) язвенная болезнь желудка
- 4) бронхиальная астма

279. Оказывают тонизирующее действие, применяются для закаливания ванны

- 1) горчичные
- 2) скипидарные
- 3) пенные
- 4) контрастные

280. Противопоказание к подводному душу-массажу

- 1) остеохондроз
- 2) ожирение
- 3) тромбоз
- 4) артрит

281. Резиновые коврики в водолечебнице обрабатывают:

- 1) протирают 3% раствором хлорамина
- 2) протирают 1% раствором хлорамина
- 3) моющим раствором
- 4) замачивают в 5% растворе хлорамина на 1 час

282. Температура плавления парафина

- 1) 40-42° С
- 2) 45-46° С
- 3) 52-53° С
- 4) 52-68° С

283. Показание к парафино- и озокеритолечению

- 1) острый воспалительный процесс
- 2) сахарный диабет
- 3) острый гепатит

4) хронический холецистит

284. Псаммотерапия – это лечение:

- 1) глиной
- 2) лечебными грязями
- 3) морскими факторами
- 4) песком

285. В один день не используют процедуры

- 1) общую и местную
- 2) рефлекторную и местную
- 3) две общие
- 4) две местные

286. Пол в физиотерапевтическом отделении должен быть:

- 1) деревянным или покрытым линолеумом
- 2) цементным
- 3) покрытым кафельной плиткой
- 4) не имеет значения

287. Правом на выход на пенсию в 50 лет (женщинам – в 45 лет) пользуются работники

- 1) любых физиотерапевтических кабинетов
- 2) кабинетов лазеротерапии
- 3) кабинетов высокочастотной электротерапии
- 4) радоновых лабораторий

288. Во время проведения процедур медсестре запрещено

- 1) изменять параметры лечения
- 2) выходить из лечебной кабинки
- 3) отходить от лечебной кабинки более чем на 3 м
- 4) отлучаться из кабинета

289. Причиной постинъекционного абсцесса может быть:

- 1) нарушение асептики
- 2) отсутствие защитной одежды медсестры
- 3) быстрое введение лекарственного средства
- 4) короткая игла

290. Уровень обработки рук медицинской сестры перед началом смены:

- 1) социальный
- 2) гигиенический
- 3) хирургический
- 4) терапевтический

291. Способ обеззараживания грелки (пузыря для льда):

- 1) однократное протирание ветошью, смоченной дезраствором
- 2) двукратное протирание ветошью
- 3) замачивание в дезрастворе
- 4) ополаскивание в проточной воде

292. Для обработки поверхностей или изделий медицинского назначения контактирующих с кровью применяют раствор хлорамина по ОСТу:

- 1) 0,5%
- 2) 1%
- 3) 3%
- 4) 5%

293. Медицинские отходы класса «Б» утилизируются в мешках:

- 1) белого цвета
- 2) красного цвета
- 3) черного цвета
- 4) желтого цвета

294. Стерилизация в сухожаровых шкафах при температуре 180С проводится в течение:

- 1) 20 мин.
- 2) 45 мин
- 3) 60 мин
- 4) 150 мин

295. Какой метод стерилизации медицинского инструментария не допускается ОСТом 42-21-2-85:

- 1) стерилизация сухим горячим воздухом
- 2) стерилизация водяным насыщенным паром
- 3) стерилизация кипячением
- 4) стерилизация гамма лучами

296. Отходы класса «В» считаются:

- 1) чрезвычайно опасными
- 2) по составу близкими к промышленным
- 3) опасными
- 4) неопасными

297. Экстренное извещение об инфекционном заболевании должно быть отправлено в СЭН с момента выявления, не позднее:

- 1) 6 часов
- 2) 12 часов
- 3) 24 часов
- 4) 48 часов

298. Одноразовые инструменты после использования:

- 1) сразу же выбрасываются
- 2) сдаются старшей сестре
- 3) дезинфицируются и утилизируются
- 4) промываются в проточной воде

299. Понятие «стерильно» - означает:

- 1) обеззаражено
- 2) очищено
- 3) обеспложено
- 4) вымыто

300. Основная причина, тормозящая эффективное использование программы профилактики ВБИ:

- 1) формирование устойчивых штаммов микроорганизмов
- 2) сложное оборудование, требующее соответствующей обработки
- 3) «человеческий фактор»
- 4) недостаточное использование способов «холодной» стерилизации

Перечень вопросов для итогового контроля

1. Физические факторы и их применение – определение, классификация, механизм действия.
2. Неспецифическое физиологическое действие физических факторов, общие противопоказания к физиотерапии.
3. Особенности применения физических факторов в детском возрасте.
4. Электролечение – определение и общая характеристика.
5. Гальванизация – определение, лечебное действие, показания, противопоказания, методики отпуска местной гальванизации.
6. Общие и рефлекторные методики гальванизации, показания, техника проведения процедур.
7. Лекарственный электрофорез: механизм действия, преимущества, особенности методики проведения процедур.
8. Электросонотерапия – определение, лечебное действие, показания, противопоказания, методика отпуска.
9. Электростимуляция - определение, лечебное действие, показания, противопоказания, методика отпуска.
10. Диадинамотерапия - определение, лечебное действие, показания, противопоказания, методика отпуска.
11. Амплипульстерапия - определение, лечебное действие, показания, противопоказания, методика отпуска.
12. Дарсонвализация - определение, лечебное действие, показания, противопоказания, методика отпуска.
13. Индуктотермия – определение, лечебное действие, показания, противопоказания, методика отпуска.
14. УВЧ-терапия – определение, лечебное действие, показания, противопоказания, методика отпуска.
15. СВЧ-терапия - определение, лечебное действие, показания, противопоказания, методика отпуска.
16. КВЧ-терапия - определение, лечебное действие, показания, противопоказания, методика отпуска.
17. Ингаляционная терапия – определение, классификация, методика их отпуска.
18. Магнитотерапия – определение, классификация, лечебное действие, показания, противопоказания, методика отпуска.
19. Ультразвуковая терапия, фонофорез - определение, лечебное действие, показания, противопоказания, методика отпуска.
20. Светолечение – общая характеристика, инфракрасное излучение - лечебное действие, показания, противопоказания, методика отпуска.
21. Светолечение – УФО, определение, методики отпуска общего УФО, определение биодозы.
22. Лазеротерапия – определение, лечебное действие, показания, противопоказания, методика отпуска.
23. Водолечение: общая характеристика действия факторов. Классификация водных процедур.
24. Ванны – общая характеристика и методика их отпуска, обработка ванн.
25. Души: классификация, лечебное действие, показания, противопоказания, методика отпуска.
26. Газовые ванны: классификация, лечебное действие, показания, противопоказания.
27. Лекарственные ванны – определение, лечебное действие, показания, противопоказания, методика отпуска.
28. Теплолечение: парафин, озокерит, песок, глина – лечебное действие, показания, противопоказания, методики отпуска парафинотерапии.
29. Грязелечение – определение, классификация, лечебное действие, показания, противопоказания, методики отпуска местных грязевых аппликаций.
30. Сочетание и комбинирование физических методов лечения.

Вопросы для итоговой аттестации по оказанию первой помощи (Приказ Министерства здравоохранения и социального развития от 4 мая 2012 года N 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»)

1. Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи.
2. Вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.
3. Определение наличия сознания у пострадавшего.
4. Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего.
5. Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни.
6. Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей.
7. Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения.
8. Мероприятия по подробному осмотру пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, и по оказанию первой помощи в случае выявления указанных состояний.
9. Придание пострадавшему оптимального положения тела.
10. Контроль состояния пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение) и оказание психологической поддержки.
11. Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.
12. Первая помощь при отсутствии сознания.
13. Первая помощь при остановке дыхания и кровообращения.
14. Первая помощь при наружных кровотечениях.
15. Первая помощь при попадании инородных тел в верхние дыхательные пути.
16. Первая помощь при травмах конечностей.
17. Первая помощь при ожогах.
18. Первая помощь при воздействии теплового излучения.
19. Первая помощь при отморожении.
20. Первая помощь при отравлениях.