

«Затверджено  
Вченою радою КиМУ  
протокол № 7  
від 25 лютого 2021 року

Введено в дію наказом  
президента КиМУ № 038  
від 25 лютого 2021 року

**ПРОГРАМА  
ФАХОВОГО ВСТУПНОГО ВИПРОБУВАННЯ  
ДЛЯ АБИТУРІЄНТІВ, ЯКІ ВСТУПАЮТЬ НА НАВЧАННЯ  
НА ОСВІТНЬО - ПРОФЕСІЙНУ ПРОГРАМУ  
ЗІ СПЕЦІАЛЬНОСТІ 223 «МЕДСЕСТРИНСТВО»  
ГАЛУЗІ ЗНАНЬ 22 «ОХОРОНА ЗДОРОВ'Я»  
ЗА ПЕРШИМ (БАКАЛАВРСЬКИМ) РІВНЕМ  
НА 2 КУРС**

**Київ – 2021**

**КИЇВСЬКИЙ МІЖНАРОДНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**  
**ВИТЯГ З ПРОТОКОЛУ № 7**  
**спільного засідання кафедри клінічних дисциплін і медсестринства та**  
**кафедри загальної медицини**  
від 24.02.2021 року

**Були присутні:**

Завідувач кафедри клінічних дисциплін і медсестринства – д.мед.н., ст.н.сп. Дроздова І.В.. та завідувач кафедри загальної медицини к.мед.н. Гірін Л.В.

Науково-педагогічні працівники Навчально-наукового медичного інституту;

Снісаренко Тетяна Олександрівна – голова органу студентського самоврядування ННМІ, студентка 3 курсу групи 303 спеціальності «Медицина»;

Томашевська Наталія Миколаївна, студентка 4 курсу спеціальності «Медсестринство».

**І. СЛУХАЛИ:** зав. кафедри медико-біологічних дисциплін про затвердження програм фахового вступного випробовування для абітурієнтів, які вступають на навчання до Київського міжнародного університету за спеціальністю 223 «Медсестринство» за програмою скороченого терміну навчання на 2, 3 курс у 2021 році (рівень вищої освіти – бакалавр).

**І. УХВАЛИЛИ:**

Затвердити програми фахового вступного випробовування для абітурієнтів, які вступають на навчання до Київського міжнародного університету за спеціальністю 223 «Медсестринство» за програмою скороченого терміну навчання на 2, 3 курс у 2021 році (рівень вищої освіти – бакалавр).

**Завідувач кафедри**  
**клінічних дисциплін та**  
**медсестринства**

д.мед.н., ст.н.сп. Дроздова І.В

## ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

**Метою** фахового вступного випробування є з'ясування рівня знань абітурієнтів з основ медсестринства. При проведенні фахового вступного випробування із вступниками також враховується ступінь оволодіння ними навичок та знань з медсестринського процесу, догляду та реабілітації.

**Структура** фахового вступного випробування складається з 60 тестових завдань. Кожна правильна відповідь оцінюється в 1 бал.

### Вимоги до професійного відбору

а) Загальні вимоги до здібностей і підготовленості абітурієнтів:

- високий рівень засвоєння програмного матеріалу;
- необхідний загальнокультурний рівень;
- ґрунтовне знання основних концептуальних медсестринських моделей;
- оцінювати історичні процеси, проблеми суспільного життя країни;
- знання основних стандартів сестринського догляду;
- використовувати можливості навчання пацієнта, створення безпечного та лікувального середовища;
- оцінювати спілкування з колегами, хворими та їхніми родичами з урахуванням їхніх психологічних особливостей, сприяти створенню здорового психологічного клімату в медичному середовищі.

б) Спеціальні вимоги до здібностей і підготовленості абітурієнтів:

Вступники повинні **знати**:

- предмет з основ сестринської справи;
- план обстеження пацієнта та визначити стан здоров'я;
- етапи медсестринського процесу;
- використовувати фахову нормативну лексику;
- проведення медсестринської діагностики: виявляти та оцінювати проблеми пацієнта;
- проводити висновок про фізичний та психомоторний розвиток дітей різного віку;
- встановлювати анамнез вигодовування дитини грудного віку та оцінювати його;
- анатомо-фізіологічні особливості розвитку та будови тканин і органів у дітей;
- вікові особливості функцій організму;
- специфіку діагностики дитячих хвороб; медичну документацію в педіатрії;
- надавати першу допомогу та проводити лікування згідно існуючих протоколів;

- здійснювати кваліфікований індивідуальний догляд за пацієнтами у спеціалізованих відділеннях;
- практичних умінь з клінічного медсестринства;
- реалізації комплексних програм, спрямованих на збереження і покращення здоров'я населення області;
- читати і перекладати медичну літературу хоча б однією з іноземних мов;
- основи вітчизняної та світової культури, економіки, медичної інформатики та обчислювальної техніки.

***уміти:***

- визначати індивідуально-психологічні відмінності особистості за їх проявами у діяльності та спілкуванні;
- обстежити пацієнта та визначити стан здоров'я;
- спланувати догляд на основі медсестринського процесу;
- заповнювати медичну та медсестринську документацію;
- визначати індивідуально-психологічні відмінності особистості за їх проявами у діяльності та спілкуванні;
- виконувати найпростіші методи фізіотерапії;
- демонструвати високу точність при здійсненні взаємозалежних медсестринських функцій;
- проводити підготовку пацієнта, взяття і направлення матеріалу на лабораторне та інструментальне дослідження;
- застосовувати навички надання екстреної долікарської медичної допомоги;
- демонструвати високу точність при здійсненні взаємозалежних медсестринських функцій;
- виконувати медичні маніпуляції по догляду за хворими;
- виділяти провідні симптоми і синдроми в клініці внутрішніх захворювань;
- проводити обстеження хворих функціональними методами;
- оцінювати та аналізувати результати основних лабораторних і інструментальних методів дослідження хворих на соматичні захворювання, що потребують особливої тактики ведення;
- аналізувати типову клінічну картину та основні синдроми ураження дихальної, серцево-судинної, травної, сечової систем у дітей;
- використовувати професійні якості етики та деонтології та брати участь в реабілітаційних заходах профільних хворих;
- проводити науково-дослідну роботу в лабораторіях;
- самостійно опрацьовувати спеціальну, наукову, нормативну та довідкову літературу;
- оцінювати історичні процеси, проблеми суспільного життя країни.

## КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ ЗНАНЬ АБІТУРІЄНТІВ

Рейтингові оцінки у балах визначаються за національною шкалою та шкалою ECTS у відповідності до кількості правильних відповідей таким чином:

| <b>Кількість<br/>правильних<br/>х<br/>відповідей</b> | <b>Коефіцієнт<br/>засвоєння</b> | <b>Оцінка у<br/>балах</b> | <b>Оцінка за<br/>шкалою<br/>ECTS</b> | <b>Оцінка за національною<br/>шкалою</b> |
|--|---------------------------------|---------------------------|--------------------------------------|--|
| 60   | 100%                            | 100                       | A                                    | відмінно                                 |
| 59   | 98%                             | 98                        | A                                    | відмінно                                 |
| 58   | 96%                             | 96                        | A                                    | відмінно                                 |
| 57   | 95%                             | 94                        | A                                    | відмінно                                 |
| 56   | 93%                             | 92                        | A                                    | відмінно                                 |
| 55   | 91%                             | 90                        | A                                    | відмінно                                 |
| 54   | 90%                             | 88                        | B                                    | добре                                    |
| 53   | 88%                             | 86                        | B                                    | добре                                    |
| 52   | 87%                             | 84                        | B                                    | добре                                    |
| 51   | 85%                             | 82                        | B                                    | добре                                    |
| 50   | 83%                             | 80                        | C                                    | добре                                    |
| 49   | 82%                             | 78                        | C                                    | добре                                    |
| 48   | 80%                             | 76                        | C                                    | добре                                    |
| 47   | 78%                             | 74                        | D                                    | задовільно                               |
| 46   | 77%                             | 71                        | D                                    | задовільно                               |
| 45   | 75%                             | 68                        | D                                    | задовільно                               |
| 44   | 73%                             | 66                        | E                                    | задовільно                               |
| 43   | 72%                             | 63                        | E                                    | задовільно                               |
| 42   | 70%                             | 60                        | E                                    | задовільно                               |

**ПРОГРАМА ФАХОВОГО ВСТУПНОГО ВИПРОБУВАННЯ**  
**для абітурієнтів, які вступають на 3 курс**  
**Київського міжнародного університету**  
**за спеціальністю 223 2Медсестринство»**

**ОСНОВИ МЕДСЕСТРИНСТВА**

Первинна медико-санітарна допомога. Вторинна медична допомога. Третинна медична допомога. Основні типи, структури та функції лікувальних закладів(лікарні, клініки, госпіталі, санаторії, пологові будинки) Поліклініка. Жіноча консультація. Особливості дитячої поліклініки. Робота медичної сестри в кабінеті поліклініки (терапевтичного і хірургічного профілю). Станція Швидкої допомоги її структура. і функції. Структура та оснащення відділення лікарні. Медсестринський пост та його оснащення. Професійні обов'язки медсестри відділення. Документація постової медсестри. Прийом і здача чергувань палатними медсестрами. Режими роботи стаціонару. Внутрішньолікарняна інфекція. Джерела збудників, шляхи передачі. Безпечне лікарняне середовище.

Санітарно-протиепідемічний режим. Гігієна праці медичного персоналу. Правила безпеки роботи медичних працівників. Миття рук (соціальний, гігієнічний). Нормативні накази МОЗ України з питань санітарно-протиепідемічного режиму, чинні накази в Україні. Дезінфекція. Види, методи, режими. Орієнтовний розрахунок потреб об'єкта в дезінфекційних засобах. Приготування дез.засобів: 10%, 5%, 3%, 1% та 0,5% розчину хлорного вапна, 1%, 3%, 5% розчинів хлораміну. Маркування інвентаря. Поточне та генеральне прибирання. Санітарно-протиепідемічний режим у: відділенні стаціонару, палатах, маніпуляційному кабінеті. Дезінфекція предметів догляду за пацієнтами.

Підготовка до роботи маніпуляційного кабінету. Приготування перев'язувального матеріалу та правила вкладання його в стерилізаційну коробку (бікс). Правила відправлення бікса в ЦСВ. Передстерилізаційна обробка виробів медичного призначення. Контроль якості проведеної обробки. Стерилізація. Методи. Режими. Контроль якості стерилізації. Правила користування стерильним біксом. Миття рук (хірургічний рівень), надягання стерильного халата (на себе і на лікаря), надягання стерильних рукавичок (на себе і на лікаря). Накривання стерильного стола. Асептика. Антисептика (фізична, механічна, хімічна та біологічна). Заходи безпеки медичних працівників щодо зараження вірусним гепатитом В, С, СНІДом.

Приймальне відділення. Його типи, структура, функції та оснащення. Основні вимоги до приймального відділення. Госпіталізація пацієнтів. Документація приймального відділення. Організація роботи та функції медичної сестри в приймальному відділенні. Санпропускник. Санітарна обробка пацієнтів. Види санітарної обробки. Педикульоз. Види педикульозу та порядок проведення санітарної обробки пацієнта при виявленні. Склад протипедикульозної укладки. Виконання діючого

режимного наказу МОЗ України № 410. Транспортування пацієнта у відділення.

Положення пацієнта в ліжку. Режим фізичної активності. Лікарняні ліжка і вимоги до нього. Правила заміни постільної і натільної білизни пацієнтам. Зберігання чистої і брудної білизни в стаціонарі, транспортування її на пральню. Транспортування і перекладання пацієнта. Основні вимоги до гігієни тіла пацієнта. Догляд за: волоссям, шкірою, ротовою порожниною, очима, вухами. Пролежні: причини їх виникнення, заходи щодо профілактики. Використання підкладних суден і сечоприймачів. Підмивання тяжкохворих.

Загальні механізми дії засобів впливу на кровообіг. Застосування: медичних банок, гірчичників, компресів, грілки, холоду (міхура з льодом, примочки). Гідротерапія (лікування водою). Гірудотерапія (лікування п'явками). Світлотерапія. Оксигенотерапія (лікування киснем). Методи застосування кисню. Користування кисневою подушкою. Техніка безпеки при роботі з киснем.

Склад і енергетична цінність їжі. Складання порційної вимоги, приблизного добового меню, згідно з рекомендованою дієтою. Здійснення контролю за санітарним станом при ліжкових столиків і холодильників, за асортиментом і термінами зберігання харчових продуктів. Раціональне харчування, його основні принципи. Режим харчування. Лікувальне харчування. Дієтичні столи та індивідуальні дієти. Розвантажувальні (контрастні) дні. Організація харчування пацієнтів у стаціонарі. Годування важкохворих. Штучне харчування: введення харчових сумішей через зонд, через гастростому. Догляд за гастростоєю. Парентеральне харчування, показання до такого харчування.

Поняття про механізм терморегуляції (теплоутворення, тепловіддача). Температура здорової людини і її фізіологічні коливання. Термометр. Його будова, види і правила користування. Оцінка результатів вимірювання температури тіла. Вимірювання температури тіла у різних ділянках тіла. Реєстрація даних (цифрова і графічна). Гарячка. Види гарячки (від ступеня підвищення температури тіла, за тривалістю). Стадії гарячки. Особливості спостереження та догляду за пацієнтами у гарячці. Типи температурних кривих.

Види лікувальної дії лікарських препаратів. Механізм терапевтичної дії ліків. Шляхи введення ліків в організм. Зберігання лікарських засобів у відділенні. Виписування ліків. Форми лікарських препаратів. Роздача ліків пацієнтам. Ентеральне введення ліків. Зовнішнє застосування ліків. Інгаляційне застосування ліків. Уведення крапель в: кон'юнктивальний мішок, ніс, зовнішній слуховий прохід, закладання мазі за повіки.

Будова шприців та голок. Збір шприца. Набирання лікарських засобів з ампул та флаконів. Внутрішньошкірні ін'єкції. Вибір шприца та голки. Обробка шкіри пацієнта. Техніка проведення в/ш проби. Місце проведення ін'єкції. Протипоказання. Особливості проведення проби Манту. Ускладнення внутрішньошкірних ін'єкцій. Допомога пацієнтам при

ускладненнях. Підшкірні ін'єкції. Вибір шприца, голки та місця введення. Техніка проведення п/ш ін'єкції. Техніка та особливості введення інсуліну, олійних розчинів. Можливі ускладнення під час проведення в/ш і п/ш ін'єкцій.

Внутрішньом'язові ін'єкції: вибір шприца, голки та місця введення ін'єкції. Розведення та розрахунок дози антибіотиків. Особливості введення біциліну. Правила доставки шприца до ліжка пацієнта. Внутрішньовенні ін'єкції. Вибір шприца, голки та місця введення. Техніка струминного введення в/в ін'єкції. Особливості введення сильнодіючих ліків. Застосування голки Дюфо. Забір крові на біохімічне дослідження. Кровопускання. Покази та проти покази до його проведення. Аутогемотерапія. Інфузійна терапія. Будова і монтаж системи для переливання ліків. Заповнення системи. Ускладнення при парентеральних введеннях лікарських засобів. Допомога пацієнтам.

Дихання. Частота дихання. Глибина дихання. Ритм дихання. Дихання Куссмауля, Біота, Чейна-Стокса. Задишка. Кашель. Кровохаркання. Легенева кровотеча. Біль у грудній клітці. Гостра дихальна недостатність. Пульс. Артеріальний тиск. Спостереження та догляд за пацієнтами з порушенням кровообігу. Дослідження пульсу. Ритм, частота, напруження і наповнення пульсу. Артеріальний тиск. Систолічний, діастолічний, пульсовий. Вимірювання пульсу та артеріального тиску. Записування показників у температурний листок. Біль у ділянці серця та за грудиною. Серцебиття. Перебої в роботі серця. Задишка. Набряки. Визначення водного балансу. Гостра судинна недостатність. Запаморочення.

Спостереження і догляд за агонуючими пацієнтами. Констатація клінічної і біологічної смерті. Проведення реанімаційних заходів (штучна вентиляція легень, непрямий масаж серця). Правила поводження з трупом. Спостереження та догляд за пацієнтами з порушенням функції шлунка. Промивання шлунка. Допомога пацієнту під час блювання (у непритомному стані). Техніка промивання шлунка.

Клізми: види клізм, техніка проведення, підготовка пацієнта. Показники та проти показники до застосування. Застосування газовивідної трубки. Дезінфекція використаного оснащення. Шлункове та дуоденальне зондування пацієнтів. Покази, протипокази, підготовка необхідного оснащення та пацієнта до проведення фракційного і дуоденального зондування. 3-х і 5-ти фазне дуоденальне зондування.

Допомога пацієнтам під час сечовипускання в ліжку. Застосування сечоприймачів. Види катетерів. Покази та проти покази до проведення катетеризації. Можливі ускладнення під час проведення катетеризації. Техніка проведення катетеризації у жінок. Інстиляція. Покази, протипокази до її проведення.

Підготовка: пацієнта, необхідного оснащення, написання скерування і відправлення матеріалу для проведення лабораторного дослідження. Взяття мазків із носа та зіву. Участь медичної сестри у підготовці пацієнтів до: інструментальних та рентгенологічних досліджень. Підготовка



пацієнтів до проведення рентгенологічних і ендоскопічних досліджень. Підготовка пацієнта, необхідного оснащення та допомога лікареві під час проведення спинномозкової, плевральної та абдомінальної пункцій. Ієрархія людських потреб за Маслоу. Людські потреби - основа медсестринського догляду. Застосування медсестринських моделей у практиці.

## **ФАХОВЕ ВСТУПНЕ ВИПРОБУВАННЯ**

**для абітурієнтів, які вступають на 3 курс  
Київського міжнародного університету  
зі спеціальності 223 "Медсестринство"**

### **Варіант**

**1. Чоловік, 60 років, звернувся до дільничного лікаря на прийом з приводу скарг на головний біль, запаморочення, шум у голові, загальну слабкість. При обстеженні: АТ 180/95 мм рт.ст. Як називається такий показник артеріального тиску?**

- A. Гіпертермія
- B. Артеріальна гіпотензія
- C. Артеріальна гіпертензія
- D. Тахікардія

**2. У неврологічному відділенні при обстеженні пацієнта К., 55 років, медична сестра виявила частоту пульсу, яка дорівнює 115 ударів за 1 хв. Як характеризувати таку частоту серцевих скорочень?**

- A. Тахікардія
- B. Брадикардія
- C. Гіпертензія
- D. Гіпотензія

**3. Пацієнту К., 45 років, при стійких закрепах лікар призначив олійну клізму. Яку кількість олії повинна ввести медична сестра?**

- A. 300 – 400 мл
- B. 20 – 30 мл
- C. 200 – 300 мл
- D. 100-150 мл

**4. Пацієнту А., 48 років, у хірургічному відділенні при динамічній (післяопераційній) непрохідності кишок лікар призначив гіпертонічну**

**клізму. Який розчин повинна застосувати медична сестра для цієї клізми?**

- A. 10 % розчин натрію хлориду
- B. 0,9 % розчин натрію хлориду
- C. 10 % розчин кальцію хлориду
- D. 2 % розчин новокаїну

**5. У фізкультурному диспансері, жінці 35 років, для визначення функціональної можливості системи дихання медичною сестрою була проведена спірометрія. Які показники життєвої ємкості легень для жінок вважаються середніми?**

- A. 4000 – 4500
- B. 2500 – 3500
- C. 3200 – 4000
- D. 2000 – 3500

**6. Чоловік 70 років, після смерті дружини залишився зовсім один. В нього немає рідних, немає друзів, йому не вистачає спілкування. Фізичний стан організму задовільний. Які потреби чоловіка не задоволені?**

- A. Потреби в безпеці
- B. Фізіологічні потреби
- C. Соціальні потреби
- D. Потреби в самоповазі

**7. Пацієнту А., 75 років, якому встановлено діагноз інфаркт міокарду, були проведені планові медсестринські втручання за стандартом профілактики пролежнів, але заходи не дали позитивного результату, на шкірі в ділянці лопаток, крижової кістки з'явилися пухирі. Які дії треба вжити медичній сестрі?**

- A. Продовжувати виконувати заплановані сестринські втручання
- B. Змінити призначення незалежно від думки пацієнта

- C. Порадитись з лікарем
- D. Провести оцінку і корекцію догляду

**8. Пацієнт, 70 років, потрапив у травматологічне відділення. Хворий дуже слабкий, тривалий час перебуває у ліжку. Змінюючи йому білизну медична сестра помітила пухирі в ділянці крижової кістки. Які дії їй необхідно виконати в даному випадку?**

- A. Змащувати 2 % спиртовим розчином діамантового зеленого
- B. Змащувати 1 % розчином саліцилового спирту
- C. Змащувати 10 % розчином камфорного спирту
- D. Змащувати 5 – 10 % розчином калію перманганату

**9. У пацієнта Н., 48 років, виявлено туберкульоз легень. Його госпіталізували в туберкульозний стаціонар. Який дієтичний стіл йому призначить лікар?**

- A. 12
- B. 13
- C. 10
- D. 11

**10. Медична сестра після вимірювання температури тіла хворому Н. продезінфікувала термометр у розчині 0,1 % дезоксону. Протягом якого часу дезінфікуються медичні термометри після використання.**

- A. 20 хв.
- B. 60 хв.
- C. 30 хв.
- D. 90 хв.

**11. Пацієнт М., 50 років, лікується в ендокринологічному відділенні з приводу цукрового діабету. В нічний час у нього виникло шумне, глибоке дихання. Визначте паталогічний тип дихання.**

- A. Тахіпное
- B. Дихання Куссмауля

- C. Апноє
- D. Брадипноє

**12. Після операції з приводу гострого холецистити хвора похилого віку протягом 8 годин не мочилася. Лікар призначив хворій катетеризацію сечового міхура. Чим необхідно змастити кінець катетера перед введенням?**

- A. 2 % розчином борної кислоти
- B. Стерильним гліцерином
- C. Розчином фурациліну 1:5000
- D. Вазеліном

**13. Чоловік похилого віку звернувся до лікаря з приводу задишки. Лікар поставив діагноз і призначив хворому постановку гірчичників. Із бесіди з пацієнтом з'ясувалося, що він самотній і тому виконання призначення самотійно не можливе. Дільнична медична сестра прийшла до хворого ввечері для проведення процедури. Але перед виконанням призначення повинні бути виключені протипоказання. А саме:**

- A. Гострий бронхіт
- B. Нежить та головний біль
- C. Гіпертензія
- D. Температура тіла вища ніж 38 °С

**14. Хлопець, 5 років, граючись у дитячому садку, підлизнувся і впав. У дитини спостерігається носова кровотеча. Медична сестра дитячого садка для зупинки кровотечі застосувала найпростіший метод фізіотерапії і викликала лікаря для огляду постраждалого хлопця. Який метод застосувала медична сестра?**

- A. Міхур з льодом
- B. Гірчичники
- C. Банки
- D. Грілка

**15. Жінка, 28 років, потрапила до лікарні з приводу пієлонефриту. Лікар призначив хворій внутрішньом'язове введення бензилпеніциліну натрієвої солі. Через деякий час у місці введення препарату з'явилося ущільнення – інфільтрат. Яка причина могла призвести до цього ускладнення?**

- A. Введення препаратів із закінченим терміном придатності.
- B. Потрапляння голки в нервовий стовбур.
- C. Користування короткою голкою.
- D. Помилкове введення лікарського препарату.

**16. Жінка, 40 років, знаходиться на лікуванні в пульмонологічному відділенні з приводу пневмонії. Лікар призначив хворій введення 500 000 ОД бензилпеніциліну натрієвої солі. Хвора принесла до маніпуляційного кабінету призначений антибіотик у флаконі по 1,0 г. Скільки розчинника повинна взяти медична сестра за стандартом і скільки ввести хворій?**

- A. Розчинника 10 мл, ввести хворій 5 мл.
- B. Розчинника 5 мл, ввести хворій 5 мл.
- C. Розчинника 5 мл, ввести хворій 3 мл.
- D. Розчинника 3 мл, ввести хворій 2 мл.

**17. Ви працюєте медичною сестрою операційного блоку. При складанні цілеспрямованої укладки в бікс, що ви будете укладати?**

- A. Тільки операційну білизну
- B. Все, що необхідно для декількох операцій
- C. Все, що необхідно для роботи протягом одного дня
- D. Все, що необхідно для однієї операції

**18. До стаціонару поступив хворий М., 45 років, з запаленням легень. На ІV етапі медсестринських втручань постова медична сестра виконала призначення лікаря та розповіла пацієнту про лікувально-охоронний режим. Вона повинна була йому сказати що це:**

- A. Виконання пацієнтом лікарських призначень
- B. Дотримання правил розпорядку дня
- C. Особливості дезінфекції медінструментарію
- D. Особливості стерилізації медінструментарію

**19. Жінка, 40 років, знаходиться на лікуванні в кардіологічному відділенні з діагнозом гіпертонічна криза, лікар заборонив їй вставати з ліжка. Тому медична сестра відділення при потребі подавала хворій судно. У якому розчині дезінфікувати судно після кожного застосування?**

- A. 1 % розчині хлораміну
- B. 3 % розчині хлораміну
- C. 5 % розчині хлораміну
- D. 4 % розчині перекису водню

**20. У яке відділення госпіталізують жінку, у якої пологи відбулися вдома?**

- A. Гінекологічне
- B. Патології вагітних
- C. Фізіологічне післяпологове
- D. Обсерваційне відділення

**21. Для навчання пацієнта та членів його родини щодо підтримки стану відносної рівноваги (адаптації), медична сестра застосує модель:**

- A. Д.Джонсон
- B. В.Хендерсон
- C. К.Рой
- D. М.Аллен

**22. Пацієнту призначена дієта №2. При спілкуванні з пацієнтом, медична сестра, пояснює мету призначеної дієти:**

- A. Нормалізація секреторної і моторної функції шлунка

- B. Відновлення порушеної функції кровообігу
- C. Нормалізація моторної функції кишечника
- D. Нормалізація вуглеводного обміну

**23. Про що свідчить порошкоподібний стан контрольної речовини, після проведення стерилізації в автоклаві?**

- A. Простерилізований матеріал придатний до використання
- B. Порушено режим стерилізації – не досягнуто необхідної температури
- C. Матеріал не підлягає стерилізації в автоклаві
- D. Порушено режим стерилізації - не досягнуто необхідного тиску пару

**24. Вкажіть потребу першого рівня за моделлю В. Хендерсон?**

- A. Дбати про свою безпеку
- B. Підтримувати температуру тіла
- C. Нормально дихати
- D. Спілкуватися з іншими людьми

**25. Пацієнту була проведена проба Манту. Через 72 години медсестра виміряла поперечний розмір інфільтрату – 21мм. Як оцінити пробу Манту?**

- A. Гіперергічна реакція
- B. Сумнівна реакція
- C. Позитивна реакція
- D. Слабо позитивна реакція

**26. Пацієнт Е.75років перебуває в геріатричному пансіонаті. Назвіть потребу третього рівня за ієрархією А.Маслоу для здійснення медсестринського процесу?**

- A. Здійснювати фізіологічні потреби
- B. Спілкуватися з іншими людьми
- C. Дбати про власну безпеку



D. Дбати про власну гігієну

**27. Як називається ендоскопічне дослідження слизової оболонки сигмоподібної і прямої кишок?**

- A. колоноскопія
- B. ректороманоскопія
- C. фіброгастроскопія
- D. лапароскопія

**28. Під час внутрішньовенного введення 10 % розчину кальцію хлориду, пацієнт поскаржився на пекучий біль по ходу вени. В місці ін'єкції утворилося випинання. Яке ускладнення виникло?**

- A. Алергічна реакція
- B. Повітряна емболія
- C. Некроз тканини
- D. Гематома

**29. У пацієнта, який знаходиться у відділенні інтенсивної терапії, свідомість відсутня, дихання, пульс, артеріальний тиск не визначаються, зіниці звужені. Визначте стадію вмирання?**

- A. Біологічна смерть
- B. Клінічна смерть
- C. Соціальна смерть
- D. Передагонія

**30. У пацієнта спостерігається дихання з хвилеподібним збільшенням і зменшенням амплітуди, та паузами між хвилями тривалістю 40-50 сек. Назвіть тип патологічного дихання.**

- A. Біота
- B. Куссмауля
- C. Чейна-Стокса
- D. Шарко-Лейдена

**31. Пацієнту, з набряком легень, призначено оксигенотерапію. Для зволоження використовують 96 % етиловий спирт. Протягом якого часу здійснюють інгаляцію?**

- A. 30-40 хв.
- B. 5-10 хв.
- C. 10-20 хв.
- D. 20-30 хв.

**32. При підготовці пацієнта до пероральної холецистографії, хворому призначають холевід. Як розрахувати дозу контрастної речовини?**

- A. 1 таблетка на 1кг маси тіла
- B. 1 таблетка на 10кг маси тіла
- C. 1 таблетка на 2 кг маси тіла
- D. 1 таблетка на 4кг маси тіла

**33. Після оцінки результатів проби Манту медична сестра готує дітей першого класу на огляд лікаря перед ревакцинацією БЦЖ-вакциною. Дітей з якими результатами проби треба готувати до ревакцинації?**

- A. Позитивною
- B. Сумнівною
- C. Негативною
- D. Гіперергічною

**34. Ви працюєте медичною сестрою маніпуляційного кабінету і в своїй роботі використовуєте переважно одноразові інструменти з пластичних мас. В якому наказі йдеться про збір, збереження і здачу лома цих інструментів?**

- A. № 223
- B. № 120
- C. ГСТ 42-21- 2 -85
- D. № 408

**35. За даними ВООЗ внутрішньолікарняні інфекції виникають у 6-10 % госпіталізованих і є дуже небезпечними для пацієнтів та медперсоналу. До групи підвищеного ризику виникнення ВЛІ в першу чергу входять: ?**

- A. Урологічні пацієнти
- B. Пацієнти, яких готують до операції
- C. Пацієнти з алергічними захворюваннями
- D. Пацієнти похилого віку

**36. В ЦСВ надійшла чергова партія інструментів для передстерилізаційного очищення і стерилізації. Після сортування інструментів Ви повинні :**

- A. Інструменти продезінфікувати
- B. Занурити інструменти в мийний розчин
- C. Промити під проточною водою
- D. Провести азопірамову та фенолфталеїнову проби

**37. Ви – чергова медсестра онкологічного відділення. Перед здійсненням догляду за пацієнтом з ослабленим імунітетом необхідно застосувати такий спосіб обробки рук :**

- A. Гігієнічний
- B. Хірургічний
- C. Соціальний
- D. Вдягнути чисті гумові рукавички

**38. Медперсонал несе відповідальність за безпечне перебування пацієнтів в ЛПЗ, тому медсестра повинна знати чинники високого ризику нещасних випадків і своєчасно проводити застережні заходи. До таких чинників належать:**

- A. Вік понад 50 років
- B. Медикаментозна терапія.
- C. Надмірна вага пацієнта
- D. Порушене спілкування

**39. Комплекс профілактичних і лікувальних заходів, які зменшують вплив несприятливих чинників госпіталізації і спрямовані на швидке одужання хворого - це режим :**

- A. Внутрішньолікарняний
- B. Санітарно – гігієнічний
- C. Індивідуальний
- D. Лікувально – охоронний

**40. З метою попередження розповсюдження внутрішньолікарняної інфекції у відділеннях ЛПЗ проводиться маркірування інструментів, приладів, посуду, інвентаря тощо. В якому нормативному документі йдеться про необхідність маркірування ? :**

- A. Наказ № 408
- B. Наказ № 720
- C. ГОСТ 42-21-2-85
- D. Наказ № 120

**41. Після переведення тяжкохворого пацієнта в інший ЛПЗ необхідно провести знезараження його матрацу, подушки та ковдри. Виберіть метод дезінфекції цих речей:**

- A. Обробка пилососом
- B. Вибивання та висушування на сонці
- C. Камерна дезінфекція
- D. Кварцювання

**42. Пацієнтові пульмонологічного відділення для лікування пневмонії лікар призначив внутрішньом'язове введення цефтриаксону. Яку дозу антибіотика має ввести пацієнту медсестра, виконуючи внутрішньошкірну пробу на чутливість?**

- A. 1.000 ОД
- B. 5.000 ОД
- C. 10.000 ОД

D. 100.000 ОД

**43. Пацієнту призначено внутрішньом'язове введення 1 мл 5 % олійного розчину вітаміну Є, але він відмовляється від ін'єкції через побоювання можливої емболії. Медсестра пояснила пацієнту, що для запобігання цього ускладнення вона:**

- A. Якомога швидше введе препарат
- B. Зробить масаж після ін'єкції
- C. Перевірить, чи не потрапила у судину
- D. Прикладе до місця ін'єкції грілку

**44. Навчаючи пацієнта самостійному введенню інсуліну, медсестра наголосила на необхідності постійно змінювати місце ін'єкції задля уникнення можливого ускладнення. Якого ?**

- A. Емболії
- B. Інфільтрату
- C. Некрозу
- D. Ліподистрофії

**45. Під час взяття крові у пацієнта для біохімічного дослідження через порушення техніки виконання маніпуляції відбулося потрапляння крові в очі медсестри. Як повинна діяти медсестра, відповідно до наказу МОЗУ № 120 :**

- A. Промити очі водою і закапати в них 30 % розчин альбуциду
- B. Промити очі 0,02\% розчином фурациліну
- C. Промити очі водою і закапати в них розчин софрадексу
- D. Промити очі слаборожевим розчином перманганату калію

**46. Лікар призначив взяти у пацієнта - учасника дорожньо – транспортної аварії кров для дослідження на наявність алкоголю. Який розчин використає медсестра для знезараження шкіри пацієнта :**

- A. 0,5 % розчин хлораміну
- B. 3 % розчин пероксиду водню

- C. 70 % розчин етилового спирту
- D. 96 % розчин етилового спирту

**47. Під час контролю якості передстерилізаційної обробки інструментів азопірамова проба виявилася позитивною. Якою повинні бути подальші дії медсестри ?**

- A. Ретельно промити інструменти в миючому розчині
- B. Ретельно промити інструменти під проточною водою.
- C. Повторити всі етапи передстерилізаційної очистки
- D. Ретельно промити інструменти дистильованою водою

**48. Медсестра маніпуляційного кабінету, яка контролювала внутрішньовенне струминне введення ліків студенткою медколеджу, поцікавилася, коли треба зняти джгут:**

- A. Після введення лікарського засобу
- B. Після потрапляння голки у вену
- C. Під час введення лікарського засобу
- D. Після видалення голки з вени

**49. Пацієнтові з гіпертонічним кризом лікар призначив кровопускання. Яке оснащення найбільш гарантує дотримання інфекційної безпеки в ЛПЗ:**

- A. Голка Дюфо з резиновою трубкою
- B. Система для взяття крові одноразового використання
- C. Голка довжиною 4 –6 см та шприц ємністю 20 мл
- D. Інфузійна система одноразового використання

**50. Внаслідок проведеної внутрішньовенної інфузії на місці венепункції утворилася гематома. Що є найбільш вірогідною причиною цього ускладнення:**

- A. Ушкодження нервового стовбура
- B. Ушкодження окістя

- C. Прокол обох стінок вени
- D. Прокол м'язів

**51. Ви здійснили I етап і перейшли до II етапу медсестринського процесу. Що з перерахованих дій є метою цього етапу:**

- A. Формування сестринського діагнозу
- B. Визначення ступеня досягнення мети
- C. Виконання плану сестринських втручань
- D. Визначення потреб пацієнта

**52. IV етап сестринського процесу включає:**

- A. Збір та аналіз одержаної інформації
- B. Визначення критеріїв оцінки догляду
- C. Складання плану сестринських втручань
- D. Виконання плану сестринських втручань

**53. Сестринський процес – це продуманий сформований підхід, розрахований на задоволення потреб пацієнта. Які із зазначених потреб бралися б до уваги в першу чергу при плануванні догляду:**

- A. Потреба в руховій активності
- B. Здатність забезпечити свою безпеку
- C. Кошти, забезпеченість
- D. Працездатність, задоволення працею

**54. Практична діяльність медичної сестри характеризується певними стандартами. Стандарти – це положення, які визначають:**

- A. Об'єм, цінність та якість діяльності
- B. Основні функції сестринської справи
- C. Мету надання допомоги і догляду пацієнтам
- D. Вибір системи організації сестринської допомоги

**55. При передачі чергування у відділенні медсестра доповіла, що у пацієнта з пневмонією сильний головний біль, відчуття жару, температура 39,20С. Який елемент догляду необхідно здійснити в першу чергу?**

- A. Змінити натільну білизну, напоїти чаєм
- B. Прикласти до голови холодний компрес, обтерти тіло холодною водою
- C. Обмити тіло водою з милом , укрити ковдрою
- D. Заспокоїти, створити положення за Фаулером

**56. На третій день після застосування піявок пацієнтка поскаржилася на свербіж та нагноєння навколо ранок. Що є причиною такого ускладнення?**

- A. Підшкірні крововиливи
- B. Тривала кровотеча з ранок
- C. Невірно обрана ділянка для постановки п'явок
- D. Інфікування ранок

**57. Хворому з бронхітом призначено гірчичні ванни для ніг. Яка тривалість таких ванн?**

- A. 20 - 30 хв.
- B. 10 - 15 хв.
- C. 60 хв.
- D. 3 - 5 хв.

**58. Проводячи дуоденальне зондування у хворого з підозрою на лямбліоз, медсестра повинна:**

- A. Порцію А відправити в лабораторію в теплому вигляді
- B. Порцію В і С відправити в лабораторію в теплому вигляді
- C. Порцію В відправити в лабораторію в теплому вигляді
- D. Порцію С помістити в посуд з теплою водою



**59. При зберіганні отруйних і наркотичних препаратів у сейфі, медсестра повинна зробити напис на внутрішній поверхні дверцят:**

- A. Напис А з емблемою отрути і переліком препаратів, їх вищих разових і добових доз
- B. Напис С з переліком добових доз отруйних препаратів
- C. Напис В з переліком разових доз препаратів
- D. Емблему отрути з переліком препаратів

**60. Медсестрі хірургічного відділення лікарні потрібно пройти обстеження на носійство золотистого стафілокока. Як часто медперсонал повинен проходити це обстеження?**

- A. Один раз на квартал
- B. Один раз на рік
- C. Два рази на місяць
- D. Один раз на 6 місяців

## КЛЮЧІ ДО ТЕСТОВИХ ЗАВДАНЬ

|      |      |      |
|------|------|------|
| 1. С | 21.С | 41.С |
| 2. А | 22.А | 42.А |
| 3. Д | 23.Д | 43.С |
| 4. А | 24.С | 44.Д |
| 5. В | 25.А | 45.А |
| 6. С | 26.В | 46.В |
| 7. Д | 27.В | 47.С |
| 8. А | 28.С | 48.В |
| 9. Д | 29.А | 49.В |
| 10.А | 30.С | 50.С |
| 11.В | 31.Д | 51.А |
| 12.В | 32.В | 52.Д |
| 13.Д | 33.С | 53.А |
| 14.А | 34.А | 54.А |
| 15.С | 35.А | 55.В |
| 16.А | 36.В | 56.Д |
| 17.Д | 37.А | 57.А |
| 18.В | 38.В | 58.С |
| 19.А | 39.Д | 59.А |
| 20.Д | 40.В | 60.А |

## СПИСОК РЕКОМЕНДОВАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ

### Основи медсестринства

#### Базова:

1. Губенко І.Я., Шевченко О.Т., Бразалій Л.П., Апшай В.Г. Медсестринський процес. — К.: Здоров'я, 2001.
2. Деонтологія в медицині: підручник / О.П. Ковальова та ін. Харків, 2014. 258 с.
3. Загальний догляд за хворими і медична маніпуляційна техніка: навч. посіб. / за ред. В.І. Литвиненка. Київ : Медицина, 2017. 424 с.
4. Інфекційний контроль у медичних закладах: навч. посіб. / Під заг. керів. І.Я. Губенко. — Черкаси, 2007. — 44 с.
5. Касевич Н.М. Загальний догляд за хворими і медична маніпуляційна техніка : підручник. — К.: Медицина, 2008. — 424 с.
6. Касевич Н.М. Основи медсестринства в модулях: навч. посіб. — К.: Медицина, 2009.
7. Касевич Н.М. Практикум із сестринської справи: навч. посіб. — К.: Здоров'я, 2005. — 464 с.
8. Ковальова О.М., Лісовий В.М. Догляд за хворими (практика): підручник/ О.П. Ковальова та ін. Київ.: Медицина, 2015. 488 с.
9. Ковальова О.М., Лісовий В.М., Шевченко С.І., Фролова Т.В. та ін. Догляд за хворими: підручник. — К.: ВСВ Медицина, 2010. — 488 с.
10. Савка Л.С., Разінкова Л.І., Коцар О.І. Догляд за хворими і медична маніпуляційна техніка: навч. посіб.; за ред. Л.М. Ковальчука, О.В. Кононова. 4-е вид. К. : ВСВ «Медицина», 2018. 600 с.
11. Хобзей М.К., Чернищенко Т.І., Апшай В.Г., Бразалій Л.П., Губенко І.Я., Шевченко О.Т., Івашко Г.М. Протоколи медичної сестри (фельдшера, акушерки) з догляду за пацієнтом і виконання основних медичних процедур та маніпуляцій. К.: ВСВ «Медицина», 2015. 256 с.

#### Допоміжна:

12. Лісовий В.М., Ольховська Л.П., Капустник В.А. Основи медсестринства: підручник. — К.: ВСВ Медицина, 2010. — 560 с.
13. Медсестринський догляд за пацієнтом: Стандарти медсестринських процедур, маніпуляцій та планів догляду і навчання: навч. посіб. / І.Я. Губенко, О.Т. Шевченко, Л.П. Бразалій, В.Г. Апшай. — К.: Медицина, 2008. — 304 с.
14. Пасечко Н.В., Лемке М.О. Мазур П.Є. Основи сестринської справи: підручник. — Тернопіль: Укрмедкнига, 2002. — 544 с.
15. Савка Л.С., Разінкова Л.І., Коплик А.Ф., Коцар О.І., Аленіч О.І. Догляд за хворими і медична маніпуляційна техніка: навч. посіб. / За ред. Л.М. Ковальчука, О.В. Кононова. — К.: Медицина, 2009. — 480 с.
16. Кудрявцева Т.О. Сестринський процес: етапи, зміст, документація: навч.-метод. посіб. — К.: Здоров'я, 2001. — 96 с.

17. Шевченко О.Т. Психологія кризових станів: навч. посіб. — К.: Здоров'я, 2005 — 120 с.

## **16. ІНФОРМАЦІЙНІ РЕСУРСИ:**

### **Електронні ресурси:**

1. Котепчук В. А. Формування науково-педагогічної еліти з медсестринства в медичних навчальних закладах / В. А. Котепчук // Вища освіта в медсестринства: проблеми і перспективи. – Житомир: Полісся, 2011. – 392 с.

### **Інтернет-ресурси:**

1. Матеріали з предмету: <https://nvmk.org.ua/11-kl/sestr/>
2. КРОК М: <http://bmedcol.edu.ua/wp-content/uploads/Основи-медсестринства2.pdf>