

## Тест по эпидемиологии

### Тема: «Внутрибольничные инфекции»

1. Причинами роста внутрибольничных инфекций являются:

- а) увеличение числа госпитализированных больных;
- б) создание крупных многопрофильных больничных комплексов;
- в) широкое применение антибиотиков;
- г) формирование госпитальных штаммов;
- д) увеличение числа парентеральных и других инструментальных манипуляций;
- е) недостаточный контроль за дезинфекцией инструментария, постельных принадлежностей и воздуха больничных помещений;
- ж) увеличение числа пациентов группы риска;
- з) использование одноразовых систем для медицинских манипуляций.

2. К внутрибольничной инфекции относят:

- а) любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, возникающее у пациентов в результате их пребывания в стационаре;
- б) инфекционное заболевание, возникающее у пациента в результате посещения поликлиники (процедурного, стоматологического кабинетов);

в) любое инфекционное заболевание медицинского работника;

г) инфекционное заболевание медицинского персонала, возникшее вследствие его работы в ЛПУ.

3. Признаки, характерные для "госпитального штамма" возбудителя внутрибольничных инфекций:

а) фагорезистентность;

б) фагочувствительность;

в) резистентность к антибиотикам;

г) чувствительность к антибиотикам;

д) устойчивость к дезинфектантам;

е) устойчивость к воздействию неблагоприятных факторов внешней среды (УФ-облучение и др.).

4. Какие из возбудителей могут передаваться воздушно-пылевым путем при внутрибольничном заражении:

а) ВИЧ;

б) легионеллы;

в) сальмонеллы;

г) стафилококки;

д) пневмоцисты?

5. Факторами риска возникновения ВБИ являются:

а) длительность госпитализации;

б) пол госпитализированных больных;

в) возраст больных;

г) число инструментальных

вмешательств;

д) наличие сопутствующих заболеваний;

е) длительная антибиотикотерапия.

6. Для предупреждения внутрибольничной инфекции в терапевтическом стационаре проводят:

а) контроль за соблюдением дезинфекционного режима;

б) тщательный осмотр больного в приемном отделении и сбор эпиданамнеза;

в) сокращение времени пребывания больных в стационаре;

г) контроль за использованием одноразового медицинского инструментария;

д) сокращение числа медицинских инвазивных вмешательств;

е) контроль за здоровьем персонала;

ж) вакцинацию персонала стафилококковым анатоксином;

з) антибиотикопрофилактику.

7. Манипуляции и процедуры, потенциально опасные для внутрибольничного заражения:

а) оперативное вмешательство;

б) инъекции;

в) катетеризация мочевого пузыря;

г) гастроскопия;

д) искусственная вентиляция легких;

е) электрофорез на поясничный отдел позвоночника;

ж) иглоукалывание.

8. Какие из перечисленных ситуаций можно рассматривать как внутрибольничные заражения:

а) брюшной тиф диагностирован по серологическим исследованиям на 10-й день госпитализации в терапевтическое отделение больного с первичным диагнозом "пневмония";

б) сальмонеллез диагностирован бактериологически на 10-й день госпитализации больного холециститом;

в) пневмония у больного гриппом выявлена в стационаре на 2-й день госпитализации;

г) корь (пятна Филатова) выявлена на 5-й день госпитализации больного пневмонией?

9. В одной комнате приемного отделения в течение 40 мин находились двое родителей с больными детьми. При осмотре у одного ребенка диагностирована острая дизентерия, у другого — корь (в период продромы). Больной с корью отправлен в бокс. Куда направить больного дизентерией (ребенку 7 лет, против кори не привит, раньше корью не болел):

а) в один бокс больным корью;

б) в отдельный бокс;

в) в отделение для больных дизентерией на весь период болезни;

г) в отделение для больных дизентерией на первые 7 дней болезни, затем перевести в бокс?

10. В палате для больных острыми респираторными

заболеваниями находятся 3 человека. У одного из них на 2-й день пребывания диагностирована корь (сыпь на лице). Один сосед по палате — 40 лет, корью болел в детстве, другой — 18 лет, корью не болел. Как поступить с больным корью (А); с больным 40 лет (Б); с больным 18 лет (В). Как трактовать случай кори (Г):

- а) перевести в бокс;
- б) оставить до выздоровления в палате;
- в) выписать после выздоровления и сообщить о контакте с больным корью в поликлинику и ЦГСЭН;
- г) заболевание корью — внутрибольничное заражение;
- д) заболевание корью — занос инфекции в стационар?

11. В связи с ремонтом больницы временно планируется разместить в двухэтажном корпусе больных скарлатиной и

дизентерией. На каком этаже разместить скарлатинозное отделение?

12. У больной гипертонией на 15-й день пребывания в терапевтическом отделении появился жидкий стул и при бактериологическом исследовании кала высеяны шигеллы Зонне. Аналогичных заболеваний в стационаре нет. Как оценить произошедшее и что предпринять:

- а) внутрибольничное заражение;
- б) больная поступила в состоянии инкубации дизентерии;
- в) провести клиническое и бактериологическое обследование персонала пищеблока;
- г) выяснить, какие продукты больная получала из дома;

- д) больную срочно выписать домой;
- е) перевести больную в инфекционную больницу;
- ж) провести дезинфекцию;
- з) наблюдать 7 дней больных и персонал;
- и) задержать выписку больных из отделения;
- к) продолжать прием и выписку больных?

13. На руки медицинской сестры процедурного кабинета при

выполнении ею внутривенного вливания попала кровь.

Как поступить?

14. Кровь больного попала в глаза медицинской сестры при выполнении ею парентеральной процедуры. Что предпринять?

15. Как обрабатывать загрязненную кровью или выделениями

больных защитную одежду медицинского персонала (А);

сменную обувь (Б); резиновые перчатки (В); фонендоскоп

(Г):

- а) в паровой камере;
- б) в пароформалиновой камере;
- в) раствором хлорамина;
- г) протирать 6 % перекисью водорода;
- д) кипятить в содовом растворе;
- е) обработать в автоклаве?

16. Источниками возбудителя внутрибольничной инфекции являются:

- а) пациенты;
- б) медицинской персонал;
- в) медицинский инструментарий;
- г) лица, ухаживающие за пациентами;
- д) посетители;
- е) персонал пищеблока;
- ж) препараты крови.

17. Функциями госпитального эпидемиолога являются:

- а) организация профилактических и противоэпидемических мероприятий в стационаре;
- б) проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в стационаре;
- в) организация эпидемиологического надзора за ВБИ;
- г) проведение заключительной дезинфекции;
- д) изучение биологических свойств "госпитальных штаммов".

## ОТВЕТЫ

1. а, б, в, г, д, е, ж.

2. а, б, г.

3. а, в, д, е.

4. б, в, г.

5. а, в, г, д, е.

6. а, б, в, г, д, е.

7. а, б, в, г, д, ж.

8. б.

9. г.

10. А—а; Б—б; В-в; Г-д,

11. На втором этаже.

12. а, в, г, е, ж, з, к.

13. Дезинфицировать руки 70 % спиртом, 2 % перекисью водорода в 70 % этиловом спирте или другим кожным анти

септиком, разрешенным к применению, вымыть их двукратно теплой проточной водой с мылом, насухо вытереть индивидуальным полотенцем (салфеткой).

14. Промыть глаза водой или 1 % раствором борной кислоты.

15. А—в, е; Б—б; В—в, г, е; Г—г.

16. а, б, г, д, е.

17. а, в.