**Госпитальная транспортировка пациентов реанимационного профиля**

**1. Адекватными показателями газообмена, для проведения госпитальной транспортировки являются**

1) PaO2 80-90 мм рт. ст., PaСO2 – 30-35 мм рт. ст;2) PaO2 98-100 мм рт. ст., PaСO2 – 35-45 мм рт. ст;3) PaO2 98-100 мм рт. ст., PaСO2 – 45-55 мм рт. ст;**4) PaO2 < 80 мм рт. ст., PaСO2 – 25-35 мм рт. ст.+**

**2. Во время проведения госпитальной транспортировки необходимо осуществлять динамический мониторинг**

1) водного баланса;2) температуры;3) уровня глюкозы крови;**4) уровня сознания.+**

**3. Во время проведения госпитальной транспортировки необходимо осуществлять динамический мониторинг**

**1) внешнего дыхания;+**2) диуреза;3) кислотно-щелочного состояния крови;4) уровня глюкозы крови.

**4. Во время проведения госпитальной транспортировки необходимо осуществлять динамический мониторинг**

1) диуреза;2) мышечного тонуса;**3) сердечно-сосудистой системы;+**4) температуры.

**5. Госпитальная транспортировка пациентов в критическом состоянии**

1) никак не влияет на состояние пациента;2) оказывает благоприятное воздействие как на психоэмоциональное, так и на общее состояние пациента;3) является стрессовым фактором, который неизбежно приводит к декомпенсации состояния пациента и развитии терминального состояния;**4) является стрессовым фактором, оказывающим влияние на состояние пациента посредством множества факторов.+**

**6. Госпитальная транспортировка пациентов в критическом состоянии может осуществляться**

**1) на каталке;+**2) на кресле-каталке;3) пациентом самостоятельно;4) пешим ходом, в сопровождении медицинского персонала.

**7. Госпитальная транспортировка пациентов в критическом состоянии может осуществляться**

1) на кресле-каталке;**2) на функциональной кровати;+**3) пациентом самостоятельно;4) пешим ходом, в сопровождении медицинского персонала.

**8. Длительная госпитальная транспортировка – это**

**1) транспортировка длительностью более 1 часа;+**2) транспортировка длительностью до 1 часа;3) транспортировка длительностью до 20 минут;4) транспортировка длительностью до 30 минут.

**9. Как влияет привлечение специалистов, имеющих опыт проведения госпитальной транспортировки пациентов в критическом состоянии, на риск развития критических инцидентов?**

1) не влияет на риск развития критических инцидентов;2) повышает риск развития критических инцидентов;3) полностью устраняет риск развития критических инцидентов;**4) снижает риск развития критических инцидентов.+**

**10. Какое значение среднего артериального давления необходимо поддерживать во время проведения госпитальной транспортировки?**

1) < 50 мм рт. ст;**2) > 80 мм рт. ст;+**3) нет необходимости в поддержании артериального давления в пределах референтных значений;4) от 50-80 мм рт. ст.

**11. Короткая госпитальная транспортировка – это**

**1) транспортировка длительностью до 1 часа;+**2) транспортировка длительностью до 1,5 часов;3) транспортировка длительностью до 2 часов;4) транспортировка длительностью до 30 минут.

**12. Критический инцидент – это**

1) обстоятельства непреодолимой силы, исход которых не зависит от вмешательства человека;**2) событие, ошибка человека либо поломка оборудования, которые, не будучи вовремя распознаны и устранены, могли бы привести или привели к нежелательным явлениям и неблагоприятным последствиям, вплоть до летального исхода;+**3) состояние, при котором нет угрозы жизни пациента, однако он чувствует себя дискомфортно;4) состояние, при котором развившаяся дисфункция органов и систем организма, без внешнего воздействия приведет к необратимым функциональным и органическим повреждениям с гибелью организма.

**13. Критическое состояние – это**

1) обстоятельства непреодолимой силы, исход которых не зависит от вмешательства человека;2) событие, ошибка человека либо поломка оборудования, которые, не будучи вовремя распознаны и устранены, могли бы привести или привели к нежелательным явлениям и неблагоприятным последствиям, вплоть до летального исхода;3) состояние, при котором нет угрозы жизни пациента, однако он чувствует себя дискомфортно;**4) состояние, при котором развившаяся дисфункция органов и систем организма, без внешнего воздействия приведет к необратимым функциональным и органическим повреждениям с гибелью организма.+**

**14. Наличие противопоказаний, при транспортировке пациента по абсолютным жизненным показаниям (крайняя необходимость) с целью выполнения экстренных и неотложных диагностических или лечебных вмешательств, рассматривается как**

1) абсолютные противопоказания для проведения госпитальной транспортировки;2) дополнительные показания для проведения госпитальной транспортировки;3) не берутся во внимание, госпитальная транспортировка осуществляется в обычном режиме;**4) условные противопоказания для проведения госпитальной транспортировки.+**

**15. Относительным противопоказанием для проведения госпитальной транспортировки является**

1) быстро прогрессирующие явления острой дыхательной недостаточности;2) гипертонический криз;**3) контагиозный период инфекционного заболевания;+**4) фебрильные судороги в анамнезе.

**16. По шкале стратификации риска внутригоспитальной транспортировки более 5 баллов соответствует**

**1) группе высокого риска;+**2) группе низкого риска;3) группе среднего риска.

**17. По шкале стратификации риска внутригоспитальной транспортировки оценка 3-5 баллов соответствует**

1) абсолютное противопоказание к проведению госпитальной транспортировки;2) группе высокого риска;3) группе низкого риска;**4) группе среднего риска.+**

**18. По шкале стратификации риска внутригоспитальной транспортировки оценка менее 3 баллов соответствует**

1) абсолютное противопоказание к проведению госпитальной транспортировки;2) группе высокого риска;**3) группе низкого риска;+**4) группе среднего риска.

**19. По шкале стратификации риска внутригоспитальной транспортировки, для пациентов группы среднего риска необходимо следующее**

**1) более длительное планирование проведения внутригоспитальной транспортировки;+**2) запрет на проведение внутригоспитальной транспортировки;3) привлечение дополнительного оборудования и специалистов;4) проведение внутригоспитальной транспортировки в обычном режиме.

**20. Поддержание среднего артериального давления > 80 мм рт. ст., во время проведения госпитальной транспортировки, обеспечивает**

1) адекватную оксигенацию;**2) адекватный сердечный выброс и оптимальный уровень тканевой перфузии;+**3) адекватный темп диуреза;4) адекватный уровень сознания.

**21. Показанием для проведения госпитальной транспортировки является**

1) возникновение судорожного синдрома в ОИТ;2) дыхательная недостаточность с прогрессирующим нарушением оксигенации в ОИТ;**3) перевод в другое отделение;+**4) прогрессирующая декомпенсация функции сердечно-сосудистой системы в ОИТ.

**22. Показанием для проведения госпитальной транспортировки является**

1) возникновение судорожного синдрома в ОИТ;**2) выполнение диагностических мероприятий за пределами ОИТ;+**3) дыхательная недостаточность с прогрессирующим нарушением оксигенации;4) прогрессирующая декомпенсация функции сердечно-сосудистой системы.

**23. После завершения госпитальной транспортировки в другое отделение необходимо**

1) взять информированное добровольное согласие пациента на осуществление госпитальной транспортировки;2) выполнить назначения в соответствии с новым листом;3) организовать динамический мониторинг пациента в новом отделении;**4) провести оценку витальных функций пациента.+**

**24. При наличии многокорпусной структуры стационара, госпитальная транспортировка пациентов в критическом состоянии может осуществляться**

**1) автомобильным транспортом;+**2) на кресле-каталке;3) пациентом самостоятельно;4) пешим ходом, в сопровождении медицинского персонала.

**25. При наличии у пациента инфекционного заболевания, в контагиозном периоде, госпитальная транспортировка осуществляется**

1) в обычном режиме;2) после полной санации организма от инфекционного агента;**3) с соблюдением противоэпидемического режима;+**4) транспортировка строго запрещена.

**26. Противопоказанием для проведения госпитальной транспортировки является**

1) артериальная гипертензия 1 и 2 степени;2) жалобы пациента на слабость, быструю утомляемость при физической нагрузке;3) остаточные явления дыхательной недостаточности с необходимостью проведения оксигенотерапии;**4) прогрессирующая декомпенсация функции сердечно-сосудистой системы (ССС), на фоне проводимой катехоламиновой поддержки с дозировками выше терапевтических.+**

**27. С какой целью осуществляется внутригоспитальная транспортировка в критическом состоянии?**

1) обеспечения годового оборота койки;**2) обеспечения максимально безопасного и эффективного перемещения пациента для проведения диагностических и/или лечебных мероприятий;+**3) профилактики контаминации пациента нозокомиальной инфекцией;4) профилактики психоэмоционального состояния пациента.

**28. Что необходимо делать при наличии относительных противопоказаний к госпитальной транспортировке?**

1) осуществить транспортировку в кратчайшие сроки, пока не произошла декомпенсация состояния;2) осуществить транспортировку, имея с собой лекарственные препараты для оказания неотложной помощи;**3) отложить транспортировку до момента стабилизации состояния пациента;+**4) провести транспортировку в обычном режиме.

**29. Что относится к внутригоспитальной транспортировке?**

1) транспортировка пациента в другое лечебное учреждение;2) транспортировка пациента домой из лечебного учреждения;**3) транспортировка пациента из диагностического подразделения;+**4) транспортировка пациента из дома в лечебное учреждение.

**30. Что относится к внутригоспитальной транспортировке?**

1) транспортировка пациента в другое лечебное учреждение;**2) транспортировка пациента в операционную;+**3) транспортировка пациента домой из лечебного учреждения;4) транспортировка пациента из дома в лечебное учреждение.

**31. Что относится к внутригоспитальной транспортировке?**

1) транспортировка пациента в другое лечебное учреждение;2) транспортировка пациента домой из лечебного учреждения;3) транспортировка пациента из дома в лечебное учреждение;**4) транспортировка пациента из операционной.+**