**Сестринский уход за больными с сахарным диабетом контроль гликемии с помощью портативных глюкометров**

**1. В каких единицах измеряют содержание глюкозы в крови (плазме)?**

1) г/литр;2) г/мл;3) мг/литр;**4) ммоль/литр;+**5) ммоль/мл.

**2. Виды контроля гликемии**

**1) индивидуальный контроль (самоконтроль), осуществляемый пациентом с помощью портативного глюкометра;+2) контрол с использованием лабораторного оборудования, когда пациент сдаёт кровь для исследования в лаборатории;+3) контроль гликемии в медицинских организациях с помощью профессиональных портативных глюкометров–так называемое исследование по месту лечения;+**4) плановый контроль гликемии;5) экстренный контроль гликемии.

**3. Виды портативных глюкометров по механизму действия**

1) радиомертические;2) ферментативные;**3) фотометрические;+**4) хронометрические;**5) электрохимические.+**

**4. Гестационный диабет -**

1) врождённый диабет;2) осложнение родов;3) осложнение эклампсии;4) развивается у беременных и остаётся на всю жизнь;**5) развивается у беременных и проходит после родов.+**

**5. Гликемия - это**

**1) уровень глюкозы в крови;+**2) уровень сахара в крови;3) уровень сахара в моче;4) уровень углеводов в крови.

**6. Инфицирующая доза вируса гепатита В**

1) 1 вирусная единица, как и при чуме;**2) 100 вирусных единиц, которые могут содержаться в невидимой глазом капле крови больного гепатитом;+**3) 10000 вирусных единиц, которые могут содержаться в крупной, видимой глазом капле крови больного гепатитом;4) не изучалась;5) примерно равна инфицирующей дозе ВИЧ, а именно-10000 вирусных единиц.

**7. Как часто рекомендуется проводить контроль гликемии у больных сахарным диабетом 2-го типа?**

1) 1 раз в неделю;2) 1 раз в сутки перед сном;3) 1 раз в сутки утром;4) 3 раза в сутки;**5) от 1 до 4 раз в сутки — зависит от компенсации диабета.+**

**8. Как часто рекомендуется проводить контроль гликемии у больных сахарным диабетом при беременности?**

1) 1 раз в неделю;2) 1 раз в сутки;3) 2 раза в сутки;4) 3 раза в сутки;**5) 7 раз в сутки.+**

**9. Как часто рекомендуется проводить контроль гликемии у больных сахарным диабетом1-го типа?**

1) 1 раз в неделю;2) 1 раз в сутки;3) 2 раза в сутки;4) 3 раза в сутки;**5) 4 раза в сутки.+**

**10. Какие поверхности портативных глюкометров чаще всего контаминируются кровью?**

**1) боковые поверхности глюкометра;+**2) задняя стенка глюкометра;**3) кнопки управления;+4) поверхности рядом с портом для тест — полоски;+**5) поверхность экрана.

**11. Когда появились первые портативные глюкометры?**

1) в 2010 году;**2) в 80гг. 20-го века;+**3) в начале 20-го века;4) в середине 19-го века;5) не известно.

**12. Контроль гликемии с использованием портативного глюкометра является**

1) безопасной с эпидемиологической точки зрения процедурой;**2) инвазивной процедурой;+**3) неинвазивной процедурой;4) процедурой, нетребующей соблюдения санитарно — эпидемиологических правил;**5) процедурой, требующей соблюдения санитарно — эпидемиологических правил.+**

**13. Метод дезинфекции портативных глюкометров**

**1) метод протирания заранее заготовленными салфетками, пропитанными дезраствором;+**2) метод протирания салфетками, обильно смоченными в дезрастворе;**3) метод протирания салфетками, смоченными в дезрастворе и хорошо отжатыми;+**4) орошение дезраствором из пульверизатора;5) погружение в дезраствор.

**14. Наименование документа, содержащего санитарно - эпидемиологические требования к использованию портативных глюкометров**

1) Письмо Росздравнадзора «Обеспечение эпидемиологической безопасности при оказании помощи пациентам»;2) Приказ Минздрава России «Обеспечение эпидемиологической безопасности при оказании помощи пациентам с сахарным диабетом»;3) СанПиН «Обеспечение эпидемиологической безопасности пр иоказании помощи пациентам с сахарным диабетом»;**4) Федеральные клинические рекомендациии «Обеспечение эпидемиологической безопасности при оказании помощи пациентам с сахарным диабетом» 2016 г.;+**5) такого документа нет.

**15. Норма содержания глюкозы в плазме крови**

1) 3,0 — 7,0 ммоль/литр;2) 3,3-5,5 ммоль/литр;**3) 3,3-6,1 ммоль/литр;+**4) 4,0-6,0 ммоль/литр;5) 5,0-7,0 ммоль/литр.

**16. Норма содержания глюкозы в цельной крови**

1) 3,0-7,0 ммоль/литр;**2) 3,3-5,5 ммоль/литр;+**3) 3,3-6,1 ммоль/литр;4) 4,0-6,0 ммоль/литр;5) 5,0-7,0 ммоль/литр.

**17. От чего зависит точность измерения концентрации глюкозы при использовании портативного глюкометра?**

1) от времени измерения;**2) от гематокрита;+3) от правильности кодирования глюкометра;+4) от условий внешней среды (температуры,влажности);+5) от чистоты кожи вместе забора пробы крови.+**

**18. Пациенту следует прийти для сдачи крови натощак. Как объяснить ему, что именно он должен сделать?**

1) не есть в течение 8-14 часов до сдачи пробы крови на исследование;2) не есть и не пить в течение 4-6 часов до сдачи пробы крови на исследование;**3) не есть и не пить в течение 8-14 часов до сдачи пробы крови на исследование;+**4) не есть и не пить в течение суток до сдачи пробы крови на исследование;5) не пить в течение 8-14 часов до сдачи пробы крови на исследование.

**19. Почему портативные глюкометры, разработанные для индивидуального использования, не могут применяться в медицинских организациях?**

1) не имеют необходимых разрешительных документов;**2) не соответствуют требованиям инфекционной безопасности и могут быть фактором распространения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;+**3) не экономичны;4) сложны в эксплуатации при многократном использовании;5) требуют слишком больших трудозатрат.

**20. Правильное суждение о гигиене рук при работе с потративными глюкометрами**

**1) гигиеническую обработку рук проводят методом втирания антисептика в кожу кистей рук с выдержкой, рекомендованной в инструкции экспозиции;+**2) допускается использование одной пары перчаток в течение одной смены;3) после снятия перчаток достаточно вымыть руки с мылом;**4) после снятия перчаток следует проводить гигиеническую обработку рук спиртсодержащим или другим, разрешённым к применению кожным антисептиком;+5) при контроле уровня глюкозы в крови пациентов необходимо использовать одноразовые перчатки.+**

**21. Правильное суждение о профессиональном глюкометре**

1) не требует использования тест-полосок;2) обеспечивают быстрый забор проб крови;3) подлежат автоклавированию;**4) соответствуют требованиям инфекционного контроля — допускают дезинфекцию, удаление тест-полосок происходит автоматически;+**5) являются одноразовыми и утилизируются после каждого использования.

**22. Правильное суждение о содержании глюкозы в плазме и цельной крови**

1) концентрация глюкозы при определении в плазме или цельной крови одинакова;**2) концентрация глюкозы при определении в плазме или цельной крови различается: в плазме она выше в 1,12 раза;+**3) концентрация глюкозы при определении в плазме или цельной крови различается: в плазме она ниже в 1,12 раза;4) уровни глюкозы при определении в плазме или цельной крови различается. Степень различия зависит от того, соблюдал ли пациент правила сдачи крови;5) уровни глюкозы при определении в плазме или цельной крови различается. Степень различия зависит от того,соблюдала ли медицинская сестра правила взятия крови на исследование.

**23. Правильное суждение о хранении продезинфицированных глюкометров**

**1) если дальнейшая работа по измерению уровня глюкозы не предполагается,то обеззараженный глюкометр помещают в контейнер/лоток, находящийся в чистой зоне, до следующего использования;+2) места хранения глюкометров подлежат регулярной дезинфекции;+**3) обработанные глюкометры хранятся в специальных сейфах;**4) по окончании дезинфекционной выдержки глюкометр готов к использованию;+5) потоки движения обеззараженных и не обеззараженных глюкометров не должны пересекаться.+**

**24. Правильное суждение об использовании спиртов для дезинфекции глюкометров**

**1) спирты не должны использоваться для обработки глюкометров;+2) спирты повреждают полимерные материалы, из которых сделано покрытие глюкометров. В результате действия из опропанола(70%), например, пластиковая поверхность глюкометра мутнеет и трескается;+**3) спирты рекомендованы для дезинфекции глюкометров;**4) спирты фиксируют кровь на поверхности глюкометра, образуя плёнку, под которой микроорганизмы менее доступны для действия спиртов;+**5) спирты хорошо устраняют кровь с контаминированных поверхностей, облегчая доступ действующего вещества к микроорганизмам.

**25. Правильное суждение об опасности контаминации кровью глюкометра при его использовании для контроля гликемии**

1) опасности контаминации кровью глюкометра при его использовании не существует;2) опасность контаминации кровью глюкометров при их использовании не изучалась;3) опасность существует, однако она крайне мала, не более 1 случая на 1000 глюкометров;**4) согласно исследованиям, до трети всех больничных глюкометров контаминированы кровью;+5) согласно исследованиям, число контаминированных глюкометров вотделениях реанимации и интенсивной терапии былов 2,2 раза выше,чем в терапевтических отделениях.+**

**26. Правильное суждение об устойчивости вируса гепатита В во внешней среде, а также о его устойчивости к дезинфекциии стерилизации**

1) вирус гепатита В быстро погибает во внешней среде;**2) для уничтожения вируса гепатита В при дезинфекции необходимы дезсредства свирулицидным режимом,в инструкции к которым указано их применение против вируса гепатита В;+3) обычное кипячение не убивает вирус гепатита В;+4) при автоклавировании вирус гепатита погибает через 45 минут, а при стерилизации сухим жаром при температуре 160°С — через 2 часа;+5) при комнатной температуре вирус гепатита В сохраняет свою жизнеспособность в течение 3-х месяцев.+**

**27. При каком уровне глюкозы в плазме следует начинать неотложную помощь по поводу гипогликемии?**

1) ниже 2,5 ммоль/литр;2) ниже 3,0 ммоль/литр;**3) ниже 3,9 ммоль/литр;+**4) ниже 4,2 ммоль/литр;5) ниже 4,5 ммоль/литр.

**28. С какой целью были разработаны первые портативные глюкометры?**

1) для выездных бригад «Скорой медицинской помощи»;2) для мониторинга гликемии в медицинских учреждениях;3) для отделений реанимации и интенсивной терапии;4) для оценки гликемии в экстренных ситуациях;**5) для того, чтобы пациенты с сахарным диабетом могли осуществлять самоконтроль гликемии в домашних условиях.+**

**29. Сахарный диабет 1-го типа**

1) не требует введения инсулина;2) развивается при нормальных уровнях инсулина в крови;3) развивается при повышенных уровнях инсулина в крови;4) развивается только на фоне ожирения;**5) требует обязательной инсулинотерапии, компенсирующей нехватку собственного инсулина.+**

**30. Сахарный диабет 2-го типа**

**1) как правило, не требует введения инсулина;+**2) не дает сосудистых осложнений;3) развивается пр исниженных уровнях инсулина в крови;4) развивается только у истощённых людей;5) требует обязательной инсулинотерапии.

**31. Суждение о выборе дезсредств для обработки портативных глюкометров**

**1) в качестве дезинфектантов могут быть использованы зарегистрированные в России средства;+2) необходимым условием выбора конкретных ДС являются рекомендации производителя глюкометра, гарантирующие устойчивость материала поверхности глюкометра к многократному воздействию растворов этих или аналогичных по составу средств;+**3) при выборе дезинфицирующего средства для обеззараживания поверхностей глюкометраследует учитывать наличие у него только фунгицидной (в отношении грибов рода Candida) активности;**4) при выборе дезинфицирующего средства для обеззараживания поверхностей глюкометраследует учитывать наличие у него вирулицидной, бактерицидной и фунгицидной (в отношении грибов рода Candida) активности;+**5) при выборе дезинфицирующего средства для обеззараживания поверхностей глюкометраследует учитывать наличие у него только вирулицидной активности.

**32. Требования к глюкометрам, используемым в медицинских организациях**

1) в медицинских организациях разрешено использовать индивидуальные глюкометры при условии их тщательного обеззараживания после каждого пациента;2) в медицинских организациях разрешено использовать индивидуальные глюкометрыпри условии их тщательного обеззараживания после каждой рабочей смены;**3) глюкометры для индивидуального использования (самоконтроля) могут использоватьсятолько для одного больного, так как производители не предусмотрели возможности их дезинфекции после каждого использования;+4) для использования в медицинских организациях допускаются толькогоспитальные портативные глюкометры, которые имеют рекомендации производителей по обеззараживанию;+5) отказ от использования в ЛПО индивидуальных глюкометров, не приспособленных для многократной и тщательной дезинфекции после каждого употребления.+**

**33. У пациента при определении гликемии получен показатель 15,0 ммоль/литр. Оцените результат**

1) у больного — гипогликемия;2) у больного — легкая гипергликемия;3) у больного — нормальная гликемия;**4) у больного — средняя гипергликемия;+**5) у больного — тяжелая гипергликемия.

**34. У пациента при определении гликемии получен показатель 18,0 ммоль/литр. Оцените результат**

1) у больного — гипогликемия;2) у больного — легкая гипергликемия;3) у больного — нормальная гликемия;4) у больного — средняя гипергликемия;**5) у больного — тяжелая гипергликемия.+**

**35. У пациента при определении гликемии получен показатель 2,5 ммоль/литр. Оцените результат**

**1) у больного — гипогликемия;+**2) у больного — легкая гипергликемия;3) у больного — нормальная гликемия;4) у больного — средняя гипергликемия;5) у больного — тяжелая гипергликемия.

**36. У пациента при определении гликемии получен показатель 5,5 ммоль/литр. Оцените результат**

1) у больного — гипогликемия;2) у больного — легкая гипергликемия;**3) у больного — нормальная гликемия;+**4) у больного — средняя гипергликемия;5) у больного — тяжелая гипергликемия.

**37. У пациента при определении гликемии получен показатель 8,0 ммоль/литр. Оцените результат**

1) у больного — гипогликемия;**2) у больного — легкая гипергликемия;+**3) у больного — нормальная гликемия;4) у больного — средняя гипергликемия;5) у больного — тяжелая гипергликемия.

**38. Утилизация использованных тест — полосок в медицинских организациях общего профиля производится в ёмкости для отходов класса**

1) а;**2) б;+**3) в;4) г;5) д.

**39. Что делать, если при проколе кожи получена слишком маленькая капля крови?**

1) выдавить дополнительное количество крови, сильно нажав на палец;2) повторить попытку через полчаса;3) повторить попытку через час;**4) повторить прокол, предварительно слегка помассировав палец;+**5) размазать ее по поверхности тест — полоски.

**40. Что следует сделать с первой каплей крови после прокола кожи для взятия пробы на исследование гликемии на портативном глюкометре?**

1) поместить на тест — полоску;2) удалить влажным тампоном;**3) удалить сухим тампоном;+**4) удалить тампоном, смоченным кожным антисептиком;5) удалить тампоном,обильно смоченным спиртом.