

**ТЕСТ ЗА ПОЛАГАЊЕ ПРИЈЕМНОГ ИСПИТА
ЗА СТРУКОВНУ МЕДИЦИНСКУ СЕСТРУ**

ВМА

Јуни, 2017. год.

1. Према дефиницији Светске здравствене организације:

1. „здравље је стање комплетног физичког, менталног и социјалног благостања, а не само одсуство болести и немоћи“
2. „здравље је стање комплетног физичког и менталног благостања, а не само одсуство болести и немоћи“
3. „здравље је одсуство болести и немоћи“

2. Једно од основних правила савремене здравствене неге је:

1. да се не жури са подизањем пацијента из постеље
2. да се болесник што пре подигне из постеље
3. није битно када се болесник подиже из постеље

3. Да ли је у здравственој нези данас доминантан:

1. индивидуални рад
2. групни рад
3. интердисциплинарни тим

4. Која је последња фаза процеса здравствене неге, која затвара круг свих делатности здравствене неге?

1. утврђивање потреба за здравственом негом
2. сестринска дијагноза
3. планирање здравствене неге
4. спровођење здравствене неге
5. вредновање – евалуација здравствене неге

5. Шта подразумева појам медицинска етика?

1. то је збир моралних начела којих се у своме раду, у нези и лечењу болесника обавезно придржавају сви здравствени радници
2. то су обичаји, норме заједнице
3. то су обичаји, норме и навике заједнице

6. Каква треба да буде медицинска сестра да би успешно обављала свој позив?

1. мора да буде педантна у раду, самоиницијативна, поверљива, да брзо запажа и уочава промене општег стања болесника
2. мора да буде поверљива према лекару и да му саопштава све у вези болесника, па и детаље из приватног живота болесника
3. мора да буде поверљива према лекару и пацијенту
4. не мора да да буде пожртвована на послу
5. не мора да буде одговорна на послу, јер у лечењу болесника нема пуну одговорност

7. Која су три основна нивоа здравствене заштите?

8. Које категорије становника припадају вулнерабилним групама (навести најмање 3)

9. Дом здравља је здравствена установа која спроводи мере:

1. примарне здравствене заштите
2. примарне и секундарне здравствене заштите
3. секундарне и терцијарне здравствене заштите
4. секундарне здравствене заштите
5. терцијарне здравствене заштите

10. Шта се обавља у амбуланти дома здравља?

1. одређује се терапија
2. врши се преглед болесника и одређује терапија
3. преглед болесника, одређује терапија, боловање, начин исхране и контролише лечење

11. Да ли је у раду патронажне службе обавезан социјални приступ?

1. да
2. не

12. Која је разлика између моновалентне и поливалентне патронажне службе?

13. Где се одвија активност поливалентне здравствене службе?

1. у породици, радној организацији, школи и месној заједници
2. у породици
3. у радној организацији
4. у школи
5. у месној заједници

14. Да ли је вакцинација мера:

1. примарне превенције
2. секундарне превенције
3. терцијарне превенције

15. Садржаји примарне здравствене заштите су усмерени:

1. ка здрављу и његовом унапређењу
2. ка болести и њеном лечењу

16. Пасивна имунизација организма се постиже:

1. применом серума
2. применом антибиотика
3. применом сулфонамида
4. применом вакцина

17. На одељење полуинтензивне неге смештају се пацијенти:

1. чије су виталне функције угрожене
2. који нису у стању да самостално
3. обављају физиолошке потребе
4. који су у болници дуже од месец дана

18. Терминална нега је:

1. нега болесника који ускоро излази из болнице
2. нега болесника који је у болници дуже од 6. месеци
3. нега умирућих болесника

19. Опсервација је:

1. обилажење болесничке собе
2. подела терапије
3. посматрање

20. Која су три знака непосредни показатељи стања једног организма

1. температура, пулс и крвни притисак
2. крвни притисак, респирација и пулс
3. респирација, пулс и температура

21. Антисепса је поступак:

1. непотпуног уништавања микроорганизама у ткивима организма
2. непотпуног уништавања проузроковача инфекције у ткивима организма или инструмената и апарата загађених микроорганизмима
3. потпуног уништавања микроорганизама у ткивима организма или са инструмената и апарата загађених микроорганизмима

22. Асепса је поступак:

1. терапијског уништавања свих микроорганизама и њихових спора са предмета, материјала и инструмената који долазе у додир са раном
2. делимичног уништавања микроорганизама и њихових спора повећања имунолошке снаге организма активном имунизацијом
3. профилактчког уништавања свих микроорганизама и њихових спора са предмета, материјала и инструмената који долазе у додир са раном

23. Стерилизација се примењује у:

1. профилактичке сврхе
2. терапијске сврхе
3. профилактичко - терапијске сврхе

24. Инфекције од интравенских катетера могу да се избегну применом строгих асептичних мера и мењањем катетера на:

- а) 3-4 дана б) 5–6 дана в) 7-10 дана

25. Санитарна обрада болесника обухвата:

1. узимање крви
2. купање и пресвлачење
3. смештај на одељење
4. клинички преглед

26. Микулићев папир се употребљава за контролу успешности:

1. стерилизације
2. дезинфекције
3. стерилизације и дезинфекције

27. Најпоузданија метода контроле стерилизације је:

1. физичка метода
2. физичко-хемијска метода
3. микробиолошка метода

28. Шта је сомноленција?

1. Сомноленција означава стање поремећаја свести, које се одликује патолошким поспаности, из које се болесник буди механичким дразима, да би ускоро, по престанку надражаја поново дубоко утонуо у дубок сан.
2. Сомноленција је такво стање поремећаја свести у коме болесник тек после више поновљених и веома јаких надражаја реагује и показује делимичне знаке присуства свести.
3. Сомноленција је тешко стање поремећаја свести, болесник је у дубокој бесвести, не реагује ни на какве спољне дражи, што је прогностички веома лоше.

29. Шта је сопор?

1. Сопор означава стање поремећаја свести, које се одликује патолошким поспаности, из које се болесник буди механичким дразима, да би ускоро по престанку надражаја поново утонуо у дубок сан.
2. Кома је такво стање поремећаја свести у коме болесник тек после више поновљених надражаја реагује и показује делимичне знаке присуства свести.
3. Кома је тешко стање поремећаја свести, болесник је у дубокој бесвести, не реагује ни на какве спољне дражи, што је прогностички веома лоше.

31. Болесници код којих је у питању крварење спољашње и унутрашње смештају се:

1. у одељења полуинтензивне неге
2. у одељења интензивне неге
3. у хируршко одељење

32. Шта је декубитус?

1. то је већа или мања локална ограничена некроза коже и то на деловима тела која су највише изложена притиску услед лежања.
2. то је већа или мања локална ограничена некроза коже и поткожног ткива, а ређе и мишића, и то на деловима тела која су највише изложена притиску услед лежања.
3. то је већа или мања локална ограничена некроза мишића, и то на деловима тела која су највише изложена притиску услед лежања.
4. то је црвенило коже
5. то је црвенило коже са појавом крварења

33. Влага у постељи која настаје од телесних излучевина (мокраће, зноја, влаге од разних облога, крви, гноја и цревног садржаја) као фактор који може да доведе до стварања декубитуса спада у :

1. ендogene факторе који доводе до стварања декубитуса
2. егзогене факторе који доводе до стварања декубитуса
3. примарне факторе који доводе до стварања декубитуса
4. секундарне факторе који доводе до стварања декубитуса
5. мешовите факторе који доводе до стварања декубитуса

34. Шта су предилекциона места?

1. то су места на којима кожа трпи притисак и која су типична за настанак декубитуса
2. то су делови тела на којима болесник лежи
3. то су места на којима је почело да се ствара црвенило
4. то су места на којима се створио оток

35. Профилакса декубитуса је:

1. излечити основну болест
2. пресвлачити болесника што чешће
3. спречавање повреда
4. масажа болесника
5. одржавање личне хигијене болесника и савесна нега коже, честа промена положаја болесника, побољшање периферне циркулације крви на деловима тела која у постељи трпе ритисак, употреба помоћних средстава (подметање гумених јастука, употреба специјалних душека.

36. Витални знаци су знаци којима се карактерише живот. Који су то знаци?

1. температура човечијег тела и пулс
2. температура човечијег тела и дисање
3. пулс и дисање
4. артериски крвни притисак, пулс, дисање и температура
5. температура човечијег тела, пулс, дисање,
6. артериски и венски крвни притисак.

37. Када постоји тахикардија?

1. ако је број откуцаја изнад 80 у минути
2. ако је број откуцаја изнад 90 у минути
3. ако је број откуцаја изнад 100 у минути

38. Диспнеја је:

1. нормално дисање
2. отежано дисање
3. дисање које има измењене амплитуде и ритам
4. убрзано дисање

39. Асматично дисање карактерише:

1. отежан и продужен ексиријум
2. дубоко и убрзано дисање
3. дубоко и чујно дисање

40. Шта представља инфузија?

41. Како се деле ињекције према дубини убода?

42. Интрамускуларна апликација лека спада у :

1. интравенску апликацију лека
2. епикутану апликацију лека
3. интрадермалну апликацију лека
4. сублингвалну апликацију лека
5. парентералну апликацију лека.

43. За интрамускуларну апликацију лека користи се мишићна маса глутеуса и то:

1. спољни доњи квадрант глутеуса
2. спољни горњи квадрант глутеуса
3. унутрашњи доњи квадрант глутеуса
4. унутрашњи горњи квадрант глутеуса.

44. Интравенски се могу убризгати:

1. само уљани раствори лека
2. само водени раствори лека
3. уљани и водени раствори лека
4. само суспензије
5. водени раствори и суспензије.

45. Поступак давања интравенске инфузије мора бити изведен по свим правилима:

1. антисепсе
2. асепсе

46. Да ли дијабетична дијета мора за сваког болесника да буде строго одређена?

1. да, обавезно
2. не
3. само ако је болесник оболео од још неке болести
4. осим дијабетеса

47. Шта је медицински отпад?

1. неопасан отпад који настаје при пружању медицинских услуга
2. сав опасан и неопасан отпад који настаје при пружању здравствених услуга
3. опасан отпад који настаје при пружању медицинских услуга.

48. Правилан здравствено безбедан и еколошки прихватљив поступак са медицинским отпадом спроводи се са:

1. комплетним отпадом здравствене установе
2. само са предметима који су били у додиру са крвљу пацијената
3. само са патолошким отпадом, ампутираним деловима тела,
4. препознатљивим ткивима и радиоактивним.

49. Неправилно руковање медицинским отпадом:

1. угрожава животну средину
2. нема утицаја на становништво ван болнице
3. минимално угрожава животну средину.

50. Медицински отпад је резервоар потенцијално опасних микроорганизама који може заразити:

1. само медицинске раднике
2. медицинске раднике, хоспитализоване пацијенте и становништво уопште
3. медицинске раднике и хоспитализоване пацијенте.

51. Безбедност на раду у лабораторији заснована је на поступцима којима се обезбеђује безбедност од:

1. хемиске опасности
2. микробиолошке опасности
3. физичке опасности
4. свега наведеног.

52. Да ли би већина медицинских лабораната требало да сматра потенцијално инфективним узорке које анализира?

1. да
2. не
3. понекад

53. Бабиње (Пуерперијум) је период:

1. непосредно после порођаја
2. непосредно пре порођаја
3. који нема везе са порођајем

54. Инволуција гениталних органа је:

1. враћање гениталних органа у стање пре трудноће
2. стање гениталних органа у току трудноће
3. стање гениталних органа у току оплодње

55. Хиповолемија може настати као последица тешких пролива, повраћања, губитка течности због тешких опекотина, примене диуретика без узимања течности, излагања високим температурама и као последица обилнијих крварења.

1. тачно
2. нетачно
3. делимично тачно

56. Шта је седиментација крви?

1. брзина таложења уобличених крвних елемената
2. коагулација крви
3. крвна беланчевина која се ствара у јетри
4. одређивање времена крварења
5. брзина таложења уобличених крвних елемената
6. ван крвног суда, са спреченом коагулацијом.

57. Када се најчешће узима мокраћа за лабораториске анализе?

1. најчешће се узима последња вечерња мокраћа
2. најчешће се узима прва јутарња мокраћа
3. најчешће се узима прва слеподневна мокраћа

58. Којим прегледом се доказује присуство бактерија у урину?

1. хемиским прегледом
2. микроскопским прегледом
3. бактериолошким прегледом.

59. Здравље једне особе је:

1. ствар њеног личног односа према себи
2. ствар друштва
3. ствар њеног личног односа према себи и друштва према њој

60. Примена кисеоника се обавља преко:

1. назогастричне сонде
2. назалног катетера
3. Фолијевог катетера
4. Блек-Морове сонде

61. Опистотонусни положај заузима болесник оболео од:

1. бронхиектазија
2. тетануса
3. трихинелозе

62. Медицинска тајна подразумева:

1. све што здравствени радник види и уочи у вези са болесником
2. само дијагнозу болести
3. идентитет болесника
4. начин лечења болесника

63. Којим системом грађења болнице се најефикасније обезбеђује превенција интрахоспиталних инфекција?

1. блок системом
2. коридорним системом
3. павиљонским системом
4. трабантним системом

64. Отпусна листа садржи:

1. упутну дијагнозу, завршну дијагнозу, прописану терапију и потребу за накнадним лекарским контролама
2. упутну дијагнозу, завршну дијагнозу, прописану терапију
3. само упутну и завршну дијагнозу

65. Карантин се примењује:

1. у свим случајевима када се сумња да је неко лице било у контакту са лицима оболелим од одређене заразне болести
2. у свим случајевима када се поуздано зна да је неко лице било у контакту са лицима оболелим од одређене заразне болести
3. уколико особа да своју писмену сагласност да буде стављена под карантин

66. Када се примењује колено – лакатни положај?

1. при гинеколошком прегледу
2. при ректалном тушеу
3. у превенцији декубитуса

67. Центар за терморегулацију је смештен у:

1. продуженој моздини
2. кичменој моздини
3. хипофизи
4. хипоталамусу

68. Код фебрилних стања очи болесника су:

1. упале
2. изразито сјајне
3. избуљене
4. капци су црвени

69. За палпацију пулса користимо јагодице:

1. палца
2. кажипрста и средњег прста
3. кажипрста, средњег и домалог прста
4. све наведене тврдње су тачне

70. Доказивање беланчевина, шећера, хемоглобина, уробилиногена, билирубина и нитрата у мокраћи врши се:

1. макроскопским прегледом
2. хемијским прегледом
3. микроскопским прегледом
4. бактериолошким прегледом

71. Биланс течности је:

1. однос између диурезе и течности унете пер ос
2. однос између диурезе и течности унете интравенски
3. однос између унете и излучене течности

72. Мелена је појава крви у столици која потиче из:

1. желуца
2. ануса
3. танког црева
4. дебелог црева

73. Алергијска реакција након извршеног интрадермалног теста чита се након:

1. првог сата
2. другог сата
3. 15 минута
4. првог и другог сата

74. Брис ждрела се узима:

1. ујутро после доручка
2. ујутро пре хигијене усне дупље
3. ујутро после хигијене усне дупље
4. време узимања бриса није везано за узимање оброка и хигијену усне дупље

75. Тачна тврдња је (заокружи број испред тачне тврдње)

1. Катетеризација срца припада неинвазивним методама испитивања болесника.
2. Катетеризација срца припада ендоскопским методама испитивања болесника.
3. Катетеризација срца припада инвазивним методама испитивања болесника.
4. Катетеризација срца је слојевито снимање срца.
5. Катетеризација срца је радиолошки преглед срца, просветљивањем

76. Перианалним брисом се доказује присуство:

1. бактерија
2. вируса
3. јаја цревних паразита
4. рикетије

77. У случају повреде једне руке, горњи део пицаме се облачи тако што се (заокружи):

1. прво обуче повређена рука
2. прво обуче здрава рука
3. истовремено навуку рукави обе руке

78. Температура ваздуха у болничкој соби подешава се према:

1. врсти болести
2. годишњем добу
3. узрасту и врсти обољења

79. Светски дан здравља је?

1. 7. април
2. 8. мај
3. 1. децембар
4. 12. мај

80. При палпацији пулса прате се:

1. фреквенција, дубина и трајање пулсне фазе
2. фреквенција и амплитуда
3. пуноћа и ритам
4. фреквенција, ритам и квалитет пулса

81. Продуктиван кашаљ се јавља:

1. тумора
2. фарингитиса
3. бронхо-пнеумоније
4. сувог плеуритиса

82. Диспепсија труљења-несварено присуство:

1. угљених хидрата у колону
2. угљених хидрата у танком цреву
3. протеина у колону
4. протеина у танком цреву

83. Епикутано се примењују:

1. суспензије
2. лингвалете
3. букалете
4. масти и креме

84. На патохистолошки преглед се шаље:

1. узорак крви
2. исечак ткива
3. брис ждрела
4. брис оперативне ране

Задаци са више исправних одговора

85. На којим артеријама се палпира пулс:

1. артерији carotis
2. артерији femoralis
3. артерији radialis
4. артерији vertebrelis

86. Индикације за испирање желуца су:

1. акутно тровање храном
2. тровање хипнотицима
3. тровање сирћетном есенцијом
4. тровање алкохолом

87. Акт повраћања је праћен:

1. контракцијом желуца
2. релаксацијом кардије
3. релаксацијом пилоруса
4. дражењем н.вагуса

88. За одређивање коагулационог статуса узима се крв за следеће анализе:

1. фибриноген
2. време крварења
3. време коагулације
4. протромбинско време
5. седиментација
6. јонограм

89. Артеријски крвни притисак зависи од :

1. стања срца
2. стања свести
3. количине и вискозитета крви
4. еластичности крвних судова

Задаци допуњавања

90. Накупљена слободна течност у трбушној дупљи назива се _____.

91. Спутум оболелог од туберкулозе засејава се на _____
подлогу.

92. Примена кисеоника у терапији назива се _____.

93. У објективне знаке болести спадају:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

94. Симптоми болести могу бити:

1. _____
2. _____
3. _____

95. Присуство већег броја бактерија и леукоцита у седименту урина назива се _____, што указује на инфекцију, па зато треба узети урин за _____ у _____ посуде.

96. Вештачка исхрана може бити преко:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

97. Системске промене код анафилактичког шока односе се на следеће системе:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

98. Егзогени фактори који доводе до настанка декубитуса су:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

99. Коју медицинску сестру су називали «дамом са светиљком»?

100. За време лекарске визите, преглед главе, врата и лица обавља се у _____ положају, преглед грудног коша у _____ положају, а преглед абдомена у _____ положају.

101. Човек уских рамена, дугих екстремитета, уског грудног коша, високог раста, са слабо развијеним мишићним и везивним ткивом припада _____ типу конституције.

102. Нормалан број респирација код деце је _____ у минути, код одраслих _____ у минути, а код старијих је _____ у минути.

103. Повраћање садржаја са присуством фекалних маса назива се _____

104. Објасните термин *Primum non nocere*:

105. Објасни следеће појмове:

1. дезинсекција

2. дератизација

3. дезинфекција

106. Које су предности интравенске апликације лека?

1. _____
2. _____
3. _____

107. Наброј пет патолошких стања код којих се јавља убрзана седиментација

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

108. Пијелографија је снимање (допуни) _____

109. Ресе maker служи за (допуни):

110. Одабери ширину завоја за превијање:

1. главе _____
2. грудног коша _____
3. шаке _____
4. стопала _____

111. На левој страни су наведене врсте дехидратације, а на десној одговарајући губитак течности и електролита. На линији испред губитка течности и електролита уписати редни број одговарајуће врсте дехидратације:

1. хипертонична _____ уједначен губитак воде и електролита
2. хипотонична _____ већи губитак воде у односу на електролите
3. изотонична _____ већи губитак електролита у односу на воду

112. На који начин медицинска сестра утврђује постојање знакова болести?

(на линији поред знакова болести напиши број тачне тврдње)

1. посматрањем _____
2. прегледом _____ објективни знаци болести _____
3. разговором _____ субјективни знаци болести _____
4. из документације _____

113. На линији поред назива телесне температуре напиши њену вредност:

1. испод 36°C високофебрилна _____
2. од 36-36.9°C субфебрилна _____
3. од 37-37.7°C нормална _____
4. од 37.8-39°C фебрилна _____
5. изнад 39°C субнормална _____

114. Поређај по редоследу стадијуме у развоју декубитуса уписивањем броја на линији.

- _____ бледило и сувоћа коже
_____ декубитална рана
_____ везикула
_____ црвенило и оток
_____ некроза

115. На левој страни су наведена положаји болесника, а на десној стања (обољења). На линији испред стања (обољења) уписати редни број њему одговарајућег положаја.

1. Колеманов _____ болесник без свести
2. Фовлеров _____ отежано дише
3. Описотонус _____ не може спонтано да одстрани спутум из дисајних путева
4. Квинкеов _____ болесник који крвари
5. Тренделенбургов _____ оболео од тетануса
_____ болесник са обољењем срца

116. Који је редослед јављања симптома код кардиак ареста?

1. проширене зенице које не реагују _____
2. губитак пулса _____
3. губитак свести _____
4. престанак дисања _____

117. На левој страни су наведени типови артеријске тензије, а на десној измерене вредности. На линији испред измерене вредности уписати број одговарајућег типа артеријске тензије.

1. систолни тип _____ 200/80 mmHg
2. дивергентни тип _____ 180/130 mmHg
3. конвергентни тип _____ 180/50 mmHg

118. Најпогоднија температура у одељењу интензивне неге је од _____ до _____ .

119. Како делује на крвне судове?

1. топлота - _____

2. хладноћа - _____

ЛИТЕРАТУРА

1. Др Александар Баљозовић; Др Светислав Костић; Др Никола Баљозовић; Здравствена нега I; Завод за уџбенике и наставна средства Београд.

2. Др Александар Баљозовић; Ковина Јојкић; Ружица Хити; Др Никола Баљозовић; Здравствена нега II; Завод за уџбенике и наставна средства Београд.