Тестовый контроль по дисциплине «Основы медицинского ухода» для студентов 1 курса педиатрического факультета

1. **Роль медицинского персонала в лечении и уходе за пациентами:**

1. создание и поддержание санитарно-гигиенической обстановки

2. организация питания

3. гигиенический уход за пациентом

4. совместный просмотр телепередач

1. **На должность медицинской сестры назначают лиц:**

1. окончивших профессионально-техническое училище

2. студентов медицинских университетов, окончивших 3 курса обучения

3. со средним базовым образованием

4. получивших свидетельство о присвоении им квалификации медицинской сестры

1. **Обязанности палатной медицинской сестры:**

1. уход за пациентами

2. измерение температуры тела

3. сбор по назначению врача материалов для анализов

4. составление требований на лекарственные препараты

5. проведение диагностических манипуляций

1. **Обязанности младшего медицинского персонала:**

1. проводить уборку помещений

2. следить за своевременной сменой белья

3. выполнять назначения медицинской сестры и врача

4. ознакомление вновь поступивших пациентов с правилами внутреннего распорядка

1. **Категории медицинской этики:**

1. долг

2. честь

3. достоинство

4. совесть

1. **Медицинская деонтология, требования к врачебной деонтологии:**

1. знания

2. доброжелательное отношение к людям

3. коммуникабельность

1. **Классификация ятрогений**

1. медикаментозная

2. манипуляционная

3. наркозно-реанимационная

4. хирургическая

5. системная

6. температурная

1. **Медико-санитарная помощь среднего медицинского персонала:**

1. профилактическая

2. лечебно-диагностическая

3. реабилитационная

4. медико-социальная

1. **Виды режимов:**

1. строгий постельный

2. постельный

3. свободный

4. полупостельный

5. обычный

1. **Виды ухода:**

1. обычный уход

2. уход за больным ребенком

3. уход в больнице

4. уход в поликлинике

5. уход в домашних условиях

1. **Какие сопроводительные документы необходимо предоставлять при госпитализации ребенка?**

1. направление на госпитализацию

2. выписка из истории развития ребенка

3. свидетельство о контактах с инфекционными больными

4. свидетельство о рождении

1. **Как осуществляется транспортировка тяжелобольного ребенка в отделение?**

1. идет в отделение в сопровождении медицинского работника

2. на носилках-каталке

3. в кресле-каталке

4. грудные дети – на руках медперсонала

1. **Обязанности медицинской сестры приемного отделения:**

1. оформление документации на поступившего пациента

2. осмотр на педикулез

3. клинический осмотр ребенка

4. взвешивание, измерение роста и температуры тела

1. **При выявлении признаков инфекционного заболевания у ребенка проводят следующие мероприятия:**

1. отказывают в госпитализации и отправляют ребенка домой

2. помещают в бокс-изолятор

3. заполняют экстренное извещение об инфекционном заболевании и направляют в центр санитарно-эпидемического надзора

1. **В приемном отделении ведутся следующие медицинские журналы:**

1. журнал приема госпитализированных детей

2. журнал карантинов

3. журнал отказов в госпитализации

4. журнал учета педикулеза

1. **С одним из родителей госпитализируются следующие возрастные группы детей:**

1. первых 8 лет жизни

2. первых 5 лет жизни

3. дети-инвалиды, требующие постоянного ухода, независимо от возраста

1. **Санитарная обработка пациента в приемном отделении включает:**

1. лечебную ванну

2. гигиеническую ванну или душ

3. стрижку волос и ногтей

4. измерение температуры тела

1. **Для обработки ребенка при выявлении педикулеза используют:**

1. ниттифор

2. перметрин-фарма

3. раствор хлоргексидина

4. раствор столового уксуса

1. **При оценке функционального состояния ребенка учитывается:**

1. частота сердечных сокращений

2. частота дыхания

3. артериальное давление

4. поведенческие реакции

1. **В функции приемного отделения входят:**

1. организация приема и госпитализации больных детей

2. первичная санитарная обработка ребенка

3. организация лечебного питания

4. инструментальное обследование пациента

1. **Какие из видов деятельности обычно не выполняются обычно в приемном отделении?**

1. регистрация пациентов

2. осмотр и объективное исследование пациентов

3. санитарная обработка больных

4. оформление истории болезни

5. переливание крови

1. **Врач произвел осмотр ребенка в боксе приемного отделения. Предстоит осмотр следующего пациента. Какие гигиенические мероприятия необходимо провести в этом боксе?**

1. провести осмотр

2. покрыть кушетку простыней и провести осмотр

3. протереть кушетку и мебель в боксе сухой салфеткой

4. произвести уборку 1% раствором хлорамина

5. произвести уборку с использованием дезсредства, зарегистрированного в стационаре на момент осмотра

1. **В приемное отделение доставлен пациент с переломом костей голени вследствие дорожно-транспортного происшествия. Кожные покровы и одежда сильно загрязнены. Каким образом провести санитарную обработку пострадавшего перед госпитализацией?**

1. обмыть пострадавшего в ванной

2. обмыть пострадавшего под душем

3. обтереть тело пострадавшего влажным полотенцем

4. санитарную обработку провести после осмотра травматолога и оказания врачебной помощи

1. **В какой части стационара при планировании Вы разместите реанимационное отделение?**

1. рядом с палатами для пациентов

2. рядом с чистой перевязочной

3. рядом с въездом на территорию стационара

4. рядом с гнойной перевязочной

5. рядом с приемным отделением

1. **В приемное отделение доставлен пациент без сознания и документов. Что должен сделать дежурный врач в подобной ситуации?**

1. оставить пациента в диагностической палате до прихода его в сознание и после этого оформить историю болезни

2. госпитализировать в отделение без оформленной истории болезни

3. госпитализировать в отделение без оформления паспортной части

4. госпитализировать в отделение, оформив историю болезни, указав в паспортной части фамилию «Неизвестный», сообщив при этом в милицию

1. **У ребенка острое воспалительное заболевание органов брюшной полости. Самочувствие пациента удовлетворительное. Как правильно транспортировать ребенка из приемного отделения в палату стационара?**

1. пешком самостоятельно

2. пешком в сопровождении медицинского работника

3. на каталке

4. на носилках

1. **Как правильно транспортировать пациента на каталке?**

1. в положении лежа на спине ногами вперед

2. в положении лежа на спине головой вперед

3. в положении лежа на левом боку

4. в положении лежа на животе

1. **Кто определяет характер транспортировки пациента из приемного отделения в стационар?**

1. дежурная медсестра приемного отделения

2. врач приемного отделения

3. врач бригады скорой помощи

4. врач-консультант

1. **У больного ребенка 5 лет в приемном отделении выявлен педикулез на волосистой части головы. Медсестра заполнила историю болезни, провела санобработку. Какой еще документ она должна обязательно заполнить?**

1. статистический талон

2. экстренное извещение в СЭС

3. амбулаторную карту

4. карту выбывшего из стационара

1. **Какой период времени отсутствия контакта с инфекционными больными необходимо указать в направлении на госпитализацию?**

1. 3 дня

2. 1 неделя

3. 14 дней

4. 21 день

1. **Где ведется учет движения пациентов по больнице?**

1. в приемном отделении

2. в кабинете медицинской статистики

3. в приемной главного врача

4. у главной медицинской сестры больницы

1. **В приемное отделение поступает одновременно несколько детей. Каких из них следует принять в первую очередь?**

1. плановых пациентов

2. пациентов в удовлетворительном состоянии

3. пациентов в состоянии средней тяжести

4. пациенты принимаются в порядке их прибытия

5. пациентов в тяжелом состоянии

1. **Мальчик 6 лет поступает в приемное отделение детской больницы в тяжелом состоянии по поводу сахарного диабета. Кожные покровы грязные, на волосах обнаружены гниды. Когда следует ему провести санитарную обработку?**

1. после оказания неотложной помощи с разрешения врача

2. сразу же в приемном покое до осмотра

3. после согласования с родителями

4. на следующие сутки

5. проводить санобработку необязательно

1. **Девочка семи лет направлена в стационар по поводу внебольничной пневмонии. Какую информацию должен обязательно предоставить врач при направлении ребенка в стационар?**

1. свидетельство о рождении

2. сведения о состоянии здоровья родителей

3. сведения об эпидокружении (контакт с инфекционными больными)

4. сведения о перенесенных заболеваниях

5. сведения о профилактических прививках

1. **Какие морально-этические качества характеризуют медицинского работника?**

1. чувство долга и призвания к своей профессии

2. высокая нравственность

3. доброжелательность и сопереживание

4. требовательность к себе и умение хранить медицинскую тайну

5. все перечисленные

1. **Что изучает медицинская деонтология?**

1. отношения между врачом и пациентом

2. широкий круг вопросов, обязанности, морали и профессиональной этики медицинских работников

3. ятрогенные заболевания

4. отношения между врачом и родственниками пациента

5. взаимоотношения между врачами

1. **У пациента аллергия на препарат. Куда заносятся сведения об аллергии относительно медикаментозных средств?**

1. на титульный лист истории болезни

2. в лист врачебных назначений

3. в температурный лист

4. в листок выбывшего из стационара

1. **В отделении необходим лечебно-охранительный режим. Какие меры необходимо соблюдать для его создания?**

1. разговор персонала спокойным и тихим голосом

2. требование тихой беседы от больных

3. минимальный шум при проведении манипуляций и процедур

4. сдерживание эмоциональных реакций

5. все перечисленное

1. **Какие варианты нозокомиальных инфекций Вы знаете?**

1. аэрогенные

2. капельные

3. контактно передающиеся

4. передающиеся плоду от матери

5. гематогенно передающиеся

1. **Дезинфекцию с использованием физического метода выполняют:**

1. способом кипячения

2. паровым методом

3. воздушным методом

4. химическим методом

5. с использованием биологических методик

1. **Внутрибольничная инфекция – это инфекционное заболевание, которое возникает у поступившего в стационар пациента через:**

1. 24–36 часов

2. 48–72 часа

3. 6–12 часов

4. 12–36 часов

1. **Какое из определений соответствует понятию нозокомиальной инфекции?**

1. это инфекционное заболевание, возникшее через 48–72 часа после поступления в стационар

2. это любое инфекционное заболевание сотрудника больницы, развившееся вследствие работы в данном учреждении

3. это заболевание неинфекционной этиологии, которое возникло у ребенка через 48–72 часов с момента поступления в стационар

4. это инфекционное заболевание, которое возникло в стационаре у пациента, бывшего в инкубационном периоде какой-либо болезни

1. **Какие меры предосторожности необходимо соблюдать при работе с дезрастворами?**

1. после проведения дезобработки необходимо вымыть руки с мылом

2. средства следует хранить отдельно от продуктов и лекарственных средств

3. при приготовлении рабочих растворов необходимо пользоваться защитными очками и резиновыми перчатками

4. дезинфекцию проводят в присутствии пациентов

1. **Заключительную дезинфекцию проводят при следующих заболеваниях:**

1. острых кишечных инфекциях

2. чесотке

3. гепатите А

4. дифтерии

5. острой респираторной инфекции

1. **Предстерилизационную очистку проводят с целью удаления с изделий:**

1. белковых загрязнений

2. жировых загрязнений

3. остатков лекарственных препаратов

4. -механических загрязнений

5. остатков дезсредств

1. **При случайном попадании дезсредства в желудок необходимо:**

1. обильное питье

2. промывание желудка водой

3. промывание желудка 1% раствором пищевой поваренной соли

4. прием 10–15 измельченных таблеток активированного угля

5. при появлении клинических симптомов отравления обратиться к врачу

1. **Клинические симптомы отравления дезсредствами следующие:**

1. слабость

2. рвота

3. головокружение

4. боль в эпигастрии

5. тошнота

6. повышение температуры тела

1. **При попадании дезсредств в глаза необходимо:**

1. немедленно промыть их большим количеством проточной воды в течение 10–15 минут

2. закапать 30% раствор сульфацила натрия

3. немедленно промыть фурациллином 1:5000

4. обратиться к врачу

1. **При попадании дезсредств в глаза отмечаются следующие симптомы, требующие обращения к офтальмологу:**

1. резкая боль

2. слезотечение

3. отек век

4. покраснение век и конъюнктивы

1. **К мерам профилактической дезинфекции относятся:**

1. мытье рук с мылом

2. кипячение воды

3. соблюдение санитарных правил при раздаче пищи

4. применение дезсредств для обработки помещения

5. проветривание

1. **При обработке шпателей используются следующие манипуляции:**

1. замачивание в дезсредстве

2. промывание под проточной водой

3. кипячение

4. обработка в сухожаровом шкафу

5. хранение в упаковочных пакетах

1. **К работе с дезсредствами допускаются:**

1. лица не моложе 18 лет

2. беременные и кормящие матери

3. младший медицинский персонал любого возраста

4. имеющие индивидуальную непереносимость дезсредства

1. **Дезинфекции подлежат:**

1. только инструменты, используемые для оперативного вмешательства

2. все медицинские изделия после их использования

3. изделия, применяемые для кормления пациентов

1. **Дезинфекция, проводимая в эпидемиологическом очаге, разделяется на:**

1. профилактическую

2. текущую

3. заключительную

4. генеральную

1. **Сколько раз можно использовать дезинфицирующие растворы?**

1. 1 раз

2. 2 раза

3. 3 раза

4. 4 раза

5. до изменения окраски

1. **Признаки нестабильности дезраствора:**

1. изменение окраски

2. появление хлопьев или осадка

3. отсутствие специфического запаха

4. помутнение раствора

1. **Стерилизацию проводят с целью:**

1. уничтожения всех видов микроорганизмов

2. удаления белковых и жировых загрязнений

3. удаления производственной смазки

1. **Срок хранения изделий, простерилизованных в герметичной упаковке:**

1. 3 суток

2. 10 суток

3. 20 суток

4. 1 месяц

1. **Какой уборочный инвентарь (ведра, тазы, ветошь) должен использоваться при уборке помещений?**

1. используют любые имеющиеся средства

2. для туалетов используют специальный инвентарь, для коридоров, палат, манипуляционной – любой имеющийся в наличии

3. для туалетов и коридора – специальный, а для палат и манипуляционной – любой имеющийся в наличии

4. для уборки помещений используется маркированный инвентарь, который используется строго по назначению

1. **Санитарка утром в палате вытерла ветошью, смоченной в дезрастворе горизонтальные поверхности предметов и мебели, подоконники, батареи отопления, помыла полы, проветрила палату, продезинфицировала воздух с помощью кварцевой лампы. К какому виду уборки можно отнести выполненный объем работы?**

1. предварительная уборка

2. текущая уборка

3. заключительная уборка

4. генеральная уборка

1. **Какое мероприятие не относится к основным требованиям личной гигиены медицинского персонала?**

1. поддержание гигиенического состояния тела, естественных отверстий и половых органов

2. периодическая стрижка ногтей и волос

3. ежедневная чистка зубов и полоскание полости рта

4. гигиенический душ и смена одежды

5. обработка лица 70% спиртом

1. **Перед утилизацией одноразового инструментария используется:**

1. дезинфекция

2. стерилизация

3. мытье моющими средствами

4. никакой спецобработки не требуется

1. **Охранительный режим в отделении достигается за счет проведения следующих мероприятий, кроме:**

1. соблюдения тишины и покоя для пациента

2. соблюдения санитарно-эпидемиологического режима

3. составления рационального графика лечебно-профилактических мероприятий

4. использования в лечении современных технологий

1. **Младшая медицинская сестра провела дезинфекцию в палате, где находится ребенок 7 лет с вирусным гепатитом. Как называется эта дезинфекция?**

1. профилактическая

2. текущая

3. заключительная

1. **Младшая медицинская сестра обрабатывает дезинфицирующим раствором кушетку в приемном отделении. Это следует делать:**

1. каждые 4 часа

2. каждые 3 часа

3. каждые 2 часа

4. каждый час

5. после каждого пациента

1. **После окончания рабочего дня медицинская сестра переоделась в другую одежду. Где должна храниться медицинская одежда и обувь?**

1. в гардеробе

2. в специальных индивидуальных шкафах

3. в общем шкафу

4. дома

5. на посту медсестры

1. **В период эпидемии гриппа все медицинские сотрудники носят маски. Как часто нужно их менять?**

1. каждый час

2. каждые 2 часа

3. каждые 3 часа

4. каждую смену

1. **Какие виды медицинских осмотров Вы знаете?**

1. регулярный

2. предварительный

3. периодический

4. годовой

1. **Цель медицинских осмотров персонала:**

1. обеспечение пригодности к работе

2. распознавание общих заболеваний

3. определение качества жизни

4. выдача медицинской категории

1. **С какой частотой проводятся периодические медицинские осмотры для персонала детских стационаров?**

1. 1 раз в год

2. 2 раза в год

3. 3 раза в год

4. 4 раза в год

1. **Медицинские противопоказания к допуску к работе в детских стационарах.**

1. заразные кожные заболевания

2. открытая форма туберкулеза

3. пневмония, период выздоровленя

4. -кишечные инфекции

1. **Основное требование к сменной медицинской обуви:**

1. должна быть красивой

2. должна быть удобной

3. возможность антибактериальной обработки

4. чтобы на нее легко можно было одеть бахилы

1. **Медицинские перчатки используются медицинским персоналом при:**

1. проведении оперативных вмешательств

2. ежедневном осмотре пациента

3. манипуляциях, связанных с контактом с кровью пациента

4. занесении данных в историю болезни

1. **Требования к медицинскому персоналу при посещении операционного блока:**

1. обязательна медицинская шапочка

2. обязательна медицинская маска

3. не обязательна медицинская маска

4. обязателен макияж

5. юбка должна быть полностью прикрыта халатом

1. **В чем заключается основное назначение функциональной кровати?**

1. позволяет придать пациенту наиболее выгодное и удобное для него положение

2. ее можно легко и быстро передвигать по палате

3. ее можно перемещать на большие расстояния, завозить в лифт

4. используется только для тяжелых и агонирующих пациентов

1. **Ребенку семи лет младшая медицинская сестра измеряет длину тела. Сколько должно быть точек соприкосновения ребенка с измерительной планкой ростомера?**

1. две

2. три

3. четыре

4. пять

5. шесть

1. **Ребенку пяти месяцев медицинская сестра измеряет длину тела. Это следует делать:**

1. на горизонтальном ростомере

2. на вертикальном ростомере с использованием шкалы для измерения роста в положении стоя

3. на вертикальном ростомере с использованием шкалы для измерения роста в положении сидя

4. при помощи длинной деревянной линейки

5. при помощи мягкой сантиметровой ленты

1. **Младшая медицинская сестра измеряет длину тела ребенка 12-ти лет. Какое положение головы должно быть у ребенка во время измерения?**

1. ребенок смотрит прямо перед собой

2. с измерительной планкой должна соприкасаться наиболее выступающая часть затылочной кости

3. верхний край глазницы и верхний край козелка уха должны находиться в одной горизонтальной плоскости

4. нижний край глазницы и нижний край козелка уха должны находиться в одной горизонтальной плоскости

5. нижний край глазницы и верхний край козелка уха должны находиться в одной горизонтальной плоскости

1. **Как часто должна проводиться гигиеническая ванна детям в детском отделении?**

1. ежедневно

2. 1 раз в 3 дня

3. 1 раз в 7 дней

4. 1 раз в 2 недели

1. **Смена постельного белья проводится:**

1. 1 раз в 5 дней

2. 1 раз в 7–10 дней

3. по необходимости (возможно и ежедневно)

4. 1 раз в 2 недели

1. **Профилактика деформаций скелета у детей предусматривает:**

1. физическую активность ребенка

2. использование плотных матрацев в кроватях

3. создание полного покоя для мышц спины

4. ношение специального ортопедического корсета

1. **Медсестра подмыла новорожденную девочку после дефекации. Как следует это делать?**

1. в ванночке с теплой кипяченой водой

2. в ванночке с кипяченой водой и добавлением дезинфицирующего раствора

3. под проточной водой спереди назад

4. под проточной водой сзади наперед

5. необходимо сделать гигиеническую ванну

1. **Медсестра очистила носовые ходы новорожденного ребенка при помощи ватного жгутика. Чем рекомендуется его смазать перед процедурой?**

1. 70% спиртом

2. 96% спиртом

3. кипяченой водой

4. раствором фурацилина

5. вазелиновым маслом

1. **Какие стадии образования пролежней выделяют (назовите правильно их очередность):**

1. побеление кожи, гиперемия, пузыри, язвы

2. гиперемия кожи, побеление, волдыри, язвы

3. гиперемия кожи, пузыри, побеление, язвы

4. пузыри, побеление кожи, гиперемия, язвы

5. пузыри, гиперемия кожи, побеление, язвы

1. **Носовые ходы ребенка раннего возраста можно очищать с помощью:**

1. ватной палочки

2. спичкой с накрученной ватой

3. ватным жгутиком, смазанным стерильным вазелиновым маслом

4. ватным жгутиком, смоченным дезраствором

5. ватным жгутиком, смоченным 70о спиртом

1. **Туалет наружных слуховых проходов у детей раннего возраста проводят с помощью:**

1. ватной палочки

2. ватным жгутиком, смоченным 70о спиртом

3. ватным жгутиком, смазанным стерильным вазелиновым маслом

4. сухим ватным жгутиком

5. ватным жгутиком, смоченным дезраствором

1. **Профилактическими мероприятиями, направленными на предупреждение пролежней, являются:**

1. купание ребенка

2. поворачивание больного ребенка в постели

3. ежедневное неоднократное стряхивание крошек

4. устранение складок на нательном и постельном белье

5. протирание кожи дезинфицирующими растворами

6. подкладывание резинового (надувного) круга под крестец

1. **Полость рта здоровым детям раннего возраста нужно протирать:**

1. три раза в день

2. два раза в день

3. один раз в день

4. не протирать

5. четыре раза в день

1. **Детей первого полугодия жизни положено купать:**

1. ежедневно

2. через день

3. один раз в неделю

4. два раза в день

5. один раз в две недели

1. **Для детей первого полугодия жизни температура воды в ванне должна быть:**

1. 22–24оС

2. 25–30 градуса С

3. 30,5–35,5оС

4. 36,5–37оС

5. 37,5–38,5оС

1. **Чистить зубы ребенок должен:**

1. один раз в день – утром

2. один раз в день – вечером

3. три раза в день – утром, в обед и вечером

4. два раза в день – утром и вечером

5. через день

1. **Для детей второго полугодия жизни температура воды в ванне должна быть:**

1. 22–24оС

2. 25–30оС

3. 30,5–35,5оС

4. 36–36,5оС

5. 37,5–38,5оС

1. **К средствам для ухода за кожей детей грудного возраста относятся:**

1. кремы

2. мази

3. масла для ванной

4. дезодоранты

1. **Утренний туалет новорожденного – это:**

1. подмывание ребенка

2. обмывание лица теплой водой, промывание глаз, очищение носовых ходов

3. обработка пуповинного остатка

4. смена памперса и пеленание ребенка

1. **Виды лечебного питания:**

1. групповое

2. индивидуальное

3. дополнительное

4. рациональное

1. **Родители принесли ребенку в детское отделение фрукты и сок. Где должны храниться эти продукты питания?**

1. в прикроватной тумбочке

2. на посту медицинской сестры

3. в холодильнике

4. в столовой

1. **В перечень стандартных диет, применяемых для лечебного питания, входят:**

1. диета А

2. диета Б

3. диета Д

4. диета Н

5. диета О

6. -диета П

1. **В отделении пищу детям должны раздавать:**

1. санитарки

2. дежурные медсестры

3. буфетчицы

4. лечащие врачи

5. главный врач

1. **В каком помещении лечебного учреждения должен осуществляться процесс приготовления пищи для пациентов?**

1. в столовой

2. в раздаточной

3. в буфете

4. на пищеблоке

1. **Контроль за соблюдением правил кулинарной обработки в медицинских учреждениях осуществляют:**

1. врач-диетолог

2. диетсестра

3. главный врач

4. старшая медицинская сестра стационара

5. дежурный врач

1. **Контроль санитарного состояния пищеблока подразумевает:**

1. качество уборки кухни и подсобных помещений

2. ежедневный осмотр на наличие гнойничковых заболеваний

3. своевременную смену спецодежды

4. соблюдение правил мытья посуды

1. **Виды вскармливания детей первого года жизни:**

1. естественное

2. искусственное

3. комбинированное

4. смешанное

1. **Ребенок в нефрологическом отделении собрал общий анализ мочи. В течение какого времени этот анализ должен быть доставлен в лабораторию?**

1. в течение 30 минут

2. в течение 1 часа

3. в течение 1,5 часов

4. в течение 2 часов

5. в течение 2,5 часов

1. **Что определяют в моче при исследовании мочи по Зимницкому?**

1. количество мочи и лейкоциты

2. количество мочи и эритроциты

3. количество мочи и относительная плотность

4. лейкоциты и эритроциты

5. лейкоциты, эритроциты и белок

1. **В чем состоит методика проведения исследования мочи по Нечипоренко?**

1. мочу собирают за 10 часов

2. мочу собирают за 12 часов

3. мочу собирают за сутки

4. собирают среднюю порцию утренней мочи

5. мочу собирают через каждые 3 часа на протяжении суток

1. **Врач назначил ребенку проведение пробы по Зимницкому. При каком режиме питания и приема жидкости нужно проводить эту пробу?**

1. обычный режим питания и приема жидкости

2. уменьшить прием жидкости

3. увеличить прием жидкости

4. уменьшить количество пищи

5. диетический стол «П»

1. **При обследовании ребенку назначен анализ мочи на бактериурию. Как правильно собрать мочу для этого исследования?**

1. утром, после туалета наружных половых органов

2. в стерильную посуду, после туалета наружных половых органов

3. вечером, после туалета наружных половых органов

4. в любое время, после туалета наружных половых органов

1. **Анализ мочи по Каковскому-Аддису собирают:**

1. в течение 3 часов в чистую посуду

2. в течение суток в стерильную посуду

3. при однократном мочеиспускании в чистую посуду

4. при однократном мочеиспускании в стерильную посуду

5. в течение 10 часов в чистую посуду

1. **Моча, собранная для общего анализа, должна быть доставлена в лабораторию:**

1. через 2–3 чеса

2. через 1–1,5 часа

3. через 6–8 часов

4. немедленно

5. через 3–4 часа

1. **Моча, собранная для определения амилазы, доставляется в лабораторию:**

1. через 1–1,5 часа

2. в течение 30 минут

3. немедленно

4. через 2–3 часа

5. через 3–4 часа

1. **Забор материала для исследования на энтеробиоз проводится:**

1. методом забора кала

2. методом адгезивного целлофана после подмывания

3. методом соскоба без предварительного подмывания

4. методом соскоба после подмывания

5. методом адгезивного целлофана без предварительного подмывания

1. **Какие положения являются верными при сборе анализа кала на яйца глистов?**

1. не требуется соблюдение диеты

2. требуется определенная диета

3. -материал собирается в чистую, сухую, стеклянную посуду

4. материал собирается в чистую, сухую, картонную коробку

5. материал собирается после принятия слабительного препарата

1. **Какие положения являются верными при сборе кала на «скрытую кровь»?**

1. требуется определенная диета

2. не требуется определенная диета

3. необходима специальная подготовка больного

4. анализ берется без предварительной подготовки больного

5. кал берется после очистительной клизмы

1. **Какие положения являются верными при сборе анализа мочи по Зимницкому?**

1. ограничение водного режима

2. необходимо собрать 8 порций мочи

3. первая порция мочи собирается в 6 часов утра

4. последняя порция мочи собирается в 6 часов утра

5. первая порция мочи собирается в 9 часов утра

1. **При сборе мокроты на анализ необходимо соблюдать следующие правила:**

1. мокроту необходимо собрать утром, до приема пищи, предварительно вычистив зубы и тщательно прополоскав рот кипяченой водой

2. мокроту необходимо собрать без предварительного туалета полости рта

3. мокроту собирают в чистую, сухую, стеклянную посуду

4. материал доставляют в лабораторию тотчас

5. материал доставляют в лабораторию через 1–1,5 часа

1. **При сборе мокроты на анализ следующие положения являются верными, кроме:**

1. мокроту собирают во время кашля

2. мокроту собирают на питательную среду в чашки Петри

3. мокроту собирают во время бронхоскопии

4. время доставки мокроты в лабораторию 1–1,5 часа

5. берут натощак промывные воды желудка

1. **В какую посуду собирают мокроту для проведения ее бактериологического исследования?**

1. плевательницу

2. силиконовую пробирку

3. колбу

4. чашку Петри

5. стеклянную банку

1. **Сколько порций мочи должна собрать медсестра для анализа мочи по Зимницкому?**

1. 4

2. 5

3. 6

4. 7

5. 8

1. **Врач назначил ребенку с ангиной взять мазок из зева на флору. Как правильно провести это исследование?**

1. утром натощак, до приема лекарств и полоскания горла

2. утром натощак, после приема лекарств и полоскания горла

3. утром натощак, до приема лекарств, после полоскания горла

4. в любое время суток, независимо от приема лекарств

1. **Основным принципом госпитализации детей в пульмонологическое отделение является:**

1. одномоментное заполнение палаты

2. в палаты госпитализируются дети одного возраста

3. в палаты госпитализируются дети с одинаковым заболеванием

4. желание пациентов и их родителей

1. **Температура воздуха в палатах для детей с заболеваниями органов дыхания должна быть:**

1. 12–14оС

2. 15–17оС

3. 18–20оС

4. 21–23оС

5. 24–26оС

1. **Влажная уборка в палатах для респираторных больных должна проводиться:**

1. один раз в день

2. два раза в день

3. три раза в день

4. четыре раза в день

5. пять раз в день

1. **При осмотре пациента с хроническим бронхитом врач оценил его положение в постели как активное. Что это значит?**

1. пациент может выбирать любое положение согласно своего желания

2. пациент выбирает положение, которое уменьшает боль, одышку, кашель

3. пациент вынужден часто менять свое положение для облегчения своего состояния

4. пациент сознательно занимает положение, облегчающее отхаркивание мокроты

5. пациент занимает положение сидя с поджатыми ногами

1. **В детское отделение госпитализирован ребенок 1,5 лет с диагнозом обструктивный бронхит. Каким путем наиболее оптимально вводить бронхорасширяющие препараты?**

1. внутрь

2. с помощью дозированного ингалятора

3. с помощью дозированного ингалятора через спейсер

4. внутримышечно

5. внутривенно

1. **Для лучшего отхождения мокроты ребенку необходимо оказать следующую помощь:**

1. придать ребенку в постели приподнятое положение

2. уложить ребенка в постель без подушки

3. применить постуральный дренаж

4. тепло укутать

5. применить дыхательную гимнастику

1. **Температура воды при применении ручной ванны должна быть:**

1. 25–27оС

2. 30–34оС

3. 35–36оС

4. 38–40оС

5. 42–45оС

1. **При высокой температуре тела у ребенка можно применить следующие физические методы:**

1. часто и обильно поить

2. положить на лоб пузырь со льдом

3. положить на грудную клетку согревающий компресс

4. применить обдувание тела вентилятором

5. обтереть кожу полуспиртовым раствором

1. **У тяжелобольного с пневмонией после снижения температуры тела кожа, волосистая часть головы, белье мокрые от пота. Что нужно сделать в этом случае?**

1. дать полотенце

2. провести гигиеническую обработку кожи

3. провести ребенка в душ

4. поменять постельное и нательное белье

5. позвать врача

1. **У ребенка 3-х лет температура тела 37,3 градусов С. Такая температура называется:**

1. субфебрильная

2. фебрильная

3. пиретическая

4. гиперпиретическая

1. **У ребенка 2-х лет температура тела 38,7 градусов С. Такая температура называется:**

1. субфебрильная

2. фебрильная

3. пиретическая

4. гиперпиретическая

1. **Места измерения температуры у детей:**

1. в прямой кишке

2. в подмышечной области

3. в паховой складке

4. в зажатом кулаке

1. **Младшая медицинская сестра измеряет температуру тела детям, находящимся в отделении. Когда следует это делать?**

1. сразу после пробуждения ребенка

2. натощак через 30–40 минут после пробуждения

3. вечером через 30–40 минут после ужина

4. после завтрака

5. утром в 9.00. и вечером в 21.00.

1. **Медицинская сестра измеряет температуру тела детям, находящимся в отделении. Сколько времени следует проводить исследование?**

1. 2–3 минуты

2. 4–5 минут

3. 7–10 минут

4. 20 минут

1. **При закапывании капель в нос пипетку необходимо держать под углом:**

1. 10о

2. 25о

3. 30о

4. 45 о

5. 90о

1. **При закапывании капель в уши температура раствора должна быть:**

1. 20–22оС

2. 25–27оС

3. 42–45оС

4. 36–37оС

5. 38–40оС

1. **Где в отделении должны храниться медицинские термометры?**

1. в футлярах на посту медицинской сестры

2. в банке, на дно которой положенная вата и добавлен дезинфицирующий раствор

3. у каждого пациента в прикроватной тумбочке

4. в сейфе старшей медицинской сестры

5. в процедурном кабинете

1. **Температура тела, измеренная у ребенка в прямой кишке, составила 37,1оС. Как можно охарактеризовать такую температуру?**

1. как субфебрильную

2. как умеренно высокую

3. как нормальную

4. как гектическую

5. как гиперпиретическую

1. **Какой уровень температуры характеризует гиперпиретическую реакцию организма?**

1. 38,5–38оС

2. 38–39оС

3. 39,5–40оС

4. 40–41оС

5. свыше 41оС

1. **Пациенту проводилась термометрия до и после приема пищи. Как изменяется температура тела после принятия еды?**

1. повышается

2. снижается

3. снижается в конкретном участке

4. повышается каскадоподобно

5. не изменяется

1. **Согревающий компресс на ухо ставят на:**

1. 12 часов

2. 24 часа

3. 4–8 часов

4. 1 час

1. **Во время проведения ингаляции ребенок 1,5 лет кричит. Ваша тактика в данной ситуации?**

1. прекратить ингаляцию

2. дать ребенку успокаивающий препарат перед проведением ингаляции

3. продолжить процедуру

1. **Ребенок 12 лет жалуется на изжогу. Какие рекомендации нужно дать этому ребенку, чтобы избежать ее появления?**

1. исключить из питания мясные продукты

2. исключить из питания рыбные продукты

3. исключить из питания молочные продукты

4. исключить из питания ржаной хлеб, жареные блюда

5. пищу принимать полулежа

1. **У ребенка 4 лет в отделении отмечалась рвота. Какова тактика медицинской сестры в данной ситуации?**

1. отметить время, число рвотных актов и состояние пациента

2. вызвать врача

3. по возможности собрать и сохранить рвотные массы до прихода врача

4. дать ребенку противорвотные препараты

1. **Какой из способов введения лекарственных средств относят к энтеральному способу?**

1. подкожное

2. через рот

3. внутримышечное

4. накладывание компрессов

5. в прямую кишку

1. **Ребенку назначено рентгенологическое исследование толстого кишечника. Каковы особенности питания ребенка перед исследованием?**

1. исключить из питания овощи, фрукты, молоко

2. исключить из питания мясо и мясные бульоны

3. исключить из питания макаронные изделия

4. исключить из питания жареные блюда

5. специальная диета не требуется

1. **Ребенку назначено рентгенологическое исследование толстого кишечника. Как подготовить ребенка к этому обследованию?**

1. сифонная клизма утром в день обследования

2. вечером и утром очистительная клизма

3. дважды вечером и одна утром очистительная клизма

4. сифонная клизма вечером накануне обследования

1. **Ребенку назначено проведение эзофагогастродуоденоскопии. Как подготовить ребенка к этому обследованию?**

1. специальная подготовка не требуется

2. в день исследования запрещается прием любой пищи и жидкости

3. в день исследования запрещается прием твердой пищи и жидкости

4. в день исследования запрещается прием любой пищи

5. полное голодание в течение суток

1. **Виды клизм, которые могут использоваться у детей:**

1. очистительные

2. закрепляющие

3. гипертонические

4. сифонные

5. лекарственные

6. питательные

1. **Для усиления перистальтики кишечника при проведении очистительной клизмы к жидкости можно добавить:**

1. хлорид натрия

2. активированный уголь

3. глицерин

4. растительное масло

1. **Врач назначил пациенту рентгенологическое исследование желудка. Какие меры следует рекомендовать при подготовке исследованию?**

1. не принимать пищу утром накануне исследования

2. не принимать пищу после 20.00 накануне исследования

3. не принимать пищу до 20.00 накануне исследования

4. не принимать пищу за один час до исследования

5. не принимать пищу в течение суток накануне исследования

1. **Допустимый разовый объем вводимой жидкости при постановке клизмы у детей 6–12 месяцев:**

1. 30–60 мл

2. 120–180 мл

3. 200–220 мл

4. 250–300 мл

5. 350–400 мл

1. **Допустимый разовый объем вводимой жидкости при постановке клизмы у детей 3–5 лет:**

1. 30–60 мл

2. 120–180 мл

3. 200–220 мл

4. 250–300 мл

5. 350–400 мл

1. **При постановке лекарственной клизмы температура вводимой жидкости должна быть:**

1. 20–22оС

2. 25–30оС

3. 32–35оС

4. 40–41оС

5. 45–50оС

1. **При промывании желудка у ребенка 2–5 месяцев общее количество жидкости составляет:**

1. 200 мл

2. 500 мл

3. 600–800 мл

4. 800–1000 мл

5. 1500 мл

1. **При промывании желудка у ребенка 6–9 месяцев общее количество жидкости составляет:**

1. 1500 мл

2. 800–1000 мл

3. 600–800 мл

4. 500 мл

5. 200 мл

1. **Для промывания желудка температура жидкости должна быть:**

1. 20–22оС

2. 25–30оС

3. 32–34оС

4. 35–37оС

5. 38–40оС

6. 41–43оС

1. **Какое положение тела необходимо придать пациенту при возникновении рвоты?**

1. сидя, наклонив туловище вперед

2. лежа на спине с наклоненной и повернутой на бок головой

3. сидя с разворотом туловища и головы набок

4. лежа на спине с поднятой головой

5. лежа на боку с наклоненной и повернутой на бок головой

1. **Какие виды внутривенных вливаний Вы знаете?**

1. капельные

2. струйные

3. сифонные

4. медленные

1. **Какие вены чаще всего используются у детей для внутривенных вливаний?**

1. бедренные

2. локтевые

3. вены кисти и стопы

4.сонные

1. **Выбор двигательного режима для детей с сердечно-сосудистыми расстройствами зависит от:**

1. возраста

2. самочувствия и функционального состояния ребенка

3. желания ребенка

4. квалификации врача

1. **Ребенок 5-ти лет находится в отделении по поводу миокардита. Врач назначил следующий режим: ребенок не должен вставать с кровати; в постели проводится кормление ребенка, мероприятия по личной гигиене и физиологические отправления (с помощью подкладных суден). Этот режим называется:**

1. строгий постельный

2. постельный

3. полупостельный

4. общий

1. **У мальчика 10-ти лет медицинская сестра измерила величину систолического артериального давления. По какой формуле рассчитывается средняя возрастная величина систолического артериального давления в этом возрасте?**

1. 100+n, где n – возраст в годах

2. 90+n, где n – возраст в годах

3. 90+2n, где n – возраст в годах

4. 60+n, где n – возраст в годах

1. **В течение какого времени должен подсчитываться пульс у ребенка?**

1. 10 секунд

2. 15 секунд

3. 30 секунд

4. 60 секунд

1. **У мальчика 6-ти лет медицинская сестра измерила диастолическое артериальное давление. Какой формулой необходимо воспользоваться для подсчета средней величины этого давления?**

1. 100+2n, где n – возраст в годах

2. 90+2n, где n – возраст в годах

3. 76+2n, где n – возраст в годах

4. 60+n, где n – возраст в годах

1. **Артериальное давление на ногах измеряется:**

1. в положении сидя

2. в положении лежа на спине с приподнятым головным концом

3. в положении лежа на животе

4. в положении лежа на боку

1. **Принципы подготовки детей к проведению ЭКГ-исследования:**

1. перед проведением ребенку дать успокаивающие препараты

2. проводить только детям старшего возраста

3. проводить после 10 минутного отдыха

4. одежда ребенка должна хорошо сниматься или расстегиваться

1. **В кардиологическое отделение поступил ребенок 9-ти лет с одышкой. Какое положение в постели следует придать этому ребенку?**

1. с приподнятым ножным концом кровати

2. с приподнятым головным концом кровати

3. на правом боку

4. на левом боку

5. горизонтально на спине

1. **Какова оптимальная температура воздуха в палате, где находятся дети с заболеваниями сердечно-сосудистой системы?**

1. 16–17оС

2. 18–20оС

3. 21–22оС

4. 23–24оС

5. 25–26оС

1. **Пациенту с патологией сердечно-сосудистой системы переданы из дому продукты. Какие из них должны быть изъяты из пищевого рациона больного?**

1. яблоки

2. дыни

3. виноградный сок

4. балык

5. копченая рыба

1. **Измерение артериального давления необходимо:**

1. всем пациентам с сердечно-сосудистой патологией

2. только пациентам с сердечной недостаточностью

3. только больным с ревматизмом

4. только больным с врожденными пороками сердца

5. всем пациентам стационара

1. **Контроль за отеками осуществляется:**

1. ежедневным взвешиванием

2. контроль выпитой и выделенной жидкости

3. измерение окружности живота

4. назначением общего анализа мочи

1. **В диете детям с сердечной недостаточностью ограничивают:**

1. соль

2. жидкость

3. белки

4. жиры

5. углеводы

1. **Основными элементами ухода за детьми с заболеваниями сердечно-сосудистой системы является:**

1. создание физического покоя

2. соблюдение режима

3. применение лекарственных средств

4. госпитализация в стационар

1. **Какие методы используют для диагностики заболеваний мочевыделительной системы?**

1. общий анализ мочи

2. биохимический анализ крови

3. рентгенографическое исследование мочевыделительной системы

4. ультразвуковое исследование почек

5. все вышеперечисленное

1. **Детям с заболеваниями почек в питании ограничивают:**

1. продукты, богатые натрием

2. молочные продукты

3. каши

4. овощные блюда

5. экстрактивные вещества

1. **Контроль за диурезом при патологии почек особенно важен при:**

1. инфекции мочевых путей

2. гломерулонефритах с отечным синдромом

3. дизметаболических нефропатиях

4. протеинуриях

1. **Для контроля за диурезом используют:**

1. измерение суточного объема мочи

2. расчет почасового диуреза

3. измерение объем мочи за 12 часов

4. измерение объема выпитой жидкости

1. **При заболеваниях почек и мочевыводящих путей медицинская сестра контролирует следующие показатели:**

1. температуру тела

2. диурез

3. массу тела

4. результаты лабораторных методов исследования

1. **В отделение госпитализирован ребенок с заболеванием мочевыделительной системы. Какие рекомендации по питанию необходимо дать этому ребенку?**

1. ограничение или исключение поваренной соли

2. ограничение молочных продуктов

3. исключить любые фрукты

4. ограничение или исключение овощей

5. исключить кисломолочные продукты

1. **При уходе за ребенком с недержанием мочи необходимо:**

1. использовать специальные мочеприемники или резиновое судно

2. постоянно следить за гигиеной наружных половых органов

3. на время сна подкладывать клеенку под простынь

1. **Повышенный питьевой режим необходим при:**

1. гломерулонефрите

2. задержке мочи

3. пиелонефрите

4. фимозе

1. **Катетеризация мочевого пузыря проводится для:**

1. выведения мочи из мочевого пузыря при отсутствии самостоятельного мочеиспускания

2. введения лекарственных средств

3. получения мочи

4. проведения УЗИ

1. **При подготовке к УЗИ мочевого пузыря следует:**

1. опорожнить мочевой пузырь

2. наполнить мочевой пузырь

3. положить пузырь со льдом на низ живота

4. положить согревающий компресс на поясничную область

1. **При проведении рентгенконтрастного исследования почек учитывают следующие правила:**

1. проводят очистительные клизмы

2. уточняют аллергологический анамнез

3. уточняют наследственный анамнез

4. проводят гигиенические ванны

1. **Для детей первого года жизни самое качественное, рациональное и наиболее безопасное питание:**

1. грудное вскармливание

2. искусственное

3. смешанное

4. вскармливание кормилицей

1. **При постельном режиме ребенку разрешается:**

1. сидеть в постели

2. ходить в столовую

3. передвигаться по палате

4. выходить в коридор

1. **Самостоятельно обслуживать себя, ходить по коридору, подниматься по лестнице разрешается ребенку при режиме:**

1. строгом постельном

2. постельном

3. палатном

4. общем

1. **Причина возникновения потницы:**

1. перегревание ребенка

2. переохлаждение ребенка

3. травматизация

4. инфицирование

1. **Обработка мочеприемников и суден после использования включает:**

1. их кипячение

2. промывание холодной водой

3. промывание горячей водой с хозяйственным мылом

4. ополаскивание слабым раствором перманганата калия

5. обработку дезинфицирующим раствором

1. **На нахождение катетера в мочевом пузыре указывает:**

1. ощущение препятствия прохождению катетера

2. появление мочи из катетера

3. введение катетера на глубину строго 10 см

1. **Медицинская документация, передающаяся по дежурству:**

1. журнал учета и расходования наркотических средств

2. журнал учета ядовитых и сильнодействующих препаратов

3. журнал приема и передачи дежурств

4. составленное порционное требование в 2-х экземплярах

1. **Прием и передача дежурства медицинскими сестрами проводятся:**

1. в палате у постели больного

2. на медсестринском посту

3. в комнате для отдыха медсестер

1. **Контроль за ежедневным туалетом (уход за кожей, волосами и т.д.) и помощь детям осуществляет:**

1. лечащий врач

2. медицинская сестра

3. младшая медицинская сестра

4. сестра-хозяйка

1. **Текущую и заключительную дезинфекцию в квартире не госпитализированного инфекционного больного проводят:**

1. медицинский персонал участковой поликлиники

2. сотрудники дезинфекционной службы

3. родственники больного

4. участковой эпидемиолог

1. **При выборе эффективного средства дезинфекции в ЛПУ следует руководствоваться сведениями:**

1. о режиме его использования

2. об аппаратуре, предназначенной для проведения дезинфекции

3. о мерах личной защиты персонала

4. о мерах защиты пациентов

5. всем перечисленным

1. **Признаками, характерными для (госпитальных штаммов), являются:**

1. высокая вирулентность

2. полирезистентность к антибиотикам

3. устойчивость к дезинфектантам

4. все перечисленное

1. **К группе высокого риска заражения парентеральными вирусными гепатитами относят:**

1. операционных и процедурных медицинских сестер

2. персонал физиотерапевтических кабинетов

3. лаборантов рентгенологических кабинетов

4. персонал центральных стерилизационных отделов (отделений)

1. **При госпитализации пациента в стационар оформляется:**

1. карта индивидуального развития

2. страховая карта

3. медицинская карта стационарного пациента

4. справка об отсутствии контактов

1. **Температуру тела у ребенка определяют следующими методами:**

1. термометром

2. врач определяет ладонью

3. при касании лба губами

4. по цвету кожных покровов

1. **Белье для детей первого года жизни должно быть произведено из:**

1. синтетических тканей

2. хлопчатобумажных тканей

3. шерстяных тканей

4. качество ткани не имеет значения

**Ответы к тестовому контролю**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 1, 2, 3
 | 1. 2
 | 1. 1, 2
 | 1. 3
 | 1. 1
 |
| 1. 2, 4
 | 1. 1, 2
 | 1. 3
 | 1. 2
 | 1. 3
 |
| 1. 1, 2, 3, 4
 | 1. 1, 2, 3
 | 1. 5
 | 1. 1
 | 1. 4
 |
| 1. 1, 2, 3
 | 1. 1, 2, 3, 4
 | 1. 1
 | 1. 3
 | 1. 4
 |
| 1. 1, 2, 3, 4
 | 1. 1, 2, 3, 4
 | 1. 3
 | 1. 3, 5
 | 1. 3
 |
| 1. 1, 2
 | 1. 1, 3, 4, 5
 | 1. 4
 | 1. 4
 | 1. 3, 4
 |
| 1. 1, 2, 3, 4
 | 1. 1, 2, 3, 4, 5
 | 1. 2, 3, 4, 5, 6
 | 1. 1, 2, 4, 5
 | 1. 2
 |
| 1. 1, 2, 3, 4
 | 1. 1, 2, 4
 | 1. 4
 | 1. 4
 | 1. 2
 |
| 1. 1, 2, 4, 5
 | 1. 1, 2, 3, 4
 | 1. 1
 | 1. 1
 | 1. 4, 5
 |
| 1. 1, 2, 5
 | 1. 1, 2, 3, 5
 | 1. 4
 | 1. 2
 | 1. 5
 |
| 1. 1, 2, 3
 | 1. 1, 2, 4, 5
 | 1. 4
 | 1. 1, 2
 | 1. 1, 2, 3
 |
| 1. 2, 3, 4
 | 1. 1
 | 1. 4
 | 1. 2, 3
 | 1. 1, 2
 |
| 1. 1, 2, 4
 | 1. 2, 3
 | 1. 1, 2, 3
 | 1. 3
 | 1. 1, 2, 3
 |
| 1. 2, 3
 | 1. 2, 3
 | 1. 2
 | 1. 4
 | 1. 5
 |
| 1. 1, 2, 3, 4
 | 1. 5
 | 1. 1, 2, 3
 | 1. 4
 | 1. 1, 5
 |
| 1. 2, 3
 | 1. 1, 2,4
 | 1. 3
 | 1. 2
 | 1. 2
 |
| 1. 2, 3
 | 1. 1
 | 1. 2, 3, 4, 5, 6
 | 1. 3
 | 1. 1, 2, 4
 |
| 1. 1, 2
 | 1. 3
 | 1. 2, 3
 | 1. 5
 | 1. 1, 2, 3
 |
| 1. 1, 2, 3, 4
 | 1. 4
 | 1. 4
 | 1. 1
 | 1. 1
 |
| 1. 1, 2
 | 1. 2
 | 1. 1, 2, 5
 | 1. 3
 | 1. 1, 2, 3
 |
| 1. 5
 | 1. 5
 | 1. 1, 2, 3, 4
 | 1. 3
 | 1. 3
 |
| 1. 5
 | 1. 4
 | 1. 1, 2, 4
 | 1. 4
 | 1. 1, 2, 3
 |
| 1. 4
 | 1. 4
 | 1. 2
 | 1. 1, 2, 3
 | 1. 2
 |
| 1. 3, 5
 | 1. 2
 | 1. 3
 | 1. 2
 | 1. 1, 2
 |
| 1. 4
 | 1. 5
 | 1. 4
 | 1. 1
 | 1. 1
 |
| 1. 3
 | 1. 2
 | 1. 1
 | 1. 3
 | 1. 1
 |
| 1. 2
 | 1. 3
 | 1. 2
 | 1. 2
 | 1. 4
 |
| 1. 2
 | 1. 2, 3
 | 1. 5
 | 1. 1, 3, 4, 5, 6
 | 1. 1
 |
| 1. 2
 | 1. 1, 2
 | 1. 2
 | 1. 1, 3, 4, 5
 | 1. 2, 5
 |
| 1. 4
 | 1. 2
 | 1. 3
 | 1. 2
 | 1. 2
 |
| 1. 1
 | 1. 1, 2, 4
 | 1. 3, 5
 | 1. 2
 | 1. 3
 |
| 1. 5
 | 1. 3
 | 1. 1, 3
 | 1. 4
 | 1. 2
 |
| 1. 1
 | 1. 1, 3
 | 1. 1, 3
 | 1. 4
 | 1. 2
 |
| 1. 3
 | 1. 1, 2
 | 1. 2, 4, 5
 | 1. 2
 | 1. 2
 |
| 1. 5
 | 1. 1
 | 1. 1, 3, 4
 | 1. 3
 | 1. 5
 |
| 1. 1, 4, 5
 | 1. 3
 | 1. 4
 | 1. 4
 | 1. 4
 |
| 1. 1
 | 1. 1
 | 1. 4
 | 1. 1, 5
 | 1. 1
 |
| 1. 5
 | 1. 5
 | 1. 5
 | 1. 1, 2
 | 1. 3
 |
| 1. 1, 2, 3, 5
 | 1. 3
 | 1. 1
 | 1. 2, 3
 | 1. 1
 |
| 1. 1, 2, 3
 | 1. 2, 3
 | 1. 1
 | 1. 2
 | 1. 2
 |