

Предлагаем вам пройти тест «Сестринское дело в офтальмологии». С его помощью вы сможете проверить свой текущий уровень знаний в этой области.

Тесты будут полезны как студентам, так и преподавателям, и практикующим медицинским сестрам.

Тестирование включает в себя тест, состоящий из вопросов с несколькими вариантами ответов. Эталоны ответов можно найти на 33 странице.

Для того, чтобы считать свои знания удовлетворительными, вам необходимо ответить правильно не менее, чем на 70% вопросов. В противном случае следует освежить в памяти теорию сестринского дела в офтальмологии.

Тест включён в учебное пособие «Алгоритмы для медсестёр», авторы Шумилкин В.Р. и Нузданова Н.И. (изд-во «Фолиант», 2020 год)

Учебное пособие «Алгоритмы для медсестер» рекомендовано Федеральным государственным автономным учреждением «Федеральный институт развития образования» в качестве учебного пособия для использования в учебном процессе образовательных учреждений, реализующих программы среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело». В пособии представлены алгоритмы и правила оказания доврачебной помощи, а также инструкции по введению растворов, тесты на самостоятельную проверку знаний. (ответы – см. с. 33).

ТЕСТ СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ОФТАЛЬМОЛОГИИ

ВЫБЕРИТЕ НОМЕР ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА



- 1. Острота зрения определяется при помощи**
 1. периметра
 2. таблицы Рабкина Е.Б.
 3. таблицы Сивцева Д.А.
 4. рефрактометра
- 2. За норму принята острота зрения, равная**
 1. 0,5
 2. 0,8
 3. 0,9
 4. 1,0
- 3. Периферическое зрение характеризует**
 1. острота зрения
 2. поле зрения
 3. темновая адаптация
 4. световая адаптация
- 4. Помутнение хрусталика называется**
 1. микрофакией
 2. катарактой
 3. сферофакия
 4. миопией
- 5. Характерная жалоба при зрелой катаракте**
 1. отсутствие предметного зрения
 2. выделение из глаза
 3. улучшение ранее сниженного зрения
 4. боль в глазу
- 6. Воспаление слизистой оболочки глаза называется**
 1. дакриоциститом
 2. конъюнктивитом
 3. дакриoadенитом
 4. блефаритом
- 7. Характер отделяемого из глаз при дифтерийном конъюнктивите**
 1. пленчатое отделяемое с гноем
 2. слизисто-гнойное, гнойное
 3. цвета мясных помоев
 4. отделяемое отсутствует
- 8. Характер отделяемого при гонобленнорее**
 1. мутное с хлопьями
 2. слизисто-гнойное, гнойное
 3. цвета мясных помоев
 4. слезотечение
- 9. Отек век при дифтерийном конъюнктивите**
 1. тестоватый
 2. «деревянный», багрово-синюшный
 3. мягкий, гиперемированный
 4. отсутствует
- 10. Гонобленнорея новорожденного, если заражение произошло при прохождении ребенка через родовые пути, начинается после рождения**
 1. на 5-й день
 2. через 2-3 дня
 3. сразу
 4. через 2 недели
- 11. Для профилактики гонобленнорей новорожденным назначают в глаза (согласно приказа от 1963 г.)**
 1. 0,25% левомицетина
 2. тетрациклиновую мазь
 3. 3% колларгола
 4. фурацилина 1:5000
- 12. Бинокулярную повязку накладывают на глаза при**
 1. конъюнктивите
 2. кератите
 3. ранении глаза
 4. блефорите
- 13. К заболеваниям век относятся**
 1. дакриоцистит, дакриoadенит
 2. блефарит, ячмень, халазион
 3. кератит, конъюнктивит
 4. катаракта, афакия
- 14. К заболеваниям слезного аппарата относятся**
 1. дакриоцистит, дакриoadенит
 2. блефарит, ячмень, халазион
 3. кератит, конъюнктивит
 4. катаракта, афакия
- 15. Причиной возникновения ячменя является**
 1. травма
 2. инфекция
 3. аллергия
 4. анемия

16. Воспаление роговицы — это

1. ирит
2. кератит
3. циклит
4. блефарит

17. Признак врожденной глаукомы у новорожденного

1. косоглазие
2. увеличение размера роговицы
3. экзофтальм
4. нистагм

18. Внутриглазное давление при проникающем ранении глаза

1. не изменяется
2. резко повышено
3. понижено
4. незначительно повышено

19. При проникающем ранении глаза больному необходимо ввести парентерально

1. ведение противостолбнячного анатоксина по схеме
2. 40% раствор глюкозы
3. 25% раствор сульфата магния
4. 1% раствор никотиновой кислоты

20. Неотложная помощь при ожоге глаз кислотой

1. промыть глаза водой 10-20 минут и 0,1% раствором уксусной кислоты
2. промыть глаза водой 10-20 минут и 2% раствором гидрокарбоната натрия
3. закапать в конъюнктивальную полость 30% раствор сульфацил натрия и ввести мазь с антибиотиком
4. ввести в конъюнктивальную полость мазь с антибиотиком

21. Неотложная помощь при ожоге глаз щелочью

1. промыть глаза водой 10-20 минут и 0,1% раствором уксусной кислоты
2. промыть глаза водой 10-20 минут и 2% раствором гидрокарбоната натрия
3. закапать в конъюнктивальную полость 30% раствор сульфацил натрия и ввести мазь с антибиотиком
4. ввести в конъюнктивальную полость мазь с антибиотиком

22. Симптом, характерный для конъюнктивита

1. отек век
2. гиперемия век
3. перекорниальная инъекция сосудов
4. гиперемия конъюнктивного свода

23. Симптом, характерный для кератита

1. гнойное отделяемое из конъюнктивальной полости
2. гиперемия конъюнктивы свода
3. инфильтрат на роговице
4. чувство засоренности глаза

24. Признак острого дакриоцистита

1. гиперемия конъюнктивы
2. светобоязнь
3. гнойное отделяемое из верхней и нижней слезных точек
4. помутнение роговицы глаза

25. При травмах глаза в первую очередь необходимо произвести закапывание раствора

1. фурацилина 1: 5000
2. 30% сульфацил натрия
3. 5% новокаина
4. 0,25% сульфата цинка

ТРАВЫ ДЛЯ ЗРЕНИЯ

Одуванчик



Одуванчик лекарственный (лат. *Taraxacum officinale*) известен также под названиями одуванчик обыкновенный, одуванчик аптечный и одуванчик полевой. Это одно из самых распространённых растений в лесостепной зоне нашей страны. Оно относится к семейству Астровых (или Сложноцветных), достигает в высоту 30 сантиметров и обладает маловетвистым стержневым корнем порядка 2 сантиметров в толщину и 60 сантиметров в длину, который в верхней своей части переходит в короткое многоглавое корневище. Именно в корнях и корневищах скрывается наибольшее количество ценных биологически активных веществ. В их состав входит ценный полисахарид инулин, концентрация которого к осени достигает 40%, гликозиды тараксацин (до 15%) и тараксацерин, аминоксахара, тритерпеновые соединения, сте-

рины, витамины A, B1 и B2, C, E, PP, органические кислоты, слизи, эфирное и жирное масла, дубильные вещества, железо, марганец, кальций, калий, железо, фосфор и другие компоненты.

В исторических документах сохранились сведения, что с помощью одуванчика боролись с нарушениями зрения ещё древнегреческие врачи. Для этого использовался сок растения, из которого делали примочки и компрессы, а иногда даже использовали как капли. Сегодня же известно гораздо больше способов его применения, более эффективных и безопасных.

Маска из цветков, настоянных в горячей воде, накладывается на глаза, чтобы снять воспаление, синие круги и мешки под глазами. Регулярно выполняемая процедура помогает бороться с близорукостью.

Сок одуванчика, смешанный с выжимкой репчатого лука и мёда также применяют для снятия усталости, напряжения и противодействия близорукости. Но по рекомендации лечащего врача эта смесь может использоваться в качестве мази в комплексной терапии катаракты.

Отвар одуванчика (или, иначе говоря, фиточай) выполняет поддерживающую функцию. Кроме того, он полезен для печени, почек и суставов. Иногда препараты на основе одуванчика или растение в естественной форме назначают при отслоении сетчатки. При самых разных заболеваниях глаз и век используют одуванчиковое масло.

Продолжать список этих рецептов можно долго. Мы же ограничимся тем, что порекомендуем вам для улучшения зрения попробовать препарат Одуванчик П, а также корни одуванчика в россыпной и пакетированной форме.

ОТВЕТЫ НА ТЕСТ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ОФТАЛЬМОЛОГИИ»



1 - 3

6 - 2

11 - 2

16 - 2

21 - 1

2 - 4

7 - 1

12 - 3

17 - 2

22 - 4

3 - 2

8 - 3

13 - 2

18 - 3

23 - 3

4 - 2

9 - 2

14 - 1

19 - 1

24 - 3

5 - 1

10 - 2

15 - 2

20 - 2

25 - 3