Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат:
0BF145ADCC4ECA6393A178F72D33248D
Владелец: ФЕДОРОВА ЛАРИСА МИХАЙЛОВНА
Действителен: с 10.07.2026 до 03.10.2027

ПРИНЯТО
Методическим советом по СПО
Протокол №3 от 21.05.2026 г.
Председатель
_____Л.М. Федорова

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

программы подготовки специалистов среднего звена
по специальности 34.02.01. «Сестринское дело»

г. Саратов 2026 год

Фонд оценочных средств (далее – ФОС) предназначен для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Данный ФОС позволяет оценить умения, знания, практический опыт и освоенные компетенции студентов специальности 34.02.01 Сестринское дело очной формы обучения.

ФОС разработан на основе требований Федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

ФОС состоит из комплектов контрольно-оценочных средств (далее - КОС) по каждой учебной дисциплине, профессиональному модулю программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Организация-разработчик: Медицинский колледж СГМУ

Комплект контрольно-оценочных средств рассмотрен и согласован на заседании методического совета по среднему профессиональному образованию от «25» мая 2023г. Протокол № 3.

от «30» мая 2024 г. Протокол № 3.

от «22» мая 2025 г. Протокол № 3.

от «21» мая 2026 г. Протокол № 3.

Содержание

№№	Наименование дисциплины/МДК/ПМ	Страницы
1.	СГ.01 История России	4
2.	СГ.02 Иностранный язык в профессиональной деятельности	9
3.	СГ.03 Безопасность жизнедеятельности	20
4.	СГ.04 Физическая культура	26
5.	СГ.05 Основы бережливого производства	36
6.	СГ.06 Основы финансовой грамотности	43
7.	СГ.07 Русский язык и культура деловой речи	52
8.	СГ.08 Психология общения	60
9.	СГ.09 Правовое обеспечение профессиональной деятельности	73
10.	ОПЦ.01 Анатомия и физиология человека	88
11.	ОПЦ.02 Основы латинского языка с медицинской терминологией	94
12.	ОПЦ.03 Основы патологии	103
13.	ОПЦ.04 Основы микробиологии и иммунологии	112
14.	ОПЦ.05 Генетика человека с основами медицинской генетики	130
15.	ОПЦ.06 Фармакология	138
16.	ОПЦ.07 Гигиена и экология человека	147
17.	ОПЦ.08 Информационные технологии в профессиональной деятельности	157
18.	ПМ.01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	168
19.	ПМ.02 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	223
20.	ПМ.03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	233
21.	ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и(или) состояниях	312
22.	ПМ. 05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	477
23.	Контрольно-оценочные средства для проведения Государственной итоговой аттестации	538

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж

Комплект
контрольно-оценочных средств
учебной дисциплины
СГ.01. «История России»

программы подготовки специалистов среднего звена
по специальности
34.02.01«Сестринское дело»

1.Общие положения

Контрольно-оценочные средства (КОС) предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины СГ. 01 История России.

КОС включают контрольные материалы для проведения промежуточной аттестации в форме *дифференцированного зачёта.*

КОС разработаны на основании положений:

- программы подготовки специалистов среднего звена для специальности 34.02.01«Сестринское дело»

-рабочей программы учебной дисциплины СГ. 01 История России

2. Результаты освоения дисциплины, подлежащие проверке

Результаты обучения (Общие компетенции)	**Основные показатели оценки результатов**
ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;	Демонстрация умения применять исторические знания при анализе различных проблем современного общества. Демонстрация способности рассматривать события в соответствии с принципом историзма, в их динамике, взаимосвязи и взаимообусловленности.
ОК 02 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;	Демонстрация способности анализировать содержащуюся в разных источниках информацию, представленную в разных знаковых системах (текст, карта, таблица, схема, аудиовизуальный ряд) о событиях и явлениях прошлого и настоящего России
ОК 04 Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;	Демонстрация умения организовывать работу коллектива и команды.
ОК 05 Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;	Демонстрация умения излагать материал грамотным языком в определенной логической последовательности, точно используя терминологию, факты и аргументы, даты, определения и т.д.
ОК 06 Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения.	Демонстрация понимания сущности гражданско-патриотической позиции, общечеловеческих ценностей.

3. Распределение оценивания результатов обучения по видам контроля

Наименование элемента	**Виды аттестации**	
	Текущий контроль	*Промежуточная аттестация*
ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;	+	+

ОК 02 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;	+	+
ОК 04 Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;	+	+
ОК 05 Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;	+	+
ОК 06 Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения.	+	+

Структура контрольного задания для промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета.

Вопросы к дифференцированному зачету.

1. СССР в период перестройки
2. Причины перестройки.
3. Периоды перестройки.
4. Внешняя политика периода перестройки.
5. Внутренняя политика периода перестройки.
6. Итоги перестройки.
7. Распад СССР.
8. Дезинтеграционные процессы второй половины 80-х гг.
9. ГКЧП.
10. Ликвидация (распад) СССР.
11. Образование СНГ.
12. Российская Федерация как правопреемница СССР.
13. Постсоветское пространство 1990-е годы XX века.
14. «Шоковая терапия».
15. Приватизация и её особенности в России.
16. Общественно- политическое развитие в 90-е гг. XX в.
17. Культура, наука и религия в 90-е гг. XX в.
18. Россия и мир в 2000-е гг.
19. Внешняя политика.
20. Россия и международные организации (ООН, НАТО, ЮНЕСКО и др.).
21. Культура, наука и религия в 2000-е гг.
22. Россия в 2000-е гг.
23. Укрепление влияния России на постсоветском пространстве.
24. Внутренняя политика России.
25. Государственные символы.
26. Россия и глобальные проблемы человечества.
27. Роль России в решении глобальных проблем человечества: продовольственный кризис, экологический, экономический, терроризм, демографическая проблема и прочее.

Текст задания.

Контрольные задания для промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета состоят из 15 вопросов и выполняются на платформе Online Test Pad. Количество вариантов неограниченно. Каждый вариант контрольного задания для промежуточной

аттестации в форме дифференцированного зачета составляется платформой Online Test Pad автоматически из банка контрольных заданий, который доступен для проверки по QR-коду, расположенному ниже.



Время на подготовку и выполнение:

подготовка _____40___ мин.;
сдача__5___ мин.;
всего___1___ час__30____ мин.

Перечень материалов, оборудования и информационных источников, используемых в аттестации

Для проведения промежуточной аттестации (дифференцированного зачета) необходимыми являются следующие документы:

- билеты для дифференцированного зачета;
- ведомость для дифференцированного зачета;
- зачётные книжки студентов.

Информационное обеспечение обучения.

3.2.Информационное обеспечение реализации программы

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительнойлитературы.

Основные электронные издания

1. Кузьмина, О. В. История России : учебник / О. В. Кузьмина, С. Л. Фирсов. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 208 с. — ISBN 978-5-9704-8964-2, DOI: 10.33029/9704-8964-2-HISR-2025-1-208. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489642.html

2. Федотов, С. П. История России : Практикум / С. П. Федотов. - Орел : Издательство Среднерусского института управления - филиала РАНХиГС, 2026. - 76 с. - ISBN 978-5-93179-882-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785931798820.html

Дополнительные источники

1. Полунов, А. Ю. История России. История государственного управления России. Национальные отношения. Россия как многонациональное государство : основные этапы становления и развития : Сборник учебных программ / А. Ю. Полунов. - Москва : Прометей, 2024. - 168 с. - ISBN 978-5-00172-649-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785001726494.html

2. Воробьева, Э. А. История. История России, всеобщая история. Новейшее время. 1939-1991 гг. : учебное пособие / Э. А. Воробьева, М. П. Дудкина, Л. В. Степаненко, А. В. Буханцова. -

Новосибирск : НГТУ, 2021. - 80 с. - ISBN 978-5-7782-4486-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785778244863.html

3. Кириллов, А. К. История России. Россия и СССР в советскую эпоху (1917-1929) : от империи Романовых к сталинской системе : учебное пособие / А. К. Кириллов. - Новосибирск : НГТУ, 2025. - 67 с. - ISBN 978-5-7782-5401-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785778254015.html

4. Чичин, А. В. История России : от создания до падения империи : курс лекций / А. В. Чичин. - Москва : Дело, 2025. - 262 с. - ISBN 978-5-85006-697-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785850066970.html

5. Быковская, Г. А. История России : вспоминая войну : учеб. пособие / Г. А. Быковская, И. В. Иноземцев, Р. А. Черенков, А. Н. Злобин - Воронеж : ВГУИТ, 2013. - 63 с. - ISBN 978-5-89448-896-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785894488967.html

6. Туфанов, Е. В. История России : учебник / Е. В. Туфанов, И. Н. Карпенко. - Ставрополь : АГРУС Ставропольского гос. аграрного ун-та, 2022. - 160 с. - ISBN 978-5-9596-1875-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785959618759.html

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж

Комплект

контрольно-оценочных оценочных средств

учебной дисциплины

СГ. 02. Иностранный язык в профессиональной деятельности

для специальности

34. 02. 01 «Сестринское дело»

1.Общие положения

Контрольно-оценочные средства (КОС) предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины СГ.02 Иностранный язык в профессиональной деятельности.

КОС включают контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме дифференциального зачета.

КОС разработаны на основе рабочей программы по специальности среднего профессионального образования на основе федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» и программы учебной дисциплины СГ. 02. Иностранный язык в профессиональной деятельности.

2. Результаты освоения дисциплины, подлежащие проверке

Результаты обучения	Критерии оценки	Методы оценки
знания: - основные приемы и методы работы с иноязычными текстами; - правил построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; - лексического минимума, относящегося к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; - грамматического минимума, необходимого для чтения и перевода со словарем иностранных текстов профессиональной направленности; - особенностей переводов текстов профессиональной направленности	- демонстрация знаний лексического минимума, позволяющего общаться с пациентами и другими участниками лечебного процесса; - воспроизведение лексических единиц с правильной артикуляцией и произношением близким к нормативному; - написание лексической единицы по правилам орфографии;	Оценка в рамках текущего контроля: - результатов выполнения индивидуальных лексических и грамматических контрольных заданий по темам программы; - тестирование; - устный опрос; - оценка понимания основного содержания текста по знакомым опорным словам, интернациональной и профессиональной лексике; - дифференцированный зачет
умения - читать и переводить профессионально-ориентированную литературу, в том числе профессиональную медицинскую документацию; - общаться (устно и письменно) на иностранном языке на профессиональные темы; - заполнения необходимой документации, используя извлеченную и общепринятую профессиональную информацию;	- нахождение необходимой профессиональной информации в англоязычных текстах; - грамотное использование двуязычного словаря; - соответствие перевода оригиналу; - успешное ведение диалога с использованием речевых формул в стандартных ситуациях общения с соблюдением правил речевого этикета; - демонстрация понимания на слух фраз с использованием изученной лексики;	- экспертная оценка умения общаться устно и письменно на английском языке на профессиональные темы на практических занятиях; - оценка результатов выполнения лексико-грамматических упражнений. - оценка правильности употребления языкового материала при составлении рассказов, представлении диалогов, ролевых игр.

	- составление устного и письменного высказывания для постановки профессиональных задач и решения проблемных вопросов; - грамотное использование лексики с учетом норм иностранного языка; - соблюдение основных правил оформления письменного текста; - отсутствие ошибок, нарушающих коммуникацию	

3. Распределение оценивания результатов обучения по видам контроля

Умения	Знания	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1. читать и переводить профессионально-ориентированную литературу, в том числе профессиональную медицинскую документацию; 2. общаться (устно и письменно) на иностранном языке на профессиональные темы; 3. заполнение необходимой документации, используя извлеченную и общепринятую профессиональную информацию;	1. основные приемы и методы работы с иноязычными текстами; 2. правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; 3. лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; 4. грамматический минимум, необходимый для чтения и перевода со словарем иностранных текстов профессиональной направленности; 5. особенности переводов текстов профессиональной направленности	+ + + +	+ + +

Структура контрольного задания для промежуточного контроля знаний в виде дифференцированного зачета
Текст заданий

БИЛЕТ № 1

Задание 1. Прочитайте и переведите с английского языка на русский текст на тему *«Основные системы человека: название, основные функции».*
Задание 2. Образуйте множественное число существительных.
A baby, a spider, a shelf, a peach, a child, a bee, a lesson, a city, an orange, an ox, a tooth
Задание 3. Образуйте сравнительную и превосходную степени сравнения прилагательных.
Hot, nice, important, good, dirty
Задание 4. Раскройте скобки, употребляя глагол в *The Past Simple Tense.* Образуйте утвердительную и отрицательную форму предложения. Составьте 5 типов вопросов к предложению.

Tom and John (to buy) a computer game yesterday.

БИЛЕТ № 2

Задание 1. Прочитайте и переведите с английского языка на русский текст на тему «*Анатомия и физиология сердечно-сосудистой системы»*.
Задание 2. Образуйте множественное число существительных.
A fly, a plant, a wolf, a brush, a man, an ant, a floor, a daisy, a coat, a goose, a mouse
Задание 3. Образуйте сравнительную и превосходную степени сравнения прилагательных.
Thin, many, boring, heavy, white
Задание 4. Раскройте скобки, употребляя глагол в *The Present Simple Tense.* Образуйте утвердительную и отрицательную форму предложения. Составьте 5 типов вопросов к предложению.

Our *grandma often (to watch) TV in the morning.*

ВАРИАНТ № 3

Задание 1. Прочитайте и переведите с английского языка на русский текст на тему *«Кровь. Состав крови. Клетки крови».*
Задание 2. Образуйте множественное число существительных.
A butterfly, a lemon, a wife, a tomato, a mouse, a pilot, a school, a poppy, a shoe, a foot, a fish
Задание 3. Образуйте сравнительную и превосходную степени сравнения прилагательных.
Famous, big, far, dry, brave
Задание 4. Раскройте скобки, употребляя глагол в *The Present Simple Tense.* Образуйте утвердительную и отрицательную форму предложения. Составьте 5 типов вопросов к предложению.

Tom sometimes (to go) to rock concerts.

БИЛЕТ № 4

Задание 1. Прочитайте и переведите с английского языка на русский текст на тему *«Анатомия и физиология скелетно-мышечной системы***».**
Задание 2. Образуйте множественное число существительных.
A puppy, a carrot, a housewife, a match, a woman, a baker, a park, a cherry, a face, a mouse, a foot
Задание 3. Образуйте сравнительную и превосходную степени сравнения прилагательных.
Large, boastful, bad, silly, wide
Задание 4. Раскройте скобки, употребляя глагол в *The Present Perfect Tense.* Образуйте утвердительную и отрицательную форму предложения. Составьте 5 типов вопросов к предложению.

I just /to meet) our teacher.

БИЛЕТ № 5

Задание 1. Прочитайте и переведите с английского языка на русский текст на тему *«Анатомия и физиология нервной системы».*
Задание 2. Образуйте множественное число существительных.
A family, a cabbage, a knife, an ostrich, a deer, a reader, a museum, a bilberry, a finger, a foot, a swine
Задание 3. Образуйте сравнительную и превосходную степени сравнения прилагательных.
Beautiful, much, hot, lazy, happy
Задание 4. Раскройте скобки, употребляя глагол в *The Future Simple Tense.* Образуйте утвердительную и отрицательную форму предложения. Составьте 5 типов вопросов к предложению.

Your granny (to make) pies with cabbage the day after tomorrow.

БИЛЕТ № 6

Задание 1. Прочитайте и переведите с английского языка на русский текст на тему *«Анатомия и физиология пищеварительной системы».*
Задание 2. Образуйте множественное число существительных.
A tragedy, a banana, a leaf, a birch, a sheep, a driver, a bed, a body, a cheek, a child, a sheep
Задание 3. Образуйте сравнительную и превосходную степени сравнения прилагательных.
Careful, little, fat, happy, wide
Задание 4. Раскройте скобки, употребляя глагол в *The Present Continuous Tense.* Образуйте утвердительную и отрицательную форму предложения. Составьте 5 типов вопросов к предложению.

Mr. Wilson (to work) in his garden at this moment.

БИЛЕТ № 7

Задание 1. Прочитайте и переведите с английского языка на русский текст на тему *«Анатомия и физиология дыхательной системы».*
Задание 2. Образуйте множественное число существительных.
A secretary, a pear, a thief, a bench, a fish, a builder, a game, a lady, a chin, a man, an ox
Задание 3. Образуйте сравнительную и превосходную степени сравнения прилагательных.
Red, helpful, merry, good, deep
Задание 4. Раскройте скобки, употребляя глагол в *The Past Continuous Tense.* Образуйте утвердительную и отрицательную форму предложения. Составьте 5 типов вопросов к предложению.

My friends (to play) football when I saw them.

БИЛЕТ № 8

Задание 1. Прочитайте и переведите с английского языка на русский текст на тему *«Названия специальностей медицинского персонала и их обязанностей».*
Задание 2. Образуйте множественное число существительных.
A puppy, a carrot, a housewife, a match, a woman, a baker, a park, a cherry, a face, a mouse
Задание 3. Образуйте сравнительную и превосходную степени сравнения прилагательных.
Large, boastful, bad, silly, wide
Задание 4. Раскройте скобки, употребляя глагол в *The Present Simple Tense.* Образуйте утвердительную и отрицательную форму предложения. Составьте 5 типов вопросов к предложению.

Natasha (to clean) her teeth twice a day.

БИЛЕТ № 9

Задание 1. Прочитайте и переведите с английского языка на русский текст на тему *«Больничная служба».*
Задание 2. Образуйте множественное число существительных.
A baby, a spider, a shelf, a peach, a child, a bee, a lesson, a city, an orange, an ox, a tooth
Задание 3. Образуйте сравнительную и превосходную степени сравнения прилагательных.
Hot, nice, important, good, dirty
Задание 4. Раскройте скобки, употребляя глагол в *The Present Perfect Tense.* Образуйте утвердительную и отрицательную форму предложения. Составьте 5 типов вопросов к предложению.

My friends already (to go) to the library.

БИЛЕТ № 10

Задание 1. Прочитайте и переведите с английского языка на русский текст на тему *«Больничная палата».*
Задание 2. Образуйте множественное число существительных.
A fly, a plant, a wolf, a brush, a man, an ant, a floor, a daisy, a coat, a goose, a sheep
Задание 3. Образуйте сравнительную и превосходную степени сравнения прилагательных.
Thin, many, boring, heavy, white
Задание 4. Раскройте скобки, употребляя глагол в *The Future Simple Tense.* Образуйте утвердительную и отрицательную форму предложения. Составьте 5 типов вопросов к предложению.

Misha (to read) a book soon.

БИЛЕТ № 11

Задание 1. Прочитайте и переведите с английского языка на русский текст на тему *«Процедура госпитализации».*
Задание 2. Образуйте множественное число существительных.
A lily, a cucumber, a life, an actress, a tooth, a writer, a room, a strawberry, a nose, a sheep
Задание 3. Образуйте сравнительную и превосходную степени сравнения прилагательных.
Cold, sociable, far, dirty, big
Задание 4. Раскройте скобки, употребляя глагол в *The Present Simple Tense.* Образуйте утвердительную и отрицательную форму предложения. Составьте 5 типов вопросов к предложению.

My little sister and I (to like) playing with toys every evening.

БИЛЕТ № 12

Задание 1. Прочитайте и переведите с английского языка на русский текст на тему *«Оказание первой помощи при ушибах и кровотечениях».*
Задание 2. Образуйте множественное число существительных.
A family, a cabbage, a knife, an ostrich, a deer, a reader, a museum, a bilberry, a finger, a foot, a photo
Задание 3. Образуйте сравнительную и превосходную степени сравнения прилагательных.
Beautiful, much, hot, lazy, deep
Задание 4. Раскройте скобки, употребляя глагол в *The Present Simple Tense.* Образуйте утвердительную и отрицательную форму предложения. Составьте 5 типов вопросов к предложению.

The train for Sochi always (to leave) from platform 2.

БИЛЕТ № 13

Задание 1. Прочитайте и переведите с английского языка на русский текст на тему *«Виды переломов. Оказание первой помощи».*

Задание 2. Образуйте множественное число существительных.

A baby, a spider, a shelf, a peach, a child, a bee, a lesson, a city, an orange, an ox, a tomato

Задание 3. Образуйте сравнительную и превосходную степени сравнения прилагательных.

Wonderful, little, thin, healthy, green

Задание 4. Раскройте скобки, употребляя глагол в *The Present Perfect Tense.* Образуйте утвердительную и отрицательную форму предложения. Составьте 5 типов вопросов к предложению.

Henry (to leave) Moscow for London this month.

БИЛЕТ № 14

Задание 1. Прочитайте и переведите с английского языка на русский текст на тему *«Оказание первой помощи при отравлениях».*

Задание 2. Образуйте множественное число существительных.

A fly, a plant, a wolf, a brush, a man, an ant, a floor, a daisy, a coat, a goose, an ox

Задание 3. Образуйте сравнительную и превосходную степени сравнения прилагательных.

Thin, many, boring, heavy, white

Задание 4. Раскройте скобки, употребляя глагол в *The Future Simple Tense.* Образуйте утвердительную и отрицательную форму предложения. Составьте 5 типов вопросов к предложению.

Children (to play) hide-and-seek in two hours.

БИЛЕТ № 15

Задание 1. Прочитайте и переведите с английского языка на русский текст на тему *«Оказание первой помощи при шоке, обмороке»*

Задание 2. Образуйте множественное число существительных.

A butterfly, a lemon, a wife, a tomato, a mouse, a pilot, a school, a poppy, a shoe, a foot, a fly

Задание 3. Образуйте сравнительную и превосходную степени сравнения прилагательных.

Nice, dirty, comfortable, fat, bad

Задание 4. Раскройте скобки, употребляя глагол в *The Present Simple Tense.* Образуйте утвердительную и отрицательную форму предложения. Составьте 5 типов вопросов к предложению.

Mike and Dan (to study) at the Saratov State Medical University.

БИЛЕТ № 16

Задание 1. Прочитайте и переведите с английского языка на русский текст на тему *«Симптомы заболеваний».*

Задание 2. Образуйте множественное число существительных.

A tragedy, a banana, a leaf, a birch, a sheep, a driver, a bed, a body, a cheek, a child, a potato

Задание 3. Образуйте сравнительную и превосходную степени сравнения прилагательных.

Dangerous, big, far, dry, brave

Задание 4. Раскройте скобки, употребляя глагол в *The Past Simple Tense.* Образуйте утвердительную и отрицательную форму предложения. Составьте 5 типов вопросов к предложению.

Susan and Helen (to watch) an interesting film yesterday.

БИЛЕТ №17

Задание 1. Прочитайте и переведите с английского языка на русский текст на тему *«Заболевания органов дыхания».*
Задание 2. Образуйте множественное число существительных.
A secretary, a pear, a thief, a bench, a fish, a builder, a game, a lady, a chin, a man, a foot
Задание 3. Образуйте сравнительную и превосходную степени сравнения прилагательных.
Noisy, convenient, red, good, weak
Задание 4. Раскройте скобки, употребляя глагол в *The Present Continuous Tense.* Образуйте утвердительную и отрицательную форму предложения. Составьте 5 типов вопросов к предложению.

Margaret (to cook) in the kitchen at the moment.

БИЛЕТ № 18

Задание 1. Прочитайте и переведите с английского языка на русский текст на тему *«Основные детские заболевания».*
Задание 2. Образуйте множественное число существительных.
A puppy, a carrot, a housewife, a match, a woman, a baker, a park, a cherry, a face, a mouse, a deer
Задание 3. Образуйте сравнительную и превосходную степени сравнения прилагательных.
Interesting, little, fat, happy, wide
Задание 4. Раскройте скобки, употребляя глагол в *The Future Simple Tense.* Образуйте утвердительную и отрицательную форму предложения. Составьте 5 типов вопросов к предложению.

Ivan (to travel) to the Crimea next month.

БИЛЕТ № 19

Задание 1. Сделайте устное сообщение по теме «Внутренние органы» на английском языке.
Задание 2. Образуйте множественное число существительных.
A lily, a cucumber, a life, an actress, a tooth, a writer, a room, a strawberry, a nose, a sheep
Задание 3. Образуйте сравнительную и превосходную степени сравнения прилагательных.
Far, large, attractive, lazy, hot
Задание 4. Раскройте скобки, употребляя глагол в *The Past Continuous Tense.* Образуйте утвердительную и отрицательную форму предложения. Составьте 5 типов вопросов к предложению.

The wind (to blow) the whole day yesterday.

БИЛЕТ№ 20

Задание 1. Сделайте устное сообщение по теме «Инфекционные болезни» на английском языке.
Задание 2. Образуйте множественное число существительных.
A family, a cabbage, a knife, an ostrich, a deer, a reader, a museum, a bilberry, a finger, a foot
Задание 3. Образуйте сравнительную и превосходную степени сравнения прилагательных.
Happy, good, thin, delicious, long
Задание 4. Раскройте скобки, употребляя глагол в *The Past Simple Tense.* Образуйте утвердительную и отрицательную форму предложения. Составьте 5 типов вопросов к предложению.

He (to drink) milk shake yesterday.

БИЛЕТ № 21

Задание 1. Сделайте устное сообщение по теме «Первая доврачебная помощь при обмороке, шоке, отравлении» на английском языке.

Задание 2. Образуйте множественное число существительных.
A secretary, a pear, a thief, a bench, a fish, a builder, a game, a lady, a chin, a man
Задание 3. Образуйте сравнительную и превосходную степени сравнения прилагательных.
Little, thin, wonderful, healthy, green
Задание 4. Раскройте скобки, употребляя глагол в *The Past Continuous Tense.* Образуйте утвердительную и отрицательную форму предложения. Составьте 5 типов вопросов к предложению.

Tina and Denis (to speak) on the phone from 2 till 3 p.m yesterday.

БИЛЕТ № 22

Задание 1. Прочитайте и переведите с английского языка на русский текст на тему *«Витамины и минералы».*
Задание 2. Образуйте множественное число существительных.
A puppy, a carrot, a housewife, a match, a woman, a baker, a park, a cherry, a fly, a mouse, a swine
Задание 3. Образуйте сравнительную и превосходную степени сравнения прилагательных.
Nice, cheerful, bad, big, small
Задание 4. Раскройте скобки, употребляя глагол в *The Past Simple Tense.* Образуйте утвердительную и отрицательную форму предложения. Составьте 5 типов вопросов к предложению.

My friend (to take) the exam last Wednesday.

БИЛЕТ № 23

Задание 1. Прочитайте и переведите с английского языка на русский текст на тему *«Заболевания, вызванные неправильным питанием».*
Задание 2. Образуйте множественное число существительных.
A butterfly, a lemon, a wife, a tomato, a mouse, a pilot, a school, a poppy, a shoe, a foot, a mango
Задание 3. Образуйте сравнительную и превосходную степени сравнения прилагательных.
Nice, dirty, comfortable, fat, bad
Задание 4. Раскройте скобки, употребляя глагол в *The Present Continuous Tense.* Образуйте утвердительную и отрицательную форму предложения. Составьте 5 типов вопросов к предложению.

Jeremy and John (to read) a scientific article right now.

БИЛЕТ № 24

Задание 1. Прочитайте и переведите с английского языка на русский текст на тему *«Виды лекарственных препаратов и основные лекарственные формы***».**
Задание 2. Образуйте множественное число существительных.
A baby, a spider, a shelf, a peach, a child, a bee, a lesson, a city, an orange, an ox, a postman
Задание 3. Образуйте сравнительную и превосходную степени сравнения прилагательных.
Hot, nice, important, good, dirty
Задание 4. Раскройте скобки, употребляя глагол в *The Present Perfect Tense.* Образуйте утвердительную и отрицательную форму предложения. Составьте 5 типов вопросов к предложению.

Sam and Nick already (to bring) boxes.

БИЛЕТ № 25

Задание 1. Прочитайте и переведите с английского языка на русский текст на тему *«Современная медицина. Важнейшие открытия и изобретения».*
Задание 2. Образуйте множественное число существительных.

A puppy, a carrot, a housewife, a match, a woman, a baker, a park, a cherry, a face, a mouse, a fish
Задание 3. Образуйте сравнительную и превосходную степени сравнения прилагательных.
Large, boastful, bad, silly, wide
Задание 4. Раскройте скобки, употребляя глагол в *The Past Continuous Tense.* Образуйте утвердительную и отрицательную форму предложения. Составьте 5 типов вопросов к предложению.

My sister and me (to go) to the theatre at 7 o'clock yesterday.

Время на подготовку и выполнение (на учебную группу): 2 академических часа

Перечень объектов контроля и оценки

Результаты обучения	Критерии оценки	Методы оценки
знания: - основные приемы и методы работы с иноязычными текстами; - правил построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; - лексического минимума, относящегося к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; - грамматического минимума, необходимого для чтения и перевода со словарем иностранных текстов профессиональной направленности; - особенностей переводов текстов профессиональной направленности	- демонстрация знаний лексического минимума, позволяющего общаться с пациентами и другими участниками лечебного процесса; - воспроизведение лексических единиц с правильной артикуляцией и произношением близким к нормативному; - написание лексической единицы по правилам орфографии;	Оценка в рамках текущего контроля: - результатов выполнения индивидуальных лексических и грамматических контрольных заданий по темам программы; - тестирование; - устный опрос; - оценка понимания основного содержания текста по знакомым опорным словам, интернациональной и профессиональной лексике; - дифференцированный зачет
умения - читать и переводить профессионально-ориентированную литературу, в том числе профессиональную медицинскую документацию; - общаться (устно и письменно) на иностранном языке на профессиональные темы; - заполнения необходимой документации, используя извлеченную и общепринятую профессиональную информацию;	- нахождение необходимой профессиональной информации в англоязычных текстах; - грамотное использование двуязычного словаря; - соответствие перевода оригиналу; - успешное ведение диалога с использованием речевых формул в стандартных ситуациях общения с соблюдением правил речевого этикета; - демонстрация понимания на слух фраз с использованием изученной лексики; - составление устного и письменного высказывания для постановки профессиональных	- экспертная оценка умения общаться устно и письменно на английском языке на профессиональные темы на практических занятиях; - оценка результатов выполнения лексико-грамматических упражнений. - оценка правильности употребления языкового материала при составлении рассказов, представлении диалогов, ролевых игр.

	задач и решения проблемных вопросов; - грамотное использование лексики с учетом норм иностранного языка; - соблюдение основных правил оформления письменного текста; - отсутствие ошибок, нарушающих коммуникацию	

Шкала оценки образовательных достижений

Результативность (количество правильных ответов)	Оценка уровня подготовки	
	балл (отметка)	вербальный аналог
4 верно выполненных задания	5	отлично
3 верно выполненных задания	4	хорошо
2 верно выполненных задания	3	удовлетворительно
неверное выполнение заданий	2	неудовлетворительно

1. Перечень материалов, оборудования и информационных источников, используемых в аттестации

Основные печатные и электронные источники

1. Козырева, Л. Г. Английский язык для медицинских колледжей и училищ : учебное пособие / Л. Г. Козырева, Т. В. Шадская. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2025. - 331 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35182-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222351826.html
2. Марковина, И. Ю. Английский язык. Полный курс : учебник / И. Ю. Марковина, Г. Е. Громова, С. В. Полоса. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-9800-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970498002.html

Дополнительные источники

1. Английский язык для медицинских училищ и колледжей = English for Medical Secondary Schools and Colleges : учебник И.Ю. Марковина, Г.Е. Громова. — 11-е изд., стер.— Москва. : Издательский центр «Академия», 2025. — 160с. – ISBN 978-5-0054-2854-7
2. Полоса, С. В. Англо-русский тематический словарь : учебное пособие / Полоса С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-6678-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466780.html
3. Незлобина, С. В. Английский язык для фельдшеров : учебник / С. В. Незлобина, Т. В. Сурненкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-7205-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472057.html

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
**«Саратовский государственный медицинский
университет имени В. И. Разумовского»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж

Комплект
контрольно-оценочных средств
учебной дисциплины
СГ.03 «Безопасность жизнедеятельности»

программы подготовки специалистов среднего звена
по специальности СПО 34.02.01. «Сестринское дело»

1.Общие положения

Контрольно-оценочные средства (КОС) предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины СГ.03 «Безопасность жизнедеятельности»

КОС включают контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета.

КОС разработаны на основании положений:

программы подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО 34.02.01. «Сестринское дело».

- рабочей программы учебной дисциплины СГ.03 «Безопасность жизнедеятельности»

2. Результаты освоения дисциплины, подлежащие проверке

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
Умения	
- пользоваться первичными средствами пожаротушения; - применять правила поведения в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера и при угрозе террористического акта; - применять правила поведения и действия по сигналам гражданской обороны; - соблюдать нормы экологической безопасности; - использовать средства индивидуальной и коллективной защиты от оружия массового поражения; - определять виды Вооруженных Сил, рода войск, ориентироваться в воинских званиях Вооруженных Сил Российской Федерации; - владеть общей физической и строевой подготовкой; - применять профессиональные знания в ходе исполнения обязанностей военной службы на воинских должностях в соответствии с полученной специальностью; - оказывать первую помощь пострадавшим	Наблюдение и оценка выполнения практических заданий, тестового контроля, решения ситуационных задач
Знания:	
- принципов обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях, в том числе в условиях противодействия терроризму как серьезной угрозе национальной безопасности России; - основных видов потенциальных опасностей и их последствий в профессиональной деятельности и быту, принципов снижения вероятности их реализации; - способов защиты населения от оружия массового поражения; - задач и основных мероприятий гражданской обороны; - меры пожарной безопасности и правила безопасного поведения при пожарах; - основ военной службы и обороны государства; - основных видов вооружения, военной техники и специального снаряжения, состоящих на вооружении (оснащении) воинских подразделений, в которых имеются	Наблюдение и оценка знаний: - решение ситуационных задач; - деловая игра; - тестовый контроль. Оценка знаний: - терминологический диктант; - решение ситуационных задач; - тестовый контроль.

военно-учетные специальности, родственные специальностям СПО; - области применения получаемых профессиональных знаний при исполнении обязанностей военной службы; - организации и порядка призыва граждан на военную службу и поступления на неё в добровольном порядке; - перечня военно-учетных специальностей - порядка и правил оказания первой помощи пострадавшим	

Структура контрольного задания для промежуточной аттестации

Вариант №1

1.Чрезвычайные ситуации природного и техногенного характера, их причины и возможные последствия.
2.Первая медицинская помощь при утоплении.

Вариант №2

1.Опасности, возникающие при ведении военных действий.
2.Первая медицинская помощь при заболеваниях сердца.

Вариант №3

1.Характеристика оружия массового поражения.
2.Первая медицинская помощь при отморожениях.

Вариант №4

1.Мероприятия по предупреждению возникновения и развития чрезвычайных ситуаций.
2.Первая медицинская помощь при острых отравлениях.

Вариант №5

1.Основные задачи МЧС России в области гражданской обороны, защиты населения и территорий от ЧС.
2.Первая медицинская помощь при термических ожогах.

Вариант №6

1.Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).
2.Применение индивидуальных средств защиты во время боевых действий.

Вариант №7

1.Гражданская оборона, ее структура и задачи, принцип организации.
2.Правила безопасного поведения при угрозе террористического акта.

Вариант №8

1.Основные положения Федеральных Законов «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» и «О гражданской обороне».
2.Требования безопасности при проведении занятий по огневой подготовке.

Вариант №9

1.Инженерная защита населения.
2.Назначение, боевые свойства и устройство автомата.

Вариант №10

1.Организация аварийно-спасательных и других неотложных работ в зонах ЧС.

2.Действие населения в условиях применения оружия массового поражения.

Вариант №11

1.Понятие об устойчивости объектов экономики в чрезвычайных ситуациях.
2.Назначение суточного наряда, его состав и вооружение.

Вариант №12

1.Основные мероприятия, обеспечивающие повышение устойчивости объектов экономики.
2.Обязанности лиц суточного наряда.

Вариант №13

1.Устройство, защитные свойства и использование средств защиты органов дыхания.
2.Распределение времени и внутренний распорядок в воинском подразделении.

Вариант №14

1.Устройство, защитные свойства и применение средств защиты кожи.
2.Прохождение военной службы по призыву и контракту.

Вариант №15

1.Предназначение, порядок применения индивидуальных средств медицинской защиты (ИСМЗ).
2.Правовые основы военной службы.

Вариант №16

1.Устройство, защитные возможности коллективных средств защиты.
2.Обязанности часового.

Вариант №17

1.Грахданская оборона-структура, задачи по защите населения при ведении военных действий
2.Первая медицинская помощь при действии низкой температуры..

Вариант №18

1.Предупреждение травм острыми медицинскими инструментами.
2.Способы действий личного состава в условиях радиационного, химического и биологического заражения.

Вариант №19

1.Вооруженные силы России, их структура и предназначение.
2.Оказание само- и взаимопомощи при различных чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.

Вариант №20

1.Виды и рода войск Вооруженных сил России.
2.Принципы оказания первой медицинской помощи при массовых поражениях в условиях чрезвычайных ситуаций.

Вариант №21

1.Основные виды вооружения, военной техники и специального снаряжения, состоящих на вооружении (оснащении) воинских подразделений.
2.Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

Вариант №22

1.Воинский учет. Военно-учетная специальность.
2.Первая медицинская помощь при остановке сердца.

Вариант №23

1.Медицинское освидетельствование и медицинское обследование граждан при постановке их на воинский учет и при призыве на военную службу.
2.Первая медицинская помощь при травмах опорно-двигательного аппарата.

Вариант №24

1.Права и ответственность военнослужащего.
2.Профилактика шока.

Вариант №25

1.Патриотизм и верность воинскому долгу – основные качества защитника Отечества.
2.Обработка ран в процессе оказания первой медицинской помощи.

Вариант №26

1.Воинские символы и ритуалы.
2.Способы временной остановки кровотечения.

Вариант №27

1.Размещение военнослужащих.
2.Общие правила оказания первой медицинской помощи.

Вариант №28

1.Дисциплинарная, административная и уголовная ответственность военнослужащих.
2.Ритуалы Вооруженных Сил Российской Федерации.

Вариант №29

1.Обязанности дежурного по роте.
2.Правила поведения в ЧС природного характера.

Вариант №30

1.Меры по защите медицинских работников от облучения.
2.Правила ухода за стрелковым оружием.

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основные печатные издания

1. Косолапова, Н. В. Безопасность жизнедеятельности: учебник / Н. В. Косолапова, Н. А. Прокопенко. – 9-е изд., стер. – Москва: Кнорус, 2021. – 192 с. – ISBN 978-5-406-08162-4. - Текст: непосредственный.

2. Рогозина, И. В. Медицина катастроф: учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / И. В. Рогозина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 176 с. – ISBN 978-5-9704-5556-2. - Текст: непосредственный.

Основные электронные издания

1. Безопасность жизнедеятельности : учебник / под ред. И. П. Левчука. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 336 с. — ISBN 978-5-9704-9309-0, DOI: DOI: 10.33029/9704-9309-0-OBJ-2025-1-336. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493090.html

2. Безопасность жизнедеятельности: учебник / под ред. П. Л. Колесниченко. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 552 с. — ISBN 978-5-9704-9252-9, DOI: 10.33029/9704-

9252-9-LISA-2026-1-552. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970492529.html

Дополнительные источники

1. Безопасность жизнедеятельности : учебник / М. А. Матусков, А. Н. Наконечный, В. Г. Воногель [и др.]. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 800 с. — ISBN 978-5-9704-7714-4, DOI: 10.33029/9704-7714-4-BJD-2024-1-800. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477144.html

2. Колесниченко П.Л., Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебник / П.Л. Колесниченко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5194-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451946.html

3. Лопашев С.В. Безопасность жизнедеятельность – техника выполнения манипуляций: учебно-методические рекомендации, Саратов, изд-во СГМУ, 2013

4. Косолапова, Н.В. Безопасность жизнедеятельности [Текст]: учебник / Н. В. Косолапова, Н. А. Прокопенко, Е. Л. Побежимова. - 5-е изд., стереотип. - М.: Академия, 2014.

5. Сергеев, В. С. Безопасность жизнедеятельности : Учебно-методический комплекс дисциплины / Сергеев В. С. - Москва : Академический Проект, 2020. - 558 с. (Gaudeamus) - ISBN 978-5-8291-3007-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829130077.html

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж

Комплект
контрольно-оценочных средств
учебной дисциплины
СГ.04 Физическая культура

программы подготовки специалистов среднего звена
по специальности 34.02.01 Сестринское дело

1. Общие положения

Контрольно-оценочные средства (КОС) предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины – СГ.04 Физическая культура.

КОС включают контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме *дифференцированного зачета*

КОС разработаны на основании положений:

Рабочей программы учебной дисциплины – СГ.04.Физическая культура.

Учебного плана программы подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО **34.02.01 Сестринское дело.**

2. Результаты освоения дисциплины, подлежащие проверке

Результаты обучения	**Критерии оценки**	**Методы оценки**
Знания: - основ здорового образа жизни; - роли физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека; - влияние оздоровительных систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику профессиональных заболеваний и вредных привычек, увеличение продолжительности жизни; - способы контроля и оценки индивидуального физического развития и физической подготовленности; - правила и способы планирования системы индивидуальных занятий физическими упражнениями различной направленности	- свободное ориентирование в основных понятиях физических качеств и физической подготовки (сила, быстрота, выносливость, координация, гибкость); - правильность выполнения физических упражнений, четкость, быстрота - логичное обоснование роли физической культуры для формирования личности профессионала, профилактики профзаболеваний - применение правил оздоровительных систем физического воспитания для укрепления здоровья	- текущий контроль по темам курса; -тестирование с целью определения теоретической подготовленности - контроль выполнения практических заданий -итоговый контроль – дифференцированный зачет/зачет, который проводится на последнем занятии и включает в себя контроль усвоения практических умений
Умения: − использование разнообразных форм и видов физкультурной деятельности для организации здорового образа жизни, активного отдыха и досуга; − владение современными технологиями укрепления и сохранения здоровья, поддержания работоспособности, профилактики предупреждения заболеваний, связанных с учебной и производственной деятельностью; − владение основными способами самоконтроля индивидуальных показателей здоровья, умственной и физической работоспособности,	- соответствие уровня подготовленности требованиям нормативных показателей - выполнение контрольных нормативов, предусмотренных государственным стандартом при соответствующей тренировке, с учетом состояния здоровья и функциональных возможностей своего организма; - демонстрация приверженности к здоровому образу жизни; - применение рациональных приемов двигательных	- оценка результатов выполнения практической работы; - экспертное наблюдение за ходом выполнения практической работы - проверка выполнения самостоятельной работы обучающимися. - выполнение технических приемов и двигательных действий базовых видов спорта, в условиях игровой и соревновательной деятельности (спортивных соревнованиях); - выполнение контрольных упражнений и нормативов

физического развития и физических качеств; − владение физическими упражнениями разной функциональной направленности, использование их в режиме учебной и производственной деятельности с целью профилактики переутомления и сохранения высокой работоспособности; - проводить самоконтроль при занятиях физическими упражнениями; − владение техническими приемами и двигательными действиями базовых видов спорта, активное применение их в игровой и соревновательной деятельности, готовность к выполнению нормативов Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО).	функций в профессиональной деятельности;	Оценка уровня физической подготовленности обучающихся, используя соответствующую задачам контроля систему нормативов и методик контроля; - оценка техники выполнения двигательных действий (проводится в ходе занятий): - выполнение нормативов общей физической подготовки

3. Критерии оценки образовательных достижений

Общая физическая, спортивно-техническая, профессионально-прикладная подготовка и овладение жизненно необходимыми умениями и навыками оцениваются по результатам выполнения контрольных упражнений и тестов, разработанных и утвержденных предметно-цикловой комиссией на основании рекомендуемых требований ФГОС к результатам освоения учебной дисциплины «Физическая культура» .по специальности СПО **34.02.01 Сестринское дело.**

Оценка освоения дисциплины предусматривает использование традиционной системы отметок в баллах, полученных обучающимися за все составляющие: знания, двигательные умения и навыки, умения осуществлять физкультурно-оздоровительную и методико-практическую деятельность, уровень физической подготовленности, на основе которых выставляется зачет. **Условием** допуска к зачетным упражнениям является регулярность посещения учебных занятий. Контрольные тесты и контрольные упражнения обучающиеся сдают с учетом медицинской группы.

Студенты, отнесённые по состоянию здоровья к подготовительной группе, оцениваются на общих основаниях, за исключением тех видов двигательных действий и нормативов, которые им противопоказаны по состоянию здоровья.

Критерии оценки качества выполнения методико-практического задания:

Оценка «5» - обучающийся демонстрирует полный и разнообразный комплекс упражнений, направленный на развитие конкретной физической (двигательной) способности, или комплекс упражнений утренней, атлетической или производственной гимнастики, может самостоятельно организовывать место занятия, подобрать инвентарь и применить в конкретных условиях, проконтролировать ход выполнения заданий и оценить его.

Оценка «4» - имеются незначительные ошибки или неточности в осуществлении методико-практической деятельности.

Оценка «3» - допускает грубые ошибки в подборе и демонстрации упражнений, направленных конкретной физической (двигательной) способности. Испытывает затруднения в организации мест занятий, подборе инвентаря. Удовлетворительно контролирует ход и итоги задания.
Оценка «2» - учащийся не владеет умением осуществлять методико-практическую деятельность.

Критерии оценки успеваемости по технике владения двигательными действиями (умениями и навыками)
Оценка «5» - двигательное действие выполнено правильно (заданным способом), точно в надлежащем темпе, легко и четко.
Оценка «4» - двигательное действие выполнено правильно, но недостаточно легко и четко, наблюдается некоторая скованность движений.
Оценка «3» - двигательное действие выполнено в основном правильно, но допущена одна грубая или несколько мелких ошибок, приведших к неуверенному или напряженному выполнению.
Оценка «2» - двигательное действие выполнено неправильно, с грубыми ошибками, неуверенно, нечетко.

Оценивание уровня физической подготовленности.

Проводится по двум показателям:

1. исходный уровень развития физических качеств студента;
2. реальные сдвиги студента в показателях физической подготовленности за определённый период.

   Оценке «5» соответствует высокий уровень физической подготовленности.
   Оценке «4»- средний уровень.
   Оценке «3» - низкий уровень.

Структура контрольного задания для промежуточной аттестации.
Дифференцированный зачет

Для проведения дифференцированного зачёта предусмотрено выполнение контрольных нормативов, определение и характеристика этапов по видам спорта: легкая атлетика, элементы баскетбола, элементы волейбола, плавания, ППФП, гимнастики.

Зачетные практические задания аттестации студентов

Задание: № 1
1. Основные причины травматизма во время занятий физической культурой.
2. Что такое здоровый образ жизни и как вы его реализуете?
3. Составьте и выполните комплекс утренней гимнастики
Задание № 2
1. Основные требования по обеспечению безопасности при проведении соревнований по баскетболу, волейболу.
2. Какие задачи решает режим дня и что необходимо учитывать при его организации?
3. Значение правильной осанки для жизнедеятельности человека. Как правильно ее формировать? Выполните несколько упражнений на формирование правильной осанки
Задание № 3
1.Общие требования безопасности при проведении занятий по легкой атлетике.
2.В чем заключаются признаки утомления и переутомления? Меры по их предупреждению.
3.Самоконтроль с применением антропометрических измерений (рассказать, продемонстрировать и оценить)
Задание № 4.
1. Понятие физического качества «сила». Подбор упражнений для развития силы мышц плечевого пояса, дозировка и режимы нагрузки при их выполнении (по показателям пульса).

2. Меры предосторожности, исключающие обморожения. Первая медицинская помощь при обморожениях.

3. Опишите технику выполнения броска баскетбольного мяча двумя руками от груди и последовательность обучения технике этого действия**.**

Задание № 5.

1.Профилактические меры, исключающие обморожение. Ваши действия, если это случилось. 2.С помощью каких физических упражнений можно успешно развивать такое физическое качество, как гибкость? 3.Влияние осанки на функционирование внутренних органов в покое и во время выполнения двигательных действий. Изложить содержание и выполнить 3-4 упражнения на формирование правильной осанки.

Задание № 6.

1.Что Вы знаете о XXII Олимпийских играх?

2.Охарактеризуйте современные системы физических упражнений прикладной направленности.

3.Какую первую помощь необходимо оказать пострадавшему, получившему во время занятий физическими упражнениями травму, вызвавшую кровотечение? Выполнить практические конкретные действия.

Задание № 7

1.Общие требования по безопасности при проведении занятий по плаванию.

2.Какие виды спорта обеспечивают наибольший рост в силе? Составить план-конспект одного занятия по избранному виду спорт.

3.В чем состоят особенности организации и проведения закаливающих процедур в весеннее время года? Обосновать рассказ, используя собственный опыт.

Задание № 8

1.Что лежит в основе отказа от вредных привычек (курение, употребление спиртных напитков и наркотиков), в какой степени это зависит от занятий физической культурой

2.С помощью каких упражнений можно эффективно развивать такое двигательное качество, как выносливость?

3.Какое воздействие оказывают на сердечно-сосудистую систему человека упражнения физкультурной минутки? Изложить 1-2 варианта, продемонстрировать один из них

Задание № 9.

1. Понятие «физическая нагрузка». Основные способы ее регулирования во время самостоятельных занятий физической культурой

2. Основные нарушения правил во время игры в волейбол. 3. Охарактеризуйте гигиенические требования к одежде для занятий на открытых площадках в различное время года и при различной температуре воздуха.

Задание № 10.

1.Общие требования безопасности при проведении занятий по спортивным играм. Рассказать на примере одной из игр.

2. Что такое здоровый образ жизни и как вы его реализуете?

3. Опишите и покажите технику передачи волейбольного мяча двумя руками сверху и объясните последовательность самостоятельного освоения этого технического действия

Задание:№ 11

1.Выполните спринтерский бег.

2.Обоснуйте выбор техники бега на спринтерской дистанции.

3.Определите и охарактеризуйте этапы спринтерского бега (устно).

Задание:№12

1.Выполните прыжок в длину с разбега способом «согнув ноги».

2.Обоснуйте выбор техники прыжка в длину с разбега способом «согнув ноги».

3.Определите и охарактеризуйте этапы прыжка в длину с разбега способом «согнув ноги» (устно).

Задание:№1 3

1.Выполните комплекс дыхательных упражнений.

2.Обоснуйте выбор техники выполнения комплекса дыхательных упражнений..

3.Влияние вредных привычек на полноценное развитие организма учащихся.

Задание: № 14

1.Выполните движения стретчинг-аэробики: положение тела, различные позы, сокращение мышц, дыхание.

2.Дайте общую характеристику стретчинга

3.Охарактеризуйте технику броска мяча в корзину с различных дистанций одной рукой от плеча с места и в движении, после ловли, остановки, поворота, ведения. Броски в прыжке.

Задание: №1 5

1.Выполните верхнюю передачу мяча.

2.Обоснуйте выбор техники верхней передачи мяча.

3.Определите и охарактеризуйте технику верхней передачи мяча (устно

Задание: №1 6

Выполните технику плавания «кроль на груди».

Определите и охарактеризуйте фазы согласования движения рук и ног в плавании «кроль на груди» в полной координации.

Вредные привычки.

Задание: № 17

1.Составьте и покажите простейшую композицию по гимнастике.

2.Разъясните понятие «активный отдых» и охарактеризуйте основные формы егоорганизации.

3.Общие требования по безопасности при проведении занятий по гимнастике.

Задание: № 18

1.Выполните переход с шага на месте на ходьбу.

2.Обоснуйте выбор техники перехода с шага на месте на ходьбу.

3.Определите и охарактеризуйте этапы перехода с шага на месте на ходьбу.

Задание: № 19

1.Выполните передвижение по бревну по узкой опоре: ходьба руки вверх, соскок вниз с опоры.

2.Обоснуйте выбор техники передвижения по бревну, по узкой опоре, руки вверх, соскок вниз с опоры.

3.Определите и охарактеризуйте этапы перехода на высоте с соскоком вниз.

Задание: № 20

1.Выполните прием и передачу мяча сверху, снизу (волейбол) .

2.Охарактеризуйте технику приема и передачи мяча сверху, снизу.

3.Общие требования по безопасности при проведении занятий по плаванию.

Задание:№ 21

1.Выполните прыжок в длину с места. Обоснуйте выбор техники прыжка в длину с места..

2.Определите и охарактеризуйте этапы прыжка в длину с места.(устно).

3.Влияние вредных привычек на полноценное развитие организма учащихся

Задание: № 22

1.Выполните акробатическую комбинацию и обоснуйте последовательность ее самостоятельного разучивания**.**

2.Назвать общие требования безопасности при проведении занятий по гимнастике

3.Определите и охарактеризуйте этапы прыжка в длину с места.(устно).

Задание: № 23

1.Выполните несколько упражнений на формирование правильной осанки.

2.Обоснуйтезначение правильной осанки для жизнедеятельности человека.

3.Как правильно ее формировать?

Задание: № 24

1. Выполните и охарактеризуйте ведение мяча «змейкой» 2х15м (баскетбол).

2. Обоснуйте понятие «Утомление»,

3.В чем заключаются признаки утомления и переутомления? Меры по их предупреждению.

Задание:№ 25

1.Выполните бег на средние дистанции..

2.Обоснуйте выбор техники бега на средние дистанции.
3.Определите и охарактеризуйте этапы бега на средние дистанции (устно)

Задание:№ 26

1.Выполните бег на кроссовой дистанции (2км- девушки, 3км- юноши).
2.Обоснуйте выбор техники бега на длинные дистанции.
3.Определите и охарактеризуйте этапы бега на длинные дистанции (устно).

Задание:№ 27

1.Выполните эстафетный бег.
2.Обоснуйте выбор техники эстафетного бега.
3.Определите и охарактеризуйте виды комплексной эстафеты. (устно).

Задание:№ 28

1.Выполните метания малого мяча на дальность. Обоснуйте выбор техники метания малого мяча.
2.Определите и охарактеризуйте виды метания в л/атлетике. (устно).
3.Влияние вредных привычек на полноценное развитие организма учащихся

Задание: № 29

1.Выполните прием и передачу мяча сверху, снизу (волейбол) .
2.Охарактеризуйте технику приема и передачи мяча сверху, снизу.
3.Общие требования по безопасности при проведении занятий по плаванию.

Задание: № 29

1. Дать общую характеристику составления и выполнения комплекса по ритмической гимнастики.
2.Выполнить комплекс движений в ритмической гимнастики
3.Общие требования по безопасности при проведении занятий по гимнастике.

Задание: № 30

1.Ритмическая гимнастика: общая характеристика ритмической гимнастики.
2.Составьте и покажите простейшую композицию ритмической гимнастики.
3.Общие требования по безопасности при проведении занятий по гимнастике.

Задание: № 31

1.Выполните элементы техники игры в нападении (волейбол).
2.Обоснуйте выбор техники игры в нападении.
3.Составьте комплекс из 5-6 упр. утренней гимнастики

Задание: № 32

1.Выполните бросок мяча в корзину с различных дистанций двумя руками от груди, от головы.
2.Охарактеризуйте технику броска мяча в корзину с различных дистанций двумя руками от груди, от головы.
3.Общие требования по безопасности при проведении занятий по спортивным играм

Задание: № 33

1.Выполните бросок мяча в корзину с различных дистанций одной рукой от плеча с места и в движении, после ловли, остановки, поворота, ведения.
2.Охарактеризуйте технику броска мяча в корзину с различных дистанций одной рукой от плеча с места и в движении, после ловли, остановки, поворота, ведения. Броски в прыжке.
3.Общие требования по безопасности при проведении занятий по баскетболу.

Задание: № 34

1.Выполните стойку волейболиста. Перемещение приставными шагами вправо, влево, вперед, назад, выпады в различных направлениях.
2.Охарактеризуйте технику стойки волейболиста: низкая, высокая. Перемещение приставными шагами вправо, влево, вперед, назад, выпады в различных направлениях.
3.Общие требования по безопасности при проведении занятий по спортивным играм.

Задание:№ 35

1.Выполните низкий старт в беге на короткие дистанции.
2.Обоснуйте выбор техники выполнения низкого старта.
3.Определите и охарактеризуйте этапы низкого старта в спринтерском беге (устно).

Задание:№ 36

1.Выполните высокий старт в беге на средние дистанции.
2.Обоснуйте выбор техники выполнения высокого старта.
3.Определите и охарактеризуйте этапы высокого старта в беге на средние дистанции, кроссовый бег. (устно)

Задание:№ 37

1.Выполните бег по прямой и повороту (виражу).
2.Обоснуйте выбор техники выполнения бега по прямой и повороту (виражу).
3.Определите и охарактеризуйте этапы бега по прямой и повороту (виражу).

Задание:№ 38

1.Выполните комплекс упражнений по ППФП.
2.Обоснуйте основные факторы, определяющие содержание ППФП студентов с учетом специфики будущей профессиональной деятельности.
3.Выполните высокий старт в беге на средние дистанции.

Задание: № 39

1.Выполнитеспециальные общеразвивающие упражнения и специально-силовые упражнения гимнастики.
2. Определите и охарактеризуйте специальные общеразвивающие упражнения и специально-силовые упражнения по гимнастики.
3.Обоснуйте выбор техники выполнения высокого старта.

Задание: № 40

1.Выполните комплекс упражнений по ППФП.
2.Охарактеризуйте общеразвивающие упражнения и специально- беговые, специально- прыжковые упражнения в легкой атлетике.
3.Обоснуйте выбор техники выполнения высокого старта.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Задание: № 1

Ритмическая гимнастика: общая характеристика ритмической гимнастики.
Составьте и покажите простейшую композицию ритмической гимнастики.

Задание: № 2

Дайте общую характеристику прикладным умениям и навыкам.
Прикладным видам спорта.
Составьте и выполните комплекс из 5-6 упр. утренней гимнастики

Задание: № 3

Обоснуйте выбор техники перехода с шага на месте на ходьбу.
Определите и охарактеризуйте этапы перехода с шага на месте на ходьбу.
Составьте и выполните комплекс из 5-6 упр. утренней гимнастики

Задание: № 4

Определите и охарактеризуйтеосновные требования по обеспечению безопасности при проведении занятий по спортивным играм.
Обоснуйте выбор ответа на вопрос: «Что такое здоровый образ жизни и как вы его реализуете»?
Составьте и выполните комплекс из 5-6 упр. утренней гимнастики

Результаты выполнения контрольных нормативов оцениваются следующим образом:

Оценка «5»	**Оценка «4»**	**Оценка «3»**	**Оценка «2»**
За выполнение, в котором:	За тоже выполнение, если:	За выполнение, в котором:	За выполнение, в котором:
Движение или отдельные его элементы выполнены правильно, с соблюдением	При выполнении ученик действует так же, как и в	Двигательное действие в основном	Движение или отдельные его элементы

всех требований, без ошибок, легко, свободно. чётко, уверенно, слитно, с отличной осанкой, в надлежащем ритме; ученик понимает сущность движения, его назначение, может разобраться в движении, объяснить, как оно выполняется, и продемонстрировать в нестандартных условиях; может определить и исправить ошибки, допущенные другим учеником; уверенно выполняет учебный норматив.	предыдущем случае, но допустил не более двух незначительных ошибок.	выполнено правильно, но допущена одна грубая или несколько мелких ошибок, приведших к скованности движений, неуверенности. Учащийся не может выполнить движение в нестандартных и сложных в сравнении с уроком условиях.	выполнены неправильно, допущено более двух значительных или одна грубая ошибка.

Процент результативности (правильных ответов)	**Оценка уровня подготовки**	
	балл (отметка)	**вербальный аналог**
90 ÷ 100	5	отлично
80 ÷ 89	4	хорошо
70 ÷ 79	3	удовлетворительно
менее 70	2	неудовлетворительно

Перечень материалов, оборудования и информационных источников, используемых в аттестации

Для проведения промежуточной аттестации (дифференцированного зачета) необходимыми являются следующие документы:

- Задания (билеты) для дифференцированного зачета;
- ведомость для дифференцированного зачета;
- зачётные книжки студентов.

Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Реализация программы учебной дисциплины требует наличия открытого стадиона широкого профиля с элементами полосы препятствий и спортивного зала.

Оборудование учебного кабинета и спортивного зала:

- посадочные места по количеству обучающихся;
- рабочее место преподавателя;
-спортивный инвентарь.

Технические средства обучения:

- компьютер с лицензионным программным обеспечением;
- многофункциональный принтер;
- музыкальный центр.

Оборудование спортивного зала и спортивной площадки:

Наименование инвентаря.	Требование ФГОСТ	В наличие
Волейбольные мячи	30	10
Баскетбольные мячи	30	7
Футбольные мячи	5	2
Теннисные мячи	30	10
Скакалки	30	30
Тренажёры	5	0
Гимнастические коврики	20	0
Скамейки	5	0
Секундомеры	3	1
Гантели	6	0

Информационное обеспечение обучения.

Основные печатные и электронные издания

1. Физическая культура : учебник / под общ. ред. М. В. Жийяр. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 320 с. — ISBN 978-5-9704-9286-4, DOI: 10.33029/9704-9286-4-FZK-2025-1-320. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970492864.html

2. Собянин, Ф. И. Физическая культура : учебник для студентов средних профессиональных учебных заведений / Ф. И. Собянин. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2022. - 215 с. (Среднее профессиональное образование) - ISBN 978-5-222-35159-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785222351598.html?SSr=07E7051325A3A

3. Нахаева, Е. М. История физической культуры и спорта : учеб. пособие / Е. М. Нахаева, Н. В. Минина. - Минск : РИПО, 2022. - 203 с. - ISBN 978-985-895-009-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789858950095.html (дата обращения: 19.05.2023). - Режим доступа : по подписке. https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9789858950095.html?SSr=07E70513265BA

4. Бурякин, Ф. Г. Лечебная физическая культура и массаж при спортивных травмах : учебное пособие / Ф. Г. Бурякин, В. С. Мартынихин. - Москва : Советский спорт, 2022. - 169 с. - ISBN 978-5-00129-264-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785001292647.html

Дополнительные источники:

1.Бишаева.А.А. Физическая культура: учебник -5 изд.стер. – Москва: ОИЦ Академия, 2018г-320с.- Текст: непосредственный.

2.А.Б.Муллер. – Москва Физическая культура: учебники практикум для среднего профессионального образования Издательство Юрайт, 2019. — 424 с. .- Текст: непосредственный.

3.Аллянов, Ю. Н. Физическая культура: учебник для среднего профессионального образования / Ю. Н. Аллянов, И. А. Письменский. — 3-е изд., испр. — Москва: Издательство Юрайт, 2021. — 493 с.

4.Бурухин, С. Ф. Методика обучения физической культуре. гимнастика: учебное пособие для среднего профессионального образования / С. Ф. Бурухин. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2021. — 173 с.

5. Агеева Г. Ф. Плавание : учебное пособие для спо / Г. Ф. Агеева, В. И. Величко, И. В. Тихонова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 64 с. — ISBN 978-5-8114-9471-2

6. Фетисова, С. Л. Волейбол: учебное пособие / С. Л. Фетисова, А. М. Фокин, Ю. Я. Лобанов. — СПб: РГПУ им. А. И. Герцена, 2018 — 96 с. — ISBN 978-5-8064-2572-1. — Режим доступа: https://e.lanbook.com/book/136706

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж

Комплект
контрольно-оценочных средств
учебной дисциплины
СГ.05 Основы бережливого производства

программы подготовки специалистов среднего звена по специальности
34.02.01. «Сестринское дело».

1.Общие положения

Контрольно-оценочные средства (КОС) предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины СГ.05 Основы бережливого производства.

КОС включают контрольные материалы для проведения промежуточной аттестации в форме *дифференцированного зачёта,* а также материалы для проведения текущего контроля.

КОС разработаны на основе федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01. Сестринское дело,

- примерной образовательной программы подготовки специалистов среднего звена (ПОП СПО) по специальности 34.02.01. Сестринское дело.

2. Результаты освоения дисциплины, подлежащие проверке

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	**Основные показатели оценки результатов**
В результате освоения дисциплины обучающийся должен **УМЕТЬ**: - проводить мероприятия по реализации проектов по бережливому производству; - применять принципы и инструменты бережливого производства в медицинских организациях; - выявлять потери в потоке создания ценности в медицинской организации и предлагать пути их решения; - налаживать эффективные отношения в трудовом коллективе и решать возникающие конфликты в медицинской организации.	- применение принципов и инструментов бережливого производства при решении профессиональных задач в соответствии с методическими рекомендациями Министерства здравоохранения по внедрению «бережливых технологий» - применение принципов профессиональной этики в соответствии с этическим кодексом медицинской сестры.
В результате освоения дисциплины обучающийся должен **ЗНАТЬ:** - систему организации оказания медицинской помощи населению; - права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности; - права и свободы человека и гражданина, механизмы их реализации - основы и принципы системы бережливого производства; - базовые инструменты бережливого производства; - основные виды потерь, способы их выявления и устранения; - основы корпоративной культуры и профессиональной этики в медицинской организации; - основы проектной деятельности.	- свободная ориентация в системе организации медицинской помощи населению; - четкое представление прав и обязанностей медицинских работников, прав пациентов в соответствии с функциональными обязанностями и этическим кодексом медицинской сестры; - знание базы по бережливому производству в соответствии с методическими рекомендациями Министерства здравоохранения по внедрению «бережливых технологий»; - изложение принципов корпоративной культуры и профессиональной этики в соответствии с этическим кодексом медицинской сестры

3. Распределение оценивания результатов обучения по видам контроля

Наименование элемента умений или знаний	**Виды аттестации**	
	Текущий контроль	*Промежуточная аттестация*
У 1. проводить мероприятия по реализации проектов по бережливому производству; У 2. применять принципы и инструменты бережливого производства в медицинских организациях; У 3. выявлять потери в потоке создания ценности в медицинской организации и предлагать пути их решения; У 4. налаживать эффективные отношения в трудовом коллективе и решать возникающие конфликты в медицинской организации. З 1. систему организации оказания медицинской помощи населению; З 2. права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности; З 3. права и свободы человека и гражданина, механизмы их реализации З 4. основы и принципы системы бережливого производства; З 5. базовые инструменты бережливого производства; З 6. основные виды потерь, способы их выявления и устранения; З 7. основы корпоративной культуры и профессиональной этики в медицинской организации; З 8. основы проектной деятельности.	Устный опрос Экспертная оценка выполнения практических заданий, выполнения условий учебных ролевых игр. Устный опрос. Тестовый контроль. Экспертная оценка правильности выполнения заданий по работе с информацией, документами. Экспертная оценка решения ситуационных задач. Свободная ориентация в системе организации медицинской помощи населению; - четкое представление прав и обязанностей медицинских работников, прав пациентов в соответствии с функциональными обязанностями и этическим кодексом медицинской сестры; - знание базы по бережливому производству в соответствии с методическими рекомендациями Министерства здравоохранения по внедрению «бережливых технологий»; - изложение принципов корпоративной культуры и профессиональной этики в соответствии с этическим кодексом медицинской сестры.	*Итоговый контроль* – дифференцированный зачет, который проводится на последнем занятии. Дифзачёт включает в себя контроль усвоения теоретического материала и контроль усвоения умений.

Задания для промежуточной аттестации (дифференцированного зачёта).

Устный ответ.

1.История возникновения бережливого производства. Производительность труда в России и в зарубежных странах. Сравнительные характеристики.
2. История возникновения бережливого производства в здравоохранении.
3.Философия развития Бережливого производства.
4.Определение понятия Бережливое производство
5.Идеал Бережливого производства.
6.Основные организационные ценности Бережливого производства
7.Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь – «Бережливая поликлиника».
8.Основные направления комплекса мероприятий, проводимых «бережливой поликлиникой».
9.Принципы Бережливого производства
10.Методология эффективного управления на основе принципов Бережливого производства
11.Цель создания «Бережливых поликлиник» в Российской Федерации. Образ «бережливой поликлиники». Цель бережливого здравоохранения.
12.Итоги и результаты деятельности «бережливых поликлиник», использующих принципы бережливого управления.
13.Перечень проблем, нерешаемых и решаемых реализацией проекта «Бережливая поликлиника». Уровень решения проблем.
14.Определение понятия «поток создания ценности»
15.Определение понятий «карта потока создания ценности» и «картирование потока создания ценности».
16.Определение термина «ценность». Действия, создающие ценность. Действия, не создающие ценность.
17.Определение термина «потери». Основные потери в процессе оказания медицинской помощи.
18.Три составляющие потока создания ценности.
19.Цель картирования потока создания ценности.
20.Виды карт потока создания ценностей.
21.Уровни картирования потока создания ценности.
22.Шаги построения карты текущего состояния потока создания ценности.
23.Построение карты целевого состояния потока создания ценности.
24.Проблемы на карте существующего потока создания ценности.
25.Анализ потока ценностей на примере подпроцесса «Обследование пациента в приёмном отделении».
26.Виды потерь.
27.Виды потерь в здравоохранении и борьба с ними.
28.Три «М»: Муда, Мура, Мури.
29.Устранение и предотвращение потерь.
30.Стандартизация. Цели и принципы стандартизации.
31.Этапы работы с проблемой.
32.Инструменты анализа проблем. Метод 5 «почему?»
33.Инструменты анализа проблем. Вопросная техника 5W1H (метод Киплинга).
34.Инструменты анализа проблем. Диаграмма Исикавы (или «рыбья кость»).
35.Инструменты анализа проблем. Пирамида проблем.
36.Инструменты анализа проблем. Диаграмма Ганта.
37.Инструменты анализа проблем. Диаграмма Спагетти.
38.Инструменты решения проблем. Быстрая переналадка – SMED.
39.Инструменты решения проблем. Система «точно в срок» - Just-In-Time.
40.Инструменты решения проблем. Канбан.
41.Инструменты решения проблем. Вытягивающее поточное производство.
42.Инструменты решения проблем. Визуализация.

43.Инструменты решения проблем. Кайдзен.
44.Инструменты решения проблем. Организация рабочего пространства по системе 5S (5С).
45.Цель сортировки. Правила сортировки.
46.Инструменты решения проблем. ТРМ.
47.Цели внедрения системы ТРМ.
48.Этапы реализации в медицинских организациях проектов по улучшению.
49.Роль руководителя медицинской организации в реализации проекта «Бережливая поликлиника».
50.Нормативная база Бережливого производства в медицинских организациях.
51.Мониторинг достижения результата: Информационный центр (Инфоцентр).
52.Мониторинг достижения результата: Планёрка в стиле «Стендап».
53.Мониторинг достижения результата: канбан.
54.Мониторинг устойчивости улучшений, внедрённых в результате реализации проекта «Бережливая поликлиника».
55.Командообразование.
56. «5 пороков команды» Патрика Ленсиони.
57.Наставничество. Принципы и цели менторинга.
58.Стандартные операционные процедуры (СОП): цель, назначение.
59.Разновидности стандартных операционных процедур.
60.Правила составления стандартных операционных процедур.

Перечень материалов, оборудования и информационных источников, используемых в аттестации:

Основные электронные и печатные издания.

1.Грудина, О. Н. Основы бережливого производства: учебное пособие / О. Н. Грудина, Д. В. Запорожец, О. С. Звягинцева и др. - Ставрополь: АГРУС Ставропольского гос. аграрного ун-та, 2022. - 128 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/stavgau_230531.html
2.Основы бережливого производства: учебник / под ред. Н. А. Касимовской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-9230-7, DOI: 10.33029/9704-9230-7-OBP-2025-1-384. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970492307.html

Дополнительные источники.

1.Антоновец В.А. Инновационный менеджмент: учебник и практикум для среднего профессионального образования. Москва: Издательство Юрайт, 2021. — 303 с.
2.Арженцов В.Ф. Применение принципов бережливого производства в медицине / В. Ф. Арженцов // Управление качеством в здравоохранении. -2018. -No 1. -С. 14-18
3.Батурин, В.К. Общая теория управления: учебное пособие / В.К. Батурин. - Москва: Юнити-Дана, 2015.
4.Бережливое производство и бережливое лидерство //Лидерство на всех уровнях бережливого производства [Электронный ресурс]: Практическое руководство / Дж. Лайкер, Й. Трахилис. - Москва: Альпина Паблишер, 2018. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785961468588.html
5.Бережливые технологии в здравоохранении : учебное пособие / В.В. Бобрович, Ю.В. Евстафьева, Е.Н. Романова, Е.В. Андреева, В.А. Дударева. – Чита : ИИЦ ЧГМА, 2022. – 57 с.
6.Бурнашева, Э. П. Основы бережливого производства. Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 76 с.
7.Вейдер, М.Т. Инструменты бережливого производства II. Карманное руководство по практике применения Lean. Москва: Альпина Паблишер, 2019. – 160 с.
8.Вумек, Дж. Бережливое производство: Как избавиться от потерь и добиться процветания вашей компании / Дж. Вумек, Д. Джонс. Пер. с англ. - 12-е изд. - Москва : Альпина Паблишер, 2018. - 472 с. - ISBN 978-5-9614-6829-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785961468298.html

9.Вумек, Д. Продажа товаров и услуг по методу бережливого производства / Джеймс Вумек, Дэниел Джонс - Москва : Альпина Паблишер, 2016. - 262 с. - ISBN 978-5-9614-4619-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785961446197.html
10.ГОСТ Р 56407-2015 Бережливое производство Основные методы и инструменты: национальный стандарт Российской Федерации: дата введения 2015-06-02.
11.ГОСТ Р 56906 – 2016 Бережливое производство. Организация рабочего пространства (5S). : национальный стандарт Российской Федерации : дата введения 2016-10-01.
12.ГОСТ Р 56907 – 2016 Бережливое производство. Визуализация: национальный стандарт Российской Федерации : дата введения 2016-10-01.
13.ГОСТ Р 56908 – 2016 Бережливое производство. Стандартизация работы: национальный стандарт Российской Федерации : дата введения 2016-10-01.
14.ГОСТ Р 57524 – 2017 Бережливое производство. Поток создания ценности.: национальный стандарт Российской Федерации : дата введения 2018-01-01.
15.ГОСТ Р 56020 – 2020 Бережливое производство. Основные положения и словарь.: национальный стандарт Российской Федерации : дата введения 2021-08-01.
16.ГОСТ Р 56404-2021 Бережливое производство. Требования к системам менеджмента: национальный стандарт Российской Федерации: дата введения 2021-09-01.
17.Дьяченко Т.С., Попова Е.Г., Цапков А.Н., Попова К.А. Основы бережливого производства в медицине. Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2019.
18.Елагина, В. Б. Менеджмент качества и основы бережливого производства: учебное пособие. Йошкар-Ола: ПГТУ, 2019. — 178 с.
19.Земсков Ю. П., Асмолова Е. В., Сушкова Т. А. Основы бережливого производства. Учебник для СПО. Санкт-Петербург: Лань, 2026 год.- 108 с.
20.Ивашинников А. В., Нямцу А. М., Шуплецова В. А. Бережливое производство в здравоохранении. Тюмень: РИЦ «Айвекс», 2019. – 180 с.
21.Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
22.Мирный, В. И. Бережливое производство: учебное пособие. Ростов-на-Дону: Донской ГТУ, 2021. — 69 с.
23.Мохов, А. А. Медицинское право России: учебник. Москва: Проспект, 2021. - 544 с. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392337651.html
24.Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь//Методические рекомендации МЗ РФ – Москва. – 2019.
25.Организация процесса диспансеризации на принципах бережливого производства//Методические рекомендации МЗРФ – 2017.
26.Правовое обеспечение профессиональной деятельности [Электронный ресурс] / Ю. Д. Сергеев [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459188.html
27.Применение методов бережливого производства в медицинских организациях. Открытие проектов по улучшениям//Методические рекомендации МЗРФ. – Москва. – 2017
28. Профессиональный стандарт «Специалист в области лабораторной диагностики со средним медицинским образованием» *утверждён* приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020 № 473н.
29.Солодовников Ю. Л. Экономика и управление в здравоохранении: учебное пособие для СПО. Санкт-Петербург: Лань, 2021.
30.Столяров, С. А. Менеджмент в здравоохранении: учебник для вузов. Москва: Издательство Юрайт, 2019. — 764 с.
31.Тэппинг, Д. Бережливый офис: Устранение потерь времени и денег / Д. Тэппинг, Э. Данн; Пер. с англ. - 4-е изд. - Москва: Альпина Паблишер, 2017. - 322 с. - ISBN 978-5-9614-6215-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785961462159.html

32.Учитесь видеть бизнес-процессы. Практика построения карт потоков создания ценности / Ротер М., Шук Д., Пер.Муравьевой Г. М: Альпина Пабл., 2017. - 136 с.
33.Шмелёва А. Н. Методы бережливого производства: учебно-методическое пособие. Москва: РТУ МИРЭА, 2021.
34.Штернис Т.А., Давыдова Н.С. Основы бережливого производства для медицинских специальностей. КноРус, 2026. – 424 с.

Интернет-ресурсы.

1.Интернет ресурс. Справочная система «Консультант-плюс». URL http://www.cons-plus.ru.
2.Интернет ресурс. Справочная система «Гарант». URL http//www.garant.ru.
3.Электронная библиотека учебников http://studentam.net
4.https://www.rosminzdrav.ru/
5.https://www.rosminzdrav.ru/poleznye-resursy/proekt-berezhlivaya-poliklinika
6.http://www. roszdravnadzor. ru
7.Российская национальная электронная библиотека: www.elibrary.ru
8.https://www.studentlibrary.ru
9.http://www.iprbookshop.ru
10.http://www. bibliotekar.ru
11.http://www. wikipedia.org
12.http://www. student.ru

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж

Комплект
контрольно-оценочных средств
учебной дисциплины
СГ.06 «Основы финансовой грамотности»

Программы подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ)
по специальности **34.02.01 «Сестринское дело»**

1. **Общие положения**

Контрольно-оценочные средства (КОС) предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины СГ.06 «Основы финансовой грамотности»

КОС включают контрольные материалы для проведения текущего контроля и итоговой аттестации в форме дифференцированного зачета.

КОС разработаны на основании положений:

- программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 «Сестринское дело»;
- рабочей программы учебной СГ.06 «Основы финансовой грамотности»

Результаты освоения дисциплины, подлежащие проверке.

Код ПК, ОК.	Умения	Знания
ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 09	- анализировать состояние финансовых рынков, используя различные источники информации; - применять теоретические знания по финансовой грамотности для практической деятельности и повседневной жизни; - сопоставлять свои потребности и возможности, оптимально распределять свои материальные и трудовые ресурсы, составлять семейный бюджет и личный финансовый план; - грамотно применять полученные знания для оценки собственных экономических действий в качестве потребителя, налогоплательщика, страхователя, члена семьи и гражданина; - анализировать и извлекать информацию, касающуюся личных финансов, из источников различного типа и источников, созданных в различных знаковых системах (текст, таблица, график, диаграмма, аудиовизуальный ряд и др.); - оценивать и принимать ответственность за рациональные решения и их возможные последствия для себя, своего окружения и общества в целом	- основные понятия финансовой грамотности и основные законодательные акты, регламентирующие ее вопросы; - виды принятия решений в условиях ограниченности ресурсов; - основные виды планирования; - устройство банковской системы, основные виды банков и их операций; - сущность понятий «депозит» и «кредит», их виды и принципы; - схемы кредитования физических лиц; - устройство налоговой системы, виды налогообложения физических лиц; - признаки финансового мошенничества; - основные виды ценных бумаг и их доходность; - формирование инвестиционного портфеля; - классификацию инвестиций, основные разделы бизнес-плана; - виды страхования; виды пенсий, способы увеличения пенсий

Результаты обучения	**Критерии оценки**	**Методы оценки**
знания: - основные понятия финансовой грамотности и основные	- правильное изложение основных понятий финансовой грамотности, используя	устный опрос; письменный опрос;

законодательные акты, регламентирующие ее вопросы; - виды принятия решений в условиях ограниченности ресурсов; - основные виды планирования; - устройство банковской системы, основные виды банков и их операций; - сущность понятий «депозит» и «кредит», их виды и принципы; - схемы кредитования физических лиц; - устройство налоговой системы, виды налогообложения физических лиц; - признаки финансового мошенничества; - основные виды ценных бумаг и их доходность; - формирование инвестиционного портфеля; - классификацию инвестиций, основные разделы бизнес-плана; - виды страхования; - виды пенсий, способы увеличения пенсий	нормативную и правовую документацию; - владение знаниями различных банковских операций, кредитов, схем кредитования, основных видов ценных бумаг, налогообложения физических лиц, страхования и пенсионного обеспечения.	составление конспектов; практические работы; решение ситуативных задач; тестовые задания;
Умения - анализировать состояние финансовых рынков, используя различные источники информации; - применять теоретические знания по финансовой грамотности для практической деятельности и повседневной жизни; - сопоставлять свои потребности и возможности, оптимально распределять свои материальные и трудовые ресурсы, составлять семейный бюджет и личный финансовый план; - грамотно применять полученные знания для оценки собственных экономических действий в качестве потребителя, налогоплательщика, страхователя, члена семьи и гражданина; - анализировать и извлекать информацию, касающуюся личных финансов, из источников различного типа и источников, созданных в различных знаковых системах	- соблюдение основных норм налогового и финансового законодательства при оформлении кредита, различных видов страхования; - использование материалов из информационных источников в текстовой, цифровой и графической формах для понимания основных экономических тенденций и формирования финансовых планов; - принятие финансовых решений с учетом знаний о правах потребителей; - способность выполнять практические задания, основанные на ситуациях, связанных с банковскими операциями, рынком ценных бумаг, страховым рынком, фондовой и валютной биржами; - способность выявлять признаки мошенничества на	Экспертная оценка выполнения практических заданий, выполнения условий учебных ролевых игр

(текст, таблица, график, диаграмма, аудиовизуальный ряд и др.); - оценивать и принимать ответственность за рациональные решения и их возможные последствия для себя, своего окружения и общества в целом.	финансовом рынке в отношении физических лиц.	

Условные обозначения:
УО – фронтальный опрос;
ПО – письменная работа;
СК – составление конспекта;
ПР- практическая работа;
РСЗ- решение ситуативных задач;
ТЗ- тестовые задания.

КРИТЕРИИ ОЦЕНОК

Оценка устных ответов.
Оценка «5» ставится в том случае, если студент показывает верное понимание рассматриваемых вопросов, дает точные формулировки и истолкование основных понятий, строит ответ по собственному плану, сопровождает рассказ примерами, умеет применить знания в новой ситуации при выполнении практических заданий; может установить связь между изучаемым и ранее изученным материалом по курсу ОБЖ, а также с материалом, усвоенным при изучении других дисциплин.
Оценка «4» ставится, если ответ студента удовлетворяет основным требованиям к ответу на оценку «5», но дан без использования собственного плана, новых примеров, без применения знаний в новой ситуации, без использования связей с ранее изученным материалом и материалом, усвоенным при изучении других предметов; если студент допустил одну ошибку или не более двух недочетов и может их исправить самостоятельно или с небольшой помощью преподавателя.
Оценка «3» ставится, если студент правильно понимает суть рассматриваемого вопроса, но в ответе имеются отдельные пробелы в усвоении вопросов курса ОБЖ, не препятствующие дальнейшему усвоению программного материала; умеет применять полученные знания при решении простых задач с использованием стереотипных решений, но затрудняется при решении задач, требующих более глубоких подходов в оценке явлений и событий; допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более двух-трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов; допустил четыре или пять недочетов.
Оценка «2» ставится, если студент не овладел основными знаниями и умениями в соответствии с требованиями программы и допустил больше ошибок и недочетов, чем необходимо для оценки 3.
Оценка практических работ.
Оценка «5» ставится, если студент выполняет практическую работу в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий, самостоятельно и правильно выбирает необходимое оборудование; все приемы проводит в условиях и режимах, обеспечивающих получение правильных результатов и выводов; соблюдает требования правил техники безопасности.
Оценка «4» ставится, если выполнены требования к оценке 5, но было допущено два- три недочета, не более одной негрубой ошибки и одного недочета.
Оценка «3» ставится, если работа выполнена не полностью, но объем выполненной части таков, что позволяет получить правильный результат и вывод; если в ходе выполнения приема были допущены ошибки.
Оценка «2» ставится, если работа выполнена не полностью и объем выполненной части работ не позволяет сделать правильных выводов; если приемы выполнялись неправильно.
Во всех случаях оценка снижается, если студент не соблюдал правила техники безопасности.

Письменные проверочные и контрольные работы

Отметка «5» ставится, если учащийся: выполнил работу без ошибок и недочетов, допустил не более одного недочета.

Отметка «4» ставится, если учащийся выполнил работу полностью, но допустил в ней не более одной негрубой ошибки и одного недочета, или не более двух недочетов.

Отметка «3» ставится, если учащийся правильно выполнил не менее половины работы или допустил не более двух грубых ошибок, или не более одной грубой и одной негрубой ошибки и одного недочета, или не более двух-трех негрубых ошибок, или одной негрубой ошибки и трех недочетов, или при отсутствии ошибок, но при наличии четырех-пяти недочетов.

Отметка «2» ставится, если студент допустил число ошибок и недочетов, превосходящее норму, при которой может быть выставлена отметка «3», или если правильно выполнил менее половины работы.

Критерии выставления оценок за проверочные тесты по разделам.

Оценка «5» ставится если ученик набирает от 91% до 100% баллов (от общего количества баллов за работу),

«4» - от 81% до 90%;

«3» - от 71 до 80%;

«2» - менее 70 % баллов.

Структура контрольного задания для промежуточной аттестации.

Билет № 1

1. Личный бюджет. Структура, способы составления и планирования личного бюджета.
2. Как рассчитывается инфляция.
3. С какого возраста можно пользоваться депозитом.

Билет № 2

1. Управления рисками по депозиту.
2. Из чего складывается плата за кредит.
3. Что такое инфляция.

Билет №3

1. Понятие бюджета, формирование бюджета
2. Что такое ипотечный кредит.
3. Для чего нужна банковская ячейка

Билет №4.

1. Понятия «сбережения», «инфляция».
2. Хранение, обмен и перевод денег – банковские операции для физических лиц.
3. Виды страхования в России.

Билет №5.

1. Пенсионный фонд и его функции.
2. Основные виды и признаки финансовых пирамид.
3. Виды активов и пассивов, доходы и расходы.

Билет №6.

1. Домохозяйство и бюджет, цели домохозяйства.
2. Типичные махинации с кредитами.
3. Основные понятия: бизнес, стартап, бизнес-план, бизнес-идея.

Билет №7.

1. Страховые услуги, страховые риски.
2. Налоги, виды налогов.
3. Инвестиции, способы инвестирования, доступные физическим лицам.

Билет №8.
1. Ценные бумаги (акции, облигации, векселя) и их доходность.
2. Типичные ошибки при использовании кредита.
3. Номинальная и реальная процентная ставка по депозиту.

Билет №9.
1. Индекс потребительских цен как способ измерения инфляции.
2. Кредиты, виды банковских кредитов для физических лиц (потребительский, ипотечный).
3. Чеки, банковские карты (дебетовые, кредитные).

Билет №10.
1. Принципы кредитования, схема погашения кредитов.
2. Электронные деньги.
3. Системы налогообложения.

Билет №11.
1. Налоговые льготы, налоговые вычеты.
2. Обязательное пенсионное страхование.
3. Виды финансового мошенничества: в кредитных организациях, в интернете, по телефону, при операциях с наличными.

Билет №12.
1. В чем суть мошеннических инвестиционных предложений.
2. Бюджет, формирование бюджета.
3. Субъект, предмет и объект налогообложения.

Билет №13.
1. Содержание основных понятий банковских операций: заемщик, кредитор, кредитная история, кредитный договор, микрофинансовые организации, кредитные риски.
2. Управление рисками по депозитам
3. Виды платежных средств.

Билет №14.
1. Валютная и фондовая биржи.
2. Налоговая декларация.
3. Предпринимательство, предприниматель.

Билет №15.
1. Негосударственные пенсионные фонды.
2. Правила финансовой безопасности.
Реальные и номинальные доходы семьи.

Билет №16.
1. Добровольное пенсионное обеспечение.
2. Использование страхования в повседневной жизни.
3. Ставка налога, сумма налога.

Билет №17.
1. Сроки и доходность инвестиций. Инфляция.
2. Участники страхового договора.

3. Трудовая и социальная пенсии.

Билет №18.
1. Как выбрать банковскую карту.
2. Что такое страхование
3. Что можно инвестировать кроме денег.

Билет №19.
1. Что такое налоги и какими они бывают.
2. Как накопить и приумножить пенсионные сбережения.
3. Как защитить банковские карты.

Билет №20.
1. Как менялась система налога на доход физических лиц в России.
2. Что делать если стали жертвой мошеннической инвестиционной компании.
3. Какие риски считаются критическими.

Билет №21.
1. Кто является участником страхования.
2. Как пользоваться банкоматом
3. Как обменять валюту

Билет №22.
1. Как сравнить кредитные предложения.
2. Что содержится в депозитном договоре.
3. Основные источники дохода. Расходы семьи. Оптимизация расходов.

Билет №23.
1. В чем причины инфляции.
2. Что такое депозит и какова его природа.
3. Что такое кредит.

Билет №24.
1. Как обеспечивается возвратность кредита.
2. Что такое электронные деньги.
3. Что такое личное страхование

Билет №25.
1. Как использовать мобильный банкинг.
2. Что делать если страховая компания затягивает с выплатой или необоснованно отказывает в страховом возмещении.
3. Как устроена пенсионная система в России.

Билет №26.
1. Какие финансовые посредники могут помочь инвесторам.
2. Как сформировать инвестиционный портфель.
3. В каких случаях нужно подавать налоговую декларацию

Билет №27.
1. Что угрожает банковским картам.
2. В чем суть мошеннических инвестиционных предложений.
3. Для чего нужны дорожные чеки.

Билет №28.
1. Как пользоваться кредитной картой.
2. Как уменьшить процентную ставку по кредиту.
3. Каковы особенности депозита в России.

Билет №29.
1. Что такое срочность кредита.
2. Риски использования банковских вкладов.
3. Недостатки депозита.

Билет №30.
1. Зачем читать страховой полис и правила страхования.
2. Какой доход приносят разные активы.
3. Как работают корпоративные пенсионные программы.

Информационное обеспечение реализации программы

Основные печатные издания и электронные издания

1. Туманян, Ю. Р. Финансовая грамотность : учебник / Ю. Р. Туманян, О. А. Ищенко-Падукова, А. И. Козлов, И. Б. Мовчан и др. - Ростов н/Д : ЮФУ, 2020. - 212 с. - ISBN 978-5-9275-3558-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785927535583.

2. Мозгунова, Е. А. Основы финансовой грамотности : учебник / Е. А. Мозгунова, Л. Г. Нилова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 232 с. — ISBN 978-5-9704-8717-4, DOI: 10.33029/9704-8717-4-MFL-2024-1-232. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970487174.html .

3. Основы финансовой грамотности : Учебник / Е.И. Костюкова, И.И. Глотова , Е.П. Томилина , М.Н. Татаринова, М.В. Феськова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 119 с. — ISBN 978-5-9704-8992-5, DOI: 10.33029/9704-8992-5-OFG-2026-1-288. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489925.html

Дополнительные источники

1. Туманян, Ю. Р. Финансовая грамотность : учебник / Ю. Р. Туманян, О. А. Ищенко-Падукова, А. И. Козлов, И. Б. Мовчан и др. - Ростов н/Д : ЮФУ, 2020. - 212 с. - ISBN 978-5-9275-3558-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785927535583.html

2. Рекомендации по заполнению справок о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, представляемых в Банк России [Электронный ресурс]. URL: http://www.cbr.ru/statichtml/file/25510/mintrud.pdf

3. Романова И.Б., Айнуллова Д.Г. Налоги и налогообложение: теория и практика [Электронный ресурс]. URL: http:// window.edu.ru/resource/473/74473/files/ulstu2011–28.pdf

4. Банковские услуги и отношения людей с банками: курс лекций [Электронный ресурс]. URL: http://fmc.hse.ru/ bezdudnivideo

5. Банковские услуги и отношения людей с банками: курс лекций [Электронный ресурс]. URL: http://fmc.hse.ru/ bezdudnivideo

6. Финансовые пирамиды и финансовое мошенничество: курс лекций [Электронный ресурс]. URL: https://fmc.hse.ru/ vaginvideo

7. Финансовый портал «РБК Quote» [Электронный ресурс]. URL: https://quote.rbc.ru

8. Сайт компании «Финансовый инвестиционный консультант» [Электронный ресурс]. URL: http://vip-money.com

9. Агентство по страхованию вкладов [Электронный ресурс]. URL: www.asv.org.ru

10. Аинансовый информационный портал [Электронный ресурс]. URL: www.banki.ru
11. Центральный банк Российской Федерации [Электронный ресурс]. URL: www.cbr.ru
12. Федеральный фонд ОМС [Электронный ресурс]. URL: www.ffoms.ru
13. Федеральный методический центр по финансовой грамотности системы общего и среднего профессионального образования [Электронный ресурс]. URL: www.fmc.hse.ru
14. Федеральная налоговая служба (ФНС России) [Электронный ресурс]. URL: www.nalog.ru/rn77
15. Журнал «Налоговая политика и практика» [Электронный ресурс]. URL: www.nalogkodeks.ru
16. Сайт «Всё о страховании» [Электронный ресурс]. URL: www.o-strahovanie.ru
17. Пенсионный фонд Российской Федерации [Электронный ресурс]. URL: www.pfrf.r
18. ПАО «Сбербанк России» [Электронный ресурс]. URL: . www.sberbank.ru
19. НПФ «ВТБ Пенсионный фонд» [Электронный ресурс]. URL: www.vtbnpf.ru
20. Бухгалтерские новости и статьи [Электронный ресурс]. URL: https://nalog-nalog.ru
21. НПФ «Сбербанк» [Электронный ресурс]. URL: https://npfsberbanka.ru
22. Финансовый портал (данные по финансовым рынкам России) [Электронный ресурс]. URL: http://ru.investing.com
23. Словарь финансово-экономических терминов [Электронный ресурс]/ А.В. Шаркова [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — М.: Дашков и К, 2017.— 1168 c.— URL: http://www.iprbookshop.ru/62447.html.— ЭБС «IPRbooks»

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж

Комплект
контрольно-оценочных средств
учебной дисциплины
СГ.07 «Русский языки культура деловой речи»

программы подготовки специалистов среднего звена
по специальности 34.02.01 «Сестринское дело»

Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств

Контрольно-оценочные средства (КОС) предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины СГ. 07. «Русский язык и культура деловой речи»**.**

КОС включают контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме итогового диктанта.

КОС разработаны на основании положений:

рабочей программы учебной дисциплины СГ.07. «Русский язык и культура деловой речи»;

ФГОС СПО по специальности 34.02.01 «Сестринское дело».

В результате освоения учебной дисциплины «Русский язык и культура деловой речи» обучающийся должен обладать следующими умениями, знаниями (собственная нумерация в соответствии с программой дисциплин) **и общими компетенциями:**

Уметь:

У1 осуществлять речевой самоконтроль; оценивать устные и письменные высказывания с точки зрения языкового оформления, эффективности достижения поставленных коммуникативных задач;

У2 анализировать языковые единицы с точки зрения правильности, точности и уместности их употребления;

У3проводить лингвистический анализ текстов различных функциональных стилей и разновидностей языка.

У4 Использовать приобретенные знания и умения в практической деятельности и повседневной жизни для создания связного текста (устного и письменного) на необходимую тему с учетом норм русского литературного языка

Знать:

З1 связь языка и истории, культуры русского и других народов**;**

З2 смысл понятий: речевая ситуация и ее компоненты, литературный язык, языковая норма, культура речи;

З3 основные единицы и уровни языка, их признаки и взаимосвязь;

З4орфоэпические, лексические, грамматические, орфографические и пунктуационные нормы современного русского литературного языка; нормы речевого поведения в социально-культурной, учебно-научной, официально-деловой сферах общения.

2. Оценка освоения учебной дисциплины:

2.1. Формы и методы оценивания

Предметом оценки служат умения и знания, предусмотренные рабочей программой по учебной дисциплине ОГСЭ 05. «Русский язык и культура деловой речи». Технология оценки З и У – четырехбалльная.

2.1.1.Оценка устных ответов обучающихся

Устный опрос является одним из основных способов учета знаний обучащихся. Развернутый ответ должен представлять собой связное, логически последовательное сообщение на определенную тему, показывать умение применять определения, правила в конкретных случаях.

При оценке ответа обучающегося надо руководствоваться следующими критериями:

1) полнота и правильность ответа;

2) степень осознанности, понимания изученного;

3) языковое оформление ответа.

Оценка «5» ставится, если обучающийся: 1) полно излагает изученный материал, дает правильные определения языковых понятий; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

Оценка «4» ставится, если обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «5», но допускает 1—2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1 — 2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.
Оценка «3» ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
Оценка «2» ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.
Оценка «2» отмечает такие недостатки в подготовке обучающегося, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.

Оценка («5», «4», «3») может ставиться не только за единовременный ответ (когда на проверку подготовки обучающегося отводится определенное время), но и за рассредоточенный во времени, т. е. за сумму ответов, данных обучающимся на протяжении урока (выводится поурочный балл), при условии, если в процессе урока не только заслушивались ответы обучающегося, но и осуществлялась проверка его умения применять знания на практике.

2.1.2. Оценка диктантов

Диктант — одна из основных форм проверки орфографической и пунктуационной грамотности.
Для диктантов целесообразно использовать связные тексты, которые должны отвечать нормам современного литературного языка, быть доступными по содержанию.
Объем диктанта – до 200 слов. (При подсчете слов учитываются как самостоятельные, так и служебные слова.)
Контрольный словарный диктант проверяет усвоение слов с непроверяемыми и труднопроверяемыми орфограммами. Он может состоять из 35 – 40 слов.
Диктант, имеющий целью проверку подготовки обучающихся по определенной теме, должен включать в себя основные орфограммы или пунктограммы этой темы, а также обеспечивать выявление прочности ранее приобретенных навыков. Итоговые диктанты проверяют подготовку обучающихся, как правило, по всем изученным темам.
Для контрольных диктантов следует подбирать такие тексты, в которых изучаемые в данной теме орфограммы и пунктограммы были бы представлены не менее чем 2 — 3 случаями. Из изученных ранее орфограмм и пунктограмм включаются основные; они должны быть представлены 1 — 3 случаями. В целом количество проверяемых орфограмм и пунктограмм не должно превышать 24 различных орфограмм и 15 пунктограмм.
В диктантах должно быть не более 10 различных слов с непроверяемыми и труднопроверяемыми написаниями.
При оценке диктанта исправляются, но не учитываются орфографические и пунктуационные ошибки:
1) в переносе слов;
2) на правила, которые не включены в общеобразовательную программу;
3) на еще не изученные правила;
4) в словах с непроверяемыми написаниями, над которыми не проводилась специальная работа;
5) в передаче авторской пунктуации.
Исправляются, но не учитываются описки, неправильные написания, искажающие звуковой облик слова, например: «ра-по-тает» (вместо работает), «дулпо» (вместо дупло), «мемля» (вместо земля).
При оценке диктантов важно также учитывать характер ошибки. Среди ошибок следует выделять негрубые, т. е. не имеющиесущественного значения для характеристики грамотности. Приподсчете ошибок две негрубые считаются за одну. К негрубымотносятся ошибки:
1) в исключениях из правил;
2) в написании большой буквы в составных собственных наименованиях;

3) в случаях слитного и раздельного написания приставок в наречиях, образованных от существительных с предлогами, правописание которых не регулируется правилами;
4) в случаях раздельного и слитного написания не с прилагательными и причастиями, выступающими в роли сказуемого;
5) в написании ы и и после приставок;
6) в случаях трудного различения не я ни (Куда он только не обращался! Куда он ни обращался, никто не мог дать ему ответ. Никто иной не...; не кто иной, как; ничто иное не...; не что иное, как и др.);
7) в собственных именах нерусского происхождения;
8) в случаях, когда вместо одного знака препинания поставлен другой;
9) в пропуске одного из сочетающихся знаков препинания или в нарушении их последовательности.
Необходимо учитывать также повторяемость и однотипность ошибок. Если ошибка повторяется в одном и том же слове или в корне однокоренных слов, то она считается за одну ошибку.
Однотипными считаются ошибки на одно правило, если условия выбора правильного написания заключены в грамматических (в армии, вообще; колют, борются) и фонетических (пирожок, сверчок) особенностях данного слова.
Не считаются однотипными ошибки на такое правило, в котором для выяснения правильного написания одного слова требуется подобрать другое (опорное) слово или его форму (вода — воды, рот — ротик, грустный — грустить, резкий — резок).
Первые три однотипные ошибки считаются за одну ошибку, каждая следующая подобная ошибка учитывается самостоятельно.
Примечание. Если в одном непроверяемом слове допущены 2 и более ошибок, то все они считаются за одну ошибку.
При наличии в контрольном диктанте более 5 поправок (исправление неверного написания на верное) оценка снижается на один балл. Отличная оценка не выставляется при наличии трех и более исправлений. .
Диктант оценивается одной отметкой.
Оценка «5» выставляется за безошибочную работу, а также при наличии в ней 1 негрубой орфографической или 1 негрубой пунктуационной ошибки.
Оценка «4» выставляется при наличии в диктанте 2 орфографических и 2 пунктуационных ошибок, или 1 орфографической и 3 пунктуационных ошибок, или 4 пунктуационных при отсутствии орфографических ошибок. Оценка «4» может выставляться при 3 орфографических ошибках, если среди них есть однотипные.
Оценка «3» выставляется за диктант, в котором допущены 4 орфографические и 4 пунктуационные ошибки, или 3 орфографические и 5 пунктуационных ошибок, или 7 пунктуационных ошибок при отсутствии орфографических ошибок.
Оценка «2» выставляется за диктант, в котором допущено до 7 орфографических и 7 пунктуационных ошибок, или 6 орфографических и 8 пунктуационных ошибок, 5 орфографических и 9 пунктуационных ошибок, 8 орфографических и 6 пунктуационных ошибок.
При большем количестве ошибок диктант оценивается баллом «1».
В комплексной контрольной работе, состоящей из диктанта и дополнительного (фонетического, лексического, орфографического, грамматического) задания, выставляются **две оценки** (за каждый вид работы).

При **оценке выполнения тестовых заданий** рекомендуется руководствоваться следующим:
Оценка «5» ставится, если обучающийся выполнил правильно 90-100% заданий.
Оценка «4» ставится, если обучающийся выполнил правильно 80-89% заданий.
Оценка «3» ставится за работу, в которой обучающийся правильно выполнено 70-79% заданий.
Оценка «2» ставится за работу, в которой обучающийся правильно выполнено менее 70% заданий.
При оценке **письменного опроса (контрольный словарный или текстовый диктант)**рекомендуется руководствоваться следующим:
Оценка «5» ставится за диктант, в котором нет ошибок.

Оценка «4» ставится за диктант, в котором обучающийся допустил 1 — 2 ошибки.
Оценка «3» ставится за диктант, в котором допущено 3 — 4 ошибки.
Оценка «2» ставится за диктант, в котором допущено до 7 ошибок.

Основные критерии оценки творческой работы (сочинение в форме рекомендаций)
Оценка «5»
Содержание и речь
1. Содержание работы полностью соответствует теме.
2. Фактические ошибки отсутствуют.
3. Содержание излагается последовательно. -
4. Работа отличается богатством словаря, разнообразием используемых синтаксических конструкций, точностью словоупотребления.
5. Достигнуто стилевое единство и выразительность текста.
В целом в работе допускается 1 недочет в содержании и 1 — 2 речевых недочета.
Грамотность
Допускается: 1 орфографическая, или 1 пунктуационная, или 1 грамматическая ошибка.
Оценка «4»
Содержание и речь
1. Содержание работы в основном соответствует теме (имеются незначительные отклонения от темы).
2. Содержание в основном достоверно, но имеются единичные фактические неточности.
3. Имеются незначительные нарушения последовательности в изложении мыслей.
4. Лексический и грамматический строй речи достаточно разнообразен.
5. Стиль работы отличается единством и достаточной выразительностью.
В целом в работе допускается не более 2 недочетов в содержании и не более 3 — 4 речевых недочетов.
Грамотность '
Допускаются: 2 орфографические и 2 пунктуационные ошибки, или 1 орфографическая и 3 пунктуационные ошибки, или 4 пунктуационные ошибки при отсутствии орфографических ошибок, а также 2 грамматические ошибки.
Оценка «3»
Содержание и речь
1. В работе допущены существенные отклонения от темы.
2. Работа достоверна в главном, но в ней имеются отдельные фактические неточности.
3. Допущены отдельные нарушения последовательности изложения.
4. Беден словарь, и однообразны употребляемые синтаксические конструкции, встречается неправильное словоупотребление.
5. Стиль работы не отличается единством, речь недостаточно выразительна.
В целом в работе допускается не более 4 недочетов в содержании и 5 речевых недочетов.
Грамотность
Допускаются: 4 орфографические и 4 пунктуационные ошибки, или 3 орфографические ошибки и 5 пунктуационных ошибок, или 7 пунктуационных при отсутствии орфографических ошибок.

3. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

3.1. В результате аттестации по учебной дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний.

Результаты обучения (усвоенные знания, освоенные умения)	**Формы и методы контроля и оценки результатов обучения.**
В результате освоения дисциплины обучающийся должен знать:	Рекомендуются различные формы и методы контроля освоения дисциплины:

- функции языка как средства формирования и трансляции мысли; специфику устной и письменной речи; - определение понятий: синонимы, омонимы, паронимы, антонимы, профессионализмы, термины; - что такое лексическое и грамматическое, прямое и переносное значение слов; - признаки каждого функционального стиля речи; - особенности официально-делового стиля., языковые средства официально-делового стиля;	• устный индивидуальный опрос фронтальный письменный опрос; • словарный и терминологический диктанты; • выполнение тестовых заданий.
В результате освоения дисциплины обучающийся должен уметь: - соблюдать орфоэпические нормы в устной речи; - правильно писать термины и слова необходимые в медицинской практике; - правильно образовывать формы слова; - правильно употреблять слова разных частей речи и их формы в соответствии с ситуацией общения и стилем речи; - употреблять синонимические конструкции для выражения основных смысловых отношений; - учитывать в устной и письменной речи стилистическую окраску синтаксических средств; - используя знания о тексте, изобразительно-выразительных средствах языка, строить свою речь в соответствии с нормами литературного языка, с целями и задачами общения; - оформлять медицинскую документацию; - использовать языковые средства в беседе с пациентом.	Рекомендуются различные формы и методы контроля освоения дисциплины: • устный индивидуальный опрос; • словарный диктант; • терминологический диктант; • выполнение практических заданий; • выполнение тестовых заданий; • выполнение индивидуальных заданий по карточкам; • подготовка текстов на заданную тему, составление бесед.

Наименование элемента умений или знаний	**Виды аттестации**	
	Текущий контроль	**Промежуточная аттестация**
В результате освоения дисциплины обучающийся должен знать: З1 функции языка как средства формирования и трансляции мысли; специфику устной и письменной речи; З2 определение понятий: синонимы, омонимы, паронимы, антонимы, профессионализмы, термины; З3 что такое лексическое и грамматическое, прямое и переносное значение слов; З4 признаки каждого функционального стиля речи; З5 особенности официально-делового стиля., языковые средства официально-делового стиля;	Рекомендуются различные формы и методы контроля освоения дисциплины: • устный индивидуальный опрос с использованием наглядного материала; • фронтальный письменный опрос; • словарный и терминологический диктанты; • выполнение тестовых заданий.	Дифференцированный зачет

В результате освоения дисциплины обучающийся должен уметь: У1 соблюдать орфоэпические нормы в устной речи; У2 правильно писать термины и слова необходимые в медицинской практике; У3 правильно образовывать формы слова; У4 правильно употреблять слова разных частей речи и их формы в соответствии с ситуацией общения и стилем речи; У5 употреблять синонимические конструкции для выражения основных смысловых отношений; У6 учитывать в устной и письменной речи стилистическую окраску синтаксических средств; У7 используя знания о тексте, изобразительно-выразительных средствах языка, строить свою речь в соответствии с нормами литературного языка, с целями и задачами общения; У8 оформлять медицинскую документацию; У9 использовать языковые средства в беседе с пациентом.	Рекомендуются различные формы и методы контроля освоения дисциплины: • устный индивидуальный опрос; • словарный диктант; • терминологический диктант; • выполнение практических заданий; • выполнение тестовых заданий; • выполнение индивидуальных заданий по карточкам; • составление сводных таблиц, структурно-логических схем; • подготовка тематических выступлений; • составление тематических кроссвордов, презентаций; • подготовка реферативных сообщений; • подготовка текстов на заданную тему, составление бесед.	Дифференцированный зачет

Контрольно-оценочные материалы для промежуточной аттестации

1.Диктант

Границы нашего мира

Человечество родилось и живет в мире, к которому оно слишком привыкло, чтобы его замечать. Мы живем на самом дне необозримого воздушного океана, а над нашей головой поднимается земная атмосфера. Этот океан, кажущийся нам таким чистым, в действительности далеко не прозрачен. Пятнадцать тысяч кубических километров воды в виде водяного пара и облаков растворено в воздухе. Десятки тысяч тонн вулканической и метеорной пыли серой вуалью покрывают небо, которое мы называем ясным. Даже сама небесная синева мешает нам днем видеть звезды. И то, что мы называем ярким солнцем, - только тусклое пятно по сравнению с подлинным блеском нашего несравненного по силе светила. А человеческий глаз еще вдобавок так несовершенен. Унаследованный нами от океанскихпредлков, он видит далеко не все лучи, посылаемые нам солцем.

За многокилометровым океаном атмосферы лежит еще не исследованная Вселенная, объемлющая наш земной шар. Здесь нет ни ветра, ни погоды, ни смены дня и ночи. А где-то рядом

медленно вращается огромный шар Земли, с лентами облаков,с темными провалами морей, с пыльным океаном атмосферы, составляющей границу нашего мира.

И вот четвертого октября тысяча девятьсот пятьдесят седьмого года мы пробили эту космическую границу и вырвались на бесконечные просторы Вселенной.

Границы нашего видения бесконечно раздвинулись: мы ощупываем ближайшую планету– Луну лучом локатора, нежные руки электронных машин ведут наш спутник по его орбите, мы фотографируем атомы и окрашиваем их в разные цвета, мы в полете обгоняем звуки.

2.Диктант

Ускорение истории

Поток информации удваивается каждые двадцать месяцев. Резко сокращается интервал времени между заметными изменениями в социуме. Так, люди, родившиеся в нашей стране в начале двадцатого века, пережили практически три типа цивилизации: аграрную, индустриальную и начало постиндустриальной. Об ускорении темпов развития общества свидетельствуют таки данные. История человечества, начиная с кроманьонца до человека современного типа, насчитывает всего одну тысячу шестьсот поколений, если считать, что новое поколение появляется каждые двадцать пять лет. Тысяча двести поколений жили в пещерах, двести сорок – в условиях существования письменности, 22 – имели напечатанные книги. При электрическом освещении живет лишь пятое поколение. Автомобили, самолеты, радио, кинематограф начали входить в нашу жизнь всего лишь около ста лет назад, телевидение существует семьдесят лет, а компьютеры менее шестидесяти лет.

Время между появлением изобретения и его практическим использованием составляло: для бумаги - тысячу лет, паровой машины – восемьдесят лет; телефона – пятьдесят лет, самолета – двадцать лет, транзисторной техники – три года; волновых передач – двадцать лет, лазеров – полгода, а факсов – всего три месяца.

Информационное обеспечение реализации программы

Для реализации программы библиотечный фонд должен иметь печатные и/или электронные образовательные и информационные ресурсы для использования в образовательном процессе.

Основные источники:

1. Русский язык и культура речи: Учебное пособие. – СПБ.: Издательство «Лань», 2021. – 264 с.

2. Русский язык и культура речи для медицинских вузов / Е.В. Орлова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016. – 464 с.

3. Русский язык и культура речи [Электронный ресурс] : учебник / Н.А. Ипполитова, О.Ю. Князева, М.Р. Савова. - М. : Проспект, 2015. - http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785392167630.html

4. Русский язык и культура речи [Электронный ресурс] : учеб. пособие / А.В. Коренева. - 3-е изд., стер. - М. : Флинта, 2017.:http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976513655.html

5. Русский язык / Электронный ресурс/ У.А. Жанпейс, Н.А. Озегбаева, Р.Д. Даркембаева – М.: Литтерра, 2015. -272 с.

Дополнительные источники:

1. Воителева Т. М. Русский язык: сб. упражнений: учеб. пособие сред. проф. образования. — М., 2014.

Интернет-ресурсы:

- Федеральный фонд учебных ресурсов по гуманитарным и социально-экономическим дисциплинам / http://www.ido.rudn.ru//ffec/index.html
- Портал «Инновационное образование – гуманитарные технологии в социальной сфере» /http://portal.gersen.ru

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж

Комплект
контрольно-оценочных оценочных средств
учебной дисциплины
СГ.08 «Психология общения»

программы подготовки специалистов среднего звена
по специальности34.02.01«Сестринское дело»

1.Общие положения

Контрольно-оценочные средства (КОС) предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины СГ.08«Психология общения»

КОС включают контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета.

КОС разработаны на основании положений:

программы подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО 34.02.01«Сестринское дело»;

рабочей программы учебной дисциплины СГ.08 «Психология общения»

2. Результаты освоения дисциплины, подлежащие проверке

Код ПК, ОК, ЛР	Умения	Знания
ОК 01, ОК 02, ОК, 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ПК 3.1, ПК 4.1, ПК 4.3, ПК 4.4 ЛР 2,3,7,8 и 9	- проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней - проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; - выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; - выявлять факторы риска падений, развития пролежней; - проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, - измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; - осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; - определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; - выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни;	- информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения; - правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторов риска для здоровья;заболевания, обусловленных образом жизни человека. - основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; - диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов; - анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных - особенность сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; - современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;

	- проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли - осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения; - осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, - разъяснять правила приема лекарственных препаратов; - выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни; - оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям). - проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; - разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача	- особенность и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания; - порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента; - процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенность сестринского ухода; - признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; - психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям) - методы и способы обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода; - физические и психологические особенности пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; - психологические, психопатологические, соматические, морально-этические проблемы, возникающие у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

3. Распределение оценивания результатов обучения по видам контроля

Наименование элемента умений или знаний	**Виды аттестации**	
	Текущий контроль	*Промежуточная аттестация*
Умения: - проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней - проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении;	Экспертная оценка на практическом занятии Тестирование	Дифференцированный зачет

- выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; - выявлять факторы риска падений, развития пролежней; - проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, - измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; - осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; - определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; - выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни; - проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли - осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения; - осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, - разъяснять правила приема лекарственных препаратов; - выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни; - оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям). - проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; - разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача Знания: - информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения; - правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни,		

факторов риска для здоровья; заболевания, обусловленных образом жизни человека. - основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; - диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов; - анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных - особенность сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; - современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию; - особенность и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания; - порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента; - процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенность сестринского ухода; - признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; - психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям) - методы и способы обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода; - физические и психологические особенности пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; - психологические, психопатологические, соматические, морально-этические проблемы, возникающие у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья		

Структура контрольного задания для промежуточной аттестации (дифференцированный зачет).

Промежуточная аттестация проводится в письменной форме в виде теста, каждый вариант состоит из тридцати вопросов.

Банк тестовых заданий для контроля освоения дисциплины

1. Фактор, вызывающий развитие общего адатационного синдрома носит название:
А) психотравмирующий;
Б) эволюционный;
В) стрессор;
Г) триггер.

2. Эустресс вызывается:
А) психотравмирующими ситуациями;
Б) факторами окружающей среды;
В) положительными эмоциями;
Г) отрицательными эмоциами.

3. Признаком психотравмирующего события является:
А) наличие конфликта;
Б) присутствие в событии насилия;
В) непредсказуемость;
Г) длительность течения.

4. Реакция психики на психотравмирующее событие, возникающая в период несколько часов – несколько суток после катастрофического события:
А) отсроченные реакции;
Б) острое стрессовое расстройство;
В) посттравматический стрессовый синдром
Г) шок.

5. К симптомам вторжения относятся:
А) страх, тревожность;
Б) флэшбек;
В) потеря интереса к жизни;
Г) повышенная агрессивность.

6. Автор теории «общего адаптационного синдрома»:
А) И.П. Павлов;
Б) Г. Селье;
В) А.Н. Анохин;
Г) М. Горовец.

7. В качестве психотравмирующего события не могут выступать:
А) война;
Б) автокатастрофа;
В) семейные конфликты;
Г) физическое насилие.

8. Реакция психики на психотравмирующее событие, развивающаяся спустя 3 – 6 месяцев после происшествия:

А) отсроченные реакции;
Б) острое стрессовое расстройство;
В) посттравматический стрессовый синдром;
Г) шок.

9. К симптомам избегания относятся:
А) потеря интереса к жизни;
Б) повышенная тревожность;
В) синдром годовщины;
Г) повышенная реакция на события, напоминающие травму.

10. Признаком психотравмирующего события является:
А) наличие конфликта;
Б) угроза жизни;
В) непредсказуемость;
Г) длительность течения.

11. Реакция психики на психотравмирующее событие, возникающая в период 3 – 6 месяцев после события:
А) отсроченные реакции;
Б) острое стрессовое расстройство;
В) посттравматический стрессовый синдром
Г) шок.

12. В качестве психотравмирующего события могут выступать:
А) болезнь;
Б) автокатастрофа;
В) конфликты на работе;
Г) проблемы в учебе.

13. Реакция психики на психотравмирующее событие, развивающаяся по истечении 3 – 6 месяцев после происшествия:
А) отсроченные реакции;
Б) острое стрессовое расстройство;
В) посттравматический стрессовый синдром;
Г) шок.

14. К симптомам избегания относятся:
А) повышенная тревожность;
Б) потеря целей в жизни;
В) синдром годовщины;
Г) повышенная реакция на события, напоминающие травму.

15. Признаком психотравмирующего события является:
А) наличие конфликта;
Б) явная или кажущаяся угроза жизни;
В) непредсказуемость;
Г) длительность течения.

16. К симптомам вторжения относятся:
А) страх, тревожность;
Б) потеря интереса к жизни;

В) ночные кошмары;
Г) повышенная агрессивность.

17. Болезненное изменение характера при сохранении интеллекта человека называется:
А) деформация;
Б) психопатия;
В) невроз;
Г) акцентуация.

18. Сильный, уравновешенный, подвижный тип темперамента:
А) холерик;
Б) сангвиник;
В) флегматик;
Г) меланхолик;

19. Согласно теории Айзенка для темперамента меланхолика характерны:
А) экстраверсия и высокий нейротизм;
Б) интроверсия и высокий нейротизм;
В) экстраверсия и низкий нейротизм;
Г) интраверсия и низкий нейротизм;

20. Преувеличенное развитие отдельных свойств характера в ущерб другим называется:
А) психопатия;
Б) деформация;
В) невроз;
Г) акцентуация.

21. Сильный, неуравновешенный, подвижный тип темперамента:
А)сангвиник;
Б) меланхолик;
В) флегматик;
Г) холерик;

22. Согласно теории Айзенка для темперамента сангвиника характерны:
А) экстраверсия и высокий нейротизм;
Б) экстраверсия и низкий нейротизм;
В) интроверсия и высокий нейротизм;
Г) интраверсия и низкий нейротизм;

23. Сильный, уравновешенный, инертный тип темперамента:
А) флегматик;
Б) сангвиник;
В) холерик;
Г) меланхолик;

24. К вербальным средствам общения не относятся:
А) язык;
Б) чертежи, схемы;
В) пантомима;
Г) иероглифы.

25. Несовпадение или противоречие между вербальным и невербальным сигналом носит название:

А) комплиментарность;
Б) конгруентность;
В) неконгруэнтност ь;
Г) нарпяженность.

26. К наиболее конструктивным способам урегулирования конфликтов относятся:
А) доминирование;
Б) переговоры;
В) уход от конфликта:
Г) капитуляция.

27. К вербальным средствам общения не относятся:
А) язык;
Б) чертежи, схемы;
В) имидж;
Г) иероглифы.

28. Адаптация молодого медика к профессиональной деятельности включает в себя:
А) приобретение адекватной самооценки;
Б) адаптация к трудовому коллективу;
В) адаптация к общению с пациентами;
Г) формирование экономической самостоятельности.

29. К профессионально неприемлемым качествам медика относят:
А) коммуникативные навыки;
Б) ответственность;
В) цинизм;
Г) гуманистическую систему ценностей.

30. Негативные изменения в личности под влиянием профессиональной деятельности называются:
А) деморализацией;
Б) профессиональной деформацией;
В) профессионализацией;
Г) эмоциональным сгоранием.

31. Уважительное отношение к национальной, религиозной, психологической и другой инакости личности называется:
А) толерантность;
Б) доброжелательность;
В) непредвзятость;
Г) филантропия.

32. К профессионально приемлемым качествам медика относят:
А) застенчивость;
Б) безответственность;
В) гуманистическую систему ценностей;
Г) высокую самооценку.

33. Наиболее эффективными способами поведения в конфликте являются:

А) Избегание;
Б) приспособление;

В) сотрудничество;
Г) соперничество.

34. Важность вербальной составляющей общения наиболее велика при:

А) бытовом общении;
Б) общении мужчины и женщины;
В) общении медсестры и пациента;
Г) научной теме разговора.

35. Для эффективного урегулирования конфликтов важны:
А) техники эффективного слушания;
Б) умение внушать и манипулировать;
В) превосходство в интеллекте;
Г) лидерские качества.

36. Эмпатия является:

А) профессиональным навыком;
Б) свойством личности;
В) врожденным свойством личности;
Г) одновременно профессиональным навыком и свойством личности

37. К проявлениям профессиональной деформации медика относятся:

А) игнорирования психологического состояния пациента;
Б) решительность;
В) акктуратность;
Г) нерешительность.

38. Особенности этнических стереотипов:
А) отражают действительные особенности народов;
Б) устойчивы;
В) неизменяемы;
Г) не могут влиять на межэтнические отношения.

39. Понятие «Психическое здоровье» включает в себя:
А) высокий уровень интеллектуального развития;
Б) отсутствие бреда и галлюцинаций;
В) адекватную самооценку;
Г) отсутствие аргессивности.

40. К органным неврозам относят:
А) бронхиальную астму;
Б) кардионевроз;
В) язву желудка;
Г) невроз навязцивых действий.

41. Для детей школьного возраста характерны следующие виды вторичной выгоды от болезни:
А) самоаказание;
Б) месть или власть;
В) привлечение внимания;
Г) избегание участия в чем - либо.

42. Болезненные проявления, являющиеся прямым ответом на психическое воздействие называются:
А) органные неврозы;
Б) конверсионные симптомы;
В) психогении;
Г) ятогении.

43. К органическим психосоматическим заболеваниям относят:
А) бронхиальную астму;
Б) синдром раздраженной толстой кишки;
В) вегето - сосудистую дистонию;
Г) энурез.

44. Преувеличение болезненных проявлений пациентом называется:
А) анозогнозия;
Б) симуляция;
В) аггравация;
Г) диссимуляция.

45. Типы отношения к болезни, при которых социальная адаптация существенно не нарушается:
А) паранойяльный;
Б) гармоничный;
В) истерический;
Г) неврастенический.

46. Типы реагирования преимущественно с внутриличностной направленностью:
А) паранойяльный
Б) сензитивный;
В) апатический;
Г) истерический.

47. Для пожилых людей характерны следующие виды вторичной выгоды от болезни:
А) получение возможности отдыха,
Б) самонаказание;
В) привлечение внимания;
Г) избегание участия в чем - либо.

48. К социально-конституциональным факторам, влияющим на субъективное отношение к болезни относятся:
А) темперамент;
Б) пол;
В) характер;
Г) мировоззрение.

49. Выделяют следующие семейные традиции воспитания по отношению к болезни:
А) «шизогенная»;
Б) «ипохондрическия»;
В) «анозогнозическая»;
Г) «неврастеическая».

50. К индивидуально-психологичеким факторам, влияющим на субъективное отношение к болезни относятся:
А) профессия;
Б) пол;
В) характер;
Г) возраст.

51. Сознательное стремление человека скрыть свои болезненные расстройства называются:
А) диссимуляция;
Б) симуляция;
В) анозогнозия;
Г) аггравация.

52. Типы реагирования на болезнь с нарушением межличностных отношений:
А) неврастенический;
Б) тревожный;
В) апатический;
Г) обсессивно - фобический.

53. Типы реагирования на болезнь без нарушения социальной адаптации:
А)меланхолический;
Б) ипохондрический;
В) гармоничный;
Г) сензитивный.

54. Продолжительность острого горя:
А) 9 дней;
Б) 1 год;
В) 3 – 6 месяцев;
Г) 1 месяц.

55. Продолжительность неосложненного горя:
А) 9 дней;
Б) 1- 1,5 года;
В) 3 – 6 месяцев;
Г) 1 месяц

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы
Основные источники:

1. Островская, И. В. Психология общения : учебник / И. В. Островская. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 192 с. — ISBN 978-5-9704-9582-7. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495827.html
2. Столяренко, Л. Д. Психология общения для медицинских колледжей : учеб. пособие / Л. Д. Столяренко, С. И. Самыгин, Г. И. Давыдова; под ред. С. И. Самыгина. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2025. - 331 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-38510-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222385104.html
3. Нилова, Л. Г. Психология профессиональной деятельности : учебник / Л. Г. Нилова, Е. А. Мозгунова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. — ISBN 978-5-9704-9638-1. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496381.html

4. Творогова, Н. Д. Психология общения с пациентом : учебное пособие / Н. Д. Творогова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 448 с. — ISBN 978-5-9704-8973-4, DOI: 10.33029/9704-8973-4-PSIH-2025-1-448. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489734.html

Дополнительные источники:

1. Островская, И. В. Психология общения : учебник / И. В. Островская. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-5572-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455722.html
2. Ларенцова, Л. И. Психология взаимоотношений врача и пациента : учеб. пос. / Л. И. Ларенцова, Н. Б. Смирнова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с. (Серия "Психология для стоматологов") - ISBN 978-5-9704-2935-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429358.html
3. Лукацкий, М. А. Психология / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 704 с. (Серия "Психологический компендиум врача") - ISBN 978-5-9704-4084-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440841.html
4. Жарова М.Н. Психология общения. Учебник для студентов учреждений среднего профессионального образования , Академия , 2014. – 256 с.
5. Панфилова А.П. Психология общения: учебник для студ. учреждений среднего проф. образования. – М.: изд. центр «Академия», 2013. – 368 с.
6. Столяренко Л.Д.Психология делового общения и управления (учебник для ссузов) – Ростов н/Д, изд « Феникс», 2009. – 409с.
7. Ефимова, Н.С. Психология общения. Практикум по психологии: Учебное пособие / Н.С. Ефимова. - М.: ИД ФОРУМ, НИЦ ИНФРА-М, 2013. - 192 с.
8. Ильин, Е.П. Психология общения и межличностных отношений / Е.П. Ильин. - СПб.: Питер, 2013. - 576 с.
9. Столяренко, Л.Д. Психология общения: Учебник / Л.Д. Столяренко, С.И. Самыгин. - Рн/Д: Феникс, 2013. - 317 с.
10. Шеламова, Г.М. Деловая культура и психология общения: Учебник для начального проф. образования / Г.М. Шеламова. - М.: ИЦ Академия, 2013. – 192
11. Аксенов, Д. В. Гений общения / Аксенов Д. В. , Борисова В. А. - Москва : Академический Проект, 2020. - 112 с. (Популярная психология) - ISBN 978-5-8291-2686-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829126865.html
12. Жарова, М. Н. Психология : учебник / М. Н. Жарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. : ил. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5746-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457467.html
13. www.psylib.org.ua
14. www.flogiston.ru

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж

Комплект
контрольно-оценочных средств
учебной дисциплины
СГ.09 Правовое обеспечение профессиональной деятельности

программы подготовки специалистов среднего звена по специальности
34.02.01. «Сестринское дело».

1.Общие положения

Контрольно-оценочные средства (КОС) предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины СГ.10 Правовое обеспечение профессиональной деятельности.

КОС включают контрольные материалы для проведения промежуточной аттестации в форме *дифференцированного зачёта,* а также материалы для проведения текущего контроля.

КОС разработаны на основе Федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) по специальности 34.02.01«Сестринское дело»,
примерной образовательной программы подготовки специалистов среднего звена (ПОП СПО) по специальности 34.02.01. Сестринское дело.

2. Результаты освоения дисциплины, подлежащие проверке

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	**Основные показатели оценки результатов**
В результате освоения дисциплины обучающийся должен **УМЕТЬ**: - самостоятельно принимать правомерные решения в конкретных ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности; - давать юридическую оценку случаям ненадлежащего оказания помощи больному, иным профессиональным и должностным правонарушениям медицинского персонала и определять возможные правовые последствия таких деяний, пути их профилактики; - работать с нормативно-методической литературой, кодексами и комментариями к ним, иными подзаконными нормативными актами, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья; - оформлять официальные медицинские документы и вести первичную медицинскую документацию, а также подготавливать документы, необходимые для реализации права на занятие медицинской деятельностью; - анализировать локальные нормативно-управленческие акты, используемые в деятельности медицинских организаций; -обрабатывать и анализировать правовую информацию; - использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов как медицинских работников, так и пациентов; - применять инструменты медицинского права для решения конкретных практических ситуаций; - применять результаты освоения дисциплины в профессиональной деятельности.	- Демонстрация умения организовывать свою деятельность, анализировать нормативно-правовые документы, обобщать информацию, делать выводы, анализировать результаты своей деятельности. - Демонстрация умения принимать решения в конкретной ситуации. - Демонстрация умения работать с различными источниками информации, также с использованием Интернет-ресурсов. - Демонстрация умения эффективного использования информации. - Демонстрация умения планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие. - Демонстрация умения эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде. - Демонстрация умения применять инструменты медицинского права для решения конкретных практических ситуаций.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен **ЗНАТЬ:** - предмет и метод регулирования медицинских правоотношений; - систему источников медицинского права; - систему организации здравоохранения в Российской Федерации и основные направления правового регулирования в этой сфере; - систему финансирования оказания медицинской помощи населению, основы обязательного и добровольного медицинского страхования; - содержание субъективных прав и обязанностей участников медицинских правоотношений, порядок их реализации и защиты; - виды юридической ответственности в медицинском праве.	- Демонстрация знаний принципов охраны здоровья, видов медицинской помощи и их особенностей. - Демонстрация знаний прав и обязанностей медицинских работников. - Демонстрация знаний особенностей правового регулирования отдельных видов медицинской деятельности. - Демонстрация знаний особенностей взаимодействия участников лечебного процесса в системе ОМС и за его пределами. - Демонстрация знаний основ правового регулирования деятельности медицинских работников и прав пациентов. - Демонстрация понимания значения медицинской документации как юридического документа и неотвратимости ответственности за должностные преступления. - Демонстрация знаний особенностей юридической ответственности медицинских работников и пациентов.

3. Распределение оценивания результатов обучения по видам контроля

Наименование элемента умений или знаний	**Виды аттестации**	
	Текущий контроль	*Промежуточная аттестация*

У 1. самостоятельно принимать правомерные решения в конкретных ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности; У 2. давать юридическую оценку случаям ненадлежащего оказания помощи больному, иным профессиональным и должностным правонарушениям медицинского персонала и определять возможные правовые последствия таких деяний, пути их профилактики; У 3. работать с нормативно-методической литературой, кодексами и комментариями к ним, иными подзаконными нормативными актами, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья; У 4. оформлять официальные медицинские документы и вести первичную медицинскую документацию, а также подготавливать документы, необходимые для реализации права на занятие медицинской деятельностью; У 5. анализировать локальные нормативно-управленческие акты, используемые в деятельности медицинских организаций; У 6. обрабатывать и анализировать правовую информацию; У 7. использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов как медицинских работников, так и пациентов; У 8. применять инструменты медицинского права для решения конкретных практических ситуаций; У 9. применять результаты освоения дисциплины в профессиональной деятельности. З 1. предмет и метод регулирования медицинских правоотношений; З 2. систему источников медицинского права; З 3. систему организации здравоохранения в Российской Федерации и основные направления правового регулирования в этой сфере; З 4. систему финансирования оказания медицинской помощи населению, основы обязательного и добровольного медицинского страхования; З 5. содержание субъективных прав и обязанностей участников медицинских	-Оценка устного и письменного изложения информации и оценка изложения собственного мнения студента. -Оценка умений ведения дискуссий по проблемам дисциплины. -Оценка индивидуальных ответов по заданиям тест-контроля. -Оценка индивидуальной работы по заполнению сравнительных таблиц. -Оценка индивидуальной работы по построению схем. -Оценка результатов работы с источниками информации. -Оценка индивидуальной и групповой работы по анализу нормативно-правовых документов. -Оценка умения аргументировано решать ситуационные задачи. -Оценка устного и письменного изложения информации и оценка изложения собственного мнения студента. -Оценка умений ведения дискуссий по проблемам дисциплины. -Оценка индивидуальных ответов по заданиям тест-контроля. -Оценка индивидуальной работы	Дифференцированный зачёт, который проводится на последнем занятии. Дифференцированный зачёт включает в себя контроль усвоения теоретического материала и контроль усвоения умений. Дифференцированный зачёт включает в себя контроль усвоения теоретического материала и контроль усвоения умений.

правоотношений, порядок их реализации и защиты; З 6. виды юридической ответственности в медицинском праве.	по заполнению сравнительных таблиц. -Оценка индивидуальной работы по построению схем. -Оценка результатов работы с источниками информации. -Оценка индивидуальной и групповой работы по анализу нормативно-правовых документов. -Оценка умения аргументировано решать ситуационные задачи.	

Задания для промежуточной аттестации (дифференцированного зачёта).

Устный ответ. Решение ситуационных задач.

БИЛЕТ № 1.

1. История законодательства, регулирующего деятельность медицинских работников. Становление законодательства в области медицины в России.

2. Павлова поступила на работу в стоматологическую клинику в должности медицинской сестры. В письменном трудовом договоре был установлен 8-часовой рабочий день. Через два года Павлова обратилась к администрации с просьбой установить для нее 4-часовой рабочий день, поскольку она вынуждена осуществлять уход за тяжело заболевшим отцом, проживающим с ней в одной квартире. Администрация отказала Павловой в ее просьбе, предложив уволиться по собственному желанию. Об установлении какой продолжительности рабочего дня просила работница?

Законны ли действия администрации?

БИЛЕТ № 2.

1. Понятие медицинского права. Место и роль медицинского права в системе законодательства РФ. Правовые акты РФ, регулирующие сферу здравоохранения.

2. В коллективном договоре одной из организаций города Челябинска содержится условие, согласно которому лица, нарушающие трудовую дисциплину - опаздывающие на работу и прогуливающие, могут привлекаться к сверхурочной работе без какой-либо дополнительной оплаты. Является ли законным такое условие коллективного договора?

БИЛЕТ № 3.

1. Общая характеристика Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. Санитарка больницы ушла в отпуск по графику с 20 мая на 28 календарных дней. 31 мая она была отправлена в стационарное учреждение в связи с острым приступом аппендицита, где пролежала две недели. Как следует решить вопрос о дальнейшем использовании отпуска?

БИЛЕТ № 4.

1.Организация медицинского страхования граждан. Цели медицинского страхования. Система медицинского страхования. Деятельность страховых медицинских организаций. Программы ОМС.

2. Маслова обратилась 10 февраля с письменным заявлением к администрации медицинской организации, где она работала медицинской сестрой, с просьбой уволить ее с работы, так как она намерена перейти на работу в другое учреждение. 25 марта того же года администрация издала приказ об увольнении Масловой по собственному желанию. Маслова обжаловала увольнение, при

этом она объяснила, что в феврале у нее действительно была возможность поступить на другую работу, но теперь у нее такой возможности нет. Подлежит ли требование Масловой удовлетворению?

БИЛЕТ № 5.

1. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.
2. Медицинская сестра неврологического отделения Шикунова 14 мая обратилась к администрации с заявлением об увольнении по собственному желанию. К моменту увольнения Шикунова была беременна. На пятый день после подачи заявления она обратилась к администрации с просьбой возвратить ей заявление, так как изменила свое намерение расторгнуть трудовой договор. Однако администрация отказала Шикуновой в возврате заявления и издала приказ об увольнении по истечении двух недель. Правомерны ли действия администрации?

БИЛЕТ № 6.

1. Права граждан при оказании медико-социальной помощи.
2. Фокина работала кондитером на кондитерской фабрике. 16 декабря 2022 года она была уволена за совершение по месту работы хищения государственного имущества. Поводом для увольнения послужило то, что Фокина 3 декабря 2021 года во время выхода с работы была задержана на проходной фабрики с 20 плитками шоколадных конфет. Оспаривая незаконное увольнение администрации, Фокина обратилась в суд с иском о восстановлении на прежней работе. Правомерны ли требования Фокиной?

БИЛЕТ № 7.

1.Возмездное оказание медицинских услуг.
2. За четыре с половиной часа до окончания рабочего дня электромонтеры Галкин и Воробьев бросили работу и пошли в винный магазин. Там они купили бутылку коньяка, две бутылки пива и распили их. После этого Галкин пошел домой, а Воробьев вернулся на объект, чтобы закончить, как он объяснил, начатую работу. Через три дня после дачи письменных объяснений Галкин и Воробьев были уволены по п.6-б ст.81 ТК РФ. Законно ли увольнение Галкина и Воробьева по п.6-б ст.81 ТК РФ? Применимы ли здесь другие основания для увольнения как меры дисциплинарного взыскания?

БИЛЕТ № 8.

1. Права и обязанности медицинских работников в процессе оказания медицинской помощи. Медицинская (врачебная) тайна.
2. В отдел кадров одной из больниц г. Саратова обратились с заявлениями о приеме на работу подросток 14 лет, окончивший 9 классов - на должность санитара и молодой специалист, направленный на работу на должность врача, по окончании вуза. Все они в качестве работников не работали. Какие документы должны представить указанные выше лица при поступлении на работу? Как оформляется прием на работу работников?

БИЛЕТ № 9.

1. Правовое обеспечение проведения трансплантации органов и тканей.
2. В детскую больницу поступил мальчик 6 лет с диагнозом «левосторонняя крупозная пневмония». В больнице с ним решил находиться его отец. Заведующий отделением запретил отцу остаться с ребенком, сославшись на то, что может разрешить это только матери. Были ли нарушены права граждан в области охраны здоровья в данной ситуации?

БИЛЕТ № 10.

1. Правовое регулирование репродуктивной деятельности.
2. Администрация отказалась перевести беременную женщину, работающую с радиоактивными веществами, на другую работу.

Были ли нарушены права граждан в области охраны здоровья в данной ситуации?

БИЛЕТ № 11.

1. Правовые основы оказания психиатрической помощи.
2. В стационар поступил больной с неосложнённым закрытым переломом бедра. Дежурный молодой хирург решил выполнить самостоятельно и единолично металлоостеосинтез. Во время

операции развилось сильное кровотечение и операционный шок. Больной погиб. Определите вид правонарушения и форму вины. Какой вид юридической ответственности будет применен к медицинскому работнику?

БИЛЕТ № 12.

1.Подготовка дипломированных специалистов со средним медицинским образованием в РФ. Последипломное образование средних медицинских работников.

2. Перед операцией аборта вместо новокаина врач ввел местно нашатырный спирт. Последствием явился некроз влагалища, части прямой кишки, мочевого пузыря и мочеточника. Принятыми мерами жизнь больной была спасена, однако женщина оказалась инвалидом 1 группы. Определите вид правонарушения и форму вины. Какой вид юридической ответственности будет применен к медицинскому работнику?

БИЛЕТ № 13.

1. Аккредитация специалистов.

2. Больная Л., 25лет, поступила в больницу 29 марта для плановой операции по поводу кисты правого яичника. 31 марта врач В. произвела операцию, удалив кисту правого яичника. После операции состояние больной прогрессивно ухудшилось: нарастали боли в животе, отмечалась высокая температура, появились симптомы перитонита, в связи с чем 3.04. врачом С. произведена релапаротомия. В процессе повторной операции из брюшной полости был извлечен тампон, вызвавший перитонит, от которого Л., несмотря на принятые меры лечения, 10 апреля скончалась. Определите вид правонарушения и форму вины. Какой вид юридической ответственности наступит за совершение этого деяния?

БИЛЕТ № 14.

1. Аттестация средних медицинских работников.

2. Прежде чем ввести больному антибиотик, врач справился у больного, как он переносит лекарства, и не было ли у него необычных реакций на введение антибиотиков. Получив отрицательный ответ, врач, тем не менее, выполнил необходимые пробы для определения повышенной чувствительности к антибиотикам. Пробы дали отрицательный результат. Однако при введении антибиотиков у больного развился тяжелый анафилактический шок, из которого больной был с трудом выведен.Является ли преступлением данное деяние? Аргументируйте свой ответ.

БИЛЕТ № 15.

1. Лицензирование медицинской деятельности.

2. Какой вид юридической ответственности будет применен к медицинскому учреждению за совершение следующего деяния: ненадлежащие санитарно-гигиенические условия, приводящие не только к ухудшению физического состояния здоровья, но и нравственной неудовлетворенности больного человека?

БИЛЕТ № 16.

1. Правовые основы предупреждения распространения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека.

2. В стоматологической клинике женщине была оказана медицинская услуга – лечение зуба, после чего она обратилась к руководству клиники с требованием вернуть выплаченные за медицинскую услугу деньги, так как она осталась недовольна результатом работы стоматолога. При каких условиях деньги могут быть возвращены пациентке?

БИЛЕТ № 17.

1. Правовые основы предупреждения распространения туберкулёза.

2. Областная больница заключила трудовой договор со Щербаковой о работе в должности медицинской сестры, согласно приказу о зачислении ее на работу. Работнице был установлен месячный испытательный срок для проверки пригодности к выполняемой работе. Через три недели после начала работы старшая медицинская сестра сделала Щербаковой замечание по поводу отказа работницы транспортировать пациентов на носилках. На это замечание Щербакова ответила, что это входит не в ее обязанности, а в обязанности санитаров, да притом она

беременна. Через два дня после разговора Щербакову вызвали к инспектору по кадрам и вручили под расписку приказ об освобождении её от работы согласно
ст. 81 Трудового кодекса РФ, как не выдержавшую испытания. Дайте оценку правомерности действий администрации.

БИЛЕТ № 18.

1. Правовые основы иммунопрофилактики инфекционных болезней.
2. Оказание медицинской помощи 13-летнему подростку, доставленному в больницу из пионерского лагеря по поводу острого аппендицита, было отложено в связи с его несогласием на оперативное лечение. Был направлен запрос по месту жительства родителей. При появлении признаков перитонита, не дождавшись ответа родителей, операцию сделали,
но больной умер. Были ли нарушены права граждан в области охраны здоровья в данном случае?

БИЛЕТ № 19.

1. Трудовой договор. Понятие, содержание и виды трудового договора. Заключение трудового договора. Прекращение трудового договора.
2. Медицинская сестра, работник и владелец частного косметологического кабинета, обратилась в лицензирующий орган с заявлением о выдаче лицензии. Может ли деятельность медицинского работника без лицензии быть квалифицирована как незаконное занятие медицинской деятельностью?

БИЛЕТ № 20.

1. Понятие и виды рабочего времени.
2. Орган исполнительной власти одного из субъектов РФ запретил частному предпринимателю проводить сеансы по исцелению от алкогольной и табачной зависимости на основании того, что у него имелось только преставление медицинской профессиональной некоммерческой организации. Однако у предпринимателя не было разрешения, выданного органом исполнительной власти данного субъекта РФ в сфере охраны здоровья.
Правомочны ли действия властных структур в данном случае? Если да, то какой вид ответственности может понести предприниматель? Если нет, то какие действия он может предпринять для защиты своих прав?

БИЛЕТ № 21.

1. Понятие и виды времени отдыха.
2. В результате нарушений правил стерилизации инструментария для инъекций медицинский персонал заразил ВИЧ несколько человек. Определите объект правонарушения и форму вины. Какой вид юридической ответственности будет применён за совершение данного деяния? При ответе ссылайтесь на конкретные статьи нормативно-правовых актов.

БИЛЕТ № 22.

1. Правовые основы судебно-психиатрической экспертизы.
2. В хирургический стационар поступил мужчина в состоянии лёгкого алкогольного опьянения после дорожно-транспортного происшествия с травмой живота и подозрением на повреждение внутренних органов и внутрибрюшное кровотечение. Дежурный врач-хирург после осмотра сообщил пациенту о необходимости экстренного хирургического вмешательства, объяснив ему возможную причину. Пациент от операции категорически отказался.
Правомочно ли осуществить в данном случае оперативное вмешательство, учитывая угрожающее жизни пациента состояние, без согласия пациента? Какие действия медицинские работники должны произвести, чтобы осуществить лечебные и диагностические манипуляции законным путём?

БИЛЕТ № 23.

1. Трудовая дисциплина. Понятие дисциплины труда. Виды дисциплинарных взысканий.
2. К медицинской сестре обратилась соседка с просьбой оказать помощь её престарелому родственнику, только что получившему термический ожог кипятком. Медсестра отказалась оказывать медицинскую помощь, ссылаясь на то, что она работает в детском саду и не имеет опыта лечения подобных больных, посоветовав вызвать «скорую помощь».

Правомочен ли отказ от оказания медицинской помощи в данном случае? Какова ответственность медицинской сестры в данном случае?

БИЛЕТ № 24.

1. Правовые основы осуществления медицинских мероприятий в связи со смертью человека.
2. За допущенный на работе проступок медицинской сестре приказом главного врача больницы объявлен выговор. Медицинская сестра обратилась с исковым заявлением в суд с требованием об отмене выговора, мотивируя это тем, что на предложение руководства больницы дать письменное объяснение причин совершённого проступка, она ответила отказом. Каким может быть решение суда?

БИЛЕТ № 25.

1. Правовые основы информатизации в здравоохранении.
2. Медицинская сестра была принята на работу в стоматологический кабинет в связи с отпуском работавшей на этом месте медицинской сестры. Имеет ли право ушедшая в отпуск медицинская сестра на восстановление её в прежней должности на прежнем месте, когда она выйдет на работу после окончания отпуска? Имеет ли право руководство больницы предоставить этой медицинской сестре другое место в другом отделении больницы, при условии сохранения размеров заработной платы? Будет ли законным увольнение медицинской сестры, принятой на место ушедшей в отпуск работницы после выхода её на работу по окончании отпуска?

БИЛЕТ № 26.

1. Защита прав пациентов.
2. Онколог сообщил больной по её просьбе, что у неё злокачественная опухоль. По возвращении домой больная совершила попытку самоубийства. Какой вид ответственности может быть применён к онкологу?

БИЛЕТ № 27.

1. Защита прав медицинских работников.
2. Медицинская сестра при прохождении периодической аккредитации получила неудовлетворительную оценку, в связи с чем в выдаче свидетельства о государственной аккредитации специалиста ей было отказано. Какие действия должна предпринять медицинская сестра для того, чтобы всё же получить данный документ? Имеет ли право медицинская сестра работать на должности медицинской сестры без свидетельства о государственной аккредитации специалиста?

БИЛЕТ № 28.

1. Пособие по временной нетрудоспособности.
2. Гражданин К. находился на оперативном лечении в хирургическом отделении центральной районной больницы. После проведённой операции наступило осложнение, в связи с чем родственники больного обратились к руководству больницы с требованием перевести больного в другое лечебное учреждение (областную больницу). Правомочно ли требование родственников?

БИЛЕТ № 29.

1. Правовые основы медицинской деятельности по донорству крови и её компонентов.
2. Медицинская сестра, выполняя назначение врача, осуществляла манипуляцию по в/в введению хлористого кальция пациентке. После того, как женщина стала сильно стонать, выяснилось, что игла вышла из вены, и лекарственное вещество распространяется под кожу. Возникший некроз тканей привёл к тому, что больной пришлось ампутировать руку. Определите объект правонарушения и форму вины. Какой вид юридической ответственности будет применён за совершение данного деяния? При ответе ссылайтесь на конкретные статьи нормативно-правовых актов.

БИЛЕТ № 30.

1. Понятие и виды юридической ответственности. Правонарушения в процессе оказания медицинской помощи, связанные с нарушениями прав пациентов. Ответственность медицинских работников, медицинских организаций и пациентов.
2. Медицинская сестра терапевтического отделения работает на 1,5 ставки с учётом внутреннего совместительства. Имеет ли она право на дополнительную работу по совместительству в случае наличия вакантных ставок?

БИЛЕТ № 31.

1. Моральная ответственность медицинских работников и пациентов.
2. Медицинская сестра терапевтического отделения в мае прошла аттестацию и получила первую квалификационную категорию. Удостоверение о присвоении категории медсестра получила только в сентябре. Как и с какого времени должна измениться её заработная плата?

БИЛЕТ № 32.

1. Гражданско-правовая ответственность медицинских работников и медицинских организаций.
2. Химик Свиридова дважды обязывалась пройти инструктаж по правилам работы с вновь поступившими в лабораторию реактивами. Она без уважительных причин на инструктажи не являлась, за что администрация объявила ей выговор. На следующий день после взыскания при смешивании реактивов у Свиридовой в руках разорвалась колба, и она получила тяжелые ожоги. Несет ли администрация ответственность за этот несчастный случай?

БИЛЕТ № 33.

1. Материальная ответственность работников.
2. Медицинская сестра, работающая в городской больнице и, живущая в многоквартирном доме, в свободное от основной работы время по просьбе соседей делает им инъекции лекарственных веществ; при этом соседи в благодарность за помощь дают ей денежное вознаграждение.
Могут ли действия медсестры в данном случае быть квалифицированы как незаконная медицинская деятельность, с учётом того, что всё делалось добровольно, по просьбе соседей, а денежное вознаграждение давалось без принуждения, в знак благодарности? Какие документы необходимы для занятия частной медицинской деятельностью?

БИЛЕТ № 34.

1.Административная ответственность медицинских работников.
2. Медицинская сестра должна была ввести больной в/в раствор брома. Взяв из медицинского шкафа, с того места, где обычно стоял бром, склянку с бесцветной жидкостью и, не обратив внимания на этикетку, сделала инъекцию. У больной сразу же после инъекции начались судороги. Несмотря на принятые меры, больная через час погибла. Оказалось, что вместо брома сестра ввела 10 мл дикаина.
Определите объект правонарушения и форму вины. Какой вид юридической ответственности будет применён за совершение данного деяния? При ответе ссылайтесь на конкретные статьи нормативно-правовых актов.

БИЛЕТ № 35.

1. Уголовная ответственность медицинских работников и пациентов.
2. В профсоюзный орган больницы обратились медицинские сёстры (дежурившие по графику, как правило, обычно через два дня на третий) с жалобой на то, что им не производится оплата труда в двойном размере, если они дежурят в субботу и воскресенье. Правомочна ли данная жалоба? При каких условиях работники получают право на двойную оплату при работе в выходной день?

БИЛЕТ № 36.

1. Права отдельных групп населения в сфере охраны здоровья.
2. Женщина обратилась к врачу-психиатру городской поликлиники в связи с тем, что её муж в последнее время ведёт себя странно, но не агрессивно. Муж жаловался, что слышит какие-то голоса, часто просыпается по ночам. Женщина просит госпитализировать мужа в психиатрический стационар, так как она боится за свою безопасность и безопасность своих детей. После осмотра мужа врач-психиатр сообщил ей, что у пациента имеется психическое заболевание, и его будут лечить амбулаторно, так как от стационарного лечения пациент отказался.

Правомочны ли действия психиатра? Может ли быть госпитализирован данный больной без его согласия, по просьбе родственников? Если да, то в каком случае?

БИЛЕТ № 37.

1. Здравоохранение и экономика. Эффективность в здравоохранении.
2. Медицинская сестра пропустила рабочий день, предварительно уведомив заведующего отделением, что она не выйдет на работу в связи с прохождением амбулаторного обследования в поликлинике. Больничный лист за этот день представлен не был, в связи с чем медсестра была уволена приказом руководителя медицинской организации за прогул.

Правомерны ли действия администрации? Если да, то при каких условиях? Какой нормативный документ регламентирует порядок увольнения работников?

БИЛЕТ № 38.

1. Компенсации работникам, совмещающим работу и обучение.
2. Медицинская сестра во время дежурства ошибочно ввела пациентке раствор хлористого калия вместо раствора хлористого кальция, вследствие чего у больной произошла фибрилляция желудочков. При расследовании выяснилось, что медицинская сестра в этот день работала одна на двух постах в связи с отпуском напарницы. Перед этим виновная в данном инциденте медицинская сестра написала заявление на имя руководителя медицинской организации с просьбой доплаты за расширение зоны обслуживания (в связи с отпуском напарницы).

Какая ответственность может быть применена к виновной в данном случае медицинской сестре? Является ли смягчающим вину обстоятельством то, что она работала в условиях повышенной нагрузки?

БИЛЕТ № 39.

1. Морально-правовые аспекты эвтаназии.
2. Беременная студентка обратилась в женскую консультацию при сроке беременности 13 недель с просьбой направить её в стационар для произведения медицинского аборта, так как она опасается, что после рождения ребёнка ей будет трудно учиться и одновременно ухаживать за новорожденным. При осмотре врач акушер-гинеколог выявил, что беременность протекает нормально, без осложнений, но в направлении на аборт было отказано, в связи с чем беременная обратилась с жалобой в орган управления здравоохранением данной территории.

Правомочна ли жалоба студентки?

БИЛЕТ № 40.

1. Претензионная форма обращения.
2. Дипломированная акушерка, не работавшая по специальности 6 лет, пришла по объявлению в родильный дом, где требовалась акушерка в дородовое отделение. В приёме на работу ей было отказано. Законен ли отказ? Что должна посоветовать акушерке главная акушерка родильного дома?

Перечень материалов, оборудования и информационных источников, используемых в аттестации:

Основные электронные и печатные издания.

1.Добровольская, Н. Е. Правовое обеспечение профессиональной деятельности : учебник / Н. Е. Добровольская, Е. Х. Баринов, П. О. Ромодановский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-8474-6, DOI: 10.33029/9704-8474-6-LSPA-2024-1-528. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента":[сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970484746.html

2.Медицинское право: учебник / А. В. Самойлова, С. В. Шлык, М. А. Шишов, Н. П. Шаркунов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 616 с. - ISBN 978-5-9704-6871-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468715.html

3.Справочник главной медицинской сестры / под ред. С. И. Двойникова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-8624-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486245.html

Нормативные акты.

1.Конституция РФ.
2.Гражданский кодекс РФ.
3.Кодекс РФ об административных правонарушениях.
4.Трудовой кодекс РФ.
5.Уголовный кодекс РФ.
6.Закон РФ «О донорстве крови и её компонентов».
7.Закон РФ «О защите прав потребителей».
8.Закон РФ «О наркотических средствах и психотропных веществах».
9.Закон РФ «Об обязательном медицинском страховании в РФ».
10.Закон РФ «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека».
11.Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании».
12.Закон РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
13.Закон РФ «О трансплантации органов и/или тканей человека».
14.Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
15.Профессиональный стандарт «Медицинская сестра/медицинский брат» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 475н, зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 04.09.2020 г., регистрационный № 59649)

Дополнительные источники.

1.Акопов В.И. Правовое регулирование профессиональной деятельности медицинского персонала. Учебное пособие. Ростов-на-Дону, Феникс, 2017.
2.Басова А. В. Медицинское право: учебник для вузов. Москва: Юрайт, 2026. — 306 с.
3.Белый Е.М. Предпринимательство в здравоохранении. М., Юрайт. 2021.
4.Василевич, Г. А. Основы права: учебник. Минск: РИПО, 2018. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789855037751.html
5.Волков А. М. Правовое обеспечение профессиональной деятельности в медицине: учебник для среднего профессионального образования. Москва: Издательство Юрайт, 2026. — 278 с.
6.Воробьёва Л.В. Медицинское право. Краткий курс лекций. Феникс, 2014.
7.Гуреева М.А. Правовое обеспечение профессиональной деятельности. 2021.
8.Демидов Н.В. Трудовое право. М., Юрайт. 2021.
9.Демичев Д. М. Основы права. Учебное пособие. Минск: Вышэйшая школа, 2018. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850629838.html
10.Егоров К.В. Правомерный вред в медицине. М., Статут. 2011.
11.Егоров К.В., Булнина А.С., Гараев Г.Х. Медицинское право. Учебное пособие [Электронное издание]. М., Статут. 2019.
12.Климова Ю.Р. Правовое обеспечение профессиональной деятельности медицинских работников. Учебник для СПО. Санкт-Петербург: Лань, 2022. – 100 с.
13.Лупарев Е.Б., Епифанова Е.В. Публичное медицинское право. Краснодар, 2021.
14.Миронова Т.К. Правовое регулирование бесплатного оказания медицинской помощи. Учебное пособие. М., Юстицинформ, 2018.
15.Мохов, А. А. Медицинское право России: учебник. Москва: Проспект, 2021. - 544 с. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392337651.html
16.Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440940.html
17.Основы права. Под ред. А.А.Вологдина. М., Юрайт. 2021.
18.Пашкова Г.Г. Правовые основы охраны здоровья в Российской Федерации: учеб. пособие. – Томск: Издательство Томского государственного университета, 2024. – 130 с.
19.Понкина А.А., Понкин И.В. Правовое регулирование паллиативной медицинской помощи. М., ГЭОТАР-Медиа, 2019.

20.Правовое обеспечение профессиональной деятельности [Электронный ресурс] / Ю. Д. Сергеев [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459188.html
21.Рарог, А. И. Медицинское уголовное право: монография / Рарог А. И. , Понятовская Т. Г. , Бимбинов А. А. и др. , отв. ред. А. И. Рарог. - Москва: Проспект, 2022. - 576 с. - ISBN 978-5-392-36148-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392361489.html
22.Салыгина Е.С. Юридическое сопровождение деятельности частной медицинской организации. Омск, 2013.
23.Сергеев Ю.Д. Основы права [Электронный ресурс] – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444382.html
24.Семина, Т. В. Медицинское право: судебная практика в России и за рубежом: монография. Москва: Проспект, 2024. - 408 с. - ISBN 978-5-392-39917-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392399178.html
25.Шевченко О. А., Морозов П. Е., Кудряшова С. Н., Батусова Е. С., Свередюк М. Г. Медицинское право. Санкт-Петербург: Лань, 2024. – 264 с.

Интернет-ресурсы.

1.Интернет ресурс. Справочная система «Консультант-плюс». URL http://www.cons-plus.ru.
2.Интернет ресурс. Справочная система «Гарант». URL http//www.garant.ru.

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж

Комплект
контрольно-оценочных средств
учебной дисциплины ОПЦ.01. Анатомия и физиология человека
программы подготовки специалистов среднего звена
по специальность 34.02.01 «Сестринское дело»

1. Общие положения

Контрольно-оценочные средства (КОС) предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины ОПЦ.01. Анатомия и физиология человека.

КОС включают контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме экзамена.

КОС разработаны на основании положений:

- программы подготовки специалистов среднего звена специальности СПО специальность 34.02.01 «Сестринское дело»;
- рабочей программы учебной дисциплины ОПЦ.01. Анатомия и физиология человека.

2. Результаты освоения дисциплины, подлежащие проверке

Результаты обучения	***Критерии оценки***	***Методы оценки***
знания: - строения человеческого тела и функциональных систем человека, их регуляции и саморегуляции при взаимодействии с внешней средой. - основной медицинской терминологии; -строения, местоположения и функции органов тела человека; -физиологических характеристик основных процессов жизнедеятельности организма человека; -функциональных систем человека, их регуляции и саморегуляции при взаимодействии с внешней средой	- демонстрация знаний анатомических образований, уверенно представляя их на скелете, муляже и называя соответствующие функции; - демонстрация проекций зон внутренних органов при необходимости оказания медицинской помощи; - при описании строения и функции органа уверенное использование медицинской терминологии	Тестовый контроль с применением информационных технологий. Экспертная оценка правильности выполнения заданий. Экспертная оценка решения ситуационных задач. Устный опрос. Работа с немыми иллюстрациями. Экзамен.
Умения - применять знания о строении и функциях органов и систем организма человека при оказании сестринской помощи и сестринского ухода за пациентами.	- правильное определение топографии органов; - свободное применение знаний анатомии при решении практических заданий по оказанию сестринской помощи при различных изменениях физиологических процессов - оценка и определение нарушений физиологических показателей функций организма, используя данные нормальных показателей	Экспертная оценка выполнения практических заданий Экзамен

3. Распределение оценивания результатов обучения по видам контроля

Наименование элемента умений или знаний	Виды аттестации	
	Текущий контроль	*Промежуточная аттестация*
З 1. Строения человеческого тела и функциональных систем человека, их регуляции и саморегуляции при взаимодействии с внешней средой.	+	+
З 2. Основной медицинской терминологии;	+	+
З 3. Строения, местоположения и функции органов тела человека;	+	+
З 4. Физиологических характеристик основных процессов	+	+
З 5. Функциональных систем человека, их регуляции и саморегуляции при взаимодействии с внешней средой	+	+
У 1 применять знания о строении и функциях органов и систем организма человека при оказании сестринской помощи;	+	+

3.1.Структура контрольного задания для промежуточной аттестации.

Текст задания

Промежуточная аттестация в форме экзамена проводится в виде устного опроса по билетам, включающих 2 теоретических вопроса и одно практическое задание. Количество билетов - 30 вариантов.

Перечень вопросов для промежуточной аттестации:

1. Основы гистологии: виды тканей, особенности строения, место расположения.
2. Строение костей черепа: мозговой и лицевой отделы, соединения костей черепа, особенности черепа новорожденного.
3. Скелет туловища: отделы позвоночника, особенности строения позвонков, физиологические изгибы позвонков, строение грудной клетки.
4. Скелет верхних конечностей: строение, анатомические особенности, расположение. Соединение костей верхних конечностей.
5. Скелет нижних конечностей: строение, анатомические особенности, расположение. Соединение костей нижних конечностей.
6. Мышцы головы: назвать группы мышц, перечислить мышцы и их функции, показать месторасположение.
7. Мышцы шеи: назвать группы мышц, перечислить мышцы и их функции, показать месторасположение.
8. Мышцы пояса верхних конечностей: перечислить мышцы и их функции, показать месторасположение.
9. Мышцы свободной части верхних конечностей: назвать группы мышц, перечислить мышцы и их функции, показать месторасположение.
10. Мышцы пояса нижних конечностей: перечислить мышцы и их функции, показать месторасположение.
11. Мышцы свободной части нижних конечностей: назвать группы мышц, перечислить мышцы и их функции, показать месторасположение.
12. Мышцы груди: назвать группы мышц, перечислить мышцы и их функции, показать месторасположение.
13. Мышцы живота: назвать группы мышц, перечислить мышцы и их функции, показать месторасположение.
14. Мышцы спины: назвать группы мышц, перечислить мышцы и их функции, показать

месторасположение.

15. Спинной мозг: топография и внешнее строение спинного мозга. Спинномозговые сегменты. Оболочки спинного мозга. Внутреннее строение спинного мозга: белое вещество, серое вещество, спинномозговой канал. Проводящие пути спинного мозга. Спинномозговые рефлексы.

16. Головной мозг: отделы, их строение, функции. Желудочки и оболочки головного мозга.

17. Высшая нервная деятельность: рефлексы, сигнальные системы, формы психической деятельности. Физиологические основы памяти, речи, сознания. Влияние режима дня на функциональное состояние головного мозга.

18. Черепные нервы: название пар, места выхода, иннервация.

19. Спинномозговые нервы: строение, сплетения, иннервация.

20. Вегетативная нервная система: особенности расположения ядер, узлов, строение волокон, влияние на органы.

21. Зрительный анализатор: глаз, глазное яблоко, вспомогательный аппарат. Механизм зрительного восприятия.

22. Слуховой анализатор: вспомогательный аппарат слуховой и вестибулярной сенсорных систем – ухо. Отделы, строение. Вестибулярная сенсорная система, рецепторы, проводниковый и центральный отделы.

23. Кожа, ее строение, функции, производные. Оценка состояния кожи и видимых слизистых (цвет, тургор, эластичность, температура).

24. Обонятельные рецепторы, вспомогательный аппарат обонятельной сенсорной системы (нос), проводниковый и центральный отделы. Вкусовой анализатор.

25. Железы внутренней секреции: гипоталамо-гипофизарная система. Механизм регуляции деятельности желез внутренней секреции. Гипофиззависимые и гипофизнезависимые железы внутренней секреции

26. Железы внутренней секреции: перечислить железы, назвать их расположение, функции.

27. Сердце: определение, топография, внешнее и внутреннее строение. Фазы деятельности сердца.

28. Малый круг кровообращения: артерии и вены, его значение. Особенности кровообращения у плода.

29. Большой круг кровообращения: аорта, её отделы и ветви.

30. Большой круг кровообращения: артерии, кровоснабжающие структуры головы и шеи.

31. Большой круг кровообращения: артерии верхних конечностей, области кровоснабжения.

32. Большой круг кровообращения: артерии, кровоснабжающие органы и стенки грудной полости.

33. Большой круг кровообращения: артерии, кровоснабжающие органы и стенки брюшной полости.

34. Большой круг кровообращения: артерии, кровоснабжающие органы и стенки тазовой полости.

35. Большой круг кровообращения: артерии нижних конечностей, области кровоснабжения.

36. Большой круг кровообращения: система верхней полой вены.

37. Большой круг кровообращения: система воротной вены печени, кровоснабжение печени.

38. Большой круг кровообращения: система нижней полой вены.

39. Дыхательная система: значение, строение органов, топография и их функции.

40. Физиология дыхания: виды дыхания (внешний и внутренний), дыхательный цикл, дыхательные объёмы.

41. Пищеварительная система: строение органов, расположение, функции.

42. Пищеварительная система: особенности строения тонкого и толстого кишечника.

43. Физиология пищеварения. Центр регуляции дефекации. Состав кала.

44. Железы пищеварительной системы: строение, расположение, функции.

45. Обмен веществ и энергии: значение, общая характеристика, функции, содержание в продуктах.

46. Почки: значение, строение, функции, топография.

47. Мочевыводящие пути: значение, строение органов, функции, топография.
48. Механизм образования мочи. Центр регуляции мочеиспускания. Состав мочи.
49. Женская половая система: значение, строение органов, функции, топография.
50. Молочная железа: значение, строение, функции. Менструальный цикл.
51. Мужская половая система: значение, строение органов, функции, топография.
52. Кровь: состав, свойства и функции. Факторы свертывания крови, механизмы свёртывания крови, время свёртывания крови.
53. Группы крови. Принципы определения групп крови. Виды и расположение агглютиногенов, агглютининов. Резус-фактор, его локализация. Агглютинация, гемолиз, виды гемолиза. Реакция агглютинации, причины АВО-конфликта, резус-конфликта. Гемотрансфузионный шок.
54. Иммунная система: определение, виды иммунитета, органы иммунитета (строение, топография).
55. Органы иммунной системы (центральные и периферические).
56. Сперматогенез. Овогенез. Климакс.

Перечень материалов, оборудования и информационных источников, используемых в аттестации:

- Ткани: анатомический плакат «Виды тканей».
- Остеология: набор анатомических моделей: «Скелет человека», «Скелет торса человека», «Череп». Набор анатомических костных препаратов. Анатомические плакаты: «Кость как орган», «Виды соединения костей».
- Миология: настенные планшеты мышц: «Мышцы головы и шеи», «Мышцы груди», «Мышцы спины», «Мышцы живота», «Мышцы нижней конечности», «Мышцы верхних конечностей», анатомическая модель с мышцами.
- Спланхнология: набор планшетов: «Органы пищеварительной системы», «Строение почки, нефрон», «Ворсинки кишечника», «Гепатоцит», «Артериальная система». Анатомическая модель «Торс разборный». Набор муляжей: гортань, легкие, бронхиальное дерево, печень, почка. Набор плакатов: «Органы системы дыхания», «Легкие», «Регуляция дыхания», «Почки», «Железы внутренней секреции», «Органы женской половой системы», «Органы мужской половой системы».
- Нервная система: анатомическая модель «Головной мозг», набор плакатов: «Спинной мозг», «Спинномозговые нервы» «Головной мозг», «Вегетативная нервная система. Симпатическая система», «Вегетативная нервная система. Парасимпатический отдел». Анатомические планшеты: головной мозг, спинной мозг.
- Сердечно – сосудистая система: анатомическая модель «Сердце», набор плакатов: «Сердце», «Артериальная система», «Венозная система», «Лимфообращение», видеофильм: «Кровообращение»
- Органы чувств: муляжи: глаз, ухо; набор плакатов: «Глаз», «Ухо, горло, нос», «Кожа».

Информационное обеспечение обучения.

Основные источники:

1. Анатомия и физиология человека: атлас / Д. Б. Никитюк, С. В. Клочкова, Н. Т. Алексеева ; под ред. Д. Б. Никитюка. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 368 с. — ISBN 978-5-9704-9672-5, DOI: 10.33029/9704-4600-3-ATL-2020-1-368. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496725.html (дата обращения: 03.06.2026). - Режим доступа: по подписке. — Текст: электронный
2. Смольянникова, Н. В. Анатомия и физиология человека : учебник / Н. В. Смольянникова, Е. Ф. Фалина, В. А. Сагун. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-9274-1. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970492741.html

3. Анатомия и физиология человека. Иллюстрированный учебник / под ред. И. В. Гайворонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-8833-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970488331.html
4. Крыжановский, В. А. Анатомия человека : атлас : Т. 3. Нервная система. Органы чувств : учебное пособие / В. А. Крыжановский, Д. Б. Никитюк, С. В. Клочкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 808 с. (Анатомия человека) - ISBN 978-5-9704-5776-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457764.html
5. Сапин, М. Р. Анатомия человека : атлас : учеб. пособие для медицинских училищ и колледжей / М. Р. Сапин, З. Г. Брыксина, С. В. Клочкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-8783-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970487839.html
6. Анатомия человека. Том 1. Система органов опоры и движения. Спланхнология : учебник / И. В. Гайворонский, Г. И. Ничипорук, А. И. Гайворонский ; под ред. И. В. Гайворонского. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-8100-4, DOI: 10.33029/9704-8100-4-AOD-2024-1-736. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481004.html
7. Анатомия человека : атлас : в 3 т. Т. 1. Остеология, артросиндесмология, миология / автор-составитель Л. Л. Колесников. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-8256-8. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482568.html
8. Анатомия человека : атлас : в 3 т. Т. 2. Спланхнология / автор-составитель Л. Л. Колесников. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7204-0. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472040.html

Дополнительные источники:

1. Самусев, Р.В. Атлас анатомии человека / Р.П. Самусев, В.А. Агеева. – Москва: АСТ, 2020. – 544 с.
2. Атлас анатомии человека [Электронный ресурс]. URL: https://anatomcom.ru/
3. Карелина, Н. Р. Анатомия человека в тестовых заданиях : учебное пособие / под ред. Н. Р. Карелиной. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5207-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452073.html
4. Гайворонский, И.В. Анатомия и физиология человека [Текст]: учеб. / И.В. Гайворонский. – Москва: Академия, 2020 – 544 с.
5. Никитюк, Д.Б. Анатомия и физиология человека : атлас / Д. Б. Никитюк, С.В. Клочкова, Н. Т. Алексеева ; под ред. Д. Б. Никитюка. – Москва : ЭОТАР-Медиа, 2020. – 368 с. : ил. – DOI: 10.33029/9704-4600-3-ATL-2020-1-368.
6. Смольянникова, Н.В. Анатомия и физиология: учебник / Н.В. Смольянникова, Е.Ф. Фалина, В.А. Сагун. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019 – 576 с.

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж

Комплект
контрольно-оценочных оценочных средств
учебной дисциплины
ОПЦ.02 «Основы латинского языка с медицинской терминологией»

программы подготовки специалистов среднего звена
по специальности
34.02.01. «Сестринское дело»

1.Общие положения

Контрольно-оценочные средства (КОС) предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины ОПЦ.02 «Основы латинского языка с медицинской терминологией».

КОС включают контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме экзамена.

КОС разработаны на основании положений:

Программы подготовки специалистов среднего звена специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело;

Рабочей программы учебной дисциплины ОПЦ.02 «Основы латинского языка с медицинской терминологией».

2. Результаты освоения дисциплины, подлежащие проверке

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	**Основные показатели оценки результатов**
Освоенные умения:	
- правильно читать и писать на латинском языке медицинские (анатомические, клинические и фармацевтические) термины;	Демонстрация способности правильно читать и писать на латинском языке медицинские (анатомические, клинические и фармацевтические) термины
- объяснять значение терминов по знакомым терминоэлементам, частотным отрезкам;	Демонстрация способностивыделять в терминах частотные отрезки для пользования информацией о химическом составе, фармакологической характеристике, терапевтической эффективности лекарственного средства
- переводить рецепты и оформлять их по заданному нормативному образцу.	Демонстрация способности читать, переводить и писать рецепты, оформлять их по заданному нормативному образцу.
Усвоенные знания:	
- элементы латинской грамматики и способы словообразования;	Знания элементов латинской грамматики и способов словообразования. Знания основных правил построения грамматической и графической структуры латинской части рецепта.
- 500 лексических единиц	Знания 500 лексических единиц и основных рецептурных сокращений.
- Знание понятия "частотный отрезок".	Знания частотных отрезков, наиболее часто употребляемых в названиях лекарственных веществ и препаратов.

3. Структура контрольного задания для промежуточной аттестации в форме экзамена
3.1.Текст задания

БИЛЕТ №1

1. Прочитайте и переведите следующие фармацевтические наименования и клинические термины:

Tinctura Belladonnae, Solutio Novocaini, Tabulettae Laevomycetini, Rhizoma Valerianae, Folia Farfare, dermatologia, hypertonia, cholecystitis, myoma, neurosis

2. Напишите рецепт по-латински:
Возьми: Ментола 0,1
Растёртой камфоры 0,05
Одну каплю эвкалиптового масла
Вазелинового масла 10,0
Смешай. Выдай.
Обозначь: Для вливания в гортань

БИЛЕТ №2

1. Прочитайте и переведите следующие фармацевтические наименования и клинические термины:
Analgetica, aqua Menthae piperitae, solutio Furacilini, decoctum baccae Viburni, tabulettae Carboni activati, neurologia, endocarditis, oliguria, mammogramma, cystoma

2. Напишите рецепт по-латински:
Возьми: Нашатырно-анисовых капель 50 мл
Алтейного сиропа 30,0
Дистиллированной воды до 200 мл
Смешай. Выдай.
Обозначь: По 1 столовой ложке 3 раза в день

БИЛЕТ №3

1. Прочитайте и переведите следующие фармацевтические наименования и клинические термины:

Sedativa, unguentum Ichthyoli, solutio Lidocaini, tabulettae Pentoxyli obductas, liquor Kalii arsenitis, oncologia, hydrophobia, cystostomia, stomatitis, splenomigalia

2. Напишите рецепт по-латински:

Возьми: Борной кислоты 1,0
Салициловой кислоты 5,0
Оксида цинка 25,0
Чистого талька 50,0
Смешай, пусть получится порошок. Выдай.
Обозначь: Присыпка

БИЛЕТ №4

1. Прочитайте и переведите следующие фармацевтические наименования и клинические термины:

Narcotica, Pasta Zinci, Species sedativae, Oleum Olivarum, radix Valerianae, proctologia, nephrectomia, myalgia, cardiographia, tonsillitis

2. Напишите рецепт по-латински:

Возьми: Жжёной магнезии 2,5
Выдай в коробочке.
Обозначь: По ¼ - ½ чайной ложке 2 раза в день

БИЛЕТ №5

1. Прочитайте и переведите следующие фармацевтические наименования и клинические термины:

Purgativa, Oleum Eucalypti, Tabulettae Nitroglycerini, Species antiasthmaticae, Lamellae ophthalmicae, haematologia, gastrorrhagia, cardiopathia, colposcopia, laparotomia

2. Напишите рецепт по-латински:

Возьми: Диуретина 4,0
Воды перечной мяты
Дистиллированной воды по 60 мл
Смешай. Выдай.
Обозначь: По 1 столовой ложке 3 раза в день

БИЛЕТ №6

1. Прочитайте и переведите следующие фармацевтические наименования и клинические термины:

Laxativa, Solutio Nitroglycerini oleosa, Tinctura Rhei, Species purgativae, suppositoria rectalia, stomatologia, arthroplastica, angiospasmus, spondylotomia, pericarditis

2. Напишите рецепт по-латински:

Возьми: Таблетки экстракта валерианы 0,02 покрытые оболочкой
числом 50.
Выдай.
Обозначь: По 2 таблетки 3 раза в день

БИЛЕТ №7

1. Прочитайте и переведите следующие фармацевтические наименования и клинические термины:

Bactericida, Extracta oleosa, Solutio Corglyconi, Dragees Acidi ascorbinici, Aerosolum “Camphomenum”, gynaecologia, cystoscopia, mastectomia, gastrospasmus, angiographia

2. Напишите рецепт по-латински:

Возьми: Горькой настойки
Настойки ревеня по 15 мл
Смешай. Выдай.
Обозначь: По 20-30 капель 3 раза в день

БИЛЕТ №8

1. Прочитайте и переведите следующие фармацевтические наименования и клинические термины:

Succus Plantaginis, Infusum Convallariae majalis, globuli vaginales, Elixir pectorale, dosis letalis, paraproctitis, uraemia, laryngotracheitis, angiosclerosis, encephalopathia

2. Напишите рецепт по-латински:

Возьми: Скипидара
Камфорного масла
Хлороформа по 100,0
Смешай. Выдай.
Обозначь: Растирание

БИЛЕТ №9

1. Прочитайте и переведите следующие фармацевтические наименования и клинические термины:

Solutio Kalii bromidi, Aerosolum “Hyposolum”, Granula Furazolidoni, Pulvis Phthivazidi, oleum Ricini, laryngitis, arthropathia, bronchostenosis, nephroma, endometritis

2. Напишите рецепт по-латински:

Возьми: Жидкого экстракта крапивы
Жидкого экстракта тысячелистника по 25 мл
Смешай. Выдай.
Обозначь: По 25-30 капель 3 раза в день

БИЛЕТ №10

1. Прочитайте и переведите следующие фармацевтические наименования и клинические термины:

Extractum Viburni, Carbo activatus, Cortex Periplocae, Unguentum Furacilini, Tabulettae Pyracetami, arthroma, cystogramma, blepharoplastica, dermatosis, anuria

2. Напишите рецепт по-латински:

Возьми: Настойки ландыша
Настойки валерианы по 10 мл
Жидкого экстракта боярышника 5 мл
Ментола 0,05
Смешай. Выдай.
Обозначь: По 20-25 капель 3 раза в день

БИЛЕТ №11

1. Прочитайте и переведите следующие фармацевтические наименования и клинические термины:

Decoctum corticis Frangulae, Liquor Burovi, Flores Crataegi, Solutio Dactinomycini, Aerosolum “Vinisolum”, gastroenterologia, hepatitis, cystoma, nephroptosis, spondylographia

2. Напишите рецепт по-латински:

Возьми: Ацетилсалициловой кислоты 0,5
Кофеина 0,05
Выдай такие дозы числом 10 в таблетках.
Обозначь: По 1 таблетке 3 раза в день

БИЛЕТ №12

1. Прочитайте и переведите следующие фармацевтические наименования и клинические термины:

Suppositoria “Anaesthesolum”, Solutio Iodi spirituosa, Tabulettae Antipyrini, Pulvis Uradonini, Oleum Lavandulae, stomatologia, paranephritis, cholecystectomia, otoplastica, cardialgia

2. Напишите рецепт по-латински:

Возьми: Резорцина 1,0
Вазелина 10,0
Смешай, пусть получится мазь. Выдай.
Обозначь: Мазь

БИЛЕТ №13

1. Прочитайте и переведите следующие фармацевтические наименования и клинические термины:

Analeptica, Sal corolinum factitium, Solutio Morphini hydrochloridi, Linimentum Aloes, Granula Furazolidoni, oncologia, blepharoptosis, gastrostomia, lipoma, bronchitis

2. Напишите рецепт по-латински:

Возьми: Касторового масла 20,0
Ксероформа 1,2
Винилина 1,0
Смешай, пусть получится жидкая мазь. Выдай.
Обозначь: Для мазевых повязок

БИЛЕТ №14

1. Прочитайте и переведите следующие фармацевтические наименования и клинические термины:

Analgetica, Solutio Laevomycetini spirituosa, Tabulettae Tetracyclini, Solutio Natrii chloridi, Linimentum Synthomycini, physiologia, phlebitis, ophthalmorrhagia, splenectomia, myalgia

2. Напишите рецепт по-латински:

Возьми: Ментола 0,1

Персикового масла 10,0
Смешай. Выдай.
Обозначь: Для ингаляций при трахеите

БИЛЕТ №15

1. Прочитайте и переведите следующие фармацевтические наименования и клинические термины:

Antibiotica, capsulae gelatinosae, oleum Terebinthinae, Aerosolum “Panthenolum”, Sirupus Althaeae, paediatria, hydrotherapia, rhinoscopia, gastrotomia, mastalgia

2. Напишите рецепт по-латински:

Возьми: Настоя листьев сены 10,0-150 мл
Сиропа ревеня 30 мл
Смешай. Выдай.
Обозначь: По 1 столовой ложке утром и на ночь

БИЛЕТ №16

1. Прочитайте и переведите следующие фармацевтические наименования и клинические термины:

Anaesthetica, suppositoria rectalia, Decoctum corticis Quercus, Pulvis Streptocidi, Tinctura Eucalypti, otalgia, proctologia, nephrographia, splenectomia, dermatitis, arthrosis

2. Напишите рецепт по-латински:

Возьми: Эмульсии касторового масла 180,0
Сахарного сиропа до 200,0
Смешай. Выдай.
Обозначь: По 2 столовые ложки через 1 час до наступления слабительного действия

БИЛЕТ №17

1. Прочитайте и переведите следующие фармацевтические наименования и клинические термины:

Heroica, Emulsum Synthomycini, Extractum Calendulae, Magnesia usta, cortex Alni, cardiologia, arthrosis, thermometria, nephritis, dystonia

2. Напишите рецепт по-латински:

Возьми: Листьев малины 20,0
Листьев мальвы
Листьев мать-и-мачехи по 25,0
Листьев шалфея 30,0
Смешай. Выдай.
Обозначь: 3 столовые ложки смеси залить стаканом кипятка. Для полоскания горла

БИЛЕТ №18

1. Прочитайте и переведите следующие фармацевтические наименования и клинические термины:

Solutio Anaesthesini, Tabulettae Phthivazidi, Folium Menthae piperitae, Guttae Promedoli, Semina Cucurbitae, bronchospasmus, angioma, cystoptosis, splenitis, nephrographia

2. Напишите рецепт по-латински:

Возьми: Амидопирина
Анальгина по 0,25
Выдай такие дозы числом 6 в таблетках
Обозначь: По 1 таблетке 2-3 раза в день

БИЛЕТ №19

1. Прочитайте и переведите следующие фармацевтические наименования и клинические термины:

Sedativa, unguentum Ichthyoli, solutio Lidocaini, tabulettae Pentoxyli obductas, liquor Kalii arsenitis, oncologia, hydrophobia, cystostomia, stomatitis, splenomigalia

2. Напишите рецепт по-латински:

Возьми: Горькой настойки
Настойки ревеня по 15 мл
Смешай. Выдай.
Обозначь: По 20-30 капель 3 раза в день

БИЛЕТ №20

1. Прочитайте и переведите следующие фармацевтические наименования и клинические термины:

Analgetica, Solutio Laevomycetini spirituosa, Tabulettae Tetracyclini, Solutio Natrii chloridi, Linimentum Synthomycini, physiologia, phlebitis, ophthalmorrhagia, splenectomia, myalgia

2. Напишите рецепт по-латински:

Возьми: Скипидара
Камфорного масла
Хлороформа по 100,0
Смешай. Выдай.
Обозначь: Растирание

Перечень материалов, оборудования и информационных источников, используемых в аттестации:

Основные источники:

1. Городкова Ю.И. Латинский язык (для медицинских и фармацевтических колледжей и училищ): учебник/ Ю.И. Городкова. – 27-е изд., стер. – М.: КНОРУС, 2020. – 264 с. – (Среднее профессиональное образование).
2. Панасенко, Ю. Ф. Основы латинского языка с медицинской терминологией: учебник / Панасенко Ю. Ф. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-5172-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451724.html

Дополнительные источники:

1. Панасенко, Ю.Ф. Основы латинского языка с медицинской терминологией [Текст] : учеб. для мед. училищ и колледжей / Ю. Ф. Панасенко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015 (доп. – 100 экз.)
2. Петрова, Г. Вс. Латинский язык и медицинская терминология: учебник / Г. Вс. Петрова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-5973-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459737.html
3. Полухина О.Н. Основы латинского языка с медицинской терминологией: учеб-метод. пособие, Саратов, изд-во СГМУ, 2013 г.
4. Сыч М.А. Основы латинского языка с медицинской терминологией: учебное пособие, Саратов, изд-во СГМУ, 2013 г.

Информационные электронные ресурсы: справочники, словари, обучающие и контролирующие программы, тесты для диагностики уровня знаний.

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж

Комплект
контрольно-оценочных средств
учебной дисциплины
ОПЦ.03 «Основы патологии»

программы подготовки специалистов среднего звена
по специальности
34.02.01. «Сестринское дело».

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Контрольно-оценочные средства (КОС) предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины **ОПЦ.03 «Основы патологии»**

КОС включают контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме **экзамена.**

КОС разработаны на основании положений:

- программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01. «Сестринское дело»
- рабочей программы учебной дисциплины ОПЦ.03 «Основы патологии»

2. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Результаты обучения	Критерии оценки	Методы оценки
знания: – общих закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека; – структурно- функциональных закономерностей развития и течения типовых патологических процессов и отдельных заболеваний; – клинических проявлений воспалительных реакций, форм воспаления; – клинических проявлений патологических изменений в различных органах и системах организма; – стадий лихорадки.	- полное раскрытие понятий и точность употребления научных терминов; - демонстрация знаний закономерностей течения патологических процессов и отдельных заболеваний; - сравнение здоровых и патологически измененных тканей и органов;	Тестовый контроль с применением информационных технологий. Экспертная оценка правильности выполнения заданий Экспертная оценка решения ситуационных задач. Устный опрос Работа с немыми иллюстрациями Экзамен
Умения - определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека; - определять морфологию патологически измененных тканей и органов	- способность определить признаки повреждения, воспаления и нарушения кровообращения по заданию преподавателя; - описание макропрепаратов и микропрепаратов, демонстрирующих типовые патологические изменения тканей и органов; - проведение анализа основных клинических проявлений заболеваний различных органов и систем;	Экспертная оценка выполнения практических заданий Экзамен

Экзаменационные билеты для промежуточной аттестации (экзамена)

Вариант №1

1. Задание № 1. Здоровье и болезнь. Этиология патогенез. Формы и стадии развития болезней. Механизмы выздоровления. Понятие о профилактике.

2. Задание № 2. Показатели дыхательной недостаточности. Пневмоторакс.

3. Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

После вскрытия двух больных, в прошлом перенесших инфаркт миокарда и умерших от хронической сердечной недостаточности, поставлены разные диагнозы. Выберите макроскопические изменения в организме, подтверждающие каждый из диагнозов:

1. Атеросклероз
2. Гипертоническая болезнь

А. Аорта- интима с многочисленными участками изъязвлений, кальциноза;

Б. Сердце увеличено вследствие гипертрофии стенки левого желудочка, полости растянуты, крупноочаговый кардиосклероз;

В. Почки маленькие, плотные, с мелкозернистой поверхностью;

Г. Печень увеличена, плотная, на разрезе имеет мускатный вид.

Вариант №2

1. Задание № 1. Нарушение обмена веществ в организме и его тканях. Критерии основного обмена веществ и другие проявления нарушения основного обмена.

2. Задание № 2. Гипоксия: определение понятия, виды гипоксий, механизмы компенсации.

3. Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

У женщины 45 лет с детства наблюдали ревматический митральный порок сердца. В последние годы предъявляла жалобы на одышку, отеки в ногах ,при пальпации печень увеличена. Смерть наступила от нарастающей
сердечно-сосудистой недостаточности. Какие изменения в органах
могли быть обнаружены при вскрытии?

А. Бурая индурация легких;

Б. Мускатный фиброз печени;

В. «Волосатое сердце»;

Г. Деформация створок митрального клапана.

Вариант №3

1.Задание № 1. Виды регенерации. Различие между гипертрофией и гиперплазией. Понятие метаплазии и дисплазии. Сущность процесса организации. Виды заживления ран.

2.Задание № 2. Крупозная пневмония: этиология, патогенез, морфологические проявления, осложнения.

3.Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

Больной раком желудка с множественными метастазами умер от раковой кахексии. Какие изменения могли быть обнаружены на вскрытии?

А. Бурая атрофия миокарда;

Б. Бурая индурация легких;

В. Увеличенная печень, дряблой консистенции, глинистого вида;

Г. В эпикарде увеличено количество жировой клетчатки;

Д. Скелетные мышцы бурого цвета за счет липофусцина.

Вариант №4

1. Задание № 1. Нарушение водного обмена. Механизм образования отека. Виды отеков. Отличие транссудата от экссудата.

2. Задание № 2. Причины и механизмы недостаточности внешнего дыхания, типы патологического дыхания.

3. Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

Назовите сосуды движения лекарственного вещества, введенного в локтевую вену до тканей легкого?

Вариант №5

1. Задание № 1. Стромально - сосудистая (мезенхимальная) дистрофия. Классификация, морфологические проявления.

2. Задание № 2. Нарушение основных свойств сердечной мышцы. Механизм возникновения экстрасистол и пароксизмальной тахикардии. Определение понятий «сердечная блокада», «дефицит пульса». Механизм дефибрилляции.

3. Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

Женщина, страдающая ожирением, жалуется на чувство тяжести в правом подреберье, горечь во рту. В дальнейшем присоединились признаки
сердечной недостаточности. Какие изменения органов возникли у больной?

А. Жировая дистрофия печени;
Б. Бурая атрофия печени;
В. Ожирение сердца;
Г. Бурая атрофия миокарда;
Д. Тигровое сердце.

Вариант №6

1. Задание № 1. Основное звено, «порочный круг», цепная реакция, пусковой механизм в патогенезе болезней.

2. Задание № 2. Воспалительные заболевания сердца: этиология, патогенез, морфогенез, осложнения, исход.

3. Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

Пациент жалуется на изжогу, боль в эпигастральной области, усиливающуюся после приема пищи. Каков предположительный диагноз? Обоснуйте.

Вариант №7

1. Задание № 1. Патологическая реакция, патологический процесс, патологическое состояние: понятие, клинико-морфологическое отличие то болезни.

2. Задание № 2. Атеросклероз. Этиология. Патогенез. Морфологические проявления в различных стадиях атеросклероза. Формы атеросклероза.

3. Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

Пациента беспокоит обильное слюноотделение, которое нарушает процесс речи и приема пищи. Как называется этот симптом, и какие причины могут к нему привести?

Вариант №8

1. Задание № 1. Дистрофии. Классификация. Виды. Механизмы дистрофии.

2. Задание № 2 Гипертоническая болезнь. Этиология. Патогенез. Стадии течения гипертонической болезни. Патогенез гипертонического криза. Формы гипертонической болезни. Симптоматическая артериальная гипертония.

3. Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

Пациент жалуется на диарею. Какая функция и какого отдела кишечника нарушена, и к чему может привести данная патология.

Вариант №9

1. Задание № 1. Паренхиматозные дистрофии. Классификация, морфологические изменения.

2. Задание № 2. Ишемическая болезнь сердца: этиология, патогенез, классификация. Различия стенокардии покоя и напряжения.

3.Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

Пациент жалуется на боль в эпигастральной области, отдающую в левое подреберье и левую поясничную область. Патология какого органа предположительно имеется у пациента?

Вариант №10

1. Задание № 1 Минеральные дистрофии: нарушение обмена кальция. Виды. Морфологические проявления.

2. Задание № 2. Заболевания соединительной ткани: виды и общие морфологические проявления коллагенозов.

3. Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

При обследовании в моче обнаружена глюкоза. Как называется данный симптом? О каких нарушениях в организме можно предполагать?
Как можно подтвердить диагноз?

Вариант №11

1. Задание № 1. Смешанные дистрофии. Нарушения обмена производных гемоглобина.
2. Задание № 2. Виды нарушения мочеобразования и мочевыделения. Изменение количества и состава мочи, ритма мочеотделения.
3. Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

При обследовании мочи обнаружены выщелоченные эритроциты.
Каков предположительный диагноз? Какова тактика медработника?

Вариант №12

1. Задание № 1. Сердечная недостаточность: причины, клинико-морфологические проявления, компенсаторные механизмы.
2. Задание № 2. Гломерулонефрит: этиология, патогенез, классификация, морфологические изменения, исход.
3. Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

При резком падении АД прекращается образование мочи. Почему?
Как называется этот симптом? Чего можно опасаться при данной патологии.

Вариант №13

1. Задание № 1. Атрофия, метаплазия, дисплазия: понятие, этиология, виды.
2. Задание № 2. Нефротический синдром: этиология, патогенез, морфологические признаки, исход.
3. Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

При осмотре пациента отмечается выраженная отечность. Как отличить почечные отеки от сердечных? Какие дополнительные обследования нужно провести?

Вариант №14

1. Задание № 1. Некроз: признаки, формы, исходы. Отличие некроза от апоптоза.
2. Задание № 2. Пиелонефрит: этиология, патогенез, формы течения осложнения, исход. Понятие о пиелонефритической сморщенной почке.
3. Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

Пациент жалуется на резкую боль в поясничной области, отдающую в пах. Каков предположительный диагноз? Какова тактика медработника?

Вариант №15

1. Задание № 1. Механизм восстановления функций. Реакции организации и приспособления.
2. Задание № 2. Клинико-морфологические проявления нарушения функций желудочно-кишечного тракта.
3. Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

При флюорографическом обследовании у пациента обнаружены петрификаты в верхней доле легкого. Исход какого процесса наблюдается в данной ситуации? В чем сущность этого процесса, и какие рекомендации необходимо дать обследуемому?

Вариант №16

1. Задание № 1. Шок: этиология, патогенез, виды, стадии. Понятие о «шоковых органах». Отличие шока от стресса и коллапса.
2. Задание № 2. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной: этиология, патогенез, морфогенез, осложнения.
3. Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

При плевральной пункции у пациента в экссудате обнаружены эритроциты. Какая форма воспаления присутствует в данной ситуации? Какие неблагоприятные условия могут возникнуть при данной форме?

Вариант №17

1. Задание № 1. Кома: этиология, патогенез. Виды комы. Морфологические изменения в органах и тканях при уремической, печеночной, гипергликемической, гипогликемической коме.

2. Задание № 2. Болезни кишечника: этиология, патогенез, классификация, морфологические изменения.

3. Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

При медосмотре у пациента зафиксировано АД 140/90 мм рт. ст. Является ли данный показатель достаточным для предположения у него гипертонической болезни?

Вариант №18.

1. Задание № 1. Нарушение основных свойств сердечной мышцы. Механизм возникновения экстрасистол и пароксизмальной тахикардии. Определение понятий «сердечная блокада», «дефицит пульса». Механизм дефибрилляции.

2. Задание № 2. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости.

3. Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

У пациента с гипертонической болезнью в моче появился белок. Какой стадии гипертонической болезни соответствует данная патология?

Вариант №19

1.Задание № 1. Нарушение периферического кровообращения. Артериальная и венозная гиперемия: определение, этиология, виды, клинические проявления. Понятие о стазе и сладж-синдроме.

2.Задание № 2. Панкреатит: этиология, патогенез, морфологические изменения, осложнения, исход.

3.Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

На рентгенографии легких обнаружены участки расширения бронхов.

Какая патология дыхания диагностируется у пациента?

Вариант №20

1. Задание № 1. Ишемия: определение, причины, клинические проявления, исходы. Значение коллатерального кровообращения в исходе ишемии.

2. Задание № 2. Печеночно-клеточная недостаточность. Причины, клинико - морфологические изменения, исходы.

3. Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

После закрытого пневмоторакса произошло спадение легкого. Как называется это понятие?

Вариант №21

1. Задание № 1. Тромбоз. Механизм образования тромба. Исходы тромбоза. Определение понятий организации и реканализации тромба. Эмболия: виды эмболов, механизм возникновения, исходы.

2. Задание № 2.Гепатоз, гепатит, цирроз: понятие, патоморфологические различия.

3. Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

При ранении грудной клетки на расстоянии слышен звук засасывания воздуха в плевральную полость. Какая патология у пациента, и какие разновидности ее бывают?

Вариант №22

1.Задание № 1. Нарушение лимфообращения. Лимфостаз. Лимфорея. Лимфатический отек.

2.Задание № 2. КОС и буферные системы организма. Ацидоз.Алкалоз.

3.Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

У пациента затянувшаяся пневмония, t = 38-39 градусов, обильная зловонная гнойная мокрота. Чем осложнилась пневмония?

Вариант №23

1.Задание № 1. Воспаление: определение, причины, признаки воспаления. Компоненты воспаления. Физиологическая целесообразность воспаления.

2. Задание № 2. Заболевания желчного пузыря (холецистит, желчно- каменная болезнь). Классификация, формы, морфологические изменения, осложнения.

3.Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

При обследовании глазного дна у пациента на сосудах обнаружены изменения в виде пятен и полос. Какой стадии атеросклероза соответствуют эти изменения.

Вариант №24

1. Задание № 1. Классификация воспалений. Характеристика основных видов экссудата.
2. Задание № 2. Ревматизм. Этиология, патогенез. Патоморфологические изменения в сердце и суставах.
3. Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

При травме была удалена одна из почек. В течение месяца пациент находился на гемодиализе, но по истечении некоторого срока, анализы мочи нормализовались. Что явилось причиной восстановительной функции почки? Как называется эта компенсаторная функция?

Вариант №25

1. Задание № 1. Механизмы терморегуляции организма человека. Гипотермия: этиология, патогенез, стадии, исход. Гипертермия: этиология, патогенез, механизмы адаптации.
2. Задание № 2. Патология белой крови. Лейкоцитоз. Лейкемия. Лейкемоидная реакция.
3. Решение ситуационной задачи:

Человека укусил комар. Является ли данная ситуация воспалением? Аргументируйте свой ответ.

Вариант №26

1. Задание № 1. Лихорадка: этиология, патогенез. Механизмы компенсации при лихорадке. Типы температурных кривых.
2. Задание № 2. Патология красной крови. Эритроцитоз. Эритремия.
3. Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

При приеме тепловых процедур кожа имеет красный цвет, местная t повышена, усилена пульсация. Какой вид изменения кровообращения наблюдается в данной ситуации?

Вариант №27

1. Задание № 1. Опухоли: определение, этиология, патогенез. Строение опухолей, клеточный и тканевой атипизм, понятие о дифференцировке и анаплазии. Воздействие опухоли на организм.
2. Задание № 2. Изменение качественного и количественного состава крови при анемии.
3. Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

Пациент жалуется на снижение массы тела ниже нормы, которая появилась после перенесенной ангины. После полного обследования патологии со стороны внутренних органов не выявлено. Дайте полную классификацию патологического процесса.

Вариант №28

1.Задание № 1. Характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей. Рост опухолей. Метастазирование и рецидивирование.

2. Задание № 2. Врожденные пороки сердца. Этиология, патогенез, клинико-морфологические проявления.

3.Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

Пациент имеет инвалидность с диагнозом «Сахарный диабет». При опросе установлено, что отец пациента тоже имеет этот диагноз. Определите вид патологического процесса.

Вариант №29

1.Задание № 1. Нарушение кислотно – основного состояния (КОС). Буферные системы крови. Формы нарушения КОС, их виды.

2. Задание № 2. Основное звено патогенеза гастроэзофагеальной болезни.

3. Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

У ребенка, больного дифтерией, развилась асфиксия, от которой наступила смерть. На вскрытии обнаружены воспалительные изменения в зеве и трахее. Выберите положения, верные для данной ситуации :

А. В зеве и трахее возникло дифтеритическое воспаление;

Б. В зеве возникло дифтеритическое воспаление;

В. Возникла асфиксия-осложнение крупозного трахеита;

Г. Фибринозная пленка на миндалинах рыхло связана с подлежащими тканями.

Вариант №30

1. Задание № 1. Определение понятия: «Почечная недостаточность». Этиология, патогенез, стадии Острой почечной недостаточности. Клинико - морфологические проявления Хронической почечной недостаточности. Механизм гемодиализа.

2. Задание № 2 Кровопотеря. Классификация. Патогенез. Механизмы компенсации. Понятие о ДВС-синдроме.

3. Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

У больного, страдавшего врожденной аневризмой левой средней мозговой артерии, внезапно наступила смерть. На вскрытии обнаружено скопление крови в левой височной доле, ткань мозга разрушена. Какова причина кровотечения? Какой вид кровоизлияния имеет место?

Информационное обеспечение обучения

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы.

Основные источники:

1. Пауков, В. С. Основы патологии : учебник / В. С. Пауков. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 288 с. — ISBN 978-5-9704-8950-5. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489505.html
2. Митрофаненко, В. П. Основы патологии : учебник / В. П. Митрофаненко, И. В. Алабин. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 272 с. — ISBN 978-5-9704-9969-6. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970499696.html
3. Митрофаненко, В. П. Основы патологии : учебник / В. П. Митрофаненко, И. В. Алабин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-7251-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472514.html
4. Ремизов, И. В. Основы патологии : учебвик для студентов медицинских колледжей / И. В. Ремизов. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2025. - 364 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35144-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222351444.html

Дополнительные источники:

1. Пауков, В. С. Основы патологии : учебник / В. С. Пауков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. : ил. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5539-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455395.html
2. Казачков, Е. Л. Основы патологии : этиология, патогенез, морфология болезней человека : учебник / Е. Л. Казачков [и др.]; под ред. Е. Л. Казачкова, М. В. Осикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4052-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440520.html
3. Патофизиология : учебник : т.1, т.2 / П. Ф. Литвицкий. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015
4. Струков А. И. Патологическая анатомия : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 878[2] с.

5. Патология клетки (в схемах и таблицах) : учебное пособие / Г. А. Афанасьева. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2017. - 71 с.
6. Зайратьянц, О. В. Патологическая анатомия : атлас : учеб. пособие для студентов медицинских вузов и последипломного образования / [Зайратьянц О. В. и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-2780-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427804.html
7. Афанасьева Г. А. Нарушения обмена витаминов и минералов : учеб. пособие : ч.1 : Гипо- и гипервитаминозы / Г. А. Афанасьева, И. Б. Разборова. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2015
8. Афанасьева Г. А. Нарушения обмена витаминов и минералов : учеб. пособие : ч.1 : Нарушения обмена витаминов и минералов / Г. А. Афанасьева, И. Б. Разборова. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2015
9. Нарушения обмена витаминов и минералов : в 3 ч. : учеб. пособие : Ч. 2 : Нарушения обмена микроэлементов / Г. А. Афанасьева, И. Б. Разборова. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2016. - 75[1] с.
10. Нарушения обмена витаминов и минералов : в 3 ч. : учеб. пособие : Ч. 3 : Нарушения обмена макроэлементов / Г. А. Афанасьева, И. Б. Разборова. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2016. - 79[1] с.
11. Патология дыхательной и сердечно- сосудистой систем: теоретические и клинические аспекты : учеб. пособие / под общ. ред. Г. Е. Брилля. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2017. - 245[1] с.
12. Патология сердечно-сосудистой системы : артериальные гипер- и гипотензии : учеб. пособие / сост. Г. А. Афанасьева и др. - Саратов : Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2014
13. Нарушения температурного гомеостаза: лихорадка и гипертермия : учеб. пособие / [сост. Г. Б. Кудин и др.]. - Саратов : Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2014. - 87[1] с.
14. Патофизиология белой крови : учеб. пособие / под общ. ред. Н. П. Чесноковой. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2015
15. Патофизиология водно-солевого обмена и кислотно-основного состояния : учеб. пособие / авт.-сост. В. В. Моррисон и др. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2015
16. Патофизиология дыхания : учеб. пособие / авт.-сост. Н. П. Чеснокова и др. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2015

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж

Комплект
контрольно-оценочных средств
учебной дисциплины
ОПЦ.04 «Основы микробиологии и иммунологии»

программы подготовки специалистов среднего звена
по специальности
34.02.01. «Сестринское дело»

1.Общие положения

Контрольно-оценочные средства (КОС) предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины **ОПЦ. 04 «Основы микробиологии и иммунологии».**

КОС включают контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме **комплексного дифференцированного зачета.**

КОС разработаны на основании положений:

- программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01. «Сестринское дело»;
- рабочей программы учебной дисциплины ОПЦ. 04 «Основы микробиологии и иммунологии»

2. Результаты освоения дисциплины, подлежащие проверке

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Основные показатели оценки результатов
У 1. Проводить забор, транспортировку и хранение материала для микробиологических исследований.	Правильность выполнения манипуляции по забору, транспортировке и хранению материала для микробиологических исследований.
У 2. Дифференцировать разные группы микроорганизмов по их основным свойствам.	Правильность выполнения манипуляции по дифференцировке разных групп микроорганизмов по их основным свойствам.
З 1. Роль микроорганизмов в жизни человека и общества.	Достаточность изложения материала о роли микроорганизмов в жизни человека и общества.
З 2. Морфологию, физиологию и экологию микроорганизмов, методы их изучения.	Систематизация и достаточность изложения материала о морфологии, физиологии и экологии микроорганизмов, методах их изучения.
З 3. Основы эпидемиологии инфекционных болезней, пути заражения, локализацию микроорганизмов в организме человека.	Изложить основы эпидемиологии инфекционных заболеваний, перечислить пути заражения, локализацию микроорганизмов в организме человека.
З 4. Факторы иммунитета, его значение для человека и общества, принципы иммунопрофилактики и иммунотерапии болезней человека.	Перечислить факторы иммунитета, описать значение иммунитета для человека и общества, изложить принципы иммунопрофилактики и иммунотерапии болезней человека.

3. Распределение оценивания результатов обучения по видам контроля

Наименование элемента умений или знаний	Виды аттестации	
	Текущий контроль	*Промежуточная аттестация*
У 1. Проводить забор, транспортировку и хранение материала для микробиологических исследований.	+	+
У 2. Дифференцировать разные группы микроорганизмов по их основным свойствам.	+	+
З 1. Роль микроорганизмов в жизни человека и общества.	+	+

З 2. Морфологию, физиологию и экологию микроорганизмов, методы их изучения.	+	+
З 3. Основы эпидемиологии инфекционных болезней, пути заражения, локализацию микроорганизмов в организме человека.	+	+
З 4. Факторы иммунитета, его значение для человека и общества, принципы иммунопрофилактики и иммунотерапии болезней человека.	+	+

Структура контрольного задания для промежуточной аттестации (комплексного дифференцированного зачета).
Промежуточная аттестация состоит из теоретических (тестовые задания) блоков по дисциплинам ОПЦ. 04 Основы микробиологии и иммунологии и ОПЦ.07 Гигиена и экология человека.

6.1.Тестовые задания по дисциплине ОПЦ. 04 Основы микробиологии и иммунологии: 160 тестов
Тип вопроса: одиночный выбор
(2 варианта по 60 тестов)

1. Основоположник эпидемиологии:
А. Д.Фракасторо
Б. Л. Пастер
В. А.Левенгук
Г. И. Мечников

2. Ученый, доказавший, что заболевание есть результат жизнедеятельности микроорганизмов:
А. П.Эрлих
Б. Л. Пастер
В. А.Левенгук
Г. И. Мечников

3. Основоположник гуморальной теории защиты организма:
А. П.Эрлих
Б. Л. Пастер
В. Р.Кох
Г. И. Мечников

4. Основоположник клеточной теории защиты организма:
А. П.Эрлих
Б. Авиценна
В. Р.Кох
Г. И. Мечников

5. Укажите правильно сокращенное латинское название возбудителя дизентерии:
А. Sh.dysenteriae
Б. S.dysenteriae
В. Vib.cholerae
Г. V.cholerae

6. Укажите правильно сокращенное латинское название возбудителя ботулизма:
А. C.botulinum
Б. Cl.botulinum
В. C.diphtheria
Г. Cor.diphtheria

7. Укажите правильно сокращенное латинское название возбудителя коклюша:
А. B.pertussis
Б. M.tuberculosis
В. Bor. pertussis
Г. Myc.tuberculosis

8. Укажите правильно сокращенное латинское название возбудителя респираторного хламидиоза:
А. Chl.pneumoniae
Б. Chl.psittaci
В. C.pneumoniae
Г. C.psittaci

9. Взаимовыгодные отношения между микро- и макроорганизмом:

А. комменсализм
Б. мутуализм
В. паразитизм
Г. антагонизм

10. Отношения, при которых микроорганизм получает выгоду, а макроорганизм вред:
А. комменсализм
Б. мутуализм
В. паразитизм
Г. антагонизм

11. Отношения, при которых микроорганизм получает выгоду, не причиняя вред макроорганизму:
А. комменсализм
Б. мутуализм
В. паразитизм
Г. антагонизм

12. Отношения, при которых один микроорганизм старается уничтожить другого:
А. комменсализм
Б. мутуализм
В. паразитизм
Г. антагонизм

13. К группе патогенных бактерий длительно сохраняющихся в почве принадлежит возбудитель:
А. чумы
Б. сибирской язвы
В. холеры
Г. гриппа

14. Вода является фактором передачи:
А. брюшного тифа
Б. дифтерии
В. коклюша
Г. сифилиса

15. Санитарно-показательным микроорганизмом воздушной среды является:
А. вирус гриппа
Б. кишечная палочка
В. золотистый стафилококк
Г. возбудитель холеры

16. Наиболее богат микрофлорой воздух:
А. сельской местности
Б. крупных городов
В. арктической зоны
Г. болот

18. Первичный барьер неспецифической защиты организма:
А. антитела
Б. фагоцитоз
В. воспаление
Г. ЖКТ

19. Гуморальный фактор неспецифической защиты:
А. Ig A
Б. Ig G
В. комплемент
Г. Т-киллер

20. Центральный орган иммунной системы:
А. костный мозг
Б. селезенка
В. аппендикс
Г. лимфатические узлы

21. Место вызревание Т-лимфоцитов:
А. костный мозг
Б. селезенка
В. вилочковая железа
Г. лимфатические узлы

22. Классические антитела:
А. Ig A
Б. Ig G
В. Ig M
Г. Ig E

23. При введении вакцин формируется иммунитет:

А. относительный
Б. постинфекционный
В. искусственный пассивный
Г. искусственный активный

24. При введении иммунных сывороток формируется иммунитет:
А. относительный
Б. постинфекционный
В. искусственный пассивный
Г. искусственный активный

25. Средняя продолжительность искусственного активного иммунитета:
А. до 1 года
Б. до 5 лет
В. до 7 лет
Г. до 10 лет

26. Средняя продолжительность искусственного пассивного иммунитета:
А. до 3-х недель
Б. до 2-х месяцев
В. до 1-го года
Г. до 5-ти лет

27. Вакцины нельзя вводить:
А. в/м
Б. в/в
В. в/к
Г. н/к

28. Сывороточные препараты нельзя вводить:
А. в/м
Б. в/в
В. в/к
Г. н/к

29. Условия хранения вакцинных препаратов:
А. в темном месте при температуре от 0 ºС до +25ºС
Б. в темном месте при температуре от 0 ºС до +4ºС
В. в темном месте в замороженном состоянии
Г. в темном месте при комнатной температуре

30. Условия хранения сывороточных препаратов:
А. в темном месте при температуре от 0 ºС до +25ºС
Б. в темном месте при температуре от 0 ºС до +4ºС
В. в темном месте в замороженном состоянии
Г. в темном месте при комнатной температуре

31. ГЗТ:
А. сывороточная болезнь
Б. анафилаксия
В. инфекционная аллергия
Г. атопия

33. ГНТ:
А. экзема
Б. поллиноз
В. кожный дерматит
Г. инфекционная аллергия

34. Разновидность атопии:
А. экзема
Б. поллиноз
В. кожный дерматит
Г. анафилаксия

35. Для ГЗТ характерно:
А. образование Ig E
Б. развитие реакции после введения сенсибилизирующей дозы
В. проявление реакции через 1-2 часа после введения аллергена
Г. сенсибилизация Т-лимфоцитов

36. Для ГНТ характерно:
А. образование Ig E
Б. развитие реакции после введения сенсибилизирующей дозы
В. проявление реакции через 1-2 часа после введения аллергена
Г. сенсибилизация Т-лимфоцитов

37. Кожно-аллергическая проба на дифтерию:
А. реакция Манту
Б. Реакция Дика
В. Реакция Шика
Г. Реакция Монтенегро

38. Положительный результат в реакции агглютинации проявляется в виде:
А. осадка
Б. помутнения
В. изменения цвета
Г. видимых изменений нет

39. Положительный результат в реакции преципитации проявляется в виде:
А. осадка
Б. помутнения
В. изменения цвета
Г. видимых изменений нет

40. Простая серологическая реакция:
А. РП
Б. РСК
В. ИФА
Г. РИФ

41. Сложная серологическая реакция:
А. РА
Б. ИФА
В. РП
Г. реакция гемагглютинации

42. Возбудитель холеры относится к группе бактерий:
А. шаровидных
Б. палочковидных
В. извитых
Г. нитевидных

43. Возбудитель скарлатины:
А. диплококк
Б. стрептококк
В. тетракокк
Г. стафилококк

44. Возбудитель сибирской язвы:
А. бактерия
Б. бацилла
В. бактероид
Г. клостридия

45. Возбудитель сифилиса:
А. вибрион
Б. спирилла
В. спирохета
Г. клостридия

46. Возбудитель ботулизма:
А. бактерия
Б. бацилла
В. бактероид
Г. клостридия

47. Синегнойная палочка по расположению жгутика:
А. перетрих
Б. амфитрих
В. лофотрих
Г. монотрих

48. Холерный вибрион по расположению жгутика:

А. перетрих
Б. амфитрих
В. лофотрих
Г. монотрих

49. Кишечная палочка по расположению жгутика:
А. перетрих
Б. амфитрих
В. лофотрих
Г. монотрих

80. Сальмонелла по расположению жгутика:
А. перетрих
Б. амфитрих
В. лофотрих
Г. монотрих

51. Укажите признак характерный для бактерий:
А. размножается спорами
Б. имеет ядро
В. имеет 3-х слойную оболочку
Г. образует цисту

52. Укажите признак не характерный для бактерий:
А. анаэроб
Б. гетеротроф
В. прокариот
Г. размножается спорами

53. Признак, характерный для большинства бактерий:
А. автотрофы
Б. эукариоты
В. факультативные анаэробы
Г. строгие анаэробы

54. Большинство бактерий по типу питания:
А. автотрофы
Б. сапрофиты
В. паразиты
Г. факультативные анаэробы

55. Большинство бактерий по типу дыхания:
А. строгие аэробы
Б. сапрофиты
В. факультативные анаэробы
Г. строгие анаэробы

56. Цвет грамположительных бактерий при окрашивании по Граму:
А. синий
Б. красный
В. фиолетовый
Г. коричневый

57. Цвет грамотрицательных бактерий при окрашивании по Граму:
А. синий
Б. красный
В. фиолетовый
Г. коричневый

58. При работе с иммерсионной системой используют объектив не менее:
А. 9х
Б. 40х
В. 90х
Г. 120х

59. Оптическая часть микроскопа:
А. тубус
Б. конденсор
В. макровинт
Г. клемма

60. Работа с возбудителями I-II группой патогенностью проводится в лаборатории:
А. клинико-диагностической
Б. специализированной
В. санитарно-бактериологической
Г. паразитологической

61. Экстренная профилактика дизентерии:

А. вакцина СТИ
Б. бактериофаг
В. личная гигиена
Г. наличие спецодежды

62. Реакция Видаля используется для диагностики:
А. чумы
Б. брюшного тифа
В. сибирской язвы
Г. бруцеллеза

63. Специфическая профилактика холеры:
А. мытье рук
Б. кипячение питьевой воды
В. выявление носителей
Г. вакцинация

64. Материал для исследования на дифтерию:
А. кал
Б. моча
В. слизь
Г. ликвор

65. Для менингококка характерно поражение:
А. слизистой носоглотки
Б. легких
В. среднего уха
Г. кожных покровов

66. Вакцину БЦЖ вводят после рождения:
А. на 2-5 день
Б. через месяц
В. через 6 месяцев
Г. через год

67. Для амебиаза характерно:
А. высокая летальность
Б. сезонность заболевания
В. поражения тонкого кишечника
Г. частое носительство

68. Основной хозяин токсоплазмы:
А. человек
Б. собака
В. кошка
Г. свинья

69. Источником инфекции при балантидиазе обычно являются:
А. больные люди
Б. вода
В. мухи
Г. свинья

70. Инкубационный период при малярии:
А. 1-2 недели
Б. до 6 месяцев
В. не более года
Г. более года

81. Специфический переносчик лейшманиоза:
А. москит
Б. комар
В. клещ
Г. муха

82. Мочеполовая трихомонада относится к классу:
А. саркодовые
Б. жгутиконосцы
В. инфузории
Г. споровики

83. Питательная среда для культивирования патогенных грибов:
А. Чапека
Б. ЖСА
В. Плоскирева
Г. Левина

84. Заболеть описторхозом можно:

А. при контакте с больным
Б. употребляя грязную воду
В. употребляя неправильно приготовленную пищу
Г. при укусе кровососущих насекомых

85. Не специфическим переносчиком амебиаза является:
А. комар
Б. клоп
В. москит
Г. муха

86. Возбудитель токсоплазмоза относится к классу:
А. саркодовые
Б. жгутиконосцы
В. инфузории
Г. споровики

87. Возбудитель лямблиоза относится к классу:
А. саркодовые
Б. жгутиконосцы
В. инфузории
Г. споровики

88. У аскарид отсутствует система:
А. пищеварительная
Б. половая
В. выделительная
Г. кровеносная

89. Яйца власоглава проходят развитие:
А. в воде
Б. в моллюске
В. в почве
Г. в рыбе

90. Характерным признаком энтеробиоза является:
А. увеличение печени
Б. тошнота
В. боли в животе
Г. зуд в перианальной области

91. Человек заболевает трихинеллезом:
А. при купании в грязном водоеме
Б. употребляя зараженное мясо
В. не соблюдая личную гигиену
Г. при непосредственном контакте с больным

92. В теле человека взрослые шистосомы обитают:
А. в печени
Б. в легких
В. в кишечнике
Г. в венах

93. Промежуточным хозяином клонорха является:
А. птица
Б. собака
В. ракообразные
Г. комар

94. Самый длинный ленточный червь:
А. широкий лентец
Б. свиной цепень
В. бычий цепень
Г. эхинококк

95. Место обитания половозрелой аскариды:
А. печень
Б. тонкий кишечник
В. легкие
Г. толстый кишечник

96. Зрелые членики свиного цепня содержат:
А. мужскую и женскую половые системы
Б. только женскую
В. только мужскую
Г. утрачивают репродуктивную способность

97. Наиболее часто эхинококковый пузырь образуется:

А. на сердце
Б. в кишечнике
В. на печени
Г. в мышечной ткани

98. Гельминт, паразитирующий в человеке во взрослой и личиночной стадии:
А. широкий лентец
Б. свиной цепень
В. бычий цепень
Г. эхинококк

99. Свойство, характерное для вируса:
А. наличие нуклеоида
Б. клеточное строение
В. бинарное деление
Г. абсолютный паразитизм

100. Основоположник вирусологии:
А. Мечников И.
Б. Кох Р.
В. Левенгук А.
Г. Ивановский Д.

101. Вирус, паразитирующий на бактериях:
А. прион
Б. вироид
В. вирион
Г. фаг

102. Морфологию вируса можно рассмотреть в микроскоп:
А. световой
Б. люминесцентный
В. фазово-контрастный
Г. электронный

103. К РНК-геномным вирусам относится вирус:
А. гепатита А
Б. ветряной оспы
В. гепатита В
Г. натуральной оспы

104. К ДНК-геномным вирусам относится вирус:
А. гепатита А
Б. гепатита В
В. ящура
Г. полиомиелита

105. К ДНК-геномным вирусам относится вирус:
А. герпеса
Б. краснухи
В. гриппа
Г. бешенства

106. К РНК-геномным вирусам относится вирус:
А. бешенства
Б. опоясывающего лишая
В. «коровьего бешенства»
Г. осповакцины

107. Форма вируса паротита:
А. сферическая
Б. кубоидальная
В. пулевидная
Г. сперматозоидная

108. Форма вируса гриппа:
А. сферическая
Б. кубоидальная
В. пулевидная
Г. сперматозоидная

109. Форма вируса бешенства:
А. сферическая
Б. кубоидальная
В. пулевидная
Г. сперматозоидная

110. Форма вируса кори:

А. сферическая
Б. кубоидальная
В. пулевидная
Г. сперматозоидная

111. Наибольшими размерами обладает вирус:
А. гриппа
Б. бешенства
В. полиомиелита
Г. натуральной оспы

112. При культивировании фага в бульонной культуре наблюдается:
А. просветление
Б. образование осадка
В. помутнение
Г. образование пленки

113. Для культивирования фагов применяют:
А. питательные среды
Б. лабораторных животных
В. культуры тканевых клеток
Г. бактериальные культуры

114. Наименьшими размерами обладает вирус:
А. гриппа
Б. бешенства
В. полиомиелита
Г. натуральной оспы

115. Вирусная инфекция, ликвидированная на земном шаре:
А. лихорадка Эбола
Б. свиной грипп
В. птичий грипп
Г. натуральная оспа

116. Специфическая профилактика гепатита В:
А. закаливание
Б. защищенный секс
В. вакцинация
Г. соблюдение личной гигиены

117. Специфическая профилактика гриппа:
А. закаливание
Б. использование медицинских масок
В. избегать контакта с больными
Г. вакцинация

118. Специфическая профилактика паротита:
А. закаливание
Б. использование медицинских масок
В. избегать контакта с больными
Г. вакцинация

119. Специфическая активная профилактика гепатита А:
А. вакцинация
Б. изоляция
В. введение Ig
Г. карантин

120. Специфическая пассивная профилактика гепатита А:
А. вакцинация
Б. изоляция
В. введение Ig
Г. карантин

121. Иммунизация против краснухи наиболее важна для:
А. детей до года
Б. девочек
В. мальчиков
Г. пожилых людей

122. Основной механизм передачи гепатита Е:
А. аэрогенный
Б. фекально-оральный
В. трансмиссивный
Г. контактный

123. В целях профилактики ВИЧ-инфекции донорская кровь может быть использована не ранее:

А. 1 месяца
Б. 3 месяца
В. 2 месяцев
Г. 6 месяцев

124. ВИЧ-инфицированная мать может передать вирус ребенку:
А. при поцелуе
Б. при приготовлении смеси
В. при кормлении грудью
Г. при прикосновении

125. Вирус иммунодефицита обладает устойчивостью:
А. высокой
Б. низкой
В. средней
Г. очень низкой

126. Для лечения больных обычно используется бактериофаг:
А. умеренный
Б. видовой
В. вирулентный
Г. типовой

127. Лизогенная культура – это:
А. культура тканей в процессе разрушения
Б. культура бактерий устойчивая к лизоциму
В. культура бактерий со встроенным фагом
Г. культура тканей, продуцирующая лизоцим

128. Для культивирования вирусов не применяют:
А. лабораторных животных
Б. питательную среду
В. куриный эмбрион
Г. культуру тканей

129. В основе вакцинации против бешенства лежит принцип:
А. интерференции вирусов
Б. адаптации вирусов
В. антагонизма вирусов
Г. иммунной толерантности

130. Наиболее бедна микрофлора:
А. толстого кишечника
Б. влагалища
В. слизистой глаз
Г. кожи

131. Наиболее богата микрофлора:
А. кожи
Б. ротовой полости
В. верхних дыхательных путей
Г. тонкого кишечника

132. Наиболее бедна микрофлора:
А. кожи
Б. ротовой полости
В. верхних дыхательных путей
Г. тонкого кишечника

133. Наиболее богата микрофлора:
А. толстого кишечника
Б. влагалища
В. слизистой глаз
Г. кожи

134. Основную роль в развитии молочницы ротовой полости у детей играют:
А. кишечная палочка
Б. стафилококк
В. лактобактерии
Г. грибы рода Кандида

135. Основную роль в развитии кариеса играют:
А. кишечная палочка
Б. стафилококк
В. лактобактерии
Г. грибы рода Кандида

136. В норме на 1 см ^{2} кожи человека содержится микроорганизмов:
А. не более 100 В. не более 1000
Б. не более 10000 Г. не более 100000

137. Основную роль в развитии пародонтоза играют:
А. бактероиды В. лактобактерии
Б. ротовая трихомонада Г. грибы рода Кандида

138. Представитель нормальной микрофлоры тонкого кишечника:
А. коринебактерии В. фекальный энтерококк
Б. стафилококки Г. протей

139. Нейтрализуют pH среды в ротовой полости:
А. вейлонеллы В. актиномицеты
Б. лактобациллы Г. стрептококки

140. Представитель нормальной микрофлоры желудка:
А. коринебактерии В. сарцины
Б. стафилококки Г. диплококки

141. Представитель нормальной микрофлоры тонкого кишечника:
А. коринебактерии В. сарцины
Б. стафилококки Г. кишечная палочка

142. Укажите верное утверждение для микрофлоры толстого кишечника:
А. чувствительна к антибиотикам В. основные представители аэробы
Б. не измена в течение жизни Г. находится в угнетенном состоянии

143. Укажите верное утверждение для микрофлоры толстого кишечника:
А. не чувствительна к антибиотикам В. основные представители анаэробы
Б. не измена в течение жизни Г. находится в угнетенном состоянии

144. Укажите верное утверждение для микрофлоры толстого кишечника:
А. в основном представлена кишечной палочкой В. представлена аэробами
Б. не измена в течение жизни Г. участвует в обмене веществ

145. Укажите верное для микрофлоры толстого кишечника:
А. основной представитель кишечная палочка
Б. не измена в течение жизни
В. основные представители анаэробы
Г. разрушает избыток пищеварительных ферментов

146. Представитель нормальной микрофлоры влагалища:
А. пептострептококки В. дифтероиды
Б. палочка ксероза Г. бледный стафилококк

147. Представитель нормальной микрофлоры верхних дыхательных путей:
А. палочка Дедерлейна В. дифтероиды
Б. палочка ксероза Г. бледный стафилококк

148. Время транспортировки материала при отсутствии консервантов:

А. не более 30 мин
Б. не более 2 часов
В. не более 1 часа
Г. не более 3 часов

149. Использование сухих чистых пробирок для транспортировки крови допустимо при исследовании:
А. на бактериальные инфекции
Б. на вирусные инфекции
В. на протозойные инфекции
Г. при серологических исследованиях

150. При проведении антибактериальной терапии материал для микробиологического исследования берется:
А. до введения препарата
Б. натощак
В. сразу после введения препарата
Г. материал не берется

151. Для увеличения сроков транспортировки исследуемого материала используют:
А. термостат
Б. питательные среды
В. холодильник
Г. бикс

152. При доставке ликвора в лабораторию должна поддерживаться температура биоматериала не менее:
А. 20 ºС
Б. 30 ºС
В. 25 ºС
Г. 37 ºС

153. При сборе средней порции мочи, количество первой порции свободно выпущенной мочи составляет:
А. 1 - 3 мл
Б. 5 – 10 мл
В. 3 - 5 мл
Г. 10 -15 мл

154. Для транспортировки образцов используют:
А. стеклянную посуду с резиновыми пробками
Б. стеклянную посуду с ватно-марлевыми пробками
В. одноразовую пластиковую посуду
Г. все выше перечисленное

155. Для хранения биологического материала в холодильнике:
А. выделяют отдельные полки для медикаментов и биоматериала
Б. изолируют пробы с помощью бикса
В. выделяют отдельные полки для медикаментов и биоматериала, материал упаковывают в полиэтилен
Г. выделяют отдельный холодильник для биопроб

156. Без дополнительных указаний врача кровь из вены для микробиологических исследований у взрослых людей берут в количестве:
А. 1- 5 мл
Б. 10 - 20 мл
В. 5- 10 мл
Г. 20 – 30 мл

157. Срок хранения мочи для бактериологического исследования можно увеличить:
А. поместив материал в термостат
Б. заморозив образец
В. поместив материал в холодильник
Г. добавив в материал консервант

158. При заборе средней порции мочи пациент должен:
А. не проводить гигиенический туалет наружных половых органов
Б. провести тщательный гигиенический туалет наружных половых органов

В. провести обработку наружных половых органов асептиками
Г. провести обработку наружных половых органов антибиотиками

159. Отметьте правильное:
А. перед сбором мокроты больной не должен чистить зубы
Б. перед сбором мокроты больной не должен полоскать рот
В. предпочтительным является исследование утренней порции мокроты
Г. все выше перечисленное

160. Для бактериологического исследования кала:
А. материал отбирают в количестве 10 – 20 грамм
Б. берут для исследования первую порцию
В. берут участки с патологическими включениями
Г. берут для исследования последнюю порцию

6.2. *Вопросы для подготовки к дифференцированному зачету* – 84 вопроса.

1. История развития микробиологии и иммунологии.
2. Роль микроорганизмов в жизни человека и общества.
3. Научные и практические достижения медицинской микробиологии и иммунологии.
4. Принципы классификации микроорганизмов на бактерии, грибы, простейшие, вирусы.
5. Классификация микроорганизмов по степени их опасности.
6. Номенклатура микробиологических лабораторий
7. Помещения и оборудование микробиологической лаборатории.
8. Техника безопасности, правила поведения и работы в микробиологической лаборатории.
9. Микробиоценоз почвы, воды, воздуха.
10. Роль почвы, воды, воздуха, пищевых продуктов в распространении возбудителей инфекционных заболеваний.
11. Нормальная микрофлора различных биотопов человека: кожи, слизистых оболочек ротовой полости, верхних дыхательных путей, пищеварительного тракта, мочеполовой системы.
12. Роль нормальной микрофлоры для жизнедеятельности и здоровья человека.
13. Дисбактериоз, причины, симптомы, корреляция.
14. Прокариоты и эукариоты.
15. Классификация бактерий. Принципы подразделения бактерий на группы.
16. Общие принципы организации микробной клетки и других инфекционных агентов.
17. Формы бактерий: кокковидная, палочковидная, извитая, ветвящаяся.
18. Структура бактериальной клетки: основные и дополнительные структуры, их химический состав и назначение.
19. Химический состав бактериальной клетки.
20. Ферменты бактерий.
21. Питание, рост и размножение бактерий.
22. Микроскопические методы изучения бактерий: виды микроскопов.
23. Методы окраски.
24. Правила взятия материала для микробиологических исследований.
25. Меры предохранения материала от контаминации посторонней микрофлорой.
26. Оформление сопроводительной документации.
27. Сроки, температурные и другие условия транспортировки материала для микробиологического исследования.
28. Питательные среды, их назначение и применение.
29. Термостат, правила эксплуатации.
30. Условия культивирования бактерий (аэробов и анаэробов). Выделение чистой культуры бактерий.
31. Культуральные свойства бактерий.

32. Биохимические свойства бактерий, их значение для дифференциации бактерий. Особенности культивирования хламидий и риккетсий. Культивирование анаэробов.
33. Особенности классификации вирусов.
34. Структура вирусов.
35. Особенности физиологии вирусов как облигатных клеточных паразитов.
36. Методы культивирования и индикации вирусов.
37. Устойчивость вирусов к факторам окружающей среды.
38. Репродукция вирусов: продуктивный тип репродукции и его стадии, понятие об абортивном и интегративном типах.
39. Генетика вирусов и ее значение для современной медицины.
40. Бактериофаги, их свойства и применение в диагностике, профилактике и лечении инфекционных болезней
41. Понятия «инфекция», «инфекционное заболевание».
42. Паразитарная форма взаимоотношений микро- и макроорганизмов.
43. Факторы, влияющие на возникновение, течение и исход инфекционного процесса: свойства болезнетворного микроба, состояние макроорганизма, экологические факторы.
44. Стадии инфекционного процесса.
45. Характерные особенности инфекционных болезней: специфичность, контагиозность, цикличность.
46. Формы инфекционного процесса.
47. Понятие об эпидемическом процессе.
48. Влияние социальных и природных факторов на течение эпидемического процесса.
49. Источники инфекции.
50. Механизмы передачи возбудителей инфекции, соответствие механизма передачи инфекции его локализации в организме человека.
51. Пути передачи возбудителей инфекции.
52. Природная очаговость инфекционных болезней.
53. Восприимчивость коллектива к инфекции.
54. Противоэпидемические мероприятия.
55. Интенсивность эпидемического процесса.
56. Эколого-эпидемическая классификация инфекционных болезней.
57. Карантинные и особо опасные инфекции.
58. Понятие об иммунитете, его значение для человека и общества.
59. Виды иммунитета.
60. Иммунная система человека.
61. Неспецифические и специфические факторы защиты, их взаимосвязь. Основные формы иммунного реагирования.
62. Серологические исследования: реакции агглютинации, преципитации, лизиса, связывания комплемента и др., их механизмы и применение.
63. Молекулярно-биологические методы диагностики: полимеразная цепная реакция, механизм и применение.
64. Иммунопатологические процессы, общая характеристика, типовые формы. Аллергические реакции.
65. Характеристика отдельных видов аллергических реакций: анафилактический шок, сывороточная болезнь.
66. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни.
67. Иммунный дефицит: понятие, этиология, классификация. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД): общая характеристика, значение для организма.
68. Иммунологическая толерантность.
69. Медицинские иммунобиологические препараты: вакцины, сыворотки, иммуноглобулины, иммуномодуляторы, эубиотики, бактериофаги, диагностические препараты, их состав, свойства, назначение.

70. Инфекционная аллергия.
71. Вакцины.
72. Классификации вакцин.
73. Способы введения вакцин.
74. Показания и противопоказания к вакцинации.
75. Хранение вакцинных препаратов.
76. Препараты на основе антител, классификации.
77. Показания к применению.
78. Способы введения антительных препаратов.
79. Хранение антительных препаратов
80. Бактериофаги, как терапевтические и профилактические препараты.
81. Фагодиагностика.
82. Медицинская паразитология, основные понятия.
83. Простейшие, их классификация.
84. Основы морфологии, жизненный цикл, основы эпидемиологии простейших, имеющих наибольшее медицинское значение: дизентерийной амебы, балантидия, лямблии
85. Основы морфологии, жизненный цикл, основы эпидемиологии простейших, имеющих наибольшее медицинское значение: трихомонады, токсоплазмы.
86. Основы морфологии, жизненный цикл, основы эпидемиологии простейших, имеющих наибольшее медицинское значение: трипаносомы, малярийного плазмодия.
87. Устойчивость паразитических простейших во внешней среде.
88. Общая характеристика и классификация гельминтов.
89. Особенности морфологии и жизнедеятельности гельминтов.
90. Источники инвазии, пути распространения и заражения гельминтами.
91. Устойчивость гельминтов к факторам окружающей среды.
92. Профилактика гельминтозов.
93. Правила работы с паразитологическим материалом.
94. Микроскопический метод исследования протозойных инвазий.
95. Методы микробиологической диагностики протозоозов: культуральный, серологический, аллергологический и биологический.
96. Профилактика протозойных инвазий.
97. Материал для исследования на гельминтозы.
98. Обнаружение гельминтов в биологическом материале: макроскопический и микроскопический методы.
99. Исследование объектов внешней среды на зараженность гельминтами.
100. Профилактика гельминтозов.

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основные печатные и электронные издания

1. Камышева, К.С. Основы микробиологии и иммунологии [Текст] : учеб. пособие / К. С. Камышева. - Изд. 3-е. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2023.

2. Зверев В.В., Основы микробиологии и иммунологии [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. : ил. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5482-4 - Режим доступа: http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970454824.html

3. Микробиология, вирусология и иммунология. Руководство к лабораторным занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. В. Б. Сбойчакова, М. М. Карапаца. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022 - https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466100.html

Дополнительные источники

1. Левинсон У. Медицинская микробиология и иммунология / У. Левинсон; пер. с англ. под ред. В. Б. Белобородова [Электронный ресурс] - 2-е изд. - Москва : Лаборатория знаний, 2020. - 1184 с. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785001017110.html

2. Гавриченкова, С. С. Микробиология : учеб. пособие / С. С. Гавриченкова, С. И. Якубовская. - Минск : РИПО, 2022. - 270 с. - ISBN 978-985-895-024-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :https://www.studentlibrary.ru /book/ ISBN9789858950248.html. - Режим доступа : по подписке.

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж

Комплект

контрольно-оценочных средств

учебной дисциплины

ОПЦ.05. «Генетика человека с основами медицинской генетики»

программы подготовки специалистов среднего звена

по специальности
34.02.01«Сестринское дело»

1. **Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств**

Комплект контрольно-оценочных средств (КОС) предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины ОПЦ 05 «Генетика человека с основами медицинской генетики»

КОС включают материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета.

КОС разработаны на основе:

- ФГОС СПО по специальности 34.02.01 «Сестринское дело»;
- программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» ;
- рабочей программы учебной дисциплины ОПЦ.05 «Генетика человека с основами медицинской генетики»

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

уметь:

- --проводить опрос и вести учет пациентов с наследственной патологией;
- --проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющейся наследственной патологии;
- --проводить предварительную диагностику наследственных болезней.
- - рассчитывать риск рождения больного ребенка у родителей с наследственной патологией;
- --составлять родословную и уметь ее анализировать;

знать:

- --биохимические и цитологические основы наследственности;
- --закономерности наследования признаков, виды взаимодействия генов;
- --методы изучения наследственности изменчивости человека в норме и патологии;
- --основные виды изменчивости, виды мутаций у человека, факторы мутагенеза:
- --основные группы наследственных заболевания, причины и механизмы их возникновения;
- --цели, задачи, методы и показания к медико-генетическому консультированию.

Освоение программы учебной дисциплины способствует формированию общих и профессиональных компетенций:

ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 02 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

ОК 03 Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях

ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний

ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни

ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения

ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента

ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту

ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом

ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме

ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных

веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях

КОС включает контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачёта

2. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке.

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	**Основные показатели оценки результатов**
Умения У. 1. – проводить опрос и вести учет пациентов с наследственной патологией;	Демонстрация умения проводить опрос и вести учет пациентов с наследственной патологией;
У. 2.-- проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющейся наследственной патологии	Демонстрация умения проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющейся наследственной патологии;
У. 3 проводить предварительную диагностику наследственных болезней.	Демонстрация умения проводить предварительную диагностику наследственных болезней.
У. 4- рассчитывать риск рождения больного ребенка у родителей с наследственной патологией; составлять родословную и уметь ее анализировать;	Демонстрация способности прогнозировать риск проявления признака в потомстве путем анализа родословных, составленных с использованием стандартных символов; умения решения ситуационных задач.
Знания: З. 1 Биохимические и цитологические основы наследственности	Достаточность знаний о биохимических и цитологических основах наследственности
З. 2 Закономерности наследования признаков, виды взаимодействия генов	Достаточность знаний о закономерностях наследования признаков, видах взаимодействия генов
З. 3 Методы изучения наследственности и изменчивости человека в норме и патологии	Достаточность знаний о методах изучения наследственности и изменчивости человека в норме и патологии: генеалогический, цитогенетический, биохимический, иммуногенетический, дерматоглифический
З. 4 Основные виды изменчивости, виды мутаций у человека, факторы мутагенеза	Достаточность знаний об основных видах изменчивости (мутационная, комбинативная, модификационная), виды мутаций у человека, факторы мутагенеза
З. 5 Основные группы наследственных заболеваний, причины и механизмы возникновения	Достаточность знаний об основных группах наследственных заболеваний, причинах и механизмах возникновения
З. 6 Цели, задачи, методы и показания к медико-генетическому консультированию	Достаточность знаний о целях , задачах, методах и показаниях к медико-генетическому консультированию

3. Распределение оценивания результатов обучения по видам контроля

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Виды аттестации	
	Текущий контроль	**Промежуточная аттестация**
У. 1. проводить опрос и вести учет пациентов с наследственной патологией;	+	
У. 2. проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющейся наследственной патологии;	+	
У. 3. проводить предварительную диагностику наследственных болезней.	+	
У. 4. рассчитывать риск рождения больного ребенка у родителей с наследственной патологией; составлять родословную и уметь ее анализировать;	+	+
З. 1 Биохимические и цитологические основы наследственности	+	+
З. 2 Закономерности наследования признаков, виды взаимодействия генов	+	+
З. 3 Методы изучения наследственности и изменчивости человека в норме и патологии	+	+
З. 4 Основные виды изменчивости, виды мутаций у человека, факторы мутагенеза	+	+
З. 5 Основные группы наследственных заболеваний, причины и механизмы возникновения	+	+
З. 6 Цели, задачи, методы и показания к медико-генетическому консультированию	+	+

ЗАДАНИЕ
для промежуточной аттестации студентов (дифференцированный зачет)
ЗАДАНИЕ
для промежуточной аттестации студентов (дифференцированный зачет)

1. История развития и достижения генетики. Генная инженерия: определение, задачи, значение в медицине.
2. Кареглазая женщина, обладающая нормальным зрением отец которой имел голубые глаза и страдал дальтонизмом, выходит замуж за голубоглазого мужчину, имеющее нормальное зрение.

Какое потомство можно ожидать от этой пары, если известно, что ген карих глаз наследуется как аутосомно-доминантный признак, а ген дальтонизма рецессивен и сцеплен с Х-хромосомой?

Вариант 2

1. Строение и функции эукариотической клетки. Кариотип. Хромосомы: строение, классификация и типы хромосом, правила хромосом. Гаплоидные и диплоидные клетки
2. У человека классическая гемофилия наследуется как сцепленный с Х-хромосомой рецессивный признак. У одной супружеской пары, с нормальной свертываемостью кровью , родился сын гемофилик.

Какова вероятность того, что у второго сына проявится эта аномалия? Какие дети могут родиться?

Вариант 3

1. Нуклеиновые кислоты. ДНК, строение, функции, свойства. Репарация. Редупликация.

2.Пробанд – нормальная женщина – имеет пять сестер, две из которых однояйцовые близнецы, две – двуяйцовые близнецы. Все сестры имеют шесть пальцев на руке. Мать пробанда нормальна, отец – шестипалый. Со стороны матери все предки нормальны. У отца два брата и четыре сестры – все пятипалые. Бабушка по линии отца шестипалая. У нее было две шестипалые сестры и одна пятипалая. Дедушка по линии отца и все его родственники нормально пятипалые. Какие правила применили? Тип наследования?

Определите вероятность рождения в семье пробанда шестипалых детей при условии, если она выйдет замуж за нормального мужчину

Вариант 4

1 Нуклеиновые кислоты. Строение и функции РНК. Экспрессия генов.

2. Составьте родословную больного эпилепсией мужчины. Родители пробанда, его брат и сестра – здоровы. Две тетки по линии матери здоровы: обе замужем и имеют по одному здоровому ребенку. Дед и бабка по материнской линии здоровы. По отцовской линии: дед, бабушка и тетки здоровы. Дети дяди (сын и дочь) - здоровы. У тетки – сын больной эпилепсией. Составив родословную, определите, тип наследования, докажите? Какие правила применили? Определите индекс наследования

Вариант 5

1. Генетический код, его свойства, значение.

2. В анафазе мейоза у женщины не разошлась :

а) одна пара половых хромосом ;

б) 13 пара аутосом хромосом.

Определите количество хромосом в дочерних клетках. Какое потомство можно ожидать при оплодотворении нормальными сперматозоидами

Вариант 6

1. Кариотип. Кариограмма. Половой хроматин. Дать определение терминам, раскрыть их значение, привести примеры.

2. Гипертрихоз наследуется как признак, сцепленный с У-хромосомой.

Какова вероятность рождения детей с этой аномалией в семье, где отец обладает гипертрихозом? Проведите расчеты.

Вариант 7

1. Жизненный цикл клетки. Интерфаза. Способы деления эукариотических клеток.

2. Дальтонизм передается как рецессивный, сцепленный с Х-хромосомой признак.

Девушка, имеющая нормальное зрение, отец которой был дальтоником, выходит замуж за мужчину с нормальным зрением. Какое зрение можно ожидать у детей от этого брака?

Вариант 8

1. Митоз и его фазы. Определение, биологическое значение.

2. В анафазе мейоза у мужчины с дисомией по У не разошлись половые хромосомы (см. 2 варианта)

Определите количество хромосом в сперматозоидах. Какое потомство можно ожидать при оплодотворении нормальных яйцеклеток ими.

Вариант 9

1. Мейоз, его фазы, определение, значение.

2. В анафазе мейоза у женщины с Трисомией по Х не разошлись половые хромосомы;

Определите количество хромосом в дочерних клетках. Какое потомство можно ожидать при оплодотворении нормальными сперматозоидами.

Билет 10

1. Гаметогенез, сперматогенез, овогенез. Определение, фазы, особенности, значение.

2. Двоюродные брат и сестра вступили в брак. Жена была способна свертывать язык в трубочку. У мужа эта особенность отсутствовала. У родителей усвоение фенилкетонурии происходило нормально. От этого брака родился ребенок, не способный свертывать язык, больной фенилкетонурией. Определить генотипы членов семьи. Составьте прогноз для других детей.

Вариант 11

1. Моногибридное и дигибридное скрещивание, законы Г. Менделя. (раскройте суть)..
2. Голубоглазый, близорукий мужчина, мать которого имела нормальное зрение, женился на кареглазой женщине с нормальным зрением. Первый ребенок от этого брака - кареглазый близорукий. Установить генотипы родителей и детей, если второй ребенок голубоглазый и близорукий.

Вариант 12

1. Хромосомная теория Т. Моргана (раскройте суть, значение).
2. Если женщина с веснушками и волнистыми волосами, отец, который не имел веснушек и имел прямые волосы, выходит замуж за мужчину с веснушками и прямыми волосами (оба его родителя имели такие же признаки), то какие дети у них могут быть?

Вариант 13

1. Анализирующее скрещивание. Множественный аллелизм. Определение, значение
2. Отец с курчавыми волосами (доминантный признак) и без веснушек, а мать с прямыми волосами и с веснушками (доминантный признак) имеют троих детей. Все дети имеют веснушки и курчавые волосы. Напишите генотипы родителей и детей.

Вариант 14

1. Взаимодействие аллельных и неаллельных генов (на примере кодоминирования).
2. Мать имеет свободную мочку уха (доминантный признак) и гладкий подбородок, а отец – несвободную мочку уха и треугольную ямку на подбородке (доминантный признак). Сын имеет свободную мочку уха и треугольную ямку на подбородке, а дочь имеет те же признаки, что у матери. Напишите возможные генотипы родителей и детей?

Вариант 15

1. Генеалогический метод в изучении наследственности человека. Его определение , этапы, значение в медицине.
2. Если отец глухонемой (рецессивный признак) с белым локоном надо лбом (доминантный признак), мать здорова и не имеет белой пряди, а ребенок родился глухонемой и с белым локоном надо лбом, то можно ли сказать, что он унаследовал признаки отца?

Билет 16

1. Типы наследования признаков у человека и их критерии в генеалогии (примеры, значение этих знаний для медицины).
2. Если кареглазый (доминантный признак) мужчина – левша (рецессивный признак) женился на голубоглазой женщине, лучше владеющей правой рукой, чем левой, и у них родился голубоглазый ребенок левша, то, что можно сказать о генотипе матери, отца и ребенка?

Вариант 17

1. Антропогенетика, особенности, ее методы: цитогенетический, биохимический – значение в медицине.
2. Участок молекулы ДНК, кодирующий полипептид, имеет в норме следующий порядок азотистых оснований: ААЦАААТАЦТТА.
Определите процентное соотношение каждого нуклеотида. Расшифруйте белок.

Вариант 18

1. Методы антропогенетики: дерматоглифический, иммуногенетический, соматических клеток, популяционно-статистический – определение, значение в медицине..
2. Молекула ДНК имеет следующий состав ТТГЦААТАЦ. Сделайте редупликацию, транскрипцию и трансляцию. Расшифруйте белок.

Вариант 19

1. . Перечислите методы пренатальной диагностики, дайте им характеристику, значение для профилактики наследственных болезней.
2. Полипептид состоит из следующих аминокислот:
аланин - цистеин - гистидин - лейцин
Определите структуру участка ДНК, кодирующего эту полипептидную цепь.

Вариант 20

1. Модификационная изменчивость. Фенокопирование. Нормы реакции. Определение понятий, их значение, примеры.
2.У мальчика I группа крови и резус отрицательный, а у его сестры IV резус положительный. Определите группы крови родителей.

Вариант **21**

1. Мутации: генные, хромосомные, геномные. Определение понятий, их значение, примеры.
2. У матери I группа крови резус положительный, у отца IV резус отрицательный . Могут ли дети унаследовать группу крови одного из своих родителей? Докажите.

Вариант 22

1. Классификация мутагенов и мутаций. Дайте характеристику. Приведите примеры. Значение этих знаний.
2. Мать со II группой крови, резус отрицательна имеет ребенка с I группой резус положительный крови. Установите возможные группы и резус крови отца

Вариант 23

1. Количественные и структурные аномалии аутосом. Синдромы Дауна, Эдвардса, Патау, Лежена – клиника, диагностика, профилактика.
2. Отсутствие малых коренных зубов наследуется как доминантный ауто-сомный признак, а гемофилия как Х-Р. Какова вероятность рождения детей с аномалией в семье, где оба родителя дигетерозиготны по анализируемым признакам?

Вариант 24

1. Клинические синдромы при аномалиях половых хромосом (синдромы Шерешевского – Тернера, Клайнфельтера, Дисомия по У клиника, диагностика, профилактика.
2. Ахондроплазия передается как доминантный аутосомный признак (А-Д). В семье, где оба супруга страдают ахондроплазией, родился нормальный ребенок. Какова вероятность того, что следующий ребенок будет тоже нормальным?

Вариант 25

1. Генные болезни (Марфана, ФКУ, нейрофиброматоз).Причины, тип наследования, симптомы, прогноз для жизни, профилактика.
2. У человека ген, вызывающий одну из форм наследственной глухонемоты, рецессивен по отношению к гену нормального слуха.
От брака глухонемой женщины с нормальным мужчиной родился глухонемой ребенок. Определите генотипы родителей и возможных детей?

Вариант 26

1. Генные болезни (галактоземия, гликогеновая, Дюшена). Причины, тип наследования, симптомы, прогноз для жизни.
2. У человека ген, вызывающий одну из форм наследственной глухонемоты, рецессивен по отношению к гену нормального слуха, а ахондроплазия –доминантный ген.
Какое потомство можно ожидать от брака дигетерозиготных родителей.

Вариант 27

1. Генные болезни (АГС, гипотериоз).Причины, тип наследования, симптомы, прогноз для жизни, профилактика
2. У человека ген полидактилии и курчавые волосы доминирует над альтернативными признаками. Определите вероятность рождения детей с полидактилией и с прямыми волосами в семье, где оба родителя дигетерозиготны.

Вариант 28

1. Мультифакториальные болезни. Причины, классификация, профилактика.
2. Фенилкетонурия и голубой цвет глаз наследуются как рецессивные признаки.
Какими могут быть дети в семье, где мать здоровая с голубыми глазами а отец дигетерозиготен по этим признакам? (смотреть 2 варианта)

Вариант 29

1. Медико-генетическое консультирование. Определение, цели, задачи, этапы, значение.

2. У человека умение владеть преимущественно правой рукой доминирует над умением владеть преимущественно левой рукой. Мужчина правша, мать которого была левшой, женился на женщине правше, имевшей трех братьев и сестер, двое из которых – левши.
Определите возможные генотипы женщины и вероятность того, что дети, родившиеся от этого брака, будут левшами

Вариант 30

1. Скрининг. Определение, задачи, свойства. Диагностика наследственных болезней
2. Голубоглазый мужчина, родители которого имели карие глаза, женился на кареглазой женщине, у отца которой глаза были голубые, а у матери – карие. Какое потомство можно ожидать от этого брака, если известно, что ген карих глаз доминирует над геном голубых?

Вариант 31

1. Взаимодействие неаллельных генов (на примере комплементарность, эпистаз, полимерия).
2. Голубоглазый мужчина, родители которого имели карие глаза, женился на кареглазой женщине, у отца которой глаза были голубые, а у матери – карие

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основные источники:

1. Медицинская генетика : учебник / под ред. Н. П. Бочкова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 224 с. — ISBN 978-5-9704-9971-9. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970499719.html (дата обращения: 02.09.2026). - Режим доступа: по подписке. — Текст: электронный

2. Генетика человека с основами медицинской генетики : учебник / С. С. Жилина, Т. В. Кожанова, М. Е. Майорова [и др.]. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 192 с. — ISBN 978-5-9704-8951-2. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489512.html

3. Рубан, Э. Д. Генетика человека с основами медицинской генетики : учебник / Э. Д. Рубан. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2024. - 319 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35268-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785222352687.html?SSr=07E805193E14D

Дополнительные источники:

1. Рубан, Э.Д. Генетика человека с основами медицинской генетики [Текст] : учебник / Э. Д. Рубан. - 3-е изд., стер. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2020
2.Тимолянова Е.К. «Медицинская генетика» Ростов на Дону. Феникс. 2018
3. Васильева Е.К. Генетика человека с основами медицинской генетики. Пособие по решению задач: Учебное пособие. – СПб.: Издательство «Лань», 2016
4. Медицинская генетика под ред. Бочкова Н.П. учебник М., Мастерство. 2014
5 Гайнутдинов, И. К.Медицинская генетика [Текст]: учеб. / И. К. Гайнутдинов, Э. Д. Рубан. – Ростов н/Д.: Феникс, 2016.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования **«Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского»** Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж

Комплект

контрольно-оценочных оценочных средств

учебной дисциплины

ОПЦ.06. «Фармакология»

программы подготовки специалистов среднего звена

по специальности

34.02.01 «Сестринское дело»

Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств

Контрольно-оценочные средства (КОС) предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, осваивающих общепрофессиональную программу ОПЦ. 06. «Фармакология».

КОС включают контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме экзамена.

КОС разработаны на основании положений:

- программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 «Сестринское дело»;
- рабочей программы общепрофессионального цикла ОПЦ 06. «Фармакология».

2. Результаты освоения дисциплины, подлежащие проверке

Результаты обучения	Критерии оценки	Методы оценки
знания: - лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия - основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам - побочные эффекты, виды реакций и осложнения лекарственной терапии - правила заполнения рецептурных бланков	- демонстрация сформированных знаний по теоретическим основам фармакологии в соответствии с принципами систематизации лекарственных средств; - демонстрация знаний путей введения лекарственных средств, их фармакологического действия, возможных осложнений в соответствии с методическими указаниями и инструкциями; - демонстрация знаний правил заполнения рецептурных бланков в соответствии с методическими рекомендациями	Тестирование, индивидуальный и групповой опрос, решение ситуационных задач дифференцированный зачет
умения - выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением справочной литературы - находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных - ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств - применять лекарственные средства по назначению врача - давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств	- выписывание лекарственных форм в виде рецепта с использованием справочной литературы в соответствии с правилами оформления рецептурных бланков; - демонстрация четкого представления номенклатуры лекарственных средств в соответствии с принятыми нормативами; - составление грамотных рекомендаций по приему лекарственных препаратов в соответствии с инструкцией и указаниями лечащего врача	Экспертная оценка выполнения практических заданий

3. Распределение оценивания результатов обучения по видам контроля

Наименование элемента умений или знаний	Виды аттестации	
	Текущий контроль	*Промежуточная аттестация*
У1 Выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением справочной литературы.	+	-
У2 Находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных.	+	-
У3 Ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств.	+	+
У4 Применять лекарственные средства по назначению врача.	+	-
У5 Давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств.	+	+
З1 Лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия.	+	+
З2 Основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам.	+	+
З3 Побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии.	+	+
З4 Правила заполнения рецептурных бланков.	+	-

Структура контрольного задания

Задания для промежуточной аттестации (экзамен)

БИЛЕТ № 1

1. Суппозитории как лекарственная форма. Виды суппозиториев. Правила хранения.
2. Наркотические анальгетики. Показания к применению. Назовите три препарата. Побочные эффекты.
3. Укажите фармакологическую группу препарата финалгон, показания к применению.

БИЛЕТ №2

1. Седативные средства. Назовите три препарата. Показания к применению.
2. Слабительные средства. Показания к применению. Назовите три препарата. Рекомендации по применению.
3. Укажите фармакологическую группу препарата Смекта, показания к применению.

БИЛЕТ №3

1. Ненаркотические анальгетики. Назовите три препарата. Основные и побочные эффекты.
2. Отхаркивающие средства. Показания к применению. Назовите три препарата. Рекомендации по применению.
3. Укажите фармакологическую группу препарата стрептомицина сульфат, его возможные побочные эффекты.

БИЛЕТ №4

1. Местнораздражающие средства. Назовите три препарата. Побочные эффекты.
2. Антацидные средства. Показания к применению. Назовите три препарата. Рекомендации по применению.
3. Укажите фармакологическую группу препарата викасол, показания к применению.

БИЛЕТ №5

1. Настойки, настои, отвары как лекарственная форма. Правила приготовления и хранения.
2. α-адреномиметики. Назовите три препарата. Рекомендации по применению местных сосудосуживающих средств.

3. Укажите фармакологическую группу препарата Преднизолон. Показания к применению, возможные побочные эффекты.

БИЛЕТ №6

1. Местноанестезирующие средства. Назовите три препарата, особенности их применения.
2. М-холиноблокаторы. Назовите три препарата. Побочные эффекты.
3. Укажите фармакологическую группу никотиновой кислоты. Показания к применению, возможные побочные эффекты.

БИЛЕТ №7

1. Пасты и мази как лекарственная форма. Отличие мазей от паст. Правила хранения.
2. β-адреноблокаторы. Назовите три препарата. Показания к применению, побочные эффекты.
3. Укажите фармакологическую группу препарата Маалокс, показания и особенности применения.

БИЛЕТ №8

1. Ноотропные средства. Назовите три препарата. Показания к применению. Рекомендации по применению.
2. Антибиотики группы тетрациклины. Назовите три препарата. Возможные побочные эффекты.
3. Укажите фармакологическую группу препарата Анальгин, показания к применению, возможные побочные эффекты.

БИЛЕТ №9

1. Растворы как лекарственная форма. Виды растворов, их применение.
2. Нейролептики. Назовите три препарата. Показания к применению.
3. Укажите фармакологическую группу препарата Фуросемид, показания к применению, возможные побочные эффекты.

БИЛЕТ №10

1. Понятие о фармакокинетике. Парентеральные пути введения лекарственных средств, их краткая характеристика.
2. Назовите три препарата для лечения железодефицитной анемии. Рекомендации по приему препаратов. Побочные эффекты.
3. Укажите фармакологическую группу препарата Эуфиллин, особенности его внутривенного применения, возможные побочные эффекты

БИЛЕТ №11

1. Понятие о фармакокинетике. Энтеральные пути введения лекарственных средств, их краткая характеристика.
2. Сульфаниламидные средства. Назовите три препарата. Возможные побочные эффекты и их профилактика.
3. Укажите фармакологическую группу препарата Диазепам, показания к применению, возможные побочные эффекты.

БИЛЕТ №12

1. Вяжущие. Назовите три препарата. Показания к применению.
2. Гормоны поджелудочной железы (инсулин), показания к применению. Виды инсулина, способы их применения. Побочные эффекты. Гипогликемия (симптомы, первая помощь).
3. Укажите фармакологическую группу спиртового раствора йода, показания к применению, возможные побочные эффекты.

БИЛЕТ №13

1. Таблетки, драже и капсулы как лекарственная форма. Применение.
2. Витамины. Классификация витаминных препаратов. Применение аскорбиновой кислоты. Побочные эффекты.
3. Укажите фармакологическую группу препарата Нифедипин, показания к применению, возможные побочные эффекты.

БИЛЕТ №14

1. Витамины группы В. Назовите три препарата. Показания к применению, возможные побочные эффекты.
2. Антисептики группы красителей и производных Нитрофурана. Основные препараты, особенности их применения.
3. Укажите фармакологическую группу препарата Бромгексин, показания и особенности применения.

БИЛЕТ №15

1. Понятие о фармакокинетике. Биотрансформация. Пути выведения лекарственных веществ из организма, их значение.
2. Антисептики и дезинфицирующие средства. Этиловый спирт. Его применение как антисептика и дезинфицирующего средства (концентрации).
3. Укажите фармакологическую группу препарата Лидокаин, показания и особенности применения.

БИЛЕТ №16

1. Понятие о фармакодинамике. Виды действия лекарственных средств (основное, побочное, токсическое), примеры.
2. Средства, снижающие свёртываемость крови. Антиагреганты. Применение, побочные эффекты.
3. Укажите фармакологическую группу бензилпенициллина натриевой соли. Правила разведения для внутримышечного применения.

БИЛЕТ №17

1. Понятие о тератогенном, мутагенном и канцерогенном действии лекарственных веществ.
2. Антисептики и дезинфицирующие средства. Препараты хлора и йода. Применение. Побочные эффекты.
3. Укажите фармакологическую группу Магния сульфата для приема внутрь, показания и особенности применения.

БИЛЕТ №18

1. Понятие о фармакодинамике. Виды доз. Понятие о широте терапевтического действия.
2. Мочегонные средства. Назовите три препарата. Показания к применению, возможные побочные эффекты.
3. Укажите фармакологическую группу препарата Гепарина, показания к применению, возможные побочные эффекты.

БИЛЕТ №19

1. Аналептики. Основные препараты, применение.
2. Средства, снижающие свёртываемость крови. Назовите три препарата. Показания к применению, возможные побочные эффекты.
3. Укажите фармакологическую группу препарата Де-нол, показания к применению, возможные побочные эффекты.

БИЛЕТ №20

1. Комбинированное действие лекарственных веществ (синергизм, антагонизм, антидоты).
2. Антибиотики. Препараты пенициллинов, основные препараты. Особенности применения препаратов природных пенициллинов длительного действия.
3. Укажите фармакологическую группу препарата ретинола ацетат, показания к применению, возможные побочные эффекты.

БИЛЕТ №21

1. Реакция организма на повторное введение лекарственных веществ. (привыкание, накопление, лекарственная зависимость).
2. Средства, повышающие свёртываемость крови. Назовите три препарата. Показания к применению, возможные побочные эффекты.
3. Укажите фармакологическую группу препарата Димедрол, показания к применению, возможные побочные эффекты.

БИЛЕТ №22

1. Транквилизаторы. Применение. Побочные эффекты.
2. Препараты гормонов коры надпочечников. Глюкокортикостероиды. Назовите три препарата. Показания к применению, возможные побочные эффекты.
3. Укажите фармакологическую группу препарата Новокаин, особенности применения, возможные побочные эффекты.

БИЛЕТ №23

1. Суспензии и микстуры как лекарственные формы. Особенности применения.
2. β-адреномиметики. Основные препарата. Показания и особенности применения.
3. Укажите фармакологическую группу препарата Тетрациклин, показания к применению, характерные побочные эффекты.

БИЛЕТ №24

1. Анальгетики-антипиретики. Основные препараты, применение, возможные побочные эффекты.
2. Средства, повышающие аппетит. Назовите три препарата. Особенности применения.
3. Укажите фармакологическую группу препарата Хлоргексидин, показания к применению.

БИЛЕТ №25

1. Психостимуляторы. Основные препараты. Применение, возможные побочные эффекты.
2. Противокашлевые средства. Основные препараты. Побочные эффекты.
3. Укажите фармакологическую группу препарата Левомицетин, показания к применению, характерные побочные эффекты.

БИЛЕТ №26

1. Антибиотики. Аминогликозиды. Основные препараты. Применение. Возможные побочные эффекты.
2. Нестероидные противовоспалительные средства. Назовите три препарата. Показания к применению, возможные побочные эффекты.
3. Укажите фармакологическую группу препарата Нафтизин, показания и особенности применения.

БИЛЕТ №27

1. Антисептики и дезинфицирующие средства. Группа окислителей. Основные препараты. Применение.
2. Органические нитраты. Основные препараты. Назовите три препарата. Показания к применению, возможные побочные эффекты.
3. Укажите фармакологическую группу препарата Окситоцин, показания и способы применения.

БИЛЕТ №28

1. Ингибиторы АПФ. Назовите три препарата. Показания к применению, возможные побочные эффекты.
2. Противоаллергические средства. Назовите три антигистаминных препарата. Побочные эффекты.
3. Укажите фармакологическую группу кальция хлорида, показания и особенности применения, возможные побочные эффекты.

БИЛЕТ №29

1. Жирорастворимые витамины. Назовите три препарата. Показания к применению.
2. Препараты ферментов поджелудочной железы. Назовите три препарата. Показания и особенности применения.
3. Укажите фармакологическую группу препарата Нитроглицерин, особенности применения, возможные побочные эффекты.

БИЛЕТ №30

1. Адсорбирующие средства. Назовите три препарата. Показания к применению.
2. Средства, применяемые при избыточной секреторной функции желудка и 12-типерстной кишки. Назовите три препарата. Показания и особенности применения.

3. Укажите фармакологическую группу препарата Сальбутамол, показания и способы применения.

Перечень объектов контроля и оценки

Наименование объектов контроля и оценки	Основные показатели оценки результата	Оценка
У1 Выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением справочной литературы.	Демонстрация умения выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением справочной литературы.	Бально-рейтинговая
У2 Находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных.	Демонстрация умения находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных	Бально-рейтинговая
У3 Ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств.	Демонстрация умения группировать лекарственные препараты в соответствии с номенклатурой лекарственных средств.	Бально-рейтинговая
У4 Применять лекарственные средства по назначению врача.	Демонстрация умения применять лекарственные препараты в соответствии с принципами лечения конкретных заболеваний и патологических состояний.	Бально-рейтинговая
У5 Давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств.	Демонстрация умения давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств.	Бально-рейтинговая
З1 Лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия.	Демонстрация знаний лекарственных форм, путей введения лекарственных средств, видов их действия и взаимодействия.	Бально-рейтинговая
З2 Основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам.	Демонстрация знаний основных лекарственных групп и фармакотерапевтического действия лекарств по группам.	Бально-рейтинговая
З3 Побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии.	Демонстрация знаний побочных эффектов, видов реакций и осложнений лекарственной терапии.	Бально-рейтинговая
З4 Правила заполнения рецептурных бланков.	Демонстрация знаний правил заполнения рецептурных бланков.	Бально-рейтинговая

За правильный и ответ на вопрос и решение задачи выставляется положительная оценка – 3-5 баллов.

За не правильный ответ на вопрос или неверное решение задачи выставляется отрицательная оценка – 2 балла.

Шкала оценки образовательных достижений

Процент результативности (правильных ответов)	Оценка уровня подготовки	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90 ÷ 100	5	отлично
80 ÷ 89	4	хорошо
70 ÷ 79	3	удовлетворительно
менее 70	2	неудовлетворительно

Информационное обеспечение реализации программы

Для реализации программы библиотечный фонд должен иметь печатные и/или электронные образовательные и информационные ресурсы для использования в образовательном процессе.

Основные электронные издания

1. Фармакология : интерактивный учебник / под ред. Р. Н. Аляутдина. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 920 с. — ISBN 978-5-9704-9816-3, DOI: 10.33029/9704-9816-3-MMIC-2025-1-907. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970498163.html
2. Аляутдин, Р. Н. Фармакология. Ultra light : учебное пособие / Р. Н. Аляутдин. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7197-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471975.html
3. Аляутдина, Р. Н. Фармакология. Иллюстрированный учебник / под ред. Р. Н. Аляутдина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-6818-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468180.html
4. Анисимова, Н. А. Фармакология : учебник / под ред. Н. А. Анисимовой, С. В. Оковитого. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-6142-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461426.html
5. Солнцева, С.А. Фармакология : учебное пособие / С.А. Солнцева, О.В. Слесова, Л.В. Хорошавина. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 368 с. — ISBN 978-5-9704-9926-9, DOI: 10.33029/9704-9926-9-FARM-2026-1-368. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970499269.html
6. Венгеровский, А. И. Фармакология : учебник / А. И. Венгеровский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-6722-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467220.html
7. Оковитый, С. В. Общая рецептура с характеристикой лекарственных форм : учебное пособие / под ред. С. В. Оковитого. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-6551-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465516.html
8. Фармакология : учебник / Р. Н. Аляутдин, Н. Г. Преферанский, Н. Г. Преферанская ; под ред. Р. Н. Аляутдина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 720 с. - ISBN

978-5-9704-8965-9, DOI: 10.33029/9704-5598-2-P2-2020-1-720. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489468.html
9. Харкевич, Д. А. Фармакология : учебник / Д. А. Харкевич. - 13-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-6820-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468203.html
10. Харкевич, Д. А. Фармакология с общей рецептурой : учебник / Д. А. Харкевич. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-8945-1. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489451.html

Дополнительные источники

1. Р., Н. Аляутдин, Н. Г. Преферанская, Н. Г. Преферанский Фармакология : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Р. Н. Аляутдин, Н. Г. Преферанская, Н. Г. Преферанский ; под ред. Р. Н. Аляутдина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-7066-4. - URL : http : //gate22d. wellcomes. ru/book/ISBN9785970470664. html (дата обращения : 19. 02. 2026). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-7066-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470664.html
2. Гаевый М.Д., Галенко-Ярошевский П.А., Петров В.И., Гаевая Л.М. Фармакология с рецептурой: Учебник. – Ростов н/Д: издательский центр «МарТ», 2002. -480 с.
3. Федюкович Н.И. Фармакология : учебник / Н.И. Федюкович, Э.Д. Рубан. – Изд. 14-е. – Ростов н /Д : Феникс, 2016. – 702 с.
4. Энциклопедия лекарств и товаров аптечного ассортимента [Электронный ресурс]. URL: www.rlsnet.ru
5. Справочник лекарственных средств [Электронный ресурс]. URL: www.vidal.ru
6. Ракшина, Н. С. Фармакология : методические указания для самостоятельной работы обучающихся / Н. С. Ракшина. — Саратов : Вузовское образование, 2016. — 114 с. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: http://www.iprbookshop.ru/40438.html
7. Машковский М.Д. Лекарственные средства, Москва. Новая волна. 2025 г.
8. Петров В.В. Фармакология. Рабочая тетрадь для подготовки к практическим занятиям. Москва. ГЭОТАР-Медиа. 2014 г.
9. Фармакология. Тестовые задания. Москва. ГЭОТАР-Медиа. 2013 г.

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж

Комплект
контрольно-оценочных средств
учебной дисциплины
ОПЦ.07 «Гигиена и экология человека»

программы подготовки специалистов среднего звена
по специальности
34.02.01«Сестринское дело»

1.Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств

Контрольно-оценочные средства (КОС) предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины ОПЦ.07. «Гигиена и экология человека» по специальности СПО специальности 34.02.01«Сестринское дело»

КОС включают контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета.

КОС разработаны на основании положений:

- программы подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО 34.02.01«Сестринское дело»
- рабочей программы учебной дисциплины ОПЦ.07 «Гигиена и экология человека» по специальности 34.02.01«Сестринское дело»

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

знать:

- основные положения гигиены; современное состояние окружающей среды и глобальные экологические проблемы;
- факторы окружающей среды, влияющие на здоровье человека и его работоспособность;
- факторы производственной среды и трудового процесса;
- профилактические мероприятия, направленные на оздоровление условий жизни и труда;
- санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим

уметь:

- давать санитарно-гигиеническую оценку факторам окружающей среды;
- проводить санитарно-гигиенические мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, предупреждению болезней;
- организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда на рабочем месте, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима

Освоение программы учебной дисциплины способствует формированию **общих и профессиональных компетенций:**

ОК 07 Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях.

ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни.

ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации. населения.

ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.

ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

КОС включает контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме *дифференцированного зачёта*

2. Результаты освоения дисциплины, подлежащие проверке

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Основные показатели оценки результатов
У.1 - давать санитарно – гигиеническую оценку факторам окружающей среды;	Правильность интерпретации показателей, характеризующих факторы окружающей среды;
У.2 - проводить санитарно – гигиенические мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, предупреждению болезней;	Правильность проведения мероприятий по сохранению и укреплению здоровья населения, предупреждению болезней;
У.3 - организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда на рабочем месте, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима;	Правильность подготовки рабочего место с соблюдением требований охраны труда, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима.
З.1 - основные положения гигиены, современное состояние окружающей среды и глобальные экологические проблемы;	Правильность изложения основных положений гигиены и санитарии
З.2 - факторы окружающей среды, влияющие на здоровье человека и его работоспособность, факторы производственной среды и трудового процесса	Правильность изложения роли и влияния природных, производственных и социальных факторов на здоровье населения
З.3 - профилактические мероприятия, направленные на оздоровление условий жизни и труда;	Правильность изложения правовых основ рационального природопользования
З.4 - санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим;	Правильность изложения санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима

3. Распределение оценивания результатов обучения по видам контроля

Наименование элемента умений или знаний	Виды аттестации	
	Текущий контроль	*Промежуточная аттестация*
У.1 - давать санитарно – гигиеническую оценку факторам окружающей среды; У.2 - проводить санитарно – гигиенические мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, предупреждению болезней; У.3 - организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда на рабочем месте, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима;	+ + +	
З.1 - основные положения гигиены, современное состояние окружающей среды и глобальные экологические проблемы;	+	+
З.2 - факторы окружающей среды, влияющие на здоровье человека и его работоспособность, факторы производственной среды и трудового процесса	+	+
З.3 - профилактические мероприятия, направленные на оздоровление условий жизни и труда;	+	+
З.4 - санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим	+	+

Вариант 1

1. Науки гигиена, экология их цели, значение для медицины. Ноосфера. Понятие о гигиеническом нормировании.
2. Тестовые задания (см. приложение).

Вариант 2

1 История возникновения и развитие гигиены и экологии человека. Законы Коммонера.
2. Тестовые задания (см. приложение).

Вариант 3

1. Мероприятия по санитарной охране воздушной среды
2. Тестовые задания (см. приложение).

Вариант 4

1. Атмосферный воздух, его физические свойства, гигиеническое значение, приборы, определяющие свойства воздуха.
2. Тестовые задания (см. приложение).

Вариант 5

1. Химический состав атмосферного воздуха, его влияние на организм человека.
2. Тестовые задания (см. приложение).

Вариант 6

1. Методы определения бактериологического загрязнения воздуха
2. Тестовые задания (см. приложение).

Вариант 7

1. Физиологическое, гигиеническое, эпидемиологическое значение воды.
2. Тестовые задания (см. приложение).

Вариант 8

1. Гигиенические требования к качеству воды. Мероприятия по нормализации в случае отклонения от гигиенических требований.
2. Тестовые задания (см. приложение).

Вариант 9

1. Органолептические свойства воды. Роль водного фактора в возникновении инфекционных заболеваний. Профилактика..
2. Тестовые задания (см. приложение).

Вариант 10

1. Заболевания, обусловленные минеральным составом воды природного и антропогенного характера. Профилактика.
2. Тестовые задания (см. приложение).

Вариант 11

1. Методы улучшения качества питьевой воды.
2. Тестовые задания (см. приложение).

Вариант 12

1. Роль почвы в передаче инфекционных и паразитарных заболеваний. Проблемы накопления и утилизации отходов.
2. Тестовые задания (см. приложение).

Вариант 13

1. Принципы планировки и зонирования территории города.
2. Тестовые задания (см. приложение).

Вариант 14

1. Значение белков в питании человека. Болезни недостаточности или избыточности белкового питания
2. Тестовые задания (см. приложение).

Вариант 15

1. Значение жиров, углеводов в питании человека.
2. Тестовые задания (см. приложение).

Вариант 16

1. Роль жирорастворимых витаминов в организме человека.
2. Тестовые задания (см. приложение).

Вариант 17

1. Роль водорастворимых витаминов в организме человека.
2. Тестовые задания (см. приложение).

Вариант 18

1. Роль минеральных веществ для здоровья человека.
2. Тестовые задания (см. приложение).

Вариант 19

1. Лечебное питание, лечебные диеты, значение, требования.
2. Тестовые задания (см. приложение).

Вариант 20

1. Основные принципы рационального питания.
2. Тестовые задания (см. приложение).

Вариант 21

1. Пищевые отравления, особенности, профилактика, первая помощь.
2. Тестовые задания (см. приложение).

Вариант 22

1. Основные составляющие здорового образа жизни и их особенности.
2. Тестовые задания (см. приложение).

Вариант 23

1. Заболевания, связанные с характером питания, роль ксенобиотиков в этом. Мероприятия по профилактике.
2. Тестовые задания (см. приложение).

Вариант 24

1. Методы оценки физического развития человека. Соматометрические.
2. Тестовые задания (см. приложение).

Вариант 25

1. Соматоскопические, физиометрические показатели, их значение для оценки физического развития человека.
2. Тестовые задания (см. приложение).

Вариант 26

1. Классификация основных профессиональных вредностей и их значение.
2. Тестовые задания (см. приложение).

Вариант 27

1. Классификация профессиональных заболеваний и их профилактика.
2. Тестовые задания (см. приложение).

Вариант 28

1. Гигиенические основы ЛПУ общемедицинского профиля.
2. Тестовые задания (см. приложение).

Вариант 29

1. Законодательство РФ в сфере охраны здоровья. Направления профилактических оздоровительных мероприятий.
2. Тестовые задания (см. приложение).

Вариант 30

1. Профессиональные заболевания медицинских работников и профилактика профзаболеваний.
2. Тестовые задания (см. приложение).

Приложение к билету :Тестовые задания для промежуточной аттестации студентов по дисциплине «Гигиена и экология человека»

Вариант 1

1. Содержание кислорода в выдыхаемом воздухе:
1. 4% 2. 16% 3. 79% 4. 0,04%
2. Заболевание, возникающее при резком переходе из атмосферы с повышенным давлением к нормальному атмосферному давлению
1. кессонная болезнь;
2. пневмосклероз;
3. горная болезнь;
4. бронхиальная астма.
3. Профилактические мероприятия , направленные на причину болезни
1. первичные
2. вторичные
3. третичные
4. Мышечную силу рук определяют :
1. динамометром
2. тонометром
3. барометром
4. спирометром
5. Следствием недополучения йода человеком с пищей и водой является заболевание
1. гипертиреоз(базедова болезнь)
2. кариес
3. гипотиреоз(микседема)
4. эндемический зоб
6. Добавление в воду химического реагента с целью очищения от взвешенных частиц
1. хлорирование
2. озонирование
3. коагуляция
4. дезодорирование
7. Мероприятия по охране, основанные на принципе функционального зонирования городов
1.законодательные
2.планировочные
3. санитарно-технические
4. технологические
8. К соматометрическим показателям НЕ относят:
1. вес
2. рост
3. окружность
4. пульс
9. Углеводы, поступающие в организм с пищей, осуществляют в нем все перечисленные функции, кроме:
1. являются источником энергии
2. пополняют запасы гликогена в печени
3. поддерживают в кишечнике определенную микрофлору
4. участвуют в образовании ферментов, гормонов, иммунных тел
10. К неспецифическим профессиональным заболеваниям относят
1. плоскостопие
2. силикоз
3. кессонная болезнь
4. вибрационная болезнь

Вариант 2

1. Нутриенты – это все перечисленные вещества, кроме:

1. минеральные вещества
2. витамины
3. вода
4. кислород
2. Содержание углекислого газа в выдыхаемом воздухе:
1. 4% 2. 16% 3. 79% 4. 0,04%
3. Белки, поступающие в организм с пищей, осуществляют в нем все перечисленные функции, кроме:
1. способствуют росту организма
2. регулируют содержание сахара
3. являются пластическим материалом
4. участвуют в образовании ферментов и гормонов, иммунных антител
4. Присутствие в воде солей тяжелых металлов придают вкус
1. вяжущий
2. соленый
3. горький
4. сладкий
5. Различают три формы позвоночника, назовите лишний:
1. нормальный
2. кифотический
3. уплощённый
4. лордотический
6. Улучшает органолептические свойства воды
1. озонирование
2. хлорирование
3. фильтрация
4. УФ облучение
7. Повышенная заболеваемость кариесом в наблюдается в местностях обедненной 1. фтором
2. магнием
3. натрием
4. йодом
8. Крыльчатым анемометром измеряют:
1. влажность воздуха
2. температуру воздуха
3. движение воздуха
4. давление воздуха
9. К специфическим профзаболеваниям относится:
1. бронхиальная астма
2. плоскостопие у хирургов
3. вибрационная болезнь
4. аллергия
10. Санология-это наука:
1. о здоровом питании
2. об общественном здоровье
3. о формировании учеловеказдорового образа жизни
4. об искоренении вредных привычек

Вариант 3

1. Инсоляция - это:
1. расположение окон здания по сторонам света
2. освещенность солнечными лучами помещений
3. расположение жилых домов вдали от проезжей части улицы

4. дворовая застройка многоэтажных домов
2. Микроклиматические условия, близкие к оптимальным в жилых помещениях, создаются при:
1. температуре воздуха 23оС, относительной влажности 65%
2. температуре воздуха 23оС, относительной влажности 25%
3. температуре воздуха 20оС, относительной влажности 45%
4. температуре воздуха 21оС, относительной влажности 25%
3. Для обеспечения комфортного теплоощущения скорость движения воздуха в жилом помещении не должна превышать:
1. 0,54-1 м/сек.
2. 1,5-2 м/сек.
3. 0,5-0,7 м/сек.
4. 0,2-0,3 м/сек.
4. Жизненную ёмкость легких измеряют с помощью:
1. тонометра
2. спирометра
3. барометра
4. динамометра
5. Для обеззараживания воды в неблагоприятной эпидемиологической обстановке используют
1. гиперхлорирование
2. хлорирование с преаммонизацией
3. хлорирование нормальными дозами
4. озонирование
6. В пищевых продуктах вредные химические вещества нормируются в виде
1. ДОК 2. ПДК 3. ПДУ 4. ПДД
7. Из перечисленных возбудителей заболеваний в почве нет
1. столбняка,
2. скарлатины
3. газовой гангрены,
4. ботулизма
8. Гигиена труда изучает
1. активное участие в трудовой деятельности человека
2. влияние производственной среды на трудовую деятельность
3. механизм трудовой деятельности
4. качество окружающей воды
9. Эпидемиологическую безопасность воды обеспечивает
1. осветление
2. коагулирование
3. дезодорирование
4. хлорирование
10. Психрометром измеряют:
1. влажность воздуха 2. температуру воздуха
3. движение воздуха 4.скорость воздуха

Вариант 4

1. Освещенность определяется с помощью:
1) психрометр
2) люксметр
3) гигрометр
4) глюкометр
2. Полное отсутствие витаминов в питании
1) гиповитаминоз
2) гипервитаминоз

3) авитаминоз
4) болезнь
3. Защитную функцию выполняет белок
1) амилаза
2) интерферон
3) кератин
4) фибриллы
4. Относительная влажность(1), среднегодовые температуры (2),инсоляция (3) в городах по сравнению с природными экосистемами
а) выше б) ниже (для 1,2,3 выберите одну букву «а» или «б»)
5. Один из факторов способствующий развитию миопии
1) температура
2) шум
3) освещение
4) влажность
6. Перемежающая хромота развивается у человека, который употребляет
1) наркотики
2) алкоголь
3) курение
4) малоподвижный образ жизни
7. Совокупность гигиенических правил выполнение, которых способствует укреплению здоровья
1) личная гигиена
2) санология
3) медицина
4) валеология
8. Мероприятия, основанные на принципе функционального зонирования населённых пунктов
1) законодательные мероприятия
2) планировочные мероприятия
3) санитарно-технические мероприятия
4) технологические мероприятия
9. Мы живем в каком воздушном слое атмосферы Земли
1) тропосфере
2) стратосфере
3) мезосфере
4) экзосфере
10. Фактор, не определяющий микроклимат:
1) освещенность; 2) температура воздуха;
3) влажность воздуха; 4) скорость движения воздуха

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы.

Основные источники:

1. Крымская, И. Г. Гигиена и экология человека : учеб. пособие / И. Г. Крымская. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2025. - 425 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35181-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222351819.html

Дополнительные источники:

1. Гигиена и экология человека : учебник / под общ. ред. В. М. Глиненко ; Е. Е. Андреева, В. А. Катаева, Н. Г. Кожевникова, О. М. Микаилова. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. — 512 с. — ISBN 978-5-9704-7522-5, DOI: 10.33029/9704-7522-5-HYG-2023-1-512. —

Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475225.html
2. Глиненко, В. М. Гигиена и экология человека / под ред. Глиненко В. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-4866-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448663.html

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж

Комплект
контрольно-оценочных средств
учебной дисциплины
ОПЦ.08 «Информационные технологии в профессиональной деятельности»

Программы подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ)
по специальности
34.02.01 «Сестринское дело»

1. Общие положения

Контрольно-оценочные средства (КОС) предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины ОПЦ.08 Информационные технологии в профессиональной деятельности.

КОС включают контрольные материалы для проведения промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета.

КОС разработаны на основании положений:
программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01Сестринское дело;
программы учебной дисциплины ОПЦ.08 Информационные технологии в профессиональной деятельности.

Особое значение дисциплина имеет при формировании и развитии общих и профессиональных компетенций и личностных результатов реализации образовательной программы:

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.

ПК 1.1. Организовать рабочее место.

ПК 2.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.

ПК 2.2. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»

1.2. Цель и планируемые результаты освоения дисциплины:

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК	Умения	Знания
ОК 01 ОК 02 ОК 04 ПК 1.1 ПК 2.1 ПК 2.2	распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника) определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска;	актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное

	оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач. соблюдать нормы экологической безопасности; определять направления ресурсосбережения в рамках профессиональной деятельности по *профессии (специальности)* осуществлять работу с соблюдением принципов бережливого производства; организовывать профессиональную деятельность с учетом знаний об изменении климатических условий региона. осуществление организационно-аналитической деятельности осуществление организационно-аналитической деятельности	обеспечение в профессиональной деятельности в том числе с использованием цифровых средств. правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности; основные ресурсы, задействованные в профессиональной деятельности; пути обеспечения ресурсосбережения; принципы бережливого производства; основные направления изменения климатических условий региона. использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «интернет» в работе; осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну

1.3 Контроль и оценка результатов освоения учебной дисциплины

Результаты обучения	*Критерии оценки*	*Методы оценки*
Перечень знаний, осваиваемых в рамках дисциплины		
Знания: основные понятия автоматизированной обработки информации; общий состав и структуру персональных компьютеров и вычислительных систем; состав, функции и возможности использования информационных и телекоммуникационных технологий в профессиональной деятельности методы и средства сбора, обработки, хранения, передачи и накопления информации базовые системные программные продукты и пакеты прикладных программ в области профессиональной деятельности основные методы и приемы обеспечения информационной безопасности	владеет профессиональной терминологией; демонстрирует системные знания о структуре, требованиям к проекту; демонстрирует системные знания о принципах, работы компьютера; демонстрирует системные знания о методах анализа и решения проблем	Тестирование. Устный опрос. Оценка решений профессионально-ориентированных кейсов Практические занятия. Деловые игры. Проектная работа (разработка мини-проекта)
Перечень умений, осваиваемых в рамках дисциплины		

Уметь: использовать технологии сбора, размещения, хранения, накопления, информации использовать преобразование и передачу данных в профессионально ориентированных информационных системах; использовать в профессиональной деятельности различные виды программного обеспечения, в т.ч. специального; применять компьютерные и телекоммуникационные средства в профессиональной деятельности	демонстрирует умение взаимодействовать с коллегами (сокурсниками), руководством (преподавателем), клиентами в ходе профессиональной деятельности; демонстрирует умение применять компьютерные и телекоммуникационные средства в профессиональной деятельности способен Определять и анализировать основные потери в процессах; способен применять ключевые инструменты решения проблем	Тестирование. Устный опрос. Оценка решений профессионально-ориентированных кейсов. Практические занятия. Деловые игры. Проектная работа (разработка мини-проекта)

Структура контрольного задания для промежуточного контроля

Тестовый контроль.

1. **Глобальная сеть - это ...**
   a. система, связанных между собой компьютеров
   b. система, связанных между собой локальных сетей
   c. система, связанных между собой локальных телекоммуникационных сетей
   d. система, связанных между собой локальных сетей и компьютеров отдельных пользователей
   e. система, связанных между собой локальных сетей и хост - машин
2. **Чтобы соединить два компьютера по телефонным линиям связи необходимо иметь:**
   a. модем
   b. два модема
   c. телефон, модем и специальное программное обеспечение
   d. по модему на каждом компьютере и специальное программное обеспечение
   e. по телефон и модему на каждом компьютере и специальное программное обеспечение
3. **Модем - это ..., согласующее работу ... и телефонной сети. Вместо многоточий вставь подходящие высказывания.**
   a. устройство, программы
   b. программа, компьютера
   c. программное обеспечение, компьютера
   d. устройство, дисковода
4. **Почтовый ящик абонента электронной почты - это ...**
   a. часть экрана. где выводится список имен писем
   b. часть оперативной памяти на терминале
   c. часть внешней памяти на почтовом сервере
   d. номер телефона, с которым связан модем
   e. часть оперативной памяти на почтовом сервере
5. **E-mail - это:**
   a. поисковая программа
   b. название почтового сервера
   c. почтовая программа

d. обмен письмами в компьютерных сетях(электронная почта)
e. прикладная программа

6. "Электронный почтовый архив служит для ... и находится в ...". Вместо многоточий вставь подходящие высказывания.

a. адресов абонентов электронной почты; оперативной памяти компьютера
b. электронных писем; внешней памяти компьютера
c. электронных писем; внешней памяти почтового сервера
d. адресов абонентов электронной почты; внешней памяти почтового сервера
e. электронных писем; оперативной памяти почтового сервера

7. Протокол FTP служит для:

a. передачи гипертекста
b. передачи файлов
c. управления передачи сообщениями
d. запуска программы с удаленного компьютера
e. передачи почтовых сообщений

8. Отличие локальных и глобальных сетей состоит в следующем:

a. в локальных сетях применяются высокоскоростные линии связи, а в глобальных - низкоскоростные
b. локальные и глобальные сети различаются по географическому принципу(по удаленности)
c. различаются количеством рабочих станций в сети
d. различаются количеством серверов в сети
e. в локальных сетях используются цифровые линии связи, а глобальных аналоговые

9. Какие компоненты вычислительной сети необходимы для организации одноранговой локальной сети?

a. модем, компьютер-сервер
b. сетевая плата, сетевое программное обеспечение
c. рабочие станции, линии связи, сетевая плата, сетевое программное обеспечение
d. компьютер-сервер, рабочие станции,
e. сетевое программное обеспечение, сетевая плата,

10. Для просмотра WEB-страниц предназначены:

a. поисковые серверы
b. программы браузеры
c. телеконференции
d. почтовые программы
e. провайдеры

11. Расширение имени файла, как правило, характеризует:

a. время создания файла;
b. объем файла;
c. место, занимаемое файлом на диске;
d. тип информации, содержащейся в файле;
e. местосозданияфайла

12. Операционные системы представляют собой программные продукты, входящие в состав:

a. прикладного программного обеспечения;
b. системного программного обеспечения;
c. системы управления базами данных;
d. систем программирования;
e. уникального программного обеспечения.

13. Операционная система — это:

a. совокупность основных устройств компьютера;
b. система программирования на языке низкого уровня;

c. набор программ, обеспечивающий работу всех аппаратных устройств компьютера и доступ пользователя к ним;
d. совокупность программ, используемых для операций с документами;
e. программа для уничтожения компьютерных вирусов.

14. Программы обслуживания устройств компьютера называются:

a. загрузчиками;
b. драйверами;
c. трансляторами;
d. интерпретаторами;
e. компиляторами.

15. Программой архиватором называют:

a. программу для уменьшения информационного объема (сжатия) файлов;
b. программу резервного копирования файлов;
c. интерпретатор;
d. транслятор;
e. систему управления базами данных.

16. Архивный файл представляет собой:

a. файл, которым долго не пользовались;
b. файл, защищенный от копирования;
c. файл, сжатый с помощью архиватора;
d. файл, защищенный от несанкционированного доступа;
e. файл, зараженный компьютерным вирусом.

17. Какое из названных действий можно произвести с архивным файлом:

a. переформатировать;
b. распаковать;
c. просмотреть;
d. запустить на выполнение;
e. отредактировать.

18. Степень сжатия файла зависит:

a. только от типа файла;
b. только от программы-архиватора;
c. от типа файла и программы-архиватора;
d. от производительности компьютера;
e. от объема оперативной памяти персонального компьютера, на котором производится архивация файла.

19. Архивный файл отличается от исходного тем, что:

a. доступ к нему занимает меньше времени;
b. он в большей степени удобен для редактирования;
c. он легче защищается от вирусов;
d. он легче защищается от несанкционированного доступа;
e. он занимает меньше места на диске.

20. Компьютерные вирусы:

a. возникают в связи со сбоями в аппаратных средствах компьютера;
b. пишутся людьми специально для нанесения ущерба пользователям ПК;
c. зарождаются при работе неверно написанных программных продуктов;
d. являются следствием ошибок в операционной системе;
e. имеют биологическое происхождение.

21. Отличительными особенностями компьютерного вируса являются:

a. значительный объем программного кода;
b. необходимость запуска со стороны пользователя;
c. способность к повышению помехоустойчивости операционной системы;
d. маленький объем; способность к самостоятельному запуску и многократному

копированию кода, к созданию помех корректной работе компьютера;
e. легкость распознавания.

22. Создание компьютерных вирусов является:
a. последствием сбоев операционной системы;
b. развлечением программистов;
c. побочным эффектом при разработке программного обеспечения;
d. преступлением;
e. необходимым компонентом подготовки программистов.

23. Загрузочные вирусы характеризуются тем, что:
a. поражают загрузочные сектора дисков;
b. поражают программы в начале их работы;
c. запускаются при загрузке компьютера;
d. изменяют весь код заражаемого файла;
e. всегда меняют начало и длину файла.

24. Файловый вирус:
a. поражает загрузочные сектора дисков;
b. всегда изменяет код заражаемого файла;
c. всегда меняет длину файла;
d. всегда меняет начало файла;
e. всегда меняет начало и длину файла.

25. Назначение антивирусных программ под названием детекторы:
a. обнаружение и уничтожение вирусов;
b. контроль возможных путей распространения компьютерных вирусов;
c. обнаружение компьютерных вирусов;
d. “излечение” зараженных файлов;
e. уничтожение зараженных файлов.

26. К антивирусным программам не относится:
a. сторожа;
b. фаги;
c. ревизоры;
d. интерпретаторы;
e. вакцины.

27. Назначение Excel –
a. проведение расчетов
b. проведение расчетов, решение оптимизационных задач
c. проведение расчетов, решение оптимизационных задач, построение диаграмм
d. проведение расчетов, решение оптимизационных задач, построение диаграмм, создание web-документов

28. Каждый документ представляет собой
a. набор таблиц - рабочую книгу
b. рабочие листы
c. рабочую книгу

29. Файлы Excel имеют расширение
a. .mdb
b. .bmp
c. .exe
d. .xls

30. Электронная таблица состоит из
a. таблиц
b. столбцов
c. столбцов и строк
d. строк

31. Столбцы обозначаются

a. русскими буквами и числами
b. латинскими буквами и числами
c. латинскими буквами
d. русскими буквами

32. Строки обозначаются

a. целыми числами
b. числами и буквами
c. русскими буквами
d. латинскими буквами

33. Ячейки располагаются

a. на объединении столбцов и строк
b. на пересечении столбцов и строк
c. на пересечении строк

34. Укажите допустимые номера ячеек

a. A1
b. Д2
c. HP6500
d. CZ31
e. 23FD

35. В ячейке могут храниться данные следующих типов

a. числовые и формулы
b. текстовые, графические, числовые и формулы
c. тестовые и формулы
d. числовые, текстовые и формулы

36. Формула в электронных не может включать

a. имена ячеек
b. числа
c. текст
d. знаки арифметических операций

37. В электронных таблицах со знака "=" начинается ввод

a. числа
b. строки
c. текста
d. формулы

38. В электронной таблице выделены ячейки A1:B3. Сколько ячеек выделено?

a. 3
b. 4
c. 6
d. 5

39. В электронных таблицах выделена группа ячеек A2:C4. Сколько ячеек входит в эту группу?

a. 6
b. 7
c. 8
d. 9

40. Для работы с областью в электронных таблицах ее необходимо

a. выделить
b. удалить
c. переместить
d. передвинуть

41. Адрес ячейки электронной таблицы – это

a. любая последовательность символов
b. номер байта оперативной памяти, отведенного под ячейку
c. имя, состоящее из имени столбца и номера строки
d. адрес байта оперативной памяти, отведенного под ячейку
e. адрес машинного слова оперативной памяти, отведенного под ячейку

42. Можно ли на одном листе создавать несколько диаграмм?

a. Да, любое количество
b. Да, любое количество только для таблиц, расположенных на этом листе
c. Да, любое количество только для таблиц, расположенных в этой книге
d. Нет

43. Можно ли редактировать ячейки с формулами?

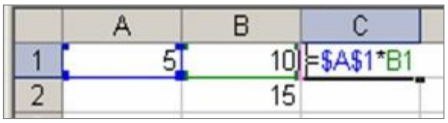
a. Да, любые ячейки с любыми формулами
b. Да, с использованием клавиатуры
c. Да, с использованием мыши
d. Нет

44. В Excel записана формула =СУММ(A1;C3). Данные из какого количества ячеек суммируются по этой формуле?

a. 9
b. 2
c. 3
d. 6

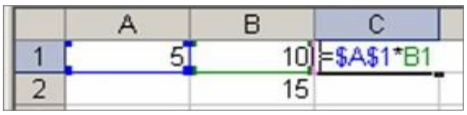
45. Какой вид примет содержащая абсолютную и относительную ссылку формула, записанная в ячейке C1, после ее копирования в ячейку C2?

a. =$A$1*B2
b. =$A$1*B1
c. =$A$2*B1
d. =$A$2*B2



46. Какой результат будет вычислен в ячейке C2 после копирования в нее формулы из ячейки C1, которая содержит абсолютную и относительную ссылку?

a. 0
b. 25
c. 50
d. 75



47. Шаблон представляет собой:

a. особый «документ», используемый в качестве базы для создания обычного документа;
b. особый «шаблон», используемый в качестве основы для создания документа;
c. «документ», используемый в качестве базы для создания основного шаблона.

48. Автоматические механизмы в среде Word:

a. автоформат строк при вводе, автозамена фраз при вводе, автоматическая верстка страниц;
b. автоформат при вводе, автозамена при вводе, автоматическая верстка строк, страниц;
c. автоформат строк при вводе, автозамена символов при вводе, автоматическая верстка строк, страниц.

49. Вставка символов, которых нет на клавиатуре осуществляется с помощью:

a. команды ***Символ…*** в меню ***Сервис***;
b. команды ***Символ…*** в меню ***Вставка***;
c. команды ***Символ…*** в меню ***Шрифт***.

50. Расстановка переносов в документе осуществляется при следующей последовательности действий:

a. меню ***Сервис***⇒ команда ***Язык***⇒ подкоманда ***Расстановка переносов***;
b. меню ***Шрифт***⇒ команда ***Расстановка переносов***;
c. меню ***Вставка***⇒ команда ***Язык***⇒ подкоманда ***Расстановка переносов***.

51. Абзацем в текстовом процессоре Word называется часть текста:

a. начинающаяся с символа ↵;
b. заключенная между последовательными символами ¶;
c. заканчивающаяся символами ↵, ¶.

52. Форматирование абзацев включает:

a. установку границ абзаца, оформление первой строки абзаца, выравнивание абзаца, определение положения абзаца на странице, установку табуляторов;
b. установку межсимвольного интервала, оформление строк абзаца, выравнивание абзаца, определение положения абзаца на странице, определение границ абзаца, формирование списков;
c. установку межстрочного интервала, оформление первой и последней строки абзаца, выравнивание абзаца на странице, установку табуляторов.

53. Текстовый процессор Word поддерживает следующие типы списков:

a. нумерованный, маркированный, сложный;
b. маркированный, нумерованный, многоуровневый;
c. одноуровневый, многоуровневый нумерованный и маркированный.

54. Стилем называется:

a. набор параметров форматирования, который можно применить к документу;
b. поименованный набор параметров текста, который можно применять к фрагменту документа;
c. поименованный набор параметров форматирования, который можно сразу применить к текстовому фрагменту или абзацу.

55. Стиль символа позволяет:

a. применить группу форматов только для выделенного фрагмента текста;
b. сразу применить группу форматов для всего документа;
c. одним действием применить всю группу форматов только для одного символа.

56. Переключение объектов в ПО Blender через клавишу:

a. D;
b. A;
c. G.

57. Затемнение неактивных объектов регулируется в ПО Blender:

a. Viewport Overlays — Fade Inactive Geometry;
b. Viewport Fade Overlays —Inactive Geometry;
c. Viewport Geometry Overlays — Fade Inactive.

58. Создание нового файла *в* ПО Blender

a. File — New — Sculpting
b. File — Sculpting — New
c. New —File —— Sculpting

59. • Кисть позы (Pose brush) в ПО Blender:

a. позволяет позиционировать части модели. Точка вращения рассчитывается автоматически на основе радиуса кисти и топологии модели;
b. позволяет деформировать объект, при этом сохраняя объем. Создан этот инструмент по материалам статьи «Regularized Kelvinlets: Sculpting Brushes based on Fundamental Solutions of Elasticity»;
c. деформирует сетку от исходных координат. При использовании с острой кривой она имеет гораздо более приятное поведение складки, чем любая другая кисть. Это

полезно для создания складок ткани, стилизованных волос или краев твердой поверхности.

60. Blender это:

a. профессиональное свободное и открытое программное обеспечение для создания трёхмерной компьютерной графики, включающее в себя средства моделирования, скульптинга;
b. свободное и открытое программное обеспечение для создания двухмерной компьютерной графики;
c. профессиональное свободное и открытое программное обеспечение для создания сложных многофункциональных Web страниц.

Информационное обеспечение обучения

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основные источники:

1. Омельченко, В. П. Информационные технологии в профессиональной деятельности : учебник / В. П. Омельченко, А. А. Демидова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-8955-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489550.html
2. Омельченко, В. П. Информационные технологии в профессиональной деятельности : практикум / В. П. Омельченко, А. А. Демидова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 432 с. — ISBN 978-5-9704-8953-6, DOI: 10.33029/9704-8953-6-INF-2025-1-432. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489536.html

3.2.2. Интернет-ресурсы, рекомендованные для самостоятельной подготовки и как Дополнительный источник информации:

1 https://www.rosminzdrav.ru/
2 https://www.rosminzdrav.ru/poleznye-resursy/proekt-berezhlivaya-poliklinika
3 Российская национальная электронная библиотека: www.elibrary.ru

3.2.3. Дополнительные источники

1. Цветкова, М.С. Информатика и ИКТ: учебник для ССУЗов/ М.С. Цветкова. – М.: Академия, 2014.
2. Михеева, Е.В. Информационные технологии в профессиональной деятельности. – М.:ОИЦ «Академия», 2017.
3. Михеева, Е.В. Практикум по информационным технологиям в профессиональной деятельности. – М.: ОИЦ «Академия», 2016.
4. Вялков, А. И. Информационные технологии в управлении здравоохранением Российской Федерации : учебное пособие / Под ред. д-ра мед. наук, профессора, академика РАМН А. И. Вялкова. - 2-е изд. , доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-1205-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412053.html

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж

Комплект
Контрольно-оценочных средств
по профессиональному модулю
ПМ 01 «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи»

для специальности 34.02.01 «Сестринское дело»
форма обучения очная
ЦМК Сестринского дела

Общие положения

В результате изучения профессионального модуля обучающийся должен освоить основной вид деятельности «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» и соответствующие ему общие компетенции и профессиональные компетенции:

1.1.1. Перечень общих компетенций

Код	Наименование общих компетенций
ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 03.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 07.	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 09.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

1.1.2. Перечень профессиональных компетенций

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ВД 1	Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
ПК 1.1.	Организовывать рабочее место
ПК 1.2.	Обеспечивать безопасную окружающую среду
ПК 1.3.	Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности

1.1.3. В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен

Иметь практический опыт	организации рабочего места; обеспечения безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации; обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
Уметь	организовывать рабочее место; применять средства индивидуальной защиты; соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета);

	соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации; соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами; проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; осуществлять приём медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете); проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом; проводить стерилизацию медицинских изделий; обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий; соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете); проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий; осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации; размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами; осуществлять контроль режимов стерилизации;
Знать	санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала); меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств: подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП); основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; санитарные правила обращения с медицинскими отходами; профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи);

	виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий; методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий; виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств; технологии стерилизации медицинских изделий; порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами; правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.

1.1.4 В результате прохождения учебной и производственной практики по профессиональному модулю студент должен получить практические навыки:

ПН 1	Организация рабочего места
ПН 2	Обеспечение безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации
ПН 3	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Формой итоговой аттестации по профессиональному модулю является **экзамен квалификационный.** Итогом экзамена является однозначное решение: «вид профессиональной деятельности **освоен (с оценкой)/ не освоен**».

Предпочтительной формой проведения экзамена квалификационного является решение проблемных ситуационных задач. Итоговая оценка по экзамену квалификационному выставляется с учетом оценки по дифференцированному зачету по учебной и производственной практике по профилю специальности и экзаменов по МДК, входящих в состав ПМ.

Формы аттестации по профессиональному модулю ПМ 01 «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи»

Элемент модуля	**Форма контроля и оценивания**	
	Промежуточная аттестация	**Текущий контроль**
МДК 01.01. Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской организации	Экзамен: тест-контроль, устный опрос, выполнение манипуляций	Входной тематический контроль, тест-контроль, устный опрос, решение ситуационных задач,

		выполнение манипуляций, ролевых игр
УП ПМ.01	Комплексный дифференцированный зачет УП ПМ 01 + ПП ПМ 01	Выполнение манипуляций. Наблюдение за деятельностью обучающихся во время практики.
ПП ПМ.01		Выполнение манипуляций. Наблюдение за деятельностью обучающихся во время практики.

1. Результаты освоения модуля, подлежащие проверке

2.1. Профессиональные и общие компетенции

В результате контроля и оценки по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля	Критерии оценки
ПК 1.1. Организовывать рабочее место	- рациональная организация рабочего места в соответствии с требованиями охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при осуществлении сестринского ухода; - использование средств индивидуальной защиты в соответствии с регламентирующими документами.
ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду	- проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств в соответствии с нормативными правовыми актами; - осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации в соответствии с санитарными правилами; - соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемического режима стерилизационного отделения (кабинета)
ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	- соблюдение мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств в соответствии с нормативными правовыми актами; - проведение дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий согласно нормативным правовым актам; - осуществление контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий в соответствии с методическими указаниями
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям;

деятельности применительно к различным контекстам	- соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач со стандартами
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; - оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	- получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами;
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами; - соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка

2. Контрольно-оценочные средства для проведения промежуточной аттестации.

2.1. Типовые задания для оценки освоения по МДК 01.01 «Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской организации» в форме экзамена.

Тест-контроль

Инструкция

Внимательно прочитайте тестовые задания и выберите один правильный ответ на каждый предложенный вопрос. Запрещается пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения одного тестового задания – 1 минута.

ВАРИАНТ 1

1. ИСМП – это:

а) заболевание, выявленное у пациента в поликлинике

б) заболевание медицинского работника стационара

в) инфекционное заболевание, выявленное у пациента или медицинского работника в ЛПУ
г) любое заболевание, выявленное у пациента или медицинского работника в ЛПУ

2. Передача возбудителей гемоконтактных инфекций происходит чаще:
а) воздушно-капельным путем
б) контактно-бытовым путем
в) артифициальным путем
г) вертикальным путем

3. Первое место в структуре ИСМП занимают:
а) кишечные инфекции
б) инфекции кожных покровов
в) гнойно-септические инфекции
г) инфекция мочевыводящих путей

4. Инфекционное заболевание, которым могут заболеть в условиях ЛПУ и пациенты, и медперсонал называется:
а) инфекция связанная с оказанием медицинской помощи
б) карантинной инфекцией
в) особо опасной инфекцией
г) контактной инфекцией

5. Для приготовления 1 л моющего раствора для предстерилизационной обработки инструментария, нужно
а) растворить 5 г порошка «Биолот» в 995 мл воды
б) растворить 5 г любого порошка в 995 мл воды
в) растворить 5 г порошка «Биолот» в 1 л воды
г) растворить 10 г любого порошка в 990 мл воды

6. ИСМП развивается только при наличии:
а) источника инфекции
б) источника инфекции и восприимчивого человека
в) микроорганизма, факторов передачи и восприимчивого человека
г) всех звеньев инфекционного процесса

7. Причиной ИСМП не могут быть:
а) бактерии
б) вирусы
в) грибы
г) гельминты

8. Рабочий раствор азопирама пригоден в течении:
а) суток
б) 12 ч
в) 30 мин
г) 1-2 часа

9. Возможный путь передачи ВИЧ-инфекции
а) прием пищи из одной посуды
б) уксусы насекомых
в) рукопожатие
г) переливание инфицированной крови

10. Кварцевание- метод:
а) стерилизации
б) дезинфекции
в) дератизации
г) дезинсекции

11. Ведущий путь заражения гепатитом В и ВИЧ в мед учреждениях:
а) контактно- бытовой
б) алиментарный
в) парентеральный
г) вертикальный

12. Основная причина внутрибольничного заражения гепатитом В и ВИЧ связана с:
а) нарушением режима дезинфекции
б) нарушением мероприятий по дезинфекции и стерилизации инструментария
в) нарушением мероприятий по дезинфекции, стерилизации и правил пользования инструментами
г) нарушением правил асептики и антисептики

13. Ведущий фактор передачи ВИЧ инфекции и гепатита «В» в медицинском учреждении:
а) слёзы и слюна пациента
б) кровь и инструменты
в) руки персонала
г) предметы ухода

14. Обработка кожи при попадании на нее ВИЧ-инфицированного материала производится:
а) 6% раствором перекиси водорода
б) 3% раствором перекиси водорода
в) 70 % спиртом
г) 96 % спиртом

15. К химическим средствам дезинфекции относятся:
а) бактерицидные лампы
б) пылесосы
в) фильтры
г) дезинфектанты

16. Целью очаговой дезинфекции является
а) предотвращение распространения инфекции из очага заболевания
б) предотвращение инфекционных заболеваний в семье, коллективе, ЛПУ
в) профилактика кишечных заболеваний
г) профилактика заражения воздушно-капельными инфекциями

17. Текущая дезинфекция проводится
а) после выписки больного
б) после выздоровления больного
в) после смерти больного
г) все время, пока больной представляет опасность для окружающих

18. Физический метод дезинфекции – это применение
а) влажной уборки
б) химических веществ в виде водных растворов

в) кипячения
г) паров формалина

19. Механический способ дезинфекции – это применение
а) растворов химических веществ;
б) горячего воздуха и пара
в) стирки
г) лучистой энергии

20. К галогеносодержащим дезинфектантам относится:
а) аламинол
б) хлорамин
в) лизетол АФ
г) перекись водорода

21. К кислородосодержащим дезинфектантам относится:
а) хлорная известь
б) сульфохлорантин
в) перекись водорода
г) лизетол АФ

22. Самоконтроль качества предстерилизационной очистки в отделениях ЛПУ осуществляется:
а) ежедневно
б) 1 раз в неделю
в) 1 раз в 10 дней
г) 1 раз в месяц

23. К мерам безопасности при работе с дезинфицирующими средствами относятся все, кроме:
а) использование респиратора (маски)
б) использование резиновых перчаток
в) использование очков
г)использование нарукавников

24. К чрезвычайно опасным медицинским отходам относят:
а) отходы клинической лаборатории
б)органические отходы операционной
в) отходы туберкулезной больницы
г) одноразовый инструментарий, загрязненный кровью

25. Медицинские отходы, подготовленные к утилизации, хранят:
а) в лечебном отделении
б) в специально оборудованном помещении
в) в контейнере, на территории ЛПУ
г) в туалете отделения

26. Одноразовые пакеты для сбора отходов класса «Б» должны быть заполнены:
а) полностью
б) на половину
в) на три четверти
г) две трети

27. При мытье рук медицинский персонал должен отдать предпочтение:
а) мылу «Абсолют»
б) жидкому мылу во флаконе с дозатором
в) антибактериальному кусковому мылу
г) хозяйственному мылу

28. Цель мытья рук медицинского персонала перед осмотром пациента
а) соблюдение правил гигиены
б) создание кратковременной стерильности
в) профилактика профессионального заражения
г) удаление бытового загрязнения

29. Обработку рук на социальном уровне проводят:
а) при бытовом загрязнении рук
б) перед и после ухода за раной
в) перед выполнением инъекций
г) после контакта с биологическими жидкостями

30. На гигиеническом уровне обработку рук проводят
а) перед приемом пищи
б) перед инвазивными процедурами
в) при бытовом загрязнении рук
г) после посещения туалета
31.Заключительную уборку процедурного кабинета проводят:
а) в конце рабочего дня
б) в конце месяца
в) в конце рабочей недели
г) в конце дежурства

32. Для ежедневной дезинфекции воздуха в процедурном кабинете применяют:
а) распыление раствора дезинфицирующего средства
б) кварцевание
в) проветривание
г) кондиционирование

33. Температура моющего раствора на этапе замачивания:
а) 18° С
б) 50° С
в) 80° С
г) 100° С

34. Индикатор стерильности в паровом стерилизаторе при давлении 2 атм, экспозиции 20 минут
а) ИС-120
б) ИС- 132
в) ИС- 160
г) ИС- 180

35. Соотношение раствора азопирама и 3% перекиси водорода при приготовлении реактива для проведения пробы:
а) 1:1

б) 1:2
в) 1:3
г) 1:4

36. Генеральную уборку в процедурном кабинете проводят:
а) один раз в месяц
б) два раза в месяц
в) один раз в неделю
г) один раз в квартал

37. Предметы ухода, оборудование соприкасавшиеся с неповреждённой кожей подлежат:
а) дезинфекции
б) предстерилизационной очистке
в) стерилизации
г) дезинфекции и стерилизации.

38. Сроки годности закрытого раствора фенолфталеина при комнатной температуре:
а) 1-2 часа
б) 30 суток
в) 60 суток
г) 24 часа

39. Пригодность рабочего раствора азопирама проверяют нанесением двух-трёх капель раствора на:
а) кровяное пятно
б) стерильный ватный шарик
в) марлевую салфетку, смоченную водой
г) использованный шприц

40. Азопирамовая проба ставится на инструментах:
а) горячих
б) охлаждённых
в) комнатной температуры
г) теплых.

ВАРИАНТ 2.

1. При наличии следов крови на обработанных инструметах раствор азопирама окрашивается:
а) в фиолетовый цвет, переходящий в розовый
б) в бурый цвет
в) сине-зеленый цвет
г) в розовый, переходящий в малиновый

2. Количество инструментов, используемых для контроля качества предстерилизационной очистки:
а) 3% от обработанной партии
б) 5 инструментов из обработанной партии
в) 1 % от каждого вида инструментов обработанной партии
г) 1 инструмент из обработанной партии

3. Стерилизация – это метод полного уничтожения:
а) патогенных форм микроорганизмов
б) условно-патогенных микроорганизмов
в) вегетативных форм микроорганизмов и их спор
г) бактерий и вирусов

4. Стерилизацию химическими растворами применяют:
а) постоянно для всех видов инструментов
б) для изделий, которые невозможно стерилизовать паром или горячим воздухом
в) для изделий из стекла
г) для изделий из резины

5. Щадящему режиму паровой стерилизации соответствуют параметры:
а) температура – 132 °С, давление – 2 атм., экспозиция – 20 минут
б) температура – 160 °С, экспозиция – 150 минут
в) температура –120 °С, давление – 1,1 атм., экспозиция – 45 минут
г) температура –180°С экспозиция 60 минут

6. Экспозиция при стерилизации инструментов в 6% растворе перекиси водорода комнатной температуры составляет (в мин.)
а) 360 б) 180 в) 90 г) 60

7. Хирургическое белье стерилизуют в автоклаве при соблюдении следующих параметров:
а) температура – 132 °С, давление – 2 атм., экспозиция - 20 минут
б) температура – 160 °С, экспозиция - 150 минут
в) температура –120 °С, давление - 1,1 атм., экспозиция - 45 минут
г) температура –180°С экспозиция 60 минут

8. Оценка качества стерилизации путем применения индикаторов – это контроль
а) химический
б) механический
в) биологический
г) физический

9. Качество стерилизации определяют, применяя:
а) физический метод
б) химический, биологический методы
в) биохимический метод
г) химический, биологический, физический методы

10. Срок сохранения стерильности на стерильном столе изделий, стерилизованных без упаковки, составляет:
а) 6 часов б) 24 часа в) 3 суток г) 20 суток

11. Физический контроль режима стерилизации предусматривает:
а) использование индикаторов
б) контроль работы приборов стерилизатора
в) использование биотестов
г) контроль влажности обработанных изделий

12. Однозначный ответ о качестве стерилизации дает применение
а) физического метода

б) химического метода
в) биохимического метода
г) биологического метода

13. Воздушную стерилизацию можно проводить:
а) в стерилизационной коробке с фильтром
б) в бязевой упаковке
в) в стерилизационной коробке без фильтра
г) без упаковки

14. Ежедневная влажная уборка в палатах проводится
а) 4 раза б) 3 раза в) 2 раза г) 1 раз

15. Время замачивания медицинских инструментов в моющем растворе:
а) 15 мин.
б) 20 мин.
в) 5 мин.
г) 40 мин

16. Использованный уборочный инвентарь подлежит
а) уничтожению
б) утилизации
в) промыванию
г) дезинфекции

17. Отходы класса Г обезвреживаются (утилизируются):
а) специализированными организациями, имеющими лицензию
б) специально обученным персоналом ЛПУ
в) сотрудниками отделения ЛПУ
г) сотрудниками административно-хозяйственного отделения ЛПУ

18. К простейшим способам профилактики ИСМП относятся:
а) мытье рук медперсоналом
б) текущая уборка палатных помещений
в) дезинфекция использованного инструментария
г) дезинфекция использованных предметов ухода

19. Кушетку, которую используют для осмотра пациента, необходимо дезинфицировать
а) после каждого пациента
б) один раз в день
в) в конце смены
г) во время генеральной уборки

20. Спецодежду, обильно загрязненную кровью, необходимо
а) снять и замочить в дезрастворе на 1 час
б) снять и отправить в прачечную
в) снять и обработать место загрязнения тампоном, смоченным в дезрастворе
г) снять и место загрязнения застирать с мылом

21. Генеральную уборку процедурного кабинета производит
а) палатная медсестра
б) младшая медсестра

в) старшая медсестра
г) процедурная медсестра

22. ИСМП – это:
а) заболевание, выявленное у пациента в поликлинике
б) заболевание медицинского работника стационара
в) инфекционное заболевание, выявленное у пациента или медицинского работника в ЛПУ
г) любое заболевание, выявленное у пациента или медицинского работника в ЛПУ

23. Передача возбудителей гемоконтактных инфекций происходит:
а) воздушно-капельным путем
б) контактно-бытовым путем
в) артифициальным путем
г) вертикальным путем

24. Первое место в структуре ИСМП занимают:
а) кишечные инфекции
б) инфекции кожных покровов
в) гнойно-септические инфекции
г) инфекция мочевыводящих путей

25. Инфекционное заболевание, которым пациент и медработник могут заразиться в лечебном учреждении, называется:
а) внутрибольничной инфекцией
б) карантинной инфекцией
в) особо опасной инфекцией
г) контактной инфекцией

26. Для приготовления 1 л моющего раствора для предстерилизационной обработки инструментария, нужно:
а) растворить 5 г порошка «Биолот» в 995 мл воды
б) растворить 5 г любого порошка в 995 мл воды
в) растворить 5 г порошка «Биолот» в 1 л воды
г) растворить 10 г любого порошка в 990 мл воды

27. ИСМП развивается только при наличии:
а) источника инфекции
б) источника инфекции и восприимчивого человека
в) микроорганизма, факторов передачи и восприимчивого человека
г) всех звеньев инфекционного процесса

28. Физический способ дезинфекции – это применение
а) влажной уборки
б) химических веществ в виде водных растворов
в) пылесоса
г) фильтрации

29. Механический способ дезинфекции – это применение
а) растворов химических веществ
б) горячего воздуха и пара
в) пылесоса
г) лучистой энергии

30. К галогеносодержащим дезинфектантам относится:
а) аламинол
б) хлорамин
в) лизетол АФ
г) перекись водорода

31. К кислородосодержащим дезинфектантам относится:
а) хлорная известь
б) сульфохлорантин
в) перекись водорода
г) лизетол АФ

32. При попадании крови ВИЧ-инфицированного пациента на кожу медсестры, для обработки применяют:
а) раствор этилового спирта
б) раствор сульфацил-натрия
в) раствор борной кислоты
г) раствор фурацилина

33. Основная причина внутрибольничного заражения гепатитом В и ВИЧ связана с:
а) нарушением режима дезинфекции
б) нарушением мероприятий по дезинфекции и стерилизации инструментария
в) нарушением мероприятий по дезинфекции, стерилизации и правил пользования инструментами
г) нарушением правил асептики и антисептики.

34. Цель мытья рук медицинского персонала перед осмотром пациента
а) соблюдение личной гигиены
б) создание кратковременной стерильности
в) профилактика профессионального заражения
г) удаление бытового загрязнения

35. На социальном уровне обработку рук проводят
а) при бытовом загрязнении рук
б) перед и после ухода за раной
в) перед инвазивными процедурами
г) после контакта с биологическими жидкостями

36. На гигиеническом уровне обработку рук проводят
а) перед приемом пищи
б) до и после снятия перчаток
в) при бытовом загрязнении рук
г) после посещения туалета

37. Контроль стерильности перевязочного материала осуществляется путем:
а) использования индикаторных тест-полосок
б) использования тиомочевины
в) посева на питательные среды
г) использования спор микроорганизмов

38. Изделия медицинского назначения после стерилизации в 6% растворе перекиси водорода хранят в:

а) плотно закрытой стерильной емкости
б) растворе фурацилина
в) спирте
г) растворе хлорамина

39. Мягкий инвентарь (подушки, матрацы) после выписки пациента дезинфицируют
а) замачивая в 3% растворе хлорамина
б) кипячением
в) в дезинфекционной камере
г) проветриванием

40. Подготовкой к проведению генеральной уборки процедурного кабинета не является:
а) дезинфекция и удаление медицинских отходов
б) вынос мебели
в) приготовление рабочего раствора дезинфицирующего средства
г) проветривание

ВАРИАНТ 3.

1. Генеральную уборку в палатах проводят:
а) один раз в месяц
б) два раза в месяц
в) один раз в неделю
г) один раз в квартал

2. Медицинские инструменты многоразового использования,соприкасавшиеся с раневой поверхностью пациента подлежат:
а) дезинфекции
б) предстерилизационной очистке
в) стерилизации
г) дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации.

3. Для стерилизации одноразовых пластмассовых изделий медицинского назначения в промышленных условиях используют
а) УФ-излучение
б) стерилизацию текучим паром
в) гамма-излучение
г) дробную стерилизацию

4. Пригодность рабочего раствора азопирама проверяют нанесением двух-трёх капель раствора на:
а) кровяное пятно
б) стерильный ватный шарик
в) марлевую салфетку, смоченную водой
г) использованный шприц

5. Режим стерилизации металлических инструментов в воздушном стерилизаторе
а) температура 120^0 С – 45 мин.
б) температура 160^0 С – 120 мин.
в) температура 132^0 С – 20 мин.
г) температура 180^0 С – 60 мин.

6. При наличии следов моющих средств на обработанных инструментах, раствор фенолфталеина окрашивается:
а) в фиолетовый цвет, переходящий в розовый
б) в бурый цвет
в) в сине-зеленый цвет
г) в розовый, переходящий в малиновый

7. Количество инструментов для контроля качества предстерилизационной очистки:
а) 3% от обработанной партии
б) 5 инструментов из обработанной партии
в) 1 % от каждого вида инструментов обработанной партии
г) 1 инструмент из обработанной партии

8. Стерилизация – это метод полного уничтожения:
а) патогенных форм микроорганизмов
б) условно-патогенных микроорганизмов
в) вегетативных форм микроорганизмов и их спор
г) бактерий и вирусов

9. Оборудование, применяемое для стерилизации перевязочного материала
а) термостат
б) автоклав
в) сухожаровой шкаф
г) инфракрасный стерилизатор

10. Условия хранения дезинфицирующих средств
а) не имеют значения
б) в помещении с хорошим освещением
в) в темном, сухом, хорошо проветриваемом помещении
г) во влажном, хорошо проветриваемом помещении

11. Время стерилизации инструментов в 6% растворе перекиси водорода при температуре 50°С составляет (в мин.)
а) 360 б) 180 в) 90 г) 60

12. Резиновые катетеры стерилизуют в автоклаве при соблюдении следующих параметров:
а) температура – 132 °С, давление – 2 атм., экспозиция – 20 минут
б) температура – 160 °С, экспозиция – 150 минут
в) температура –120 ° С, давление – 1,1 атм., экспозиция – 45 минут
г) температура –180° С, экспозиция 60 минут

13. Наблюдение за работой приборов стерилизатора является методом контроля:
а) химический
б) механический
в) биологический
г) физический

14. Качество стерилизации определяют, применяя:
а) физический метод
б) химический, биологический методы
в) биохимический метод
г) химический, биологический, физический методы

15. Срок сохранения стерильности изделий, стерилизованных в пакетах из крафт-бумаги, составляет:
а) 6 часов б) 24 часа в) трое суток г) двадцать дней

16. Паровой способ стерилизации относится к методу:
а) физическому
б) химическому
в) радиационному
г) биологическому

17. Активность хлорсодержащих дезинфицирующих средств при хранении
а) увеличивается
б) не изменяется
в) уменьшается
г) исчезает полностью

18. Режим обработки клеенок после их использования
а) двукратное протирание ветошью, смоченной раствором дезсредства
б) погружение на 60 мин. в раствор дезсредства
в) двукратное протирание ветошью, смоченной раствором дезсредства с интервалом в 15 мин.
г) двукратное протирание ветошью, смоченной водой

19. Причиной ИСМП не могут быть:
а) бактерии
б) вирусы
в) грибы
г) гельминты

20. Вид уборки процедурного кабинета, которая проводится в начале рабочего дня
а) заключительная
б) текущая
в) генеральная
г) предварительная

21. Использованный уборочный инвентарь подлежит
а) уничтожению
б) утилизации
в) промыванию
г) дезинфекции

22. Подготовкой к проведению генеральной уборки процедурного кабинета не является:
а) дезинфекция и удаление медицинских отходов
б) вынос мебели
в) приготовление рабочего раствора дезинфицирующего средства
г) проветривание

23. Количество инструментов, используемых для контроля качества предстерилизационной очистки:
а) 3% от обработанной партии
б) 5 инструментов из обработанной партии
в) 1 % от каждого вида инструментов обработанной партии
г) 1 инструмент из обработанной партии

24. ИСМП – это:
а) заболевание, выявленное у пациента в поликлинике
б) заболевание медицинского работника стационара
в) инфекционное заболевание, выявленное у пациента или медицинского работника в ЛПУ
г) любое заболевание, выявленное у пациента или медицинского работника в ЛПУ

25. Изделия медицинского назначения после стерилизации в 6% растворе перекиси водорода хранят в
а) плотно закрытой стерильной емкости
б) растворе фурацилина
в) спирте
г) растворе хлорамина

26. При попадании крови ВИЧ-инфицированного пациента на кожу медсестры, для обработки применяют:
а) раствор этилового спирта
б) раствор сульфацил-натрия
в) раствор борной кислоты
г) раствор фурацилина

27. При попадании биологической жидкости в глаза медицинскому работнику, для обработки применяют:
а) этиловый спирт 96%
б) проточную воду
в) раствор фурацилина
г) раствор хлорамина

28. Для ежедневной дезинфекции воздуха в процедурном кабинете применяют:
а) распыление раствора дезинфицирующего средства
б) кварцевание
в) проветривание
г) кондиционирование

29. Один из участков рук, который часто забывается при обработке рук на гигиеническом уровне:
а) большой палец
б) указательный палец
в) ладонная поверхность
г) тыльная сторона ладони

30. Цель мытья рук медицинского персонала перед осмотром пациента
а) соблюдение правил гигиены
б) создание кратковременной стерильности
в) профилактика профессионального заражения
г) удаление бытового загрязнения

31. Перчатки во время манипуляций не рекомендуется обрабатывать антисептическим раствором, т.к.:
а) вызывает местную аллергическую реакция на коже
б) влияет на герметичность перчаток
в) изменяет форму перчаток

г) разрушает перчатки

32. Концентрация этилового спирта, обладающего антисептическими свойствами:
а) 20%
б) 35%
в) 70%
г) 95%

33. После снятия перчаток проводится обработка рук:
а) хирургическая
б) терапевтическая
в) гигиеническая
г) социальная

34. Текущая дезинфекция проводится
а) после выписки больного
б) после выздоровления больного
в) после смерти больного
г) все время, пока больной представляет опасность для окружающих

35. К галогеносодержащим дезинфектантам относится:
а) аламинол
б) хлорамин
в) лизетол АФ
г) перекись водорода

36. Кушетку, которую используют для осмотра пациента, необходимо дезинфицировать
а) после каждого пациента
б) один раз в день
в) в конце смены
г) во время генеральной уборки

37. Одноразовые пакеты для сбора отходов класса «Б» должны быть заполнены:
а) полностью
б) на половину
в) на три четверти
г) две трети

38. После выздоровления или смерти пациента проводят уборку:
а) текущую
б) профилактическую
в)заключительную
г) очаговую

39. Шприцы после дезинфекции утилизируют в отходы класса:
а) А
б) Б
в) Г
г) Д

40.Температурный режим сушки ИМН перед стерилизацией в сухожаровом шкафу:
а) 55

б) 65
в) 75
г) 85

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 1

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: *1.1;1.2;1.3.*
ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задание
Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.
Вы можете воспользоваться нормативной документацией.
Время выполнения задания – 10 мин
1. . Масштаб проблемы ИСМП. Структура ИСМП

Практическое задание
Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20 мин
2.Дезинфекция суден.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 2

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: *1.1,1.2,1.3.*
ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.
Теоретическое задание
Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.
Вы можете воспользоваться нормативной документацией.
Время выполнения задания – 10 мин
1.Понятие дезинфекция. Виды дезинфекции.

Практическое задание
Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20 мин
2.Генеральная уборка палат.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 3

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: *1.1,1.2,1.3.*
ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.
Теоретическое задание
Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.
Вы можете воспользоваться нормативной документацией.

Время выполнения задания – 10 мин

1.Методы дезинфекции.

Практическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20 мин

2. Текущая уборка процедурного кабинета.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 4

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: *1.1,1.2,1.3.*
ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.
Вы можете воспользоваться нормативной документацией.
Время выполнения задания – 10 мин

1. Особенности возбудителей ИСМП (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и формы существования, пути и факторы передачи).

Практическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20 мин

2.Текущая уборка палат.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 5

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: *1.1,1.2,1.3.*
ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.
Вы можете воспользоваться нормативной документацией.
Время выполнения задания – 10 мин

1.Характеристика современных средств дезинфекции

Практическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20 мин

2.Генеральная уборка процедурного кабинета.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 6

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: *1.1,1.2,1.3.*
ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задание

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.
Вы можете воспользоваться нормативной документацией.
Время выполнения задания – 10 мин

1.Структура и классификация медицинских отходов.

Практическое задание

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20 мин

2. Проведение дезинфекции уборочного инвентаря.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 7

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: *1.1,1.2,1.3.*
ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задание

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.
Вы можете воспользоваться нормативной документацией.
Время выполнения задания – 10 мин

1.Организации системы сбора и удаления отходов ЛПУ.

Практическое задание

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20 мин

2 Приготовление, использование и хранение дезинфицирующих средств.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 8

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: *1.1,1.2,1.3.*
ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задания

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.
Вы можете воспользоваться нормативной документацией.
Время выполнения задания – 10 мин

1.Уровни деконтаминации рук (социальный, гигиенический, хирургический).

Практическое задание

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20 мин

2.Генеральная уборка процедурного кабинета

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 9

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: *1.1,1.2,1.3.*
ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задание

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.
Вы можете воспользоваться нормативной документацией.
Время выполнения задания – 10 мин

1 Организация системы сбора и утилизации отходов в учреждении здравоохранения, в том числе в стационарах для пациентов с коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Практическое задание

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20 мин

2.Дезинфекция зондов, катетеров.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 10

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: *1.1,1.2,1.3.*
ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задание

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.
Вы можете воспользоваться нормативной документацией.
Время выполнения задания – 10 мин

1. Профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.

Практическое задание

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20 мин

2.Дезинфекция перчаток.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 11

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: *1.1,1.2,1.3.*
ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задание

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.
Вы можете воспользоваться нормативной документацией.
Время выполнения задания – 10 мин

1.Требования по организации работы в процедурном кабинете (спец.одежда, личная гигиена, уровни обработки рук)

Практическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20 мин

2.Дезинфекция кушеток.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 12

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: *1.1,1.2,1.3.*
ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.
Вы можете воспользоваться нормативной документацией.
Время выполнения задания – 10 мин

1. Профилактика заражения медицинского персонала парентеральными гепатитами, ВИЧ-инфекцией, COVID-19.

Практическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20 мин

2. Приготовление 0,5 % моющего раствора.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 13

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: *1.1,1.2,1.3.*
ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.
Вы можете воспользоваться нормативной документацией.
Время выполнения задания – 10 мин.

1. **Профилактические и общие меры предосторожности инфицирования и передачи инфекции. Меры предосторожности в различных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность.**

Практическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20 мин

2. **Дезинфекция грелки.**

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ

Вариант № 14

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:

ПК: *1.1,1.2,1.3.*

ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.

Вы можете воспользоваться нормативной документацией.

Время выполнения задания – 10 мин

1.Соблюдение требований охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами.

Практическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 20 мин

2. Проведение гигиенической обработки рук.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ

Вариант № 15

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:

ПК: *1.1,1.2,1.3.*

ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.

Вы можете воспользоваться нормативной документацией.

Время выполнения задания – 10 мин

1. Обеспечение инфекционной безопасности при работе с пациентами с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), парентеральными гепатитами В, С и ВИЧ-инфекцией

Практическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 20 мин

2.Санитарно-гигиеническая уборка клизменной.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ

Вариант № 16

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:

ПК: *1.1,1.2,1.3.*

ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.

Вы можете воспользоваться нормативной документацией.

Время выполнения задания – 10 мин

1.Обработка рук персонала – мера профилактики ВБИ.

Кожные антисептики в системе противоэпидемических мероприятий, требования к ним.

Практическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20 мин

1. Приготовление дезинфицирующих средств различной концентрации в соответствии с методическими указаниями.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 17

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: *1.1,1.2,1.3.*
ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.
Вы можете воспользоваться нормативной документацией.
Время выполнения задания – 10 мин

1.Понятия текущая, заключительная и генеральная уборка на примере палаты и других функциональных помещений отделения.

Практическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20 мин

2.Санитарно-гигиеническая уборка туалета.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 18

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: *1.1,1.2,1.3.*
ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.
Вы можете воспользоваться нормативной документацией.
Время выполнения задания – 10 мин.

1. Цель и этапы проведения предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения.

Практическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20мин

2.Дезинфекция мочеприёмников.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 19

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:

ПК: *1.1,1.2,1.3.*
ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.
Теоретическое задание
Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.
Вы можете воспользоваться нормативной документацией.
Время выполнения задания – 10 мин
1. Состав моющих растворов, правила приготовления и использования моющих растворов.

Практическое задание
Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20мин
2.Дезинфекция пузыря со льдом.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 20

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: *1.1,1.2,1.3.*
ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.
Теоретическое задание
Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.
Вы можете воспользоваться нормативной документацией.
Время выполнения задания – 10 мин
1. Методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения.
Практическое задание
Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20мин
2. Проведение предстерилизационной очистки медицинских изделий

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 21

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: *1.1,1.2,1.3.*
ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.
Теоретическое задание
Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.
Вы можете воспользоваться нормативной документацией.
Время выполнения задания – 10 мин
1.Проверка качества предстерилизационной очистки медицинского инструментария.
Практическое задание
Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20мин
2. Соблюдение требований охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 22

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: *1.1,1.2,1.3.*
ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задание

Инструкция
Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.
Вы можете воспользоваться нормативной документацией.
Время выполнения задания – 10 мин

1. **Стерилизация: понятие, методы, способы и режимы.**

Практическое задание

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20 мин

2. Осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 23

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: *1.1,1.2,1.3.*
ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задание

Инструкция
Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.
Вы можете воспользоваться нормативной документацией.
Время выполнения задания – 10 мин

1. **Термические способы стерилизации.**

Практическое задание

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20мин

2. **Проведение генеральной уборки помещений медицинской организации.**

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 24

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: *1.1,1.2,1.3.*
ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задание

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.
Вы можете воспользоваться нормативной документацией.
Время выполнения задания – 10 мин

1. **Растворы, используемые для химической стерилизации и правила ее проведения.**

Практическое задание

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20мин

2. Проведение текущей уборки помещений медицинской организации.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 25

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: *1.1,1.2,1.3.*
ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задание

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.
Вы можете воспользоваться нормативной документацией.
Время выполнения задания – 10 мин

1. Методы контроля качества стерилизации при различных режимах (химический, биологический, технический).

Практическое задание

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20мин

2. Приготовление и использование моющих и дезинфицирующих средств различной концентрации в соответствии с методическими указаниями.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 26

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: *1.1,1.2,1.3.*
ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задание

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.
Вы можете воспользоваться нормативной документацией.
Время выполнения задания – 10 мин

1. Режимы физической стерилизации, понятие общий и щадящий режим.

Практическое задание

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20 мин

2. Проведение гигиенической обработки рук, использование средств индивидуальной защиты.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 27

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: *1.1,1.2,1.3.*
ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.

Вы можете воспользоваться нормативной документацией.

Время выполнения задания – 10 мин

1. Сбор, хранение, транспортировка медицинских отходов класса «Б».

Практическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 20 мин

2. Проведение контроля качества дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ

Вариант № 28

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:

ПК: *1.1,1.2,1.3.*

ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.

Вы можете воспользоваться нормативной документацией.

Время выполнения задания – 10 мин.

1. Сбор, хранение, транспортировка медицинских отходов класса «Г».

Практическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 20мин

2 Проведение дезинфекции медицинских изделий.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ

Вариант № 29

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:

ПК: *1.1,1.2,1.3.*

ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.

Вы можете воспользоваться нормативной документацией.

Время выполнения задания – 10 мин

1. Порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами.

Практическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 20 мин

2.Проведение дезинфекции термометров.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ

Вариант № 30

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:

ПК: *1.1,1.2,1.3.*

ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.

Вы можете воспользоваться нормативной документацией.

Время выполнения задания – 10 мин

1. Сбор, хранение, транспортировка медицинских отходов класса «А».

Практическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 20 мин

2.Дезинфекция и утилизация одноразового мед.инструментария (шприцы, иглы, системы)

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ

Вариант № 31

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:

ПК: *1.1,1.2,1.3.*

ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.

Вы можете воспользоваться нормативной документацией.

Время выполнения задания – 10 мин

1. **Сбор, хранение, транспортировка медицинских отходов класса «В».**

Практическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 20 мин

2.Проведение проверки качества предстерилизационной очистки мед.инструментария (азопирамовая проба).

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ

Вариант № 32

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:

ПК: *1.1,1.2,1.3.*

ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.

Вы можете воспользоваться нормативной документацией.

Время выполнения задания – 10 мин

1. Универсальные меры безопасности медицинского персонала от инфекции.

Практическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 20мин

2.Проведение проверки качества предстерилизационной очистки мед.инструментария (фенолфталеиновая проба)

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 33

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: *1.1,1.2,1.3.*
ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задание

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.
Вы можете воспользоваться нормативной документацией.
Время выполнения задания – 10 мин

1. Этапы обработки инструментов многократного применения.

Практическое задание

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20 мин

2. Приготовление и использование моющих растворов.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 34

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: *1.1,1.2,1.3.*
ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задание

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.
Вы можете воспользоваться нормативной документацией.
Время выполнения задания – 10 мин

1. Паровой метод стерилизации: описание, назначение, режимы стерилизации, упаковочный материал, сохранность стерильности.

Практическое задание

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20 мин

2.Укладка перевязочного материала, белья в биксы.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ.
Вариант № 35

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: *1.1,1.2,1.3.*
ОК: 01; 02; 03; 04; 07; 09.

Теоретическое задание

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа.
Вы можете воспользоваться нормативной документацией.
Время выполнения задания – 10 мин

1. Факторы риска в работе медицинского персонала.

Практическое задание

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения. Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции. Время выполнения задания – 20 мин

2. Приготовление рабочего раствора азопирама.

3.2. Контрольно-оценочные средства для оценки сформированности общих и профессиональных компетенций по учебной и производственной практике (комплексный дифференцированный зачет)

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 1

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: 1.2, 1.3
ОК: 07, 09

Практические задания

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения. Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции. Время выполнения задания – 20 мин

1. Проведение генеральной уборки в процедурном кабинете.
2. Проведение мероприятий при аварийных ситуациях, связанных с повреждением емкости (пробирки), разливе биологических жидкостей.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 2

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: 1.2, 1.3
ОК: 07, 09

Практические задания

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения. Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции. Время выполнения задания – 20 мин

1. Обработка рук на гигиеническом уровне.
2. Приготовление дезинфицирующего средства.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 3

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: 1.2, 1.3
ОК: 07, 09

Практические задания

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения. Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции. Время выполнения задания – 20 мин

1. Проведение мероприятий при аварийной ситуации, связанной с проколом или порезом инструментами, загрязненными кровью пациента.
2. Проведение предстерилизационной очистки инструментария ручным способом.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 4

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: 1.2, 1.3
ОК: 07, 09

Практические задания

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения. Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции. Время выполнения задания – 20 мин

1. Проведение мероприятий при аварийных ситуациях, связанных с попаданием биологических жидкостей пациента на неповрежденную кожу и слизистые глаз, ротовой полости.
2. Сбор медицинских отходов класса А и Б.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 5

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: 1.2, 1.3
ОК: 07, 09

Практические задания

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения. Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции. Время выполнения задания – 20 мин

1. Проведение текущей уборки в процедурном кабинете.
2. Отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 6

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: 1.2, 1.3
ОК: 07, 09

Практические задания

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения. Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции. Время выполнения задания – 20 мин

1. Соблюдение требований охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами.
2. Проведение химической дезинфекции шприцев и игл однократного применения после использования.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 7

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: 1.2, 1.3
ОК: 07, 09

Практические задания

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения. Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции. Время выполнения задания – 20 мин

1. Соблюдение мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств.
2. Текущая уборка палат.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 8

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: 1.2, 1.3
ОК: 07, 09

Практические задания

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения. Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции. Время выполнения задания – 20 мин

1. Применение средств индивидуальной защиты в практической деятельности медицинской сестры.
2. Стерилизация пинцетов, зажимов.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 9

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: 1.2, 1.3
ОК: 07, 09

Практические задания

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения. Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции. Время выполнения задания – 20 мин

1. Профилактика заражения медицинского персонала COVID-19.
2. Проведение дезинфекции грелки.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 10

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: 1.2, 1.3
ОК: 07, 09

Практические задания

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения. Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции. Время выполнения задания – 20 мин

1. Дезинфекция судна.
2. Упаковка перевязочного материала, белья, медицинских инструментов.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 11

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: 1.2, 1.3
ОК: 07, 09

Практические задания

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения. Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции. Время выполнения задания – 20 мин

1. Правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом.
2. Дезинфекция уборочного инвентаря.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 12

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: 1.2, 1.3
ОК: 07, 09

Практические задания

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения. Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции. Время выполнения задания – 20 мин

1. Контроль режимов стерилизации.
2. Дезинфекция пищевых отходов.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 13

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: 1.2, 1.3
ОК: 07, 09

Практические задания

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения. Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции. Время выполнения задания – 20 мин

1. Дезинфекция термометров.
2. Стерилизация металлических шпателей.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 14

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: 1.2, 1.3
ОК: 07, 09

Практические задания

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20 мин

1. Приготовление и использование моющего раствора на основе моющего средства «Биолот».
2. Дезинфекция мочеприёмника.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 15

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: 1.2, 1.3
ОК: 07, 09

Практические задания

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20 мин

1. Генеральная уборка палат.
2. Приготовление рабочего раствора азопирама.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 16

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: 1.2, 1.3
ОК: 07, 09

Практические задания

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20 мин

1. Санитарно-гигиеническая уборка клизменной.
2. Дезинфекция желудочных зондов.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 17

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: 1.2, 1.3
ОК: 07, 09

Практические задания

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.
Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.
Время выполнения задания – 20 мин

1. Прием медицинских изделий в стерилизационном отделении.
2. Генеральная уборка процедурного кабинета.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 18

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: 1.2, 1.3
ОК: 07, 09

Практические задания

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения. Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции. Время выполнения задания – 20 мин

1. Дезинфекция кушетки.
2. Предстерилизационная обработка пинцетов, зажимов.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 19

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: 1.2, 1.3
ОК: 07, 09

Практические задания

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения. Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции. Время выполнения задания – 20 мин

1. Контроль за санитарным состоянием тумбочек.
2. Сангигиеническая уборка столовой, буфетной.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 20

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: 1.2, 1.3
ОК: 07, 09

Практические задания

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения. Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции. Время выполнения задания – 20 мин

3. Дезинфекция пузыря для льда.
4. Сангигиеническая уборка туалета.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 21

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:

ПК: 1.2, 1.3
ОК: 07, 09

Практические задания

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения. Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции. Время выполнения задания – 20 мин

1. Сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов.
2. Приготовление моющего раствора «Лизетол».

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 22

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: 1.2, 1.3
ОК: 07, 09

Практические задания

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения. Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции. Время выполнения задания – 20 мин

1. Дезинфекция и утилизация одноразовых шприцев.
2. Упаковка медицинских изделий при применении парового метода стерилизации

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 23

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: 1.2, 1.3
ОК: 07, 09

Практические задания

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения. Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции. Время выполнения задания – 20 мин

1. Контроль за санитарным состоянием холодильников.
2. Хранение и выдача стерильных медицинских изделий.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 24

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: 1.2, 1.3
ОК: 07, 09

Практические задания

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения. Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции. Время выполнения задания – 20 мин

1. Дезинфекция перчаток.
2. Сбор медицинских отходов класса В и Г.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 25

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: 1.2, 1.3
ОК: 07, 09

Практические задания

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения. Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции. Время выполнения задания – 20 мин

1. Проведение проверки качества предстерилизационной очистки медицинского инструментария (азопирамовая проба).
2. Методы контроля качества дезинфекции.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 26

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: 1.2, 1.3
ОК: 07, 09

Практические задания

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения. Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции. Время выполнения задания – 20 мин

1. Заключительная уборка процедурного кабинета.
2. Этапы обработки посуды.

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ
Вариант № 27

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:
ПК: 1.2, 1.3
ОК: 07, 09

Практические задания

Инструкция:
Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения. Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции. Время выполнения задания – 20 мин

1. Дезинфекция манипуляционного стола.
2. Текущая уборка палат.

3.3.Контрольно-оценочные материалы для экзамена квалификационного по ПМ 01 «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи»

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ № 1

Оцениваемые компетенции:
ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3., ОК 01; ОК 02; ОК 03; ОК 04; ОК 07; ОК 09.
Условия выполнения задания: выполняется в кабинете доклинической практики в модельных условиях профессиональной деятельности;
- используемое оборудование (инвентарь): халат, шапочка, маска, перчатки, защитные очки, ёмкости для дезинфекции.

Вариант № 1

При разведении дезинфекционного раствора медицинская сестра находилась в шапочке, маске и перчатках. При неосторожном обращении раствор попал в глаза медицинской сестре.

1. Назовите ошибки, допущенные медицинской сестрой.
2. Дайте определение понятию «дезинфекция», назовите её виды, методы и способы.
3. Обеспечьте безопасную больничную среду для персонала. Окажите первую помощь при попадании дезинфицирующих средств слизистые оболочки.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 15 мин.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ № 2

Оцениваемые компетенции:
ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3., ОК 01; ОК 02; ОК 03; ОК 04; ОК 07; ОК 09.
Условия выполнения задания: выполняется в кабинете доклинической практики в модельных условиях профессиональной деятельности;
- используемое оборудование (инвентарь): халат, шапочка, маска, перчатки, защитные очки, ёмкости для дезинфекции.

Вариант № 1

Дежурная медицинская сестра использовала грелку с горячей водой для согревания пациента. После остывания она вытерла грелку ветошью, смоченной водой, высушила грелку положила её в шкаф для хранения.

1. Назовите ошибки, допущенные медицинской сестрой.
2. Назовите современные дезинфицирующие средства
3. Обеспечьте безопасную больничную среду для персонала. Проведите дезинфекцию грелки

Инструкция

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 15 мин.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ № 3

Оцениваемые компетенции:
ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3., ОК 01; ОК 02; ОК 03; ОК 04; ОК 07; ОК 09.
Условия выполнения задания: выполняется в кабинете доклинической практики в модельных условиях профессиональной деятельности;

- используемое оборудование (инвентарь): халат, шапочка, маска, перчатки, защитные очки, ёмкости для дезинфекции, необходимый инвентарь для выполнения манипуляции.

Вариант № 1

В терапевтическом отделении в одной из палат были выписаны все пациенты. Санитарка вытерла пыль, вымыла пол, проветрила палату и сообщила медицинской сестре о готовности палаты к приёму новых пациентов.

1. Назовите ошибки, допущенные при проведении уборке палаты.
2. Назовите виды уборок, проводимых в ЛПО.
3. Обеспечьте безопасную больничную среду для персонала. Проведите генеральную уборку палат.

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 15 мин.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ № 4

Оцениваемые компетенции:

ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3., ОК 01; ОК 02; ОК 03; ОК 04; ОК 07; ОК 09.

Условия выполнения задания: выполняется в кабинете доклинической практики в модельных условиях профессиональной деятельности;

- используемое оборудование (инвентарь): халат, шапочка, маска, перчатки, защитные очки, ёмкости для дезинфекции, необходимый инвентарь для выполнения манипуляции

Вариант № 1

Медицинская сестра обнаружила, что санитарка проводит уборку коридора инвентарём, предназначенным для уборки палат. Медицинская сестра сделала замечания санитарке.

1. Обоснуйте замечания медицинской сестры.
2. Назовите требования, предъявляемые к уборочному инвентарю в медицинских организациях.
3. Обеспечьте безопасную больничную среду для персонала. Проведите дезинфекцию уборочного инвентаря.

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 15 мин.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ № 5

Оцениваемые компетенции:

ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3., ОК 01; ОК 02; ОК 03; ОК 04; ОК 07; ОК 09.

Условия выполнения задания: выполняется в кабинете доклинической практики в модельных условиях профессиональной деятельности;

- используемое оборудование (инвентарь): халат, шапочка, маска, перчатки, защитные очки, ёмкости для дезинфекции, необходимый инвентарь для выполнения манипуляции.

Вариант № 1

При осмотре пациентки 78 лет в приемном отделении, поступившей в стационар с подозрением на пневмонию, при осмотре головы обнаружила вшей и гнид.

1. Обеспечьте безопасную больничную среду для персонала, проведите мероприятия, необходимые при выявлении педикулеза.
2. Назовите виды вшей.

3. Обеспечьте безопасную больничную среду для персонала. Проведите дезинфекцию использованных изделий медицинского назначения.

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 15 мин.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ № 6

Оцениваемые компетенции:

ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3., ОК 01; ОК 02; ОК 03; ОК 04; ОК 07; ОК 09.

Условия выполнения задания: выполняется в кабинете доклинической практики в модельных условиях профессиональной деятельности;

- используемое оборудование (инвентарь): халат, шапочка, маска, перчатки, защитные очки, ёмкости для дезинфекции, необходимый инвентарь для выполнения манипуляции.

Вариант № 1

В середине рабочего дня медсестра процедурного кабинета провела уборку: протерла рабочие поверхности ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором, проветрила кабинет.

1. Определите вид уборки, которую провела медицинская сестра. как часто проводится данный вид уборки.
2. Как часто проводится данный вид уборки.
3. Обеспечьте безопасную больничную среду для персонала. Проведите дезинфекцию уборочного инвентаря.

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 15 мин.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ № 7

Оцениваемые компетенции:

ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3., ОК 01; ОК 02; ОК 03; ОК 04; ОК 07; ОК 09.

Условия выполнения задания: выполняется в кабинете доклинической практики в модельных условиях профессиональной деятельности;

- используемое оборудование (инвентарь): халат, шапочка, маска, перчатки, защитные очки, ёмкости для дезинфекции, необходимый инвентарь для выполнения манипуляции.

Вариант № 1

В терапевтическом отделении при сборе отходов класса «Б», медицинская сестра упаковала их в пакет белого цвета и поставила около электронагревательного прибора.

1. Назовите ошибки, допущенные медицинской сестрой.
2. Приведите примеры отходов класса «Б».
3. Обеспечьте безопасную больничную среду для персонала. Составьте алгоритм действий медицинской сестры по утилизации отходов класса «Б»

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 15 мин.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ № 8

Оцениваемые компетенции:

ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3., ОК 01; ОК 02; ОК 03; ОК 04; ОК 07; ОК 09.

Условия выполнения задания: выполняется в кабинете доклинической практики в модельных условиях профессиональной деятельности;

- используемое оборудование (инвентарь): халат, шапочка, маска, перчатки, защитные очки, ёмкости для дезинфекции, необходимый инвентарь для выполнения манипуляции.

Вариант № 1

В процедурном кабинете после инъекции медицинская сестра помещает одноразовые шприцы в пакет белого цвета, а иглы – в пакет жёлтого цвета.

1. Назовите ошибки, допущенные медицинской сестрой.
2. Назовите классификацию отходов.
3. Обеспечьте безопасную больничную среду для персонала. Распределите по классам отходов одноразовые иглы и шприцы.

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 15 мин.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ № 9

Оцениваемые компетенции:

ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3., ОК 01; ОК 02; ОК 03; ОК 04; ОК 07; ОК 09.

Условия выполнения задания: выполняется в кабинете доклинической практики в модельных условиях профессиональной деятельности;

- используемое оборудование (инвентарь): халат, шапочка, маска, перчатки, защитные очки, ёмкости для дезинфекции, необходимый инвентарь для выполнения манипуляции.

Вариант № 1

Для проведения предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения медицинская сестра приготовила моющий раствор с моющим средством «Биолот» и подогрела его до 50 градусов.

1. Назовите ошибки, допущенные медицинской сестрой.
2. Дайте определение «предстерилизационная очистка».
3. Обеспечьте безопасную больничную среду для персонала. Проведите предстерилизационную очистку пинцетов.

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 15 мин.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ № 10

Оцениваемые компетенции:

ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3., ОК 01; ОК 02; ОК 03; ОК 04; ОК 07; ОК 09.

Условия выполнения задания: выполняется в кабинете доклинической практики в модельных условиях профессиональной деятельности;

- используемое оборудование (инвентарь): халат, шапочка, маска, перчатки, защитные очки, ёмкости для дезинфекции, необходимый инвентарь для выполнения манипуляции.

Вариант № 1

Вы медицинская сестра ЦСО. После проведенной предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения Вам необходимо поставить пробы для контроля качества.

1. Назовите виды проб, которые необходимо провести.
2. Назовите цель контроля качества предстерилизационной очистки.

3. Обеспечьте безопасную больничную среду для персонала. Проведите постановку азопирамовой пробы.

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 15 мин.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ № 11

Оцениваемые компетенции:

ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3., ОК 01; ОК 02; ОК 03; ОК 04; ОК 07; ОК 09.

Условия выполнения задания: выполняется в кабинете доклинической практики в модельных условиях профессиональной деятельности;

- используемое оборудование (инвентарь): халат, шапочка, маска, перчатки, защитные очки, ёмкости для дезинфекции, необходимый инвентарь для выполнения манипуляции.

Вариант № 1

При повторном использовании моющий раствор с перекисью водорода для предстерилизационной очистки инструментов порозовел.

1. Каковы дальнейшие действия медицинской сестры.
2. Назовите этапы предстерилизационной очистки.
3. Обеспечьте безопасную больничную среду для персонала. Проведите постановку фенолфталеиновой пробы.

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 15 мин.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ № 12

Оцениваемые компетенции:

ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3., ОК 01; ОК 02; ОК 03; ОК 04; ОК 07; ОК 09.

Условия выполнения задания: выполняется в кабинете доклинической практики в модельных условиях профессиональной деятельности;

- используемое оборудование (инвентарь): халат, шапочка, маска, перчатки, защитные очки, ёмкости для дезинфекции, необходимый инвентарь для выполнения манипуляции.

Вариант № 1

Медицинская сестра проводит стерилизацию катетеров в сухожаровом шкафу. Выбран режим 180 *, время 60 минут.

1. Какие ошибки допущены медицинской сестрой.
2. Дайте определение, что такое стерилизация, назовите её виды.
3. Обеспечьте безопасную больничную среду для персонала. Проведите стерилизацию мочевых катетеров.

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 15 мин.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ № 13

Оцениваемые компетенции:

ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3., ОК 01; ОК 02; ОК 03; ОК 04; ОК 07; ОК 09.

Условия выполнения задания: выполняется в кабинете доклинической практики в модельных условиях профессиональной деятельности;
- используемое оборудование (инвентарь): халат, шапочка, маска, перчатки, защитные очки, ёмкости для дезинфекции, необходимый инвентарь для выполнения манипуляции.

Вариант № 1

Проводится стерилизация изделий медицинского назначения в автоклаве. Выбран режим 132*С, 2 атм, в течение 20 минут.

1. Назовите ИМН, разрешенные стерилизовать данным способом.
2. Назовите методы стерилизации.
3. Обеспечьте безопасную больничную среду для персонала. Проведите стерилизацию металлических пинцетов.

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 15 мин.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ № 14

Оцениваемые компетенции:
ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3., ОК 01; ОК 02; ОК 03; ОК 04; ОК 07; ОК 09.
Условия выполнения задания: выполняется в кабинете доклинической практики в модельных условиях профессиональной деятельности;
- используемое оборудование (инвентарь): халат, шапочка, маска, перчатки, защитные очки, ёмкости для дезинфекции, необходимый инвентарь для выполнения манипуляции.

Вариант № 1

При стерилизации изделий медицинского назначения паровым методом были использованы следующие способы упаковки:

- стерилизационные коробки с фильтром;
- двухслойная бязевая упаковка;
- открытый способ (без упаковки).

1. Укажите способы упаковки, разрешенные при данном способе.
2. Назовите срок хранения изделий, стерилизованных паровым методом.
3. Обеспечьте безопасную больничную среду для персонала. Проведите упаковку перчаток для стерилизации.

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 15 мин.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ № 15

Оцениваемые компетенции:
ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3., ОК 01; ОК 02; ОК 03; ОК 04; ОК 07; ОК 09.
Условия выполнения задания: выполняется в кабинете доклинической практики в модельных условиях профессиональной деятельности;
- используемое оборудование (инвентарь): халат, шапочка, маска, перчатки, защитные очки, ёмкости для дезинфекции, необходимый инвентарь для выполнения манипуляции.

Вариант № 1

При проведении стерилизации в воздушном стерилизаторе открытым способом, медицинская, разложила три индикатора для контроля качества стерилизации.

1. Назовите ошибки, допущенные медицинской сестрой.
2. Перечислите преимущества и недостатки парового метода стерилизации.

3. Обеспечьте безопасную больничную среду для персонала. Проведите упаковку ИМН для стерилизации в сухожаровом шкафу.

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 15 мин.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ № 16

Оцениваемые компетенции:

ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3., ОК 01; ОК 02; ОК 03; ОК 04; ОК 07; ОК 09.

Условия выполнения задания: выполняется в кабинете доклинической практики в модельных условиях профессиональной деятельности;

- используемое оборудование (инвентарь): халат, шапочка, маска, перчатки, защитные очки, ёмкости для дезинфекции, необходимый инвентарь для выполнения манипуляции.

Вариант № 1

Медицинская сестра проводит стерилизацию химическим методом, используя для этого ёмкость без крышки. Стерилизуемое изделие было погружено полностью.

1. Назовите ошибки, допущенные медицинской сестрой.
2. Назовите требования, предъявляемые к ёмкостям, при проведении химической стерилизации.
3. Обеспечьте безопасную больничную среду для персонала. Проведите упаковку перевязочного материала для стерилизации в автоклаве.

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 15 мин

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ № 17

Оцениваемые компетенции:

ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3., ОК 01; ОК 02; ОК 03; ОК 04; ОК 07; ОК 09.

Условия выполнения задания: выполняется в кабинете доклинической практики в модельных условиях профессиональной деятельности;

- используемое оборудование (инвентарь): халат, шапочка, маска, перчатки, защитные очки, ёмкости для дезинфекции, необходимый инвентарь для выполнения манипуляции.

Вариант № 1

Медицинская сестра акушерского отделения проводила гигиеническую обработку рук, не снимая обручальное кольцо и часы.

1. Назовите ошибки, допущенные медицинской сестрой.
2. Перечислите требования, предъявляемые к обработке рук медицинского персонала.
3. Обеспечьте безопасную больничную среду для персонала. Проведите гигиеническую обработку рук.

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 15 мин.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ № 19

Оцениваемые компетенции:

ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3., ОК 01; ОК 02; ОК 03; ОК 04; ОК 07; ОК 09.

Условия выполнения задания: выполняется в кабинете доклинической практики в модельных условиях профессиональной деятельности;

- используемое оборудование (инвентарь): халат, шапочка, маска, перчатки, защитные очки, ёмкости для дезинфекции, необходимый инвентарь для выполнения манипуляции.

Вариант № 1

У пациента, находящегося в процедурном кабинете, внезапно началось носовое кровотечение. На пол попали капли крови.

1. Определите вид уборки, которую нужно провести в процедурном кабинете.
2. Как часто проводится данный вид уборки.
3. Обеспечьте безопасную больничную среду для персонала. Проведите генеральную уборку процедурного кабинета.

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 15 мин.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ № 19

Оцениваемые компетенции:

ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3., ОК 01; ОК 02; ОК 03; ОК 04; ОК 07; ОК 09.

Условия выполнения задания: выполняется в кабинете доклинической практики в модельных условиях профессиональной деятельности;

- используемое оборудование (инвентарь): халат, шапочка, маска, перчатки, защитные очки, ёмкости для дезинфекции, необходимый инвентарь для выполнения манипуляции.

Вариант № 1

1.В отделении ВИЧ-инфекции в перевязочном кабинете работают две сестры. Одной из них при обработке раны ее содержимое брызнуло в лицо. Медицинская сестра убрала капли крови сухой салфеткой и продолжила работать.

1. Назовите ошибки, допущенные медицинской сестрой.
2. Назовите средства индивидуальной защиты, необходимые при работе с биологическими жидкостями.
3. Обеспечьте безопасную больничную среду для персонала. Проведите мероприятия при попадании биологических жидкостей на кожу.

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 15 мин.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ № 20

Оцениваемые компетенции:

ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3., ОК 01; ОК 02; ОК 03; ОК 04; ОК 07; ОК 09.

Условия выполнения задания: выполняется в кабинете доклинической практики в модельных условиях профессиональной деятельности;

- используемое оборудование (инвентарь): халат, шапочка, маска, перчатки, защитные очки, ёмкости для дезинфекции, необходимый инвентарь для выполнения манипуляции.

Вариант № 1

Вы медицинская сестра процедурного кабинета. После взятия крови у пациента из вены укололи использованной иглой палец через перчатку.

1. Обеспечьте инфекционную безопасность. Продемонстрируйте тактику медицинской сестры в аварийной ситуации.

2. Назовите состав аварийной аптечки АНТИ - СПИД.
3. Перечислите правила техники безопасности при работе с биологическими жидкостями.

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения. Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции. Время выполнения задания – 15 мин.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ № 21

Оцениваемые компетенции:
ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3., ОК 01; ОК 02; ОК 03; ОК 04; ОК 07; ОК 09.
Условия выполнения задания: выполняется в кабинете доклинической практики в модельных условиях профессиональной деятельности;
- используемое оборудование (инвентарь): халат, шапочка, маска, перчатки, защитные очки, ёмкости для дезинфекции, необходимый инвентарь для выполнения манипуляции.
Вариант № 1

Вы медицинская сестра процедурного кабинета вам необходимо провести генеральную уборку в палате.

1. Перечислите правила проведения генеральной уборки палаты.

2. Назовите факторы риска возникновения ИСМП.

3. Обеспечьте инфекционную безопасность. Продемонстрируйте дезинфекцию использованных предметов, уборочного инвентаря.

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения. Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции. Время выполнения задания – 15 мин.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ № 22

Оцениваемые компетенции:
ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3., ОК 01; ОК 02; ОК 03; ОК 04; ОК 07; ОК 09.
Условия выполнения задания: выполняется в кабинете доклинической практики в модельных условиях профессиональной деятельности;
- используемое оборудование (инвентарь): халат, шапочка, маска, перчатки, защитные очки, ёмкости для дезинфекции, необходимый инвентарь для выполнения манипуляции.

Вариант № 1

Медицинская сестра забрала после стерилизации бикс из ЦСО. При осмотре бикса она обнаружила незакрытые шторки.

1. Перечислите действия медицинской сестры.

2. Паровой метод стерилизации, условия проведения, режимы, сроки хранения стерильности.

3. Обеспечьте инфекционную безопасность. Проведите утилизацию ватных шариков, загрязненных кровью.

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 15 мин.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ № 23

Оцениваемые компетенции:

ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3., ОК 01; ОК 02; ОК 03; ОК 04; ОК 07; ОК 09.
Условия выполнения задания: выполняется в кабинете доклинической практики в модельных условиях профессиональной деятельности;
- используемое оборудование (инвентарь): халат, шапочка, маска, перчатки, защитные очки, ёмкости для дезинфекции, необходимый инвентарь для выполнения манипуляции.

Вариант № 1

При осуществлении забора крови из вены, произошло попадание крови на стол, одежду и кожу медсестры.

1. Перечислите возможные аварийные ситуации, возникающие в МО при работе с медицинским инструментарием.

2. Опишите порядок оказания первой помощи при попадании биологических жидкостей на кожу.

3. Обеспечьте инфекционную безопасность персонала. Проведите текущую уборку процедурного кабинета.

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 15 мин.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ № 24

Оцениваемые компетенции:
ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3., ОК 01; ОК 02; ОК 03; ОК 04; ОК 07; ОК 09.
Условия выполнения задания: выполняется в кабинете доклинической практики в модельных условиях профессиональной деятельности;
- используемое оборудование (инвентарь): халат, шапочка, маска, перчатки, защитные очки, ёмкости для дезинфекции, необходимый инвентарь для выполнения манипуляции.

Вариант № 1

Медицинская сестра стерилизационного отделения выгрузила биксы (без фильтров) со стерильным материалом, и поставила на хранение. В течение 3х суток биксы не были доставлены в отделение.

1. Перечислите дальнейшие действия медицинской сестры.
2. Дайте определение «стерилизация». Назовите виды, методы и способы стерилизации.
3. Обеспечьте инфекционную безопасность персонала. Приготовьте моющий раствор с использованием пергидроля.

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 15 мин.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ № 25

Оцениваемые компетенции:
ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3., ОК 01; ОК 02; ОК 03; ОК 04; ОК 07; ОК 09.
Условия выполнения задания: выполняется в кабинете доклинической практики в модельных условиях профессиональной деятельности;
- используемое оборудование (инвентарь): халат, шапочка, маска, перчатки, защитные очки, ёмкости для дезинфекции, необходимый инвентарь для выполнения манипуляции.

Вариант № 1

Вы работаете в перевязочном кабинете. В течение рабочего дня вы ассистируете хирургу. После того, как закончены все перевязки вам нужно подготовить инструментарий и помещение к следующему рабочему дню.

1. Перечислите правила сбора и хранения отходов.
2. Опишите полный цикл обработки металлических хирургических инструментов.
3. Обеспечьте инфекционную безопасность персонала. Проведите дезинфекцию инструментов, загрязнённых кровью.

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 15 мин.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ № 26

Оцениваемые компетенции:

ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3., ОК 01; ОК 02; ОК 03; ОК 04; ОК 07; ОК 09.

Условия выполнения задания: выполняется в кабинете доклинической практики в модельных условиях профессиональной деятельности;

- используемое оборудование (инвентарь): халат, шапочка, маска, перчатки, защитные очки, ёмкости для дезинфекции, необходимый инвентарь для выполнения манипуляции.

Вариант № 1

Медицинская сестра перед проведением инъекции вымыла руки, используя мыло из мыльницы. Вытерла руки полотенцем, которое использовала другая медицинская сестра. Перед набором лекарственного средства надела стерильные перчатки.

1. Перечислите ошибки, допущенные медицинской сестрой.
2. Назовите уровни деконтаминации рук медицинской сестры.
3. Обеспечьте инфекционную безопасность персонала. Проведите дезинфекцию перчаток.

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 15 мин.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ № 27

Оцениваемые компетенции:

ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3., ОК 01; ОК 02; ОК 03; ОК 04; ОК 07; ОК 09.

Условия выполнения задания: выполняется в кабинете доклинической практики в модельных условиях профессиональной деятельности;

- используемое оборудование (инвентарь): халат, шапочка, маска, перчатки, защитные очки, ёмкости для дезинфекции, необходимый инвентарь для выполнения манипуляции.

Вариант № 1

Медицинской сестрой проведена стерилизация изделий из стекла и металла в воздушном стерилизаторе. При этом использовался режим работы стерилизатора: 180°С, время стерилизации 45 минут. Изделия стерилизовались в пакетах из крафт – бумаги. Дата стерилизации 10 апреля. Упаковки были вскрыты 14 апреля.

1. Найдите ошибки в проведении воздушной стерилизации.
2. Перечислите меры стандартной защиты, необходимые при сборе отходов класса «Б».
3. Обеспечьте инфекционную безопасность персонала. Проведите текущую уборку процедурного кабинета.

Внимательно прочитайте задание, продумайте логическую последовательность его выполнения.

Вы можете воспользоваться необходимым оснащением для выполнения данной манипуляции.

Время выполнения задания – 15 мин.

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА
Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
Задание № 1 – 27	ПК 1.1-1.3 ОК 0.1-0.9	Задания представлены в виде клинической ситуаций, состоят из трёх частей. При выполнение задания студент демонстрирует знания по ПМ.01 «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» Все манипуляции должны выполняться в строгом соответствии с алгоритмом.

Количество вариантов (пакетов) заданий для экзаменующихся:
Задание № 1 – 27
Вариантов – 1

Время выполнения каждого задания: 15 мин

Условия выполнения заданий
Задание 1.

Требования охраны труда: выполняется в кабинете доклинической практики в модельных условиях профессиональной деятельности, после проведения инструктажа по технике безопасности.

Оборудование: манипуляционные столики, ёмкости для дезинфекции, лотки, лекарственные средства, стерильный медицинский материал и инструментарий, муляжи, кушетка, постельные принадлежности, лабораторная посуда, упаковочный материал для стерилизации, предметы ухода за пациентом, наборы для выполнения манипуляций, перчатки, маски, фартуки.

Литература для экзаменующихся: нормативная документация МЗ РФ.

Рекомендации по проведению оценки:
1. Ознакомьтесь с заданиями для экзаменующихся, оцениваемыми компетенциями и показателями оценки.
2. Ознакомьтесь с оборудованием для каждого задания.
3. Создайте доброжелательную обстановку, но не вмешивайтесь в ход (технику) выполнения задания.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

Тестовые задания

«**5**» - 100 – 91% правильных ответов
«**4**» - 90 - 81% правильных ответов

«**3**» - 80 – 71% правильных ответов
«**2**» - 70% и менее 70% правильных ответов

Теоретический вопрос

«**5**» - за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором студент легко ориентируется, понятийным аппаратом, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения; грамотное, логическое изложение ответа;

«**4**» - полное освоение учебного материала студентом, владение понятийным аппаратом, ориентация в изученном материале, грамотное изложение ответа, но содержание и форма ответа имеются отдельные неточности;

«**3**» - если студент обнаруживает знания и понимает основные положения учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновать свои суждения;

«**2**» - если студент имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал;

«**1**» - за полное незнание и непонимание учебного материала или отказ отвечать.

Практическое задание (выполнение манипуляции)

«**5**» - выполнение манипуляции в полном соответствии с алгоритмом и четкое правильное проговаривание;

«**4**» - выполнение манипуляции в полном соответствии с алгоритмом, но отсутствие или неправильное проговаривание действий;

«**3**» - выполнение алгоритма действий манипуляции с наличием неточностей и без речевого сопровождения;

«**2**» - выполнение алгоритма действий манипуляции с наличием явных неточностей, без их комментария;

«**1**» - практические действия не выполнены.

4. Информационное обеспечение реализации программы

Основные источники:

1. Островская, И. В. Теория сестринского дела : учебник / И. В. Островская, Н. В. Широкова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. — 288 с. — ISBN 978-5-9704-7851-6, DOI: 10.33029/9704-6227-0-OTS-2021-1-288. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478516.html
2. Сестринское дело. Практическое руководство: учебное пособие / под ред. И. Г. Гордеева, С. М. Отаровой, З. З. Балкизова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с: ил. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466490.html
3. Островская, И. В. Основы сестринского дела с инфекционной безопасностью : учебник / И. В. Островская, Ю. В. Маркелова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. — ISBN 978-5-9704-9898-9, DOI: 10.33029/9704-9898-9-2026-NIS-1-220. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970498989.html
4. Островская, И. В. Алгоритмы манипуляций сестринского ухода: учебное пособие / И. В. Островская, Н. В. Широкова, Г. И. Морозова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-6236-2. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462362.html

Дополнительные источники:

1. Мухина, С. А. Теоретические основы сестринского дела: учебник / Мухина С. А., Тарновская И. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-4997-4. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - UR: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449974.html

2. Мухина, С. А. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела»: учеб. пос. / Мухина С. А. , Тарновская И. И. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-3755-1. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437551.html.
3. Обуховец Т.П., Основы сестринского дела; учебное пособие – Ростов н/Дону, Феникс, 2016.
4. Основы сестринского дела [Электронный ресурс]: учебник / Островская И.В., Широкова Н.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970439401.html
5. Основы сестринского дела: Алгоритмы манипуляций [Электронный ресурс]: учебное пособие / Н. В. Широкова и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970439395.html
6. Двойников, С. И. Профессиональный уход за пациентом. Младшая медицинская сестра: учебник / С. И. Двойников, С. Р. Бабаян, Ю. А. Тарасова и др.; под ред. С. И. Двойникова, С. Р. Бабаяна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-5486-2. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454862.html
7. Осипова, В. Л. Внутрибольничная инфекция : учебное пособие. - 2-е изд., испр. и доп. / В. Л. Осипова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с.: ил. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5265-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452653.html
8. Широкова Н.В., Основы сестринского дела. [Электронный ресурс] Алгоритмы манипуляций: учебное пособие / Н. В. Широкова [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4762-8 – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970447628.html
9. Обуховец Т.П., Чернова О.В. Основы сестринского дела. – Ростов е/д.: Феникс, 2014. – (Медицина для вас).
10. Манипуляции в сестринском деле. Учебное пособие для студентов медицинских колледжей, г. Саратов, 2014 г.
11. Федеральный закон от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (последняя редакция).
12. Методические рекомендации МР 3.5.1.0113-16 «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях»
13. Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, 2011 г. (утверждена Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации Г.Г.Онищенко)
14. СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»
15. СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению населения, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».
16. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» (с изменениями на 9 ноября 2021 года)

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж

Комплект
Контрольно-оценочных средств
по профессиональному модулю
ПМ.02 ВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАХОДЯЩЕГОСЯ В РАСПОРЯЖЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

для специальности 34.02.01 «Сестринское дело»
форма обучения очная
ЦМК Общеобразовательных дисциплин

I. Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств

1.1. Область применения

Комплект контрольно-оценочных средств предназначен для проверки результатов освоения профессионального модуля (далее ПМ) программы подготовки специалистов среднего звена по специальности для специальности 34.02.01 «Сестринское дело» в части овладения основным видом деятельности (ВД): «Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала» и соответствующие ему общие компетенции и профессиональные компетенции:

1.1.1. Перечень общих компетенций

Код	Наименование общих компетенций
ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 03.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 05.	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста
ОК 09.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

1.1.2. Перечень профессиональных компетенций

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ВД 2	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
ПК 2.1.	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
ПК 2.2.	Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»
ПК 2.3.	Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом

1.1.3. В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен:

Владеть навыками	ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; проведение работы по контролю выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;
Уметь	заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну;

	осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
Знать	правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала

1.2. Система контроля и оценки освоения программы ПМ

1.2.1. Формы промежуточной аттестации по ОПОП при освоении профессионального модуля

Элемент модуля	**Форма контроля и оценивания**	
	Промеж уточная аттестация	**Текущий контроль**
МДК. 02.01.1 Документирование и контроль в профессиональной деятельности	Дифференцированный зачет	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике.
УП ПМ.02 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Комплексный дифференцированный зачет	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной практике.
ПП ПМ.02 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по производственной практике.
ПМ.02 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Экзамен квалификационный	

1.2.2. Организация контроля и оценки освоения программы ПМ

При организации экзамена (квалификационного) по ПМ используется накопительная система оценивания качества освоения студентами образовательной программы по ПМ. Отдельные компетенции в составе вида профессиональной деятельности, трудоемкость которых существенно превышает ограниченное время экзамена (квалификационного), оцениваются до проведения экзамена: во время комплексного дифференцированного зачета на практике по профилю

специальности с последующим предоставлением на экзамен (квалификационный) аттестационной ведомости с подписями работодателей;

во время дифференцированного зачета по МДК, входящих в состав ПМ, с последующим предоставлением на экзамен (квалификационный) аттестационной ведомости с подписями преподавателей.

Итогом проверки является однозначное решение «вид профессиональной деятельности освоен с оценкой…../не освоен». Итоговая оценка по экзамену (квалификационному) выставляется по четырехбалльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», неудовлетворительно») и является средней арифметической, складывающейся из всех оценок по по учебной практике и практикам по профилю специальности, а также по дифференцированному зачету по МДК, входящему в состав ПМ.

2. Комплект материалов для оценки сформированности общих и профессиональных компетенций по виду профессиональной деятельности

2.1. Задания для промежуточной аттестации

Перечень вопросов для подготовки к дифференцированному зачету по МДК.02.01 Документирование и контроль в профессиональной деятельности

1. Что такое информационная система?
2. Каковы основные задачи медицинских информационных систем?
3. Какие требования существуют к построению МИС?
4. . Что вкладывается в смысл понятий "Унификация" и "Стандартизация" информации?
5. Требованиям каких документов должна отвечать информация, которую мы используем в медицинской статистике?
6. Классификация медицинских информационных систем.
7. Какие типы МИС относят к системам базового уровня?
8. Какие типы МИС относят к системам уровня ЛПУ?
9. Какие типы МИС относят к системам территориального уровня?
10. Какие типы МИС относят к системам федерального уровня?
11. Какие вы знаете медицинские приборно-компьютерные системы?
12. 12. Что такое АРМ?
13. Что такое «медицинская информационная система»?
14. Приведите классификацию медицинских информационных систем.
15. . Сформулируйте принципы создания медицинских информационных систем.
16. Перечислите требования, условия и этапность при построении медицинских информационных систем.
17. Опишите структуру медицинских информационных систем.
18. Что такое автоматизированное рабочее место медицинского персонала?
19. Определение понятий «качество», «качество медицинской помощи».
20. Основные характеристики качества МП.
21. Основные составляющие оценки качества медицинской помощи
22. Индикаторы и критерии качества МП, основные показатели.
23. Обеспечение качества медицинской помощи: цели, задачи.
24. Аккредитация и лицензирование медицинской деятельности, цели, порядок проведения.
25. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи.
26. Государственный контроль качества и безопасности медицинской помощи: цели, задачи
27. Принципы организации ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
28. Внутренний контроль качества медицинской деятельности, цели, уровни контроля

29. Организация и порядок проведения контроля качества МП в системе обязательного медицинского страхования.
30. Виды экспертизы качества медицинской помощи в системе ОМС.
31. Обязательные случаи для экспертизы качества медицинской помощи в системе ОМС.
32. Виды дефектов качества медицинской помощи.

2.3 Критерии оценки.

Отметка (оценка)	Критерии оценивания
«5» (отлично)	Студент не затрудняется при ответах на видоизмененные вопросы. Свободно применяет полученные знания
«4» (хорошо)	Студент отвечает без особых затруднений на вопросы, серьезных ошибок не допускает, но допускает неточности.
«3» (удовлетворительно)	Студент испытывает затруднения при ответе. Требует дополнительных вопросов преподавателя
«2» (неудовлетворительно)	Студент имеет отдельные представления об изученном материале, большая часть материала не усвоена.

2.2. Перечень вопросов для подготовки к комплексному дифференцированному зачету УП ПМ.02 + ПП ПМ.02 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

1. Соблюдение правил эксплуатации электронного оборудования и охраны труда при работе с компьютерной техникой.
2. Работа в медицинской информационной системе медицинской организации (демоверсии). Раздел «Регистратура»
3. Работа в медицинской информационной системе медицинской организации (демоверсии). Раздел «Процедурный кабинет»
4. Работа в медицинской информационной системе медицинской организации (демоверсии). Раздел «Патронажная сестра»
5. Работа в медицинской информационной системе медицинской организации (демоверсии). Раздел «Старшая медицинская сестра»
6. Работа в медицинской информационной системе медицинской организации (демоверсии). Раздел «Медицинская сестра диагностического кабинета»
7. Работа в медицинской информационной системе медицинской организации (демоверсии). Раздел «Больничные листы»
8. Оформление утвержденной медицинской документации, в том числе в форме электронного документа:
   - карта амбулаторного больного;
   - статистический талон;
   - талон на прием;
   - медицинская карта стационарного больного (история болезни);
   - журнал госпитализации;
   - журнал отказа в госпитализации;
   - журнал учета наркотических веществ;
   - карта диспансерного наблюдения;

- листок или справка о временной нетрудоспособности;
- направления на анализы, консультации, в процедурный кабинет;
- экстренное извещение
- и другие

2.3 Контрольно-оценочные материалы для экзамена (квалификационного)

Контрольно-оценочные материалы предназначены для контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля ПМ.02 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала по специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело

Пример типового тестового задания для экзаменующегося

1. В разделе «Диспансерное наблюдение» формы № 025/у отмечается
1) каждое заболевание, по поводу которого пациент состоит на диспансерном наблюдении; +
2) не более трех заболеваний;
3) только одно заболевание.

2. В учетной форме № 030/у отмечают
1) данные о листке нетрудоспособности;
2) даты посещений, выполненное обследование и лечение; +
3) заболевание, по поводу которого проводится диспансерное наблюдение; +
4) сведения о прививках.

3. В форме № 025-1/у указываются
1) все даты посещений; +
2) не более четырех посещений;
3) только дата первого посещения;
4) только даты посещений в дни открытия и закрытия талона.

4. История развития ребенка – это форма
1) № 003/у;
2) № 026/у;
3) № 111/у;
4) № 112/у. +

5. К посещениям по поводу заболеваний относят
1) посещения беременных при нормальной беременности;
2) патронажи здоровых детей до года;
3) посещения по поводу открытия и закрытия листка нетрудоспособности; +
4) осмотры работников предприятий.

6. К посещениям по поводу заболеваний относят
1) осмотры детей перед прививкой;
2) посещения по вопросам планирования семьи;
3) посещения по поводу оформления на медико-социальную экспертизу; +
4) посещения диспансерным контингентом в период ремиссии. +

7. К учетной форме № 043/у относят
1) историю развития ребенка;
2) карту профилактических прививок;

3) медицинскую карту стоматологического пациента; +
4) талон на прием к врачу.

8. К форме № 025/у относят
1) историю развития ребенка;
2) медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях; +
3) медицинскую карту стационарного больного;
4) статистический талон.

9. Контроль правильности заполнения формы № 025-1/у и правильности кодирования диагнозов – обязанность
1) главного врача;
2) заведующего структурным подразделением;
3) медицинской сестры;
4) службы медицинской статистики. +

10. Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у), должна заполняться
1) в электронном виде и (или) на бумажном носителе; +
2) только в электронном виде;
3) только для трудоспособного населения;
4) только на бумажном носителе.

11. Основным учетным медицинским документом взрослой поликлиники является форма
1) № 025/у; +
2) № 063/у;
3) № 066/у;
4) № 112/у.

12. По классификации медицинская документация подразделяется на
1) отчетную; +
2) произвольную;
3) учетную; +
4) финансовую.

13. Сведения о заболеваемости туберкулезом содержатся в формах
1) № 10, 36;
2) № 11, 37;
3) № 8, 33; +
4) № 9, 34.

14. Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения содержатся в форме
1) № 12; +
2) № 14-дс;
3) № 16-ВН;
4) № 30.

15. Сведения об уточненных (заключительных) диагнозах вносятся в
1) журнал регистрации листков нетрудоспособности (форма № 036/у);
2) карту диспансерного наблюдения (форма № 030/у);
3) листок нетрудоспособности;

4) медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у). +

16. Система документов установленной формы в медицинской организации включает в себя

1) бланки;
2) документы о финансовой деятельности;
3) медицинскую документацию; +
4) справки.

17. Срок хранения карты диспансерного наблюдения (форма № 030/у) составляет

1) 2 года;
2) 25 лет;
3) 5 лет; +
4) 50 лет.

18. Срок хранения медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у), составляет

1) 1 год;
2) 10 лет;
3) 25 лет; +
4) 5 лет.

19. Срок хранения медицинской карты стоматологического пациента (форма № 043/у) составляет

1) 1 год;
2) 10 лет;
3) 25 лет; +
4) 5 лет.

20. Срок хранения талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025-1/у) составляет

1) 1 год; +
2) 10 лет;
3) 25 лет;
4) 3 года.

21. Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях – это форма

1) № 003/у;
2) № 025-1/у; +
3) № 025/у;
4) № 066/у.

22. Укажите группы учетной медицинской документации

1) документация дошкольных учреждений;
2) документация организаций особого типа;
3) документация, используемая в поликлиниках; +
4) документация, используемая в стационарах. +

23. Укажите обязанности медицинской организации

1) вести документацию в двух экземплярах;
2) вести медицинскую документацию в установленном порядке; +
3) выдавать медицинскую документацию пациенту при каждом посещении;

4) обеспечивать учет и хранение медицинской документации. +

24. Учетная форма № 030/у – это
1) карта профилактических прививок;
2) контрольная карта диспансерного наблюдения; +
3) сведения о медицинской организации;
4) талон амбулаторного пациента.

25. Учету в форме № 025-1/у подлежат
1) посещения врачей вспомогательных отделений;
2) посещения врачей-терапевтов, врачей общей практики; +
3) посещения врачей-хирургов; +
4) случаи оказания медицинской помощи медицинскими работниками станций скорой медицинской помощи.

26. Форма № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», составляется на основании заполнения формы
1) № 003/у;
2) № 025-1/у; +
3) № 058/у;
4) № 066/у.

27. Форма № 30 – это
1) сведения о временной нетрудоспособности;
2) сведения о заболеваемости;
3) сведения о медицинской организации; +

Пример типового задания для экзаменующегося
Вариант № 1
Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций: ПК 2.1-ПК 2.3, ОК 01-05, ОК 09
Инструкция:
Внимательно прочитайте задание. При выполнении задания вы можете воспользоваться плакатами, учебно-методической литературой. Время выполнения задания – 20 минут
Текст задания:
На вашем компьютере хранится база данных о ваших пациентах: их истории болезней, электронные журналы и статьи. В последнее время вы заметили, что доступ к этой информации замедлился.
Задания
1. В чем может быть причина замедления доступа к информации?
2. Какое сервисное программное обеспечение следует применить, чтобы устранить проблему?

Вариант № 2
Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций: ПК 2.1-ПК 2.3, ОК 01-05, ОК 09
Внимательно прочитайте задание. При выполнении задания вы можете воспользоваться можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.
Время выполнения задания – 20 минут
Текст задания:
Вам необходимо создать многостраничный документ, вверху каждой страницы которого должен быть размещен логотип вашего учреждения.

Задания

1. Каковы ваши действия?
2. Что необходимо сделать, чтобы улучшить качество напечатанного на черно-белом принтере логотипа?

3. Информационное обеспечение реализации программы

Для реализации программы библиотечный фонд образовательной организации должен иметь печатные и/или электронные образовательные и информационные ресурсы для использования в образовательном процессе. При формировании библиотечного фонда образовательной организации выбирается не менее одного издания из перечисленных ниже печатных изданий и (или) электронных изданий в качестве основного, при этом список может быть дополнен новыми изданиями.

Основные издания

1. Макарова, В.А. Ведение медицинской документации и организация деятельности по медицинскому делопроизводству медицинской сестры (акушерки) / В.А. Макарова, Л.А. Ерофеева, А.Е. Малыш. — 2026. — ISBN 978-5-9704-9854-5, DOI: 10.33029/9704-9854-5-MDD-2026-1-456. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970498545.html
2. Омельченко, В. П. Информационные технологии в профессиональной деятельности : учебник / В. П. Омельченко, А. А. Демидова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-6888-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468883.html

Дополнительные источники

1. Титоренко, Г. А. Информационные системы и технологии управления : учебник для студентов вузов, обучающихся по направлениям "Менеджмент" и "Экономика", специальностям "Финансы и кредит", "Бухгалтерский учет, анализ и аудит" / под ред. Г. А. Титоренко. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ЮНИТИ-ДАНА, 2012. - 591 с. (Серия "Золотой фонд российских учебников") - ISBN 978-5-238-01766-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785238017662.html
2. Гилярова, М. Г. Информатика для медицинских колледжей : учебное пособие / М. Г. Гилярова. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2017. — 528 с. — ISBN 978-5-222-25187-4. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/59352.html
3. Переход на ведение медицинской документации в форме электронных документов Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/MIR003713.html
4. Приказ Минздрава России от 15.12. 2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»
5. Федеральный закон «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ.

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж

Комплект
контрольно-оценочных средств
по профессиональному модулю

ПМ.03 ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

программы подготовки специалистов среднего звена
по специальности 34.02.01 «Сестринское дело»

I. Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств

1.1. Область применения

Комплект контрольно-оценочных средств предназначен для проверки результатов освоения профессионального модуля программы подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело, в части овладения видом профессиональной деятельности (ВПД): «Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни» и соответствующие ему общие компетенции и профессиональные компетенции:

Комплект контрольно-оценочных средств позволяет оценивать:

1.1.1. Освоение профессиональных компетенций (ПК), соответствующих виду профессиональной деятельности, и общих компетенций (ОК):

Профессиональные и общие компетенции	Показатели оценки результата
1	2
ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний	- соответствие составленных планов обучения населения принципам здорового образа жизни возрастной категории пациентов, их индивидуальным особенностям и рекомендациям центров медицинской профилактики; - качество и полнота рекомендаций здоровым людям разного возраста по вопросам питания, двигательной активности, профилактике вредных привычек в соответствии с информацией проекта «Кодекс здоровья и долголетия». - грамотная разработка планов гигиенического воспитания (первичная профилактика) по преодолению и уменьшению факторов риска развития различных заболеваний на основании результатов опроса и обследования пациентов. - составление планов санитарно-гигиенического воспитания (вторичная и третичная профилактика) в зависимости от патологии пациентов и в соответствии с рекомендациями центра медицинской профилактики
ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни	- соответствие подготовленных информационно-агитационных материалов для населения требованиям к оформлению и содержанию средств гигиенического обучения.
ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения	- проведение профилактических осмотров в соответствии правилами и порядком
ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний	- обоснованный выбор объема и вида санитарно-противоэпидемических мероприятий в зависимости от инфекционного заболевания
ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний	- соответствие составленных рекомендаций пациенту и его окружению по вопросам иммунопрофилактики Федеральному закону "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» и национальным календарем прививок

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям; - соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач со стандартами
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; - оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче
ОК 03.Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	- получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.
ОК 04.Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями
ОК 05.Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	- соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка
ОК 06.Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ;
ОК 07 Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами
ОК 08 Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания	- демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; - готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную

необходимого уровня физической подготовленности	профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни
ОК 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами

1.1.2. В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен:

Иметь практический опыт	проведения мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения; проведения работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; выполнения работ по проведению профилактических медицинских осмотров населения; выполнения работ по диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии; проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний; выполнения работы по проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям

1.1.3. Освоение умений и усвоение знаний:

Освоенные умения, усвоенные знания	Показатели оценки результата
1	2
Уметь: проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней; формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни; информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; план проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований; проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организациях; проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболевания;	Демонстрация подготовки пациентов различных возрастных категорий к лечебно-диагностическим вмешательствам Составление карты сестринской помощи Демонстрация проведения бесед по вопросам здорового образа жизни, профилактики социально-значимых инфекционных и неинфекционных заболеваний, по применению лекарственных средств Демонстрация проведения анкетирований (опросов) по вопросам профилактики заболеваний Демонстрация манипуляции по проведению профилактических осмотров, выборке лекарственных средств из листа

проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации; проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; обеспечивать инфекционную безопасность при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями; проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные заболевания, а также носителей возбудителей инфекционных заболеваний; выполнять работу по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний; выявлять заболевших инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на заболевания инфекционными болезнями; проводить работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний; проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентам, заболевшими инфекционным заболеванием; использовать вакцины в соответствии с установленными правилами.	назначений и раздачи лекарственных средств Подготовка памяток, презентаций по заданным темам Представление заполненной сестринской истории болезни и документации постовой сестры и медсестры поликлинике по заданной теме
Знания: информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения; правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторов риска для здоровья; заболевания, обусловленные образом жизни человека; принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни; программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению;	Экспертное наблюдение и оценка правильности ответов при выполнении тестовых и индивидуальных заданий, анализ решения ситуационных задач, выполнения самостоятельной работы, подготовки наглядных агитационных материалов, составления планов диспансерных осмотров и подготовки заседания «школы здоровья»

виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; правила и порядок проведения профилактического осмотра; порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации; методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры; санитарно-эпидемиологическую обстановку прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторы окружающей среды, в том числе социальные; меры профилактики инфекционных заболеваний; порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания; правила и порядок проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок; течение вакцинального процесса, возможные реакций и осложнения, меры профилактики.	

1.2.1. Формы промежуточной аттестации по программе подготовки специалистов среднего звена по специальности при освоении профессионального модуля

Элементы модуля, профессиональный модуль	Формы промежуточной аттестации
1	2
МДК 03.01 Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды	Экзамен
МДК 03.02 Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи	Комплексный дифференцированный зачет
ПП ПМ.03	
ПМ.03	Экзамен квалификационный

1.2.2. Организация контроля и оценки освоения программы ПМ

Предметом оценки освоения МДК 03.01 и МДК 03.02 являются умения, знания и практический опыт. Контроль и оценка осуществляются с использованием следующих форм и методов: для проведения текущего и рубежного контроля – тестовый контроль, решение ситуационных задач, самостоятельная работа студентов по отработке практических манипуляций, устный и письменный опрос, оформление рефератов и презентаций. Оценка освоения МДК 03.01 предусматривает проведение экзамена. Оценка освоения МДК 03.02 предусматривает проведение комплексного дифференцированного зачета.

Предметом оценки производственной практики является оценка:
1) практического опыта и умений;
2) профессиональных и общих компетенций.
Аттестация по производственной практике осуществляется в форме комплексного дифференцированного зачета с использованием следующих форм: тестовый контроль и выполнение практических манипуляций по чек листам. Оценка по производственной практике выставляется на основании аттестационного листа.

Итогом проверки освоения профессионального модуля ПМ.03 по результатам проведения квалификационного экзамена является однозначное решение «вид профессиональной деятельности освоен с оценкой…../не освоен». Итоговая оценка по экзамену квалификационному по ПМ.03 выставляется по четырехбалльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», неудовлетворительно») и выставляется с учетом всех оценок: по экзамену по МДК 03.01 и комплексному дифференцированному зачету МДК 03.02 + ПП ПМ.03.

2. Комплект материалов для оценки сформированности общих и профессиональных компетенций по виду профессиональной деятельности: Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.

2.1 Комплект материалов для проведения промежуточной аттестации экзамена по МДК.03.01 Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ

Вариант № 1

Теоретическое задание:
1. Основные потребности человека зрелого возраста. Отличия в строении женского и мужского таза.
2. Анатомо-физиологические особенности кожи ребенка. Функции кожи, особенности сестринского ухода.
3. Структура геронтологической службы. Определение понятий «старость», «старение».

Практическое задание. Выполните манипуляции:
1. «Проведение гигиенической ванны»;
2. «Проведение пальпаторного самообследования молочных желез».
3. «Подсчет ЧДД»

Инструкция:
Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 2

Теоретическое задание:
1. Нормальная микрофлора влагалища. Степени чистоты влагалища.
2. Понятие переходные состояния; физиологическая убыль массы тела. Причины, особенности сестринского ухода.
3. Обучение поддержанию и развитию социальных связей пожилого с семьей и обществом. Организация социальной помощи людям старческого возраста.

Практическое задание. Выполните манипуляции:
1. «Антропометрия (вес)»;
2. «Измерение нормальных размеров таза».
3. «Измерение температуры тела в подмышечной впадине»

Инструкция:
Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 3

Теоретическое задание:

1. Сперматогенез. Оплодотворение.
2. Понятие переходные состояния; транзиторная желтуха. Причины, особенности сестринского ухода.
3. Психологические основы взаимоотношения медицинского работника с пожилым пациентом. Особенности оказание помощи при нарушении зрения, слуха.

Практическое задание. Выполните манипуляции:
1. «Подмыть новорожденного»;
2. «Измерение базальной температуры».
3. «Подсчет ЧДД»

Инструкция:
Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 4

Теоретическое задание:
1. Нормальный менструальный цикл.
2. Понятие переходные состояния; физиологическая эритема. Причины, особенности сестринского ухода.
3. Этико-деонтологические принципы ухода за лицами пожилого и старческого возраста. Особенности гигиены жилища людей пожилого и старческого возраста.

Практическое задание. Выполните манипуляции:
1. «Проведение гигиенической ванны»;
2. «Приемы наружного акушерского исследования».
3. «Антропометрия» (вес)

Инструкция:
Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 5

Теоретическое задание:
1. Юношеский возраст. Определение. Интервалы. Особенности и проблемы.
2. Недоношенный новорожденный. Определение признаки, этапы выхаживания и критерии выписки
3.Возрастные изменения личности и эмоциональной жизни пожилого человека. Способы сохранения интеллекта.

Практическое задание. Выполните манипуляции:
1. «Кормление новорожденного через зонд»;
2. «Выслушивание сердцебиения плода»
3. «Измерение АД»

Инструкция:
Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 6

Теоретическое задание:
1. Нормальный менструальный цикл. Определение фазы цикла
2. Понятие переходные состояния; мочекислый инфаркт почек. Причины особенности сестринского ухода.
3.Основные психологические проблемы людей пожилого и старческого возраста. Рекомендации по организации досуга.

Практическое задание. Выполните манипуляции:
1. «Подмыть новорожденного»;
2. «Измерение высоты стояния дна матки».
3. «Оценка пульса»

Инструкция:
Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 7

Теоретическое задание:
1. Стадии родительства. определяющие семейный цикл.
2. Доношенный новорожденный. Понятие и признаки доношенности.
3. АФО органов чувств у людей пожилого и старческого возраста. Рекомендации по приему лекарственных средств.

Практическое задание. Выполните манипуляции:
1. «Туалет новорожденного в родильной комнате» (отделение ребенка от матери);
2. «Использование простейших тестов для определения беременности».
3. «Антропометрия» (рост)

Инструкция:
Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 8

Теоретическое задание:
1. Социальные функции семьи.
2. Анатомо - физиологические особенности костно-мышечной системы ребенка. Особенности ухода.
3.АФО нервной системы у людей пожилого и старческого возраста. Основные принципы ухода с учетом психологических особенностей.

Практическое задание. Выполните манипуляции:
1. «Согреть ребенка с помощью грелок»;
2. «Измерение окружности живота».
3. «Оценка пульса»

Инструкция:

Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 9

Теоретическое задание:
1. Планирование семьи. Определение. Основные направления.
2. Понятие переходные состояния; половой криз. Причины особенности сестринского ухода.
3.АФО эндокринной системы у людей пожилого и старческого возраста. Особенности ухода с учетом возрастных изменений.

Практическое задание. Выполните манипуляции:
1. «Туалет пупочной ранки»;
2. «Измерение индекса Соловьева».
3. «Измерение температуры в подмышечной впадине»»

Инструкция:
Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 10

Теоретическое задание:
1. Барьерные методы контрацепции. Их преимущества и недостатки.
2. Шкала Апгар. Понятие, ее функции, правила использования.
3.АФО опорно-двигательной системы у людей пожилого и старческого возраста. Особенности двигательного режима.

Практическое задание. Выполните манипуляции:
1. «Туалет новорожденного в родильном зале» (отделение ребенка от матери);
2. «Определение предполагаемой даты родов по последней менструации».
3.» Оценка пульса»

Инструкция:
Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 11

Теоретическое задание:
1. Гормональная контрацепция. Классификация. Ее действие.
2. Физическое развитие. Понятие, виды оценки. Оценка с помощью центельных таблиц
3.АФО мочевыделительной системы у лиц пожилого и старческого возраста. Особенности ухода с учетом возрастных изменений.

Практическое задание. Выполните манипуляции:
1. «Антропометрия» (окружность головы и груди);
2. «Измерение нормальных размеров таза»
3. «Подсчет ЧДД»

Инструкция:
Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.

Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 12

Теоретическое задание:

1. Противопоказания, преимущества, побочные действия гормональной контрацепции.
2. Нервно психическое развитие детей первого года жизни. Понятие, определение эпикризных сроков; основные анализаторные линии.
3. АФО органов пищеварения у лиц пожилого и старческого возраста. Особенности питания в пожилом и старческом возрасте.

Практическое задание. Выполните манипуляции:

1. «Утренний туалет новорожденного» (обработать глаза, уши, нос);
2. «Приемы наружного акушерского исследования».
3. «Измерение АД»

Инструкция:

Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 13

Теоретическое задание:

1. Нормальный менструальный цикл. Определение фазы цикл
2. Естественное вскармливание. Понятие, преимущества грудного вскармливания.
3.АФО органов дыхания у лиц пожилого и старческого возраста. Особенности ухода с учетом возрастных изменений.

Практическое задание. Выполните манипуляции:

1. «Кормление из рожка»;
2. «Выслушивание сердцебиения плода».
3. «Измерение температуры тела в подмышечной впадине»

Инструкция:

Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 14

Теоретическое задание:

1. Обязанности медицинской сестры службы планирования семьи.
2. Смешанное вскармливание. Понятие, оценка достаточности грудного молока.
3.АФО сердечно-сосудистой системы у лиц пожилого и старческого возраста. Рекомендации по режиму дня, сна и отдыха.

Практическое задание. Выполните манипуляции:

1. «Обработка бутылочек и сосок после кормления»;
2. «Измерение высоты стояния дна матки».
3. «Оценка пульса»

Инструкция:

Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 15

Теоретическое задание:

1. Перинатальный период. Определение. Классификация. Социально-биологические факторы риска.
2. Прикорм. Понятие, сроки, виды и правила проведения прикорма
3.Структура геронтологической службы. Определение понятий «старость», «старение».

Практическое задание. Выполните манипуляции:

1. «Рассчитать объемным методом суточный и разовый объем питания ребенку 8 месяцев вес 7000.
2. «Измерение окружности живота».
3.» Антропометрия» (рост)

Инструкция:

Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 16

Теоретическое задание:

1. Признаки беременности: предположительные, вероятные, достоверные.
2. Докорм. Понятие, виды и правила введения докорма.
3.Основные теории старения. Определения понятия «возраст».

Практическое задание. Выполните манипуляции:

1. «Антропометрия» (вес);
2. «Проведение пальпаторного самообследования молочных желез».
3. «Измерение АД»

Инструкция:

Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 17

Теоретическое задание:

1. Определение срока беременности и даты предполагаемых родов.
2. Искусственное вскармливание. Понятие, правила проведения.
3.Обучение поддержанию и развитию социальных связей пожилого с семьей и обществом. Организация социальной помощи людям старческого возраста.

Практическое задание. Выполните манипуляции:

1. «Рассчитать калорийным методом суточный и разовый объем питания ребенку 5 месяцев вес 6000;
2. «Измерение базальной температуры».
3.» Антропометрия» (вес)

Инструкция:

Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 18

Теоретическое задание:

1. Плацента. Функции плаценты.
2. Гипогалактия у матери. Понятие, причины, проявления и сестринская помощь.

3.Психологические основы взаимоотношения медицинского работника с пожилым пациентом. Особенности оказание помощи при нарушении зрения, слуха.

Практическое задание. Выполните манипуляции:

1. «Антропометрия» (вес);
2. «Использование простейших тестов для определения беременности».
3.» Оценка пульса»

Инструкция:

Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 19

Теоретическое задание:

1. Функциональное значение амниона, хориона и околоплодных вод.
2. Особенности питания детей старше года.
3.Этико-деонтологические принципы ухода за лицами пожилого и старческого возраста. Особенности гигиены жилища людей пожилого и старческого возраста.

Практическое задание. Выполните манипуляции:

1. «Подсчет частоты сердечных сокращений»;
2. «Выслушивание сердцебиения плода».
3.» Измерение температуры тела в подмышечной впадине»

Инструкция:

Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 20

Теоретическое задание:

1. Наблюдение за беременной в женской консультации. Дородовый патронаж.
2. Анатомо - физиологические особенности органов дыхания у детей. Особенности ухода.
3. Возрастные изменения личности и эмоциональной жизни пожилого человека. Способы сохранения интеллекта

Практическое задание. Выполните манипуляции:

1. «Пеленание новорожденного для бодрствования»;
2. «Измерение индекса Соловьева».
3. «Измерение АД»

Инструкция:

Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 21

Теоретическое задание:

1. Изменения в сердечно - сосудистой системе женщины во время беременности.
2. Переходные состояния. Понятие, особенности их течения у недоношенных детей.
3.Основные психологические проблемы людей пожилого и старческого возраста. Рекомендации по организации досуга.

Практическое задание. Выполните манипуляции:

1. «Кормление через зонд»;

2. «Определение предполагаемой даты родов по последней менструации».
3. «Антропометрия» (вес)

Инструкция:

Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 22

Теоретическое задание:

1. Роды. Определение. Предвестники родов.
2. Анатомо - физиологические особенности органов мочевыделения у детей. Особенности ухода.
3. Основные теории старения. Определения понятия «возраст».

Практическое задание. Выполните манипуляции:

1. «Гигиеническая ванна новорожденного»;
2. «Проведение пальпаторного самообследования молочных желез».
3.» Оценка пульса»

Инструкция:

Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 23

Теоретическое задание:

1. Биомеханизм родов. Механизм родов при переднем виде затылочного предлежания.
2. Анатомо физиологические особенности сердечно сосудистой системы.
3. АФО органов чувств у людей пожилого и старческого возраста. Рекомендации по приему лекарственных средств.

Практическое задание. Выполните манипуляции:

1. «Туалет пупочной ранки»;
2. «Измерение базальной температуры».
3. «Подсчет ЧДД»

Инструкция:

Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 24

Теоретическое задание:

1. Последовый период. Виды кровопотери в родах.
2. Анатомо физиологические особенности органов пищеварения у детей. Особенности ухода.
3.АФО нервной системы у людей пожилого и старческого возраста. Основные принципы ухода с учетом психологических особенностей.

Практическое задание. Выполните манипуляции:

1. «Первое прикладывание к груди»;
2. «Приемы наружного акушерского исследования».
3.» Измерение температуры в подмышечной впадине»

Инструкция:

Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.

Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 25

Теоретическое задание:
1. Физио-психопрофилактическая подготовка беременных к родам.
2. Обязанности медицинской сестры детского дошкольного учреждения.
3.АФО эндокринной системы у людей пожилого и старческого возраста. Особенности ухода с учетом возрастных изменений.

Практическое задание. Выполните манипуляции:
1. «Антропометрия» (рост);
2. «Самообследование яичек».
3.» Измерение АД»

Инструкция:
Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 26

Теоретическое задание:
1. Послеродовой период. Классификация. Инволюционные процессы в органах и системах.
2. Обязанности медицинской сестры в школе.
3.АФО опорно-двигательной системы у людей пожилого и старческого возраста. Особенности двигательного режима.

Практическое задание. Выполните манипуляции:
1. «Рассчитать вес и рост ребенка 10 месяцев. Рост при рождении 50 см вес 3000;
2. «Использование простейших тестов для определения беременности».
3. «Антропометрия» (рост)

Инструкция:
Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 27

Теоретическое задание:
1. Инволюционные процессы в половой системе. Лохии.
2. Смеси для кормления детей первого года жизни. Классификация.
3.АФО мочевыделительной системы у лиц пожилого и старческого возраста. Особенности ухода с учетом возрастных изменений.

Практическое задание. Выполните манипуляции:
1. «Контрольное кормление»;
2. «Измерение окружности живота».
3. «Антропометрия» (вес)

Инструкция:
Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 28

Теоретическое задание:

1. Уход за родильницей. Гигиенические мероприятия в послеродовом периоде.
2. Обеспечение потребностей новорожденного. Перечислите потребности новорожденного и сестринскую деятельность в их обеспечении.
3. АФО органов пищеварения у лиц пожилого и старческого возраста. Особенности питания в пожилом и старческом возрасте.

Практическое задание. Выполните манипуляции:
1. «Пеленание новорожденного для прогулки»;
2. «Измерение высоты стояния дна матки».
3.» Оценка пульса»

Инструкция:
Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 29

Теоретическое задание:
1. Методы контрацепции, применяемые в послеродовом периоде.
2. Недоношенный новорожденный. Определение, признаки и рекомендации матери на 3-м этапе выхаживания недоношенного.
3.АФО органов дыхания у лиц пожилого и старческого возраста. Особенности ухода с учетом возрастных изменений.

Практическое задание. Выполните манипуляции:
1. «Согреть недоношенного с помощью грелок»;
2. «Измерение индекса Соловьева».
3. «Подсчет ЧДД»

Инструкция:
Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 30

Теоретическое задание:
1. Климактерический период. Определение. Классификация. Психологические реакции женщин.
2. Оценка нервно психического развития ребенка первого года жизни. Требования к нервно психическому развитию ребенка с 1 до 12 месяцев (навыки с 1-12м).
3. АФО сердечно-сосудистой системы у лиц пожилого и старческого возраста. Рекомендации по режиму дня, сна и отдыха.

Практическое задание. Выполните манипуляции:
1.«Антропометрия» (вес);
2.«Определение предполагаемой даты родов по последней менструации».
3.» Измерение температуры в подмышечной впадине»

Инструкция:
Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

2.2 Комплект материалов для проведения промежуточной аттестации комплексного дифференцированного зачета по МДК.03.02 Сестринское дело в системе первичной медико-

санитарной помощи + ПП ПМ.03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ

Вариант №1.

1. Первичная медико-санитарная помощь: определение, функции, принципы организации.
2. Выполнить манипуляцию «Обработка термометра после применения».

Вариант №2.

1. Учреждения системы ПМСП населению: амбулатория, фельдшерско-акушерский пункт, поликлиника, диспансер, станция скорой медицинской помощи.
2. Подготовить кабинет врача к приему пациентов.

Вариант №3.

1. Особенности оказания первичной медицинской помощи сельским жителям.
2. Подготовка пациента к сбору мочи на общий анализ, оформить направление в лабораторию.

Вариант №4.

1. Городская поликлиника для взрослых: задачи, структура, принципы организации.
2. Рекомендации для пациента по вопросам рационального питания.

Вариант №5.

1. Городская поликлиника для детей: задачи, структура, принципы организации.
2. Объяснить пациенту правила сбора кала на яйца гельминтов.

Вариант №6.

1. Структурные подразделения городской поликлиники: регистратура.
2. Выполнить манипуляцию «Подсчет числа дыхательных движений».

Вариант №7.

1. Структурные подразделения городской поликлиники: отделение профилактики.
2. Рекомендации медицинской сестры пациенту с жалобами на бессонницу.

Вариант №8.

1. Структурные подразделения городской поликлиники: лечебно-профилактическое отделение.
2. Выполните манипуляцию «Мытье рук медицинской сестры».

Вариант №9.

1. Структурные подразделения городской поликлиники: консультативно-диагностическое отделение.
2. Выполните манипуляцию: «Оформление направлений в лабораторию, на консультацию, на процедуры».

Вариант №10.

1. Структурные подразделения городской поликлиники: отделение восстановительного лечения.
2. Подготовьте пациента к взятию крови для определения уровня глюкозы.

Вариант №11.

1. Медицинская сестра участковая: задачи, основные направления деятельности.
2. Выполните манипуляцию: «Измерение артериального давления».

Вариант №12.

1. Участковая медицинская сестра поликлиники для детей: задачи, основные направления деятельности.
2. Выполните манипуляцию: «Техника выполнения внутрикожной инъекции».

Вариант №13.

1. Медицинская сестра прививочного кабинета: задачи, основные направления деятельности.
2. Выполните манипуляцию: «Техника выполнения подкожной инъекции».

Вариант №14.

1. Организация работы процедурного кабинета поликлиники.
2. Выполните манипуляцию: «Взятие мазков из зева и носа».

Вариант №15.

1. Организация работы «дневного стационара» поликлиники.
2. Выполнить манипуляцию «Взятие кала для исследования на скрытую кровь».

Вариант №16.

1. Организация работы «стационара на дому».
2. Выполните манипуляцию: «Измерение массы тела».

Вариант №17.

1. Организация работы «кабинета здорового ребенка».
2. Выполните манипуляцию: «Подсчёт числа дыхательных движений».

Вариант №18.

1. Организация прививочной работы детской поликлиники.
2. Выполните манипуляцию «Измерение роста».

Вариант №19.

1. Хронические неинфекционные заболевания: определение, факторы риска, основные группы заболеваний.
2. Выполните манипуляцию «Измерение температуры тела пациента в подмышечной области».

Вариант №20.

1. Диспансеризация: определение, цели, принципы, этапы.
2. Рекомендации медицинской сестры по профилактике ожирения.

Вариант №21.

1. Группы здоровья взрослого населения.
2. Составьте план беседы на тему: « Профилактика ОРВИ и ее осложнений».

Вариант №22.

1. Методы и средства гигиенического обучения и воспитания населения.
2. Алгоритм проведения инструктажа пациенту перед вакцинацией.

Вариант №23.

1. Диспансерное наблюдение пациентов: показания к постановке на учет.
2. Тактика медицинской сестры при развитии анафилактического шока.

Вариант №24.

1. Противоэпидемическая работа детской поликлиники.

2. Выполните манипуляцию «Техника выполнения внутримышечной инъекции».

Вариант №25.

1. Противоэпидемическая работа поликлиники для взрослых.
2. Выполните манипуляцию «Заполнение экстренного извещения об инфекционном заболевании».

Вариант №26.

1. Диспансеризация населения, определение понятия, критерии эффективности диспансеризации.
2. Выполните манипуляцию «Техника выполнения внутривенной инъекции».

Вариант №27.

1. Роль медицинской сестры в организации и проведении диспансеризации.
2. Выполните манипуляцию «Осмотр пациента на педикулез и проведение дезинсекционных мероприятий».

Вариант №28.

1. Методы и средства гигиенического воспитания и обучения населения.
2. Рекомендации по оптимизации физической активности.

Вариант №29.

1. Вакцинация. Способы введения бакпрепаратов. Реакция на прививку.
2. Выполните манипуляцию «Подготовка пациента к ультразвуковому исследованию (УЗИ)».

Вариант №30.

1. Роль сестринского персонала в профилактике инфекционных заболеваний.
2. Индекс массы тела. Понятие, формула расчета. Рассчитайте на примере: рост-168, вес-65. Сделайте вывод.

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

Номер и краткое содержание задания	***Оцениваемые компетенции***	***Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)***
№ 1. 1.Первичная медико-санитарная помощь: определение, функции, принципы организации. 2.Выполнить манипуляцию «Обработка термометра после применения».	ПК 3.1-3.5	1.Дает правильное и полное определение понятию ПМСП, определяет функции и основные направления деятельности. Рассказывает, по какому принципу организована первичная медико-санитарная помощь. 2.Демонстрирует алгоритм выполнения манипуляции: «Обработка термометра после применения».
№2 1.Учреждения системы ПМСП населению: амбулатория, фельдшерско-акушерский пункт, поликлиника, диспансер, станция скорой медицинской помощи. 2.Подготовить кабинет врача к приему пациентов.	ПК 3.1-3.5	1.Перечисляет учреждения системы ПМСП: амбулатория, фельдшерско-акушерский пункт, поликлиника, диспансер, станция скорой медицинской помощи. Дает краткую характеристику по каждому учреждению. 2.Перечисляет все необходимые мероприятия, проводимые при

Номер и краткое содержание задания	*Оцениваемые компетенции*	*Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)*
		подготовке кабинета врача к приему пациентов.
№3 1.Особенности оказания первичной медицинской помощи сельским жителям. 2.Подготовка пациента к сбору мочи на общий анализ, оформить направление в лабораторию	ПК 3.1-3.5	1.Рассказывает, по какому принципу организована первичная медицинская помощь сельским жителям. Основные направления деятельности фельдшерско-акушерского пункта. 2. Перечисляет все необходимые мероприятия, проводимые при подготовке пациента к сбору мочи на общий анализ. Оформляет правильно направление в лабораторию.
№4. 1.Городская поликлиника для взрослых: задачи, структура, принципы организации. 2.Рекомендации для пациента по вопросам рационального питания.	ПК 3.1-3.5	1.Дает определение понятию «Городская поликлиника для взрослых». Перечисляет задачи, структурные подразделения, основные принципы организации. 2.По составленному плану дает рекомендации по вопросам рационального питания.
№5. 1.Городская поликлиника для детей: задачи, структура, принципы организации. 2.Объяснить пациенту правила сбора кала на яйца гельминтов.	ПК 3.1-3.5	1.Дает определение понятию «Городская поликлиника для детей». Перечисляет задачи, структурные подразделения, основные принципы организации. 2.Объясняет правила сбора кала на яйца гельминтов
№6. 1.Структурные подразделения городской поликлиники: регистратура. 2.Выполнить манипуляцию «Подсчет числа дыхательных движений».	ПК 3.1-3.5	1. Рассказывает, по какому принципу организована работа регистратуры. Основные функции и направления деятельности. 2. Демонстрирует алгоритм выполнения манипуляции: «Подсчет числа дыхательных движений».
№7. 1.Структурные подразделения городской поликлиники: отделение профилактики. 2.Рекомендации медицинской сестры пациенту с жалобами на бессонницу.	ПК 3.1-3.5	1. Рассказывает, по какому принципу организована работа отделения профилактики. Основные функции и направления деятельности. 2. По составленному плану дает рекомендации по нормализации сна.
№8. 1.Структурные подразделения городской поликлиники: лечебно-профилактическое отделение. 2.Выполните манипуляцию «Мытье рук медицинской сестры».	ПК 3.1-3.5	1. Рассказывает, по какому принципу организована работа лечебно-профилактического отделения поликлиники. Основные функции и направления деятельности. 2. Демонстрирует алгоритм выполнения манипуляции: «Мытье рук медицинской сестры».

Номер и краткое содержание задания	*Оцениваемые компетенции*	*Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)*
№9. 1.Структурные подразделения городской поликлиники: консультативно-диагностическое отделение. 2.Выполните манипуляцию: «Оформление направлений в лабораторию, на консультацию, на процедуры».	ПК 3.1-3.5	1. Рассказывает, по какому принципу организована работа консультативно-диагностического отделения поликлиники. Основные функции и направления деятельности. 2. Демонстрирует алгоритм выполнения манипуляции: «Оформление направлений в лабораторию, на консультацию, на процедуры».
№10. 1.Структурные подразделения городской поликлиники: отделение восстановительного лечения. 2.Подготовьте пациента к взятию крови для определения уровня глюкозы.	ПК 3.1-3.5	1. Рассказывает, по какому принципу организована работа отделения восстановительного лечения поликлиники. Основные функции и направления деятельности. 2.Перечисляет все необходимые мероприятия, проводимые при подготовке пациента к взятию крови для определения уровня глюкозы.
№11. 1.Медицинская сестра участковая: задачи, основные направления деятельности. 2.Выполните манипуляцию: «Измерение артериального давления».	ПК 3.1-3.5	1.Расказывает о компетенциях, которыми должна обладать медицинская сестра участковая. Определяет задачи, основные направления деятельности медицинской сестры терапевтического участка. 2. Демонстрирует алгоритм выполнения манипуляции: «Измерение артериального давления».
№12. 1.Участковая медицинская сестра поликлиники для детей: задачи, основные направления деятельности. 2.Выполните манипуляцию: «Техника выполнения внутрикожной инъекции».	ПК 3.1-3.5	1.Расказывает о компетенциях, которыми должна обладать медицинская сестра участковая. Определяет задачи, основные направления деятельности медицинской сестры педиатрического участка. 2. Демонстрирует алгоритм выполнения манипуляции: «Техника выполнения внутрикожной инъекции».
№13. 1.Медицинская сестра прививочного кабинета: задачи, основные направления деятельности. 2.Выполните манипуляцию: «Техника выполнения подкожной инъекции».	ПК 3.1-3.5	1.Расказывает основные должностные обязанности медицинской сестры прививочного кабинета. 2.Демонстрирует алгоритм выполнения манипуляции: «Техника выполнения подкожной инъекции».
№14. 1.Организация работы процедурного кабинета поликлиники.	ПК 3.1-3.5	1.Рассказывает, по какому принципу организована работа процедурного кабинета поликлиники: режим работы, оснащение кабинета, основные

Номер и краткое содержание задания	*Оцениваемые компетенции*	*Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)*
2.Выполните манипуляцию: «Взятие мазков из зева и носа».		требования по санитарно-эпидемиологическому режиму. 2.Демонстрирует алгоритм выполнения манипуляции: «Взятие мазков из зева и носа».
№15. 1.Организация работы «дневного стационара» поликлиники. 2.Выполнить манипуляцию «Взятие кала для исследования на скрытую кровь».	ПК 3.1-3.5	1.Рассказывает о функциях и основных направлениях деятельности «дневного стационара» поликлиники. Особенности работы данного отделения. 2.Демонстрирует алгоритм выполнения манипуляции: «Взятие кала для исследования на скрытую кровь».
№16. 1.Организация работы «стационара на дому». 2.Выполните манипуляцию: «Измерение массы тела».	ПК 3.1-3.5	1.Рассказывает об организации, функциях и основных направлениях деятельности «стационара на дому». Особенности работы данного вида медицинской помощи. 2.Демонстрирует алгоритм выполнения манипуляции: «Измерение массы тела».
№17. 1.Организация работы «кабинета здорового ребенка». 2.Выполните манипуляцию: «Подсчёт числа дыхательных движений».	ПК 3.1-3.5	1.Рассказывает об организации, функциях и основных направлениях деятельности «кабинета здорового ребенка». 2. Демонстрирует алгоритм выполнения манипуляции: «Подсчёт числа дыхательных движений».
№18. 1.Организация прививочной работы детской поликлиники. 2.Выполните манипуляцию «Измерение роста».	ПК 3.1-3.5	1. Рассказывает главный принцип организации прививочной работы детской поликлиники, с указанием основной регламентирующей документации. 2.Демонстрирует алгоритм выполнения манипуляции: «Измерение роста».
№19. 1.Хронические неинфекционные заболевания: определение, факторы риска, основные группы заболеваний. 2.Выполните манипуляцию «Измерение температуры тела пациента в подмышечной области».	ПК 3.1-3.5	1.Дает правильное и полное определение понятию - хронические неинфекционные заболевания, перечисляет основные группы заболеваний, факторы риска, способствующие развитию хронических неинфекционных заболеваний. 2.Демонстрирует алгоритм выполнения манипуляции: «Измерение температуры тела пациента в подмышечной области».
№20.	ПК 3.1-3.5	1.Дает правильное и полное определение понятию

Номер и краткое содержание задания	*Оцениваемые компетенции*	*Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)*
1.Диспансеризация: определение, цели, принципы, этапы. 2.Рекомендации медицинской сестры по профилактике ожирения.		«диспансеризация». Рассказывает о принципах и этапах проведения диспансеризации. Какие цели определены для данного направления деятельности ПМСП. 2.По составленному плану дает рекомендации по профилактике ожирения.
№21. 1.Группы здоровья взрослого населения. 2.Составьте план беседы на тему: «Профилактика ОРВИ и ее осложнений».	ПК 3.1-3.5	1.Перечисляет группы здоровья взрослого населения, методы определения группы здоровья. Дает характеристику каждой группе здоровья. 2.Составляет план беседы на тему: «Профилактика ОРВИ и ее осложнений».
№22. 1.Методы и средства гигиенического обучения и воспитания населения. 2.Алгоритм проведения инструктажа пациенту перед вакцинацией.	ПК 3.1-3.5	1.Перечисляет методы гигиенического обучения населения, дает краткую характеристику каждому, также средства, которые используются для пропаганды ЗОЖ. 2.Составляет алгоритм проведения инструктажа пациенту перед вакцинацией.
№23. 1.Диспансерное наблюдение пациентов: показания к постановке на учет. 2.Тактика медицинской сестры при развитии анафилактического шока.	ПК 3.1-3.5	1.Перечисляет показания к постановке на диспансерный учет, основные аспекты диспансерного наблюдения пациентов. 2.Демонстрирует знания четкой последовательности действий при оказании помощи, пациенту при развитии анафилактического шока.
№24. 1.Противоэпидемическая работа детской поликлиники. 2.Выполните манипуляцию «Техника выполнения внутримышечной инъекции».	ПК 3.1-3.5	1. Рассказывает главный принцип организации противоэпидемической работы детской поликлиники, с указанием основной регламентирующей документации. 2.Демонстрирует алгоритм выполнения манипуляции: «Техника выполнения внутримышечной инъекции».
№25. 1.Противоэпидемическая работа поликлиники для взрослых. 2.Выполните манипуляцию «Заполнение экстренного извещения об инфекционном заболевании».	ПК 3.1-3.5	1. Рассказывает главный принцип организации противоэпидемической работы поликлиники для взрослых, с указанием основной регламентирующей документации. 2.Демонстрирует алгоритм выполнения манипуляции: «Заполнение экстренного извещения об инфекционном заболевании».

Номер и краткое содержание задания	*Оцениваемые компетенции*	*Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)*
№26. 1.Диспансеризация населения, определение понятия, критерии эффективности диспансеризации. 2.Выполните манипуляцию «Техника выполнения внутривенной инъекции».	ПК 3.1-3.5	1.Дает правильное и полное определение понятию «диспансеризация». Рассказывает, какие определены критерии эффективности диспансеризации. 2.Демонстрирует алгоритм выполнения манипуляции: «Техника выполнения внутривенной инъекции».
. **№27.** 1.Роль медицинской сестры в организации и проведении диспансеризации. 2.Выполните манипуляцию «Осмотр пациента на педикулез и проведение дезинсекционных мероприятий».	ПК 3.1-3.5	1.Рассказывает, какая роль отведена среднему медицинскому персоналу в организации и проведении диспансеризации, основные должностные обязанности медицинской сестры кабинета профилактики. 2.Демонстрирует алгоритм выполнения манипуляции: «Осмотр пациента на педикулез и проведение дезинсекционных мероприятий».
№28. 1.Методы и средства гигиенического воспитания и обучения населения. 2.Рекомендации по оптимизации физической активности.	ПК 3.1-3.5	1.Перечисляет методы гигиенического обучения населения, дает краткую характеристику каждому, также средства, которые используются для пропаганды ЗОЖ. 2. По составленному плану дает рекомендации по оптимизации физической активности.
№29. 1.Вакцинация. Способы введения бакпрепаратов. Реакция на прививку. 2.Выполните манипуляцию «Подготовка пациента к ультразвуковому исследованию (УЗИ)».	ПК 3.1-3.5	1.Дает определение понятию «вакцинация». Перечисляет все возможные пути введения вакцин. Рассказывает о возможных осложнениях после прививки. 2.Демонстрирует алгоритм выполнения манипуляции: «Подготовка пациента к ультразвуковому исследованию (УЗИ)».
№30. 1.Роль сестринского персонала в профилактике инфекционных заболеваний. 2.Индекс массы тела. Понятие, формула расчета. Рассчитайте на примере: рост-168, вес-65. Сделайте вывод.	ПК 3.1-3.5	1.Рассказывает, какая роль отведена среднему медицинскому персоналу в организации противоэпидемических мероприятий. Основные должностные обязанности медицинской сестры инфекционного кабинета. 2.Демонстрирует на данном примере определение ИМТ.

2.3 Комплект материалов для проведения промежуточной аттестации экзамена квалификационного по ПМ.03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни

Контрольно-оценочные средства включают комплект тестовых заданий 5 вариантов по 60 вопросов

и экзаменационных билетов – 25 вариантов по 2 вопроса

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ

ВАРИАНТ 1

1. ПОТОВЫЕ ЖЕЛЕЗЫ РЕБЕНКА НАЧИНАЮТ АКТИВНО ФУНКЦИОНИРОВАТЬ В __ МЕСЯЦЕВ
   А) 3-4
   Б) 5-6
   В) 7-8
   Г) 9-10
2. СИСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ У РЕБЕНКА ДО ГОДА ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО ФОРМУЛЕ
   А) 76 + n
   Б) 76 × n + 2
   В) 76 + 2 × n
   Г) 76 + (n – 2)
3. ПЕРВЫЙ ПЕРЕКРЕСТ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ПРОИСХОДИТ У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 5-6
   А) часов
   Б) дней
   В) месяцев
   Г) лет
4. ЧАСТОТА МОЧЕИСПУСКАНИЙ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ ___ ЗА СУТКИ
   А) 4-6
   Б) 8-10
   В) 14-16
   Г) 20-25
5. ПРИЧИНОЙ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ НОВОРОЖДЁННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ
   А) особенность белкового обмена
   Б) недостаточная лактация у мамы в первые дни
   В) переход эстрогенов от матери к ребёнку с грудным молоком
   Г) распад части эритроцитов
6. ПРИ ОЦЕНКЕ СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО ПО ШКАЛЕ АПГАР СУММА БАЛЛОВ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ
   А) 0-2
   Б) 4-6
   В) 8-10
   Г) 10-12
7. МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ
   А) дряблая кожа
   Б) сниженный мышечный тонус
   В) склонность к срыгиванию
   Г) слабый крик
8. МАССА РЕБЕНКА ПРИ НЕДОНОШЕННОСТИ II СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ ___ ГРАММ
   А) 2500-2000
   Б) 2000-1500
   В) 1500-1000
   Г) менее 1000

9. К ПРЕИМУЩЕСТВАМ ЕСТЕСТВЕННОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ ОТНОСЯТ
   А) надежный контрацептивный эффект
   Б) большую прибавку массы тела
   В) иммунную защиту женского молока
   Г) высокие антигенные свойства женского молока
10. РЕБЕНКА 4 МЕСЯЦЕВ КОРМЯТ ___ РАЗ В СУТКИ
   А) 7
   Б) 6
   В) 5
   Г) 4
11. В ЕЖЕДНЕВНЫЙ РАЦИОН КОРМЯЩЕЙ МАТЕРИ РЕКОМЕНДУЮТ ВКЛЮЧАТЬ
   А) сыр
   Б) кофе
   В) свежий лук, чеснок
   Г) цитрусовые
12. СМЕШАННОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ГРУДНОГО МОЛОКА И
   А) донорского молока
   Б) фруктового пюре
   В) каши
   Г) адаптированной молочной смеси
13. ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ ПРИБАВКА РОСТА РЕБЕНКА ПЕРВЫХ ТРЕХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ ___ СМ
   А) 1
   Б) 2
   В) 3
   Г) 4
14. ОКРУЖНОСТЬ ГРУДИ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ ___ СМ
   А) 32
   Б) 35
   В) 38
   Г) 41
15. СРЕДНЯЯ МАССА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ ___ ГР
   А) 1500
   Б) 2000
   В) 2500
   Г) 3500
16. К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ
   А) первичная медико-санитарная;
   Б) экстренная;
   В) неотложная;
   Г) плановая.
17. ПМСП ОКАЗЫВАЕТСЯ
   А) в плановой форме амбулаторной, в рамках региональной программы модернизации здравоохранения;
   Б) в амбулаторной форме, в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам РФ медицинской помощи;
   В) в плановой форме в стационаре, в рамках региональной программы модернизации здравоохранения;
   Г) в неотложной форме в стационаре в строгом соответствии с демографическими показателями общественного здоровья в регионе.
18. ПОД ПМСП ПОНИМАЮТ

А) первичную медико-социальную помощь;
Б) первую помощь;
В) первичную медицинскую скорую помощь;
Г) первичную медико-санитарную помощь.

19 К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ПМСП, ОТНОСЯТ
А) родильный дом;
Б) кардиологический центр;
В) терапевтический стационар;
Г) фельдшерско-акушерский пункт.

20. ПМСП НЕ ВКЛЮЧАЕТ
А) лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравлений;
Б) оказание высокотехнологичной узкоспециализированной медицинской помощи;
В) проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
Г) санитарно-гигиеническое образование населения.

21. ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ГРАЖДАН, НАЗЫВАЕТСЯ
А) паспорт;
Б) амбулаторная карта;
В) талон на амбулаторное посещение;
Г) страховой полис.

22. СТРАХОВОЙ ПОЛИС ХРАНИТСЯ
А) у участкового врача;
Б) у участковой медсестры;
В) в регистратуре медицинской организации;
Г) у пациента.

23.ЧИСЛЕННОСТЬ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НА ОДНОМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ (ГОРОД)
А) 2000 человек;
Б) 1700 человек;
В) 1500 человек;
Г)1300 человек.

24. К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ПМСП, ОТНОСЯТ
А) хоспис;
Б) женская консультация;
В) родильный дом;
Г) гинекологический стационар.

25. МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА УЧАСТКОВАЯ, В СООТВЕТСТВИИ С ДОЛЖНОСТНЫМИ ИНСТРУКЦИЯМИ, НЕ ОБЯЗАНА
А) проводить доврачебные осмотры, в том числе профилактические;
Б) проводить мероприятия по санитарно-гигиеническому воспитанию и образованию населения;
В) участвовать в обходе врача по палатам;
Г) организовывать и проводить занятий в школах здоровья.

26. СПЕЦИФИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ
А) витаминизация
Б) прием антибиотиков
В) вакцинация
Г) закаливание

27. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В»
А) фагирование
Б) вакцинация
В) применение эубиотиков

Г) введение гамма-глобулина

28.ОБРАБОТКУ КОЖИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ ПРОИЗВОДЯТ

А)10% нашатырным спиртом

Б) 96% этанолом

В)3% перекисью водорода

Г) 10% камфорным спиртом

29. МЕРЫ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА

А) изоляция больных

Б) введение противогриппозной вакцины

В) ношение четырёхслойной маски

Г) кварцевание помещений

30. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВОЙ

А) первичной медико-санитарной помощи

Б) диспансеризации

В) реабилитационной работы

Г) экспертизы трудоспособности

31. ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ИНФОРМАЦИИ О ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

А) данные диспансеризации

Б) материалы о смертности и рождаемости

В) данные мониторинга окружающей среды и здоровья

Г) данные страховых компаний

32. ПОВЕДЕНИЕ И МЫШЛЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЕ ЕМУ ЗДОРОВОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ, НАЗЫВАЕТСЯ_____ОБРАЗ ЖИЗНИ

А) активный

Б) здоровый

В) малоподвижный

В) беспорядочный

33. К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ–ИНФЕКЦИИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А) применение медикаментов и вакцин для специфической профилактики групп риска среди населения

Б) массовое лабораторное обследование на ВИЧ-инфекцию

В) санитарно-просветительная работа среди населения

Г) изоляция ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом

34. ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А) выполнение физических упражнений

Б) занятие шахматами

В) туризм

Г) занятие киберспортом

35. ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ЗАРАЖЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЯВЛЯЮТСЯ

А) предметы окружающей среды

Б) кровососущие насекомые

В) больные животные

Г) больные люди

36.ГЕРОНТОЛОГИЯ НАУКА

А) о старении

Б) о здоровье

В) о смерти

Г) о профилактике

37.ОСНАВНАЯ ПРИЧИНА ОТРАВЛЕНИЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ УГАРНЫМ ГАЗОМ

А) ухудшение вкуса

Б) ухудшение слуха
В) ухудшение обоняния
Г) ухудшение зрения

38.ЗАКОНОМЕРНО НАСТУПАЮЩИЙ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД РАЗВИТИЯ ОРГАНИЗМА
А) старение
Б) гетерокинетичность
В) старость
Г) гетерохронность

39.ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ ВЫЗЫВАЕТ У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ
А) омолаживающий эффект
Б) туго подвижность суставов
В) ухудшение самочувствия
Г) уменьшение ЖЕЛ

40.ПРИЗНАКАМИ СТАРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ
А) морщин
Б) улучшение зрения
В) снижение слуха
Г) ухудшение памяти

41.СОСТОЯНИЕ ГИПОКСИИ ВЫЗЫВАЕТ У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ
А) быструю утомляемость
Б) повышенную работоспособность
В) хороший аппетит
Г) хороший сон

42.УПРАЖНЕНИЯ, РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ПОЖИЛЫМ ЛЮДЯМ ПРИ ВАРИКОЗНОМ РАСШИРЕНИ ВЕН
А) бег
Б) «кручение педалей велосипеда»
В) приседания
Г) прыжки

43.ОДНА ИЗ ПРИЧИН БЕССОНИЦЫ У ПОЖИЛЫХ
А) никтурия
Б) чтение перед сном
В) прогулки перед сном
Г) удобная постель

44.К УХУДШЕНИЮ РОТОВОГО ПИЩЕВАРЕНИЯ У ПОЖИЛЫХ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ ВСЕ КРОМЕ
А) отсутствие зубов
Б) наличие зубов
В) атрофии сосочков языка
Г) уменьшение секреции слюны

45.ДОЛГОЖИТЕЛЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ ЛЮДИ
А) моложе 100 лет
Б) старше 80 лет
В) старше 75 лет
Г) старше 90 лет

46. ОВУЛЯЦИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ:
А) погружение яйцеклетки в эндометрий
Б) слияние гамет
В) выход яйцеклетки из яичника
Г) дробление зиготы

47. САМЫЙ ОТДАЛЕННЫЙ ОТ МАТКИ ОТДЕЛ МАТОЧНЫХ ТРУБ НАЗЫВАЕТСЯ:

А) ампулярный
Б) истмический
В) интрамуральный
Г) интерстициальный

48. ОСНОВНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ МАТОЧНЫХ ТРУБ:
А) созревание яйцеклетки
Б) выход яйцеклетки
В) торможение яйцеклетки
Г) продвижение яйцеклетки

49. В ОСНОВЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ЮНОШЕСКОГО ВОЗРАСТА ЛЕЖИТ СОВОКУПНОСТЬ ПРИЧИН
А) социальных и экономических
Б) биологических и социальных
В) биологических и экономических
Г) социальных и репродуктивных

50. К СОЦИАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ СЕМЬИ ОТНОСИТСЯ:
А) матрилинеальная
Б) патрилинеальная
В) регенеративная
Г) конституционная

51. НАЗОВИТЕ СОВРЕМЕННЫЙ МЕТОД КОНТРАЦЕПЦИИ:
А) ритмический
Б) барьерный
В) гормональный
Г) инъекционный

52. ПЛАНИРОВАНИЕ СЕМЬИ ПОЗВОЛЯЕТ:
А) организовать роды
Б) лечить бесплодие
В) лечить воспалительные заболевания
Г) избежать нежелательной беременности

53. СКОЛЬКО КРИТИЧЕСКИХ ПЕРИОДОВ ВЫДЕЛЯЮТ ВО ВНУТРИУТРОБНОМ РАЗВИТИИ ПЛОДА:
А) 1
Б) 2
В) 3
Г) 4

54.. ШЕВЕЛЕНИЕ ПЛОДА ПЕРВОБЕРЕМЕННАЯ ОЩУЩАЕТ:
А) на 15 неделе
Б) на 18 неделе
В) на 20 неделе
Г) на 22 недели

55. ДОСТОВЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ БЕРЕМЕННОСТИ:
А) перемены в аппетите
Б) прекращение менструаций
В) прощупывание частей плода
Г) появление молозива

56. ПРИЗНАКОМ ПРЕДВЕСТНИКОВ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ:
А) схватки через 5-8 минут по 30 сек
Б) отхождение вод
В) отхождение слизистой пробки
Г) кровянистые выделения

57. НАЧАЛОМ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ:

А) появление регулярных схваток и сглаживание шейки
Б) открытие внутреннего маточного зева
В) излитие околоплодных вод
Г) укорочение шейки

58. ПОСЛЕРОДОВЫЙ ПЕРИОД ПРОДОЛЖАЕТСЯ:
А) 2 - 4 недели
Б) 6 - 8 недель
В) 8 - 10 недель
Г) 3 месяца

59. КОРМЛЕНИЕ ГРУДЬЮ СТИМУЛИРУЕТ:
А) обратное развитие матки
Б) учащенное мочеиспускание
В) повышение АД
Г) учащенное дыхание

60. КЛИМАКТЕРИЧЕСКИЙ ПЕРИОД НАСТУПАЕТ В ВОЗРАСТЕ:
А) 40 – 45 лет
Б) 45-50 лет
В) 50 - 55 лет
Г) после 55 лет

ВАРИАНТ 2

1. ЗУБЫ У ГРУДНОГО РЕБЕНКА НАЧИНАЮТ ПРОРЕЗЫВАТЬСЯ В ___ МЕСЯЦЕВ
   А) 2-4
   Б) 6-8
   В) 9-10
   Г) 11-12
2. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ГИПЕРТОНУС МЫЩЦ, СГИБАТЕЛЕЙ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ РЕБЕНКА ИСЧЕЗАЕТ В ___ МЕСЯЦЕВ
   А) 2
   Б) 4
   В) 6
   Г) 8
3. ЧИСЛО ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ ___ ЗА 1 МИНУТУ
   А) 15-20
   Б) 30-35
   В) 40-45
   Г) 75-80
4. ШЕЙНЫЙ ЛОРДОЗ У РЕБЕНКА ФОРМИРУЕТСЯ В ___ МЕСЯЦЕВ
   А) 11-12
   Б) 8-9
   В) 6-7
   Г) 2-3
5. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СРЫГИВАНИЯ У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ
   А) заглатывание воздуха во время кормления
   Б) нарушение диеты матери
   В) беспокойное поведение ребенка
   Г) неправильное положение ребенка в кроватке
6. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ НОВОРОЖДЕННЫХ СОСТАВЛЯЕТ В НОРМЕ НЕ БОЛЕЕ ___ %
   А) 5

Б) 10
В) 15
Г) 20

7. ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ
   А) длина тела менее 45 см
   Б) подкожный жировой слой истончен или отсутствует
   В) ногти не доходят до концов фаланг пальцев
   Г) слабый крик или писк
8. МАССА РЕБЕНКА ПРИ НЕДОНОШЕННОСТИ I СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ ___ ГРАММ
   А) 2500-2000
   Б) 2000-1500
   В) 1500-1000
   Г) менее 1000
9. К ПРЕИМУЩЕСТВАМ ГРУДНОГО МОЛОКА, ПО СРАВНЕНИЮ С КОРОВЬИМ ОТНОСЯТ ВЫСОКОЕ СОДЕРЖАНИЕ
   А) α-лактозы
   Б) белка
   В) солей
   Г) ферментов
10. ЖЕНСКОЕ МОЛОКО ПЕРЕВАРИВАЕТСЯ В ЖЕЛУДКЕ РЕБЕНКА ___ ЧАСА
    А) 1-1,5
    Б) 2-2,5
    В) 3-3,5
    Г) 4-4,5
11. РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 9 МЕСЯЦЕВ КОРМЯТ ___ РАЗ В СУТКИ
    А) 7
    Б) 6
    В) 5
    Г) 4
12. ДОКОРМ РЕБЕНКУ ДАЮТ ___ КОРМЛЕНИЯ ГРУДЬЮ
    А) до
    Б) во время
    В) вместо
    Г) после
13. ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ ПРИБАВКА МАССЫ ТЕЛА РЕБЕНКА ВТОРОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ ___ гр
    А) 300
    Б) 500
    В) 700
    Г) 900
14. СРЕДНИЙ РОСТ РЕБЕНКА В ГОД СОСТАВЛЯЕТ ___ СМ
    А) 75
    Б) 65
    В) 60
    Г) 55
15. ОКРУЖНОСТЬ ГОЛОВЫ ГРУДНОГО РЕБЕНКА ЕЖЕМЕСЯЧНО УВЕЛИЧИВАЕТСЯ НА ___ СМ
    А) 1
    Б) 1,5
    В) 2
    Г) 2,5
16. АНТИСКЛЕРОТИЧЕСКОЕ ПИТАНИЕ ДЛЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ

ПРЕДУСМАТРИВАЕТ УПОТРЕБЛЕНИЕ
А) яиц
Б) овощей
В) сала
Г) рыбы
17. В СТАРОСТИ АРТЕРИИ
А) расширяются
Б) не изменяются
В) укорачиваются
Г) сужаются
18. В ВОЗНИКНОВЕНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ
А) повышение кислотности в желудке
Б) психоэмоциональные перегрузки
В) нарушение микроциркуляции в стенке желудка
Г) понижение кислотности в желудке
19. ПРОМЕЖУТКИ МЕЖДУ ПРЕМАМИ ПИЩИ У ПОЖИЛЫХ ДОЛЖНЫ БЫТЬ
А) 4-6 часов
Б) 6-8 часов
В) 2-3 часа
Г) 3-4 часа
20. КЛЕТЧАТКА, НЕОБХОДИМАЯ ПОЖИЛЫМ ЛЮДЯМ, СОДЕРЖИТСЯ
А) в отрубях
Б) в овощах
В) в пшеничном хлебе
Г) в мясе
21 КЛЕТЧАТКА, НЕОБХОДИМАЯ ПОЖИЛЫМ ЛЮДЯМ, СОДЕРЖИТСЯ
А) в отрубях
Б) в овощах
В) в пшеничном хлебе
Г) в мясе
22. ПРИ ОЖИРЕНИИ ПОЖИЛЫМ НАЗНАЧАЕТСЯ ДИЕТА
А) № 7
Б) № 8
В) № 9
Г0 № 10
23. УТРЕННЯЯ СКОВАННОСТЬ СУСТАВОВ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ ОТМЕЧАЕТСЯ
А) при деформирующем остеоартрозе
Б) при ревматическом полиартрите
В) при ревматоидном артрите
Г) при подагре
24. ДЕФОРМАЦИЯ КИСТИ У ПОЖИЛЫХ ПО ТИПУ «ПЛАВНИК МОРЖА» НАБЛЮДАЕТСЯ
А) при деформирующем остеоартрозе
Б) при ревматическом полиартрите
В) при ревматоидном артрите
Г) при подагре
25.БОЛИ В СУСТАВАХ ПРИ ДЕФОРМИРУЮЩЕМ ОСТЕОАРТРОЗЕ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ НАБЛЮДАЮТСЯ
А) независимо от физической нагрузки
Б) преимущественно в утренние часы

В) преимущественно в дневные часы
Г) в ночные часы

26. ЧТО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ МЕРОПРИЯТИЕМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

А) меры по снижению влияния вредных факторов на организм человека
Б) проведение курсов профилактического лечения и оздоровления
В) проведение диспансерных медицинских осмотров с целью оценки динамики состояния здоровья и развития заболеваний
Г) мероприятия, направленные на устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности

27. ПРОФИЛАКТИКА ГЛАУКОМЫ ВКЛЮЧАЕТ

А) соблюдение личной гигиены
Б) занятия спортом
В) регулярную тонометрию
Г) контроль остроты зрения

28. ДОНОРСТВО ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ НАЛИЧИИ В АНАМНЕЗЕ

А) отита
Б) аппендицита
В) вирусного гепатита
Г) пневмонии

29. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО

А) диспансеризация больных
Б) комплекс мероприятий по реабилитации больных
В) система мер предупреждения заболеваний
Г) госпитализация больных

30.ВАКЦИНА БЦЖ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

А) диагностики туберкулеза
Б) диагностики рака легкого
В) профилактики туберкулеза
Г) профилактики рака легкого

31. ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ КРЕПКОГО ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКУ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ОБЕСПЕЧИТЬ ВСКАРМЛИВАНИЕ

А) парентеральное
Б) искусственное
В) естественное
Г) смешанное

32. МЕРЫ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА

А) ношение четырёхслойной маски
Б) введение противогриппозной вакцины
В) изоляция больных
Г) кварцевание помещений

33. ЗАКАЛИВАНИЕ СЛЕДУЕТ НАЧАТЬ С

А) обтирания тела снегом
Б) обливания прохладной водой с головы до ног
В) обливания стоп и голеней
Г) купания в проруби

34. ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ИНФОРМАЦИИ О ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

А) данные диспансеризации
Б) материалы о смертности и рождаемости
В) данные мониторинга окружающей среды и здоровья
Г) данные страховых компаний

35. ПОПАДАНИЕ В РАНУ ЧЕЛОВЕКА ЗАГРЯЗНЕННОЙ ПОЧВЫ, МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ

А) столбняка
Б) ботулизма
В) сальмонеллеза
Г) холеры

36. К ФАКТОРАМ РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НЕ ОТНОСЯТСЯ

А) стрессы;
Б) инфекции;
В) отсутствие вредных привычек;
Г) гиподинамия.

37. ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ УСЛОВИЕ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

А) информированное добровольное согласие гражданина;
Б) добровольное согласие гражданина и близких родственников;
В) согласие гражданина, заверенное нотариусом;
Г) законодательством не установлено предварительное условие медицинского вмешательства.

38. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ОФОРМЛЯЕТСЯ

А) письменно;
Б) в форме гражданско-правового договора;
В) устно;
Г) не имеет значения.

39. ГРАЖДАНЕ, У КОТОРЫХ НЕ УСТАНОВЛЕНЫ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТСУТСТВУЮТ ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ТАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ОТНОСЯТСЯ К

А) I группе здоровья;
Б) II группе здоровья;
В) III группе здоровья;
Г) IV группе здоровья.

40. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

А) три этапа;
Б) четыре этапа;
В) два этапа;
Г) одноэтапно.

41. К ХРОНИЧЕСКИМ НЕИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ, СЛУЖАЩИМ ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ И ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РФ, НЕ ОТНОСЯТСЯ

А) болезни системы кровообращения;
Б) злокачественные новообразования;
В) болезни мочевыводящих путей и почек;
Г) заболевания органов дыхания.

42. НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ В КАПИЛЯРНОЙ КРОВИ НАТОЩАК СОСТАВЛЯЕТ

А) не более 5 ммоль/л;
Б) 3,5 - 5,5 ммоль/л;
В) не более 6 ммоль/л;
Г) не более 6,1 ммоль/л.

43. МАММОГРАФИЮ ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАЗНАЧАЮТ

А) женщинам старше 35 лет;

Б) женщинам старше 19 лет;
В) женщинам старше 39 лет;
Г) всем пациенткам женского пола.

44. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА СЛЕДУЕТ
А) массу тела в граммах разделить на рост в метрах;
Б) массу тела в килограммах разделить на рост в метрах;
В) массу тела в килограммах разделить на рост в метрах в квадрате;
Г) массу тела в граммах разделить на рост в метрах в квадрате.

45. НОРМАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА
А) 18,5-24,9;
Б) 25,0-29,9;
В) 30,0-34,9;
Г) 35,0-39,9.

46. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ФАЗЫ ДЕСКВАМАЦИИ:
А) 3-7 дней
Б) 7-8 дней
В) 6-10 дней
Г) 1-2 дня

47. ФУНКЦИЕЙ ЯИЧЕК У МУЖЧИН ЯВЛЯЕТСЯ:
А) образование сперматозоидов
Б) выделение спермы
В) выделение жидкости, защищающей слизистую мочеиспускательного канала
Г) образование ооцитов

48. ДЛЯ КАКОЙ СТЕПЕНИ ЧИСТОТЫ ВЛАГАЛИЩА ХАРАКТЕРНО: ПАЛОЧКИ, ЭПИТЕЛИАЛЬНЫЕ КЛЕТКИ, КИСЛАЯ РЕАКЦИЯ:
А) 1
Б) 2
В) 3
Г) 4

49. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ГОРМОНОВ ВЛИЯЕТ НА ПОВЕДЕНИЕ МАЛЬЧИКОВ:
А) андрогены
Б) эстрогены
В) пролактин
Г) гестагены

50. ПОТРЕБНОСТЬ В СОЦИАЛИЗАЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ:
А) наследование фамилии
Б) наследование статуса
В) приобретение домашнего имущества
Г) в контактах с детьми

51. КАКОЙ МЕТОД КОНТРАЦЕПЦИИ НЕОБХОДИМ ПРИ ЧАСТОЙ СМЕНЕ ПОЛОВЫХ ПАРТНЕРОВ:
А) внутриматочные контрацептивы
Б) оральные контрацептивы
В) ритмический метод
Г) презерватив

52. К БАРЬЕРНОМУ МЕТОДУ КОНТРАЦЕПЦИИ ОТНОСИТСЯ:
А) диафрагмы
Б) гормональные препараты
В) инъекционные контрацептивы
Г) ВМС

53. РАССТАВЬТЕ В ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПЕРИОДЫ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ ЧЕЛОВЕКА:

А) ранний фетогенез
Б) блатогенез
В) поздний фетогенез
Г) эмбриогенез

54. ПОДГОТОВКУ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ К КОРМЛЕНИЮ НАЧИНАЮТ:
А) во время беременности
Б) после беременности
В) до беременности
Г) значения не имеет

55. ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ БЕРЕМЕННОСТИ:
А) перемены в аппетите
Б) прослушивание сердцебиения плода
В) прекращение менструального цикла
Г) движения плода

56. ВТОРОЙ ПЕРИОД РОДОВ НАЗЫВАЕТСЯ:
А) раскрытие
Б) изгнание
В) прелиминарным
Г) последовым

57. ЧЕМ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ПОТУГИ:
А) сокращение мышц матки
Б) сокращение брюшного пресса
В) сокращение мышц тазового дна
Г) все вышеперечисленное

58. РАННИЙ ПОСЛЕРОДОВЫЙ ПЕРИОД:
А) первый час после родов
Б) первые два часа после родов
В) первые три часа после родов
Г) первые сутки после родов

59. ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА МАТКА ЕЖЕДНЕВНО СОКРАЩАЕТСЯ НА:
А) 1,5 - 2 см.
Б) 2 – 2,5 см.
В) 3 – 3,5 см.
Г) 4 - 5 см.

60. ПРИ СТАРЕНИИ УРОВЕНЬ ТЕСТОСТЕРОНА В КРОВИ У МУЖЧИН:
А) не изменяется
Б) повышается
В) понижается
Г) лабильный

ВАРИАНТ 3

1. ВТОРОЙ ПЕРЕКРЕСТ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ПРОИСХОДИТ У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 5-6
   А) часов
   Б) дней
   В) месяцев
   Г) лет
2. ЧИСЛО СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ РЕБЕНКА В 1 ГОД СОСТАВЛЯЕТ ___ ЗА 1 МИНУТУ
   А) 150-160
   Б) 130-140

В) 110-120
Г) 60-80

3. ВОЛОСЯНЫЕ ЛУКОВИЦЫ НОВОРОЖДЕННОГО РАСПОЛОЖЕНЫ В
   А) эпидермисе
   Б) базальной мембране
   В) подкожной клетчатке
   Г) дерме
4. КОЛИЧЕСТВО МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ У РЕБЕНКА ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО ФОРМУЛЕ: ЧИСЛО МЕСЯЦЕВ МИНУС
   А) 2
   Б) 4
   В) 6
   Г) 8
5. ПРИЧИНОЙ ПОЛОВОГО КРИЗА У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ
   А) усиленный распад большого количества клеток
   Б) недостаточная лактация у мамы в первые дни
   В) переход эстрогенов от матери к ребёнку
   Г) усиленный распад части фетальных эритроцитов
6. НОСОВЫЕ ХОДЫ ГРУДНОГО РЕБЕНКА ОБРАБАТЫВАЮТ
   А) вазелиновым маслом
   Б) 20% раствором сульфацила натрия
   В) 2% раствором гидрокарбоната натрия
   4) кипяченой водой, подогретой до 36-37°С
7. МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ
   А) открытый малый родничок
   Б) отсутствие рефлекса сосания
   В) частое поверхностное дыхание
   Г) нарушение терморегуляции
8. МАССА РЕБЕНКА ПРИ НЕДОНОШЕННОСТИ III СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ ___ ГРАММ
   А) 2500-2000
   Б) 2000-1500
   В) 1500-1000
   Г) менее 1000
9. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СРЫГИВАНИЯ МОЛОКА ПОСЛЕ КОРМЛЕНИЯ РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО ДЕРЖАТЬ
   А) на боку
   Б) на спине
   В) на животе
   Г) вертикально
10. КАЛОРИЙНОСТЬ 100 МЛ ЗРЕЛОГО ГРУДНОГО МОЛОКА СОСТАВЛЯЕТ ___ ККАЛ
    А) 50
    Б) 70
    В) 100
    Г) 150
11. К ПЕРВОМУ ПРИКОРМУ ОТНОСЯТ
    А) кефир
    Б) овощное пюре
    В) кашу
    Г) цельное коровье молоко
12. В КАЧЕСТВЕ ДОКОРМА РЕБЕНКУ ДАЮТ
    А) адаптированную смесь
    Б) молочную кашу

В) фруктовый сок
Г) творог и печенье

13. ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ ПРИБАВКА МАССЫ ТЕЛА РЕБЕНКА ПЕРВОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ ___ГР
А) 300
Б) 500
В) 700
Г) 900

14. СРЕДНИЙ РОСТ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ ___ СМ
А) 45
Б) 50
В) 55
Г) 60

15. КОЛИЧЕСТВО ЗУБОВ РЕБЕНКА К 2 ГОДАМ СОСТАВЛЯЕТ
А) 20
Б) 24
В) 28
Г) 32

16. ОСОБЕННОСТЬЮ СТАРЧЕСКОЙ ПАМЯТИ ЯВЛЯЕТСЯ
А) хорошо помнят недавние события
Б) хорошо помнят давние события
В) нет особенностей
Г) плохо помнят давние события

17. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАННЕГО СТАРЕНИЯ ИЗ РАЦИОНА СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ
А) растительный белок
Б) грубую клетчатку
В) холестеринсодержащие продукты
Г) кисломолочные продукты

18. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ОБОРУДОВАНИЕ ОТДЕЛЕНИЯ ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ
А) наличие кардиомонитора
Б) наличие кондиционера
В) наличие средства сигнальной связи
Г) наличие жалюзи

19. АНАТОМО- ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА
А) расширение просвета бронхов
Б) увеличение жизненной ёмкости лёгких
В) развитие эмфиземы
Г) гиперплазия реснитчатого эпителия бронхов

20. ПОЖИЛЫМ ПАЦИЕНТАМ НАЗНАЧАЮТ ЛЕКАРТСВА ИЗ РАСЧЕТА
А) в обычной терапевтической дозе взрослого человека
Б) в повышенной дозе
В) в уменьшенной дозе
Г) всегда в половинной дозе

21.ОПТИМАЛЬНАЯ ТЕМПИРАТУРА ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ ДЛЯ ПОЖИЛОГО ЧЕЛОВЕКА
А)16-18
Б)24-25
В)22-23
Г) 28-30

22. ТИПИЧНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

А) потливость
Б) запоры
В) сонливость
Г) острая задержка мочи

23. ТИПИЧНАЯ ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

А) одиночество
Б) злоупотребление алкоголем
В) склонность к суициду
Г) отказ от участия в общественной жизни

24. ПРИ УХОДЕ ЗА ГЕРИТРИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТОМ ПРЕЖДЕ ВСЕГО НАДО ОБЕСПЕЧИТЬ

А) рациональное питание пациента
Б) проведение мероприятий личной гигиены
В) безопасность пациента
Г) сохранение социальных контактов

25. ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ СПОСОБСТВУЮТ

А) развитию атеросклероза
Б) развитию инфаркта миокарда
В) ослаблению пищеварения
Г) улучшению кровообращения

26. ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ

А) фиброгастроскопия
Б) ирригоскопия
В) колоноскопия
Г) ректороманоскопия

27. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ПРОБЫ МАНТУ РЕБЕНКУ ТУБЕРКУЛИН ВВОДЯТ

А) внутрикожно
Б) подкожно
В) внутримышечно
Г) внутривенно

28.. ЗАКАЛИВАНИЕ СЛЕДУЕТ НАЧАТЬ

А) с купания в проруби
Б) с обливания холодной водой всего тела
В) с ножных ванн в ледяной воде
Г) с обливания стоп и голеней

29. ИЗ ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТА С ОБОСТРЕНИЕМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ИСКЛЮЧАЮТ

А) молочные и слизистые супы
Б) молоко и творог
В) сливочное и оливковое масло
Г) мясные и рыбные бульоны

30. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ БРОНХОЛЕГОЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ БОЛЬНОМУ НАЗНАЧАЮТ

А) дыхательную гимнастику
Б) интубацию трахеи
В) диету, богатую белком
Г) УВЧ на грудную клетку

31 ЦЕЛЕВОЕ ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ И ВОСПИТАНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ДЛЯ

А) всех групп населения
Б) детей и подростков
В) инвалидов
Г) социально неблагополучных групп населения

32. ОСНОВНАЯ БИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ УГЛЕВОДОВ В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ
А) играют защитную роль
Б) являются источником витаминов
В) являются источником энергии
Г) являются структурными элементами клеток
33. ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ИНФОРМАЦИИ О ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ
А) данные диспансеризации
Б) материалы о смертности и рождаемости
В) данные мониторинга окружающей среды и здоровья
Г) данные страховых компаний
34. ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ЗАРАЖЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЯВЛЯЮТСЯ
А) предметы окружающей среды
Б) кровососущие насекомые
В) больные животные
Г) больные люди
35. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В
А) 2 этапа
Б) 3 этапа
В) 4 этапа
Г) 1 этап
36. ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА (ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКИ) ОФОРМЛЯЕТСЯ ПО ФОРМЕ
А) № 025/у-4
Б) № 086/у
В) № 112/у
Г) № 063/у
37. ГРАЖДАНЕ, ИМЕЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ (СОСТОЯНИЯ), ТРЕБУЮЩИЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИЛИ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТСЯ К
А) I группе здоровья;
Б) II группе здоровья;
В) III группе здоровья;
Г) IV группе здоровья.
38.ВСЕХ ГРАЖДАН ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ РАЗДЕЛЯЮТ НА
А) три группы здоровья;
Б) четыре группы здоровья;
В) пять групп здоровья;
Г) шесть групп здоровья.
39.НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА В КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ
А) не более 5 ммоль/л;
Б) 3,8 до 5,2 ммоль/л
В) 6 ммоль/л;
Г) 6,1 ммоль/л.
40.ОЖИРЕНИЕ I СТЕПЕНИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ПРИ ПОКАЗАТЕЛЕ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА
А) 18,5-24,9;
Б) 25,0-29,9;
В) 30,0-34,9;
Г) 35,0-39,9.
41. К ЭКЗОГЕННЫМ ФАКТОРАМ РИСКА НЕ ОТНОСЯТСЯ
А) климатогеографические

Б) экологические
В) вредные привычки
Г) патофизиологические

42. НОРМАЛЬНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ
А) 120-129/80-84 мм.рт.ст
Б) 125-135/85-89 мм.рт.ст
В)130-139/80-85 мм.рт.ст.
Г) менее120/менее 80 мм.рт.ст.

43. ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП РАБОТЫ ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ
А) лечебно-профилактический
Б) диспансерный
В) территориально-участковый
Г) доступный

44. МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО (ВЗРОСЛОЙ ПОЛИКЛИНИКИ) ОФОРМЛЯЕТСЯ ПО ФОРМЕ
А) № 025/у
Б) № 086/у
В) № 112/у
Г) № 063/у

45. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ
А) выявление лиц, имеющих факторы риска
Б) выявление заболеваний в ранних стадиях
В) медицинский осмотр с дообследованием
Г) стационарное лечение

46. НОРМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА СОСТАВЛЯЕТ:
А) 25-30 дней
Б) 21-35дне
В) 30- 45 дней
Г) 18-21 день

47.КАК НАЗЫВАЕТСЯ ВЛАГАЛИЩЕ:
А) Vulva
Б) Salpinx
В) Colpos
Г) Uterus

48. К НАРУЖНЫМ ПОЛОВЫМ ОРГАНАМ МУЖЧИНЫ ОТНОСИТСЯ:
А) яички
Б) предстательная железа
В) яичники
Г) мошонка

49. ЮНОШЕСКИЙ ВОЗРАСТ У МАЛЬЧИКОВ СОСТАВЛЯЕТ:
А) 11-18 лет
Б) 13-16 лет
В) 12-15 лет
Г) 10-19 лет

50. ОТ ЧЕГО ЗАВИСИТ НУКЛЕАРНАЯ СЕМЬЯ:
А) состава
Б) форм брака
В) пола супругов
Г) количества детей

51. К БАРЬЕРНОМУ МЕТОДУ КОНТРАЦЕПЦИИ ОТНОСИТСЯ:
А) *ВМС*
Б) гормональные препараты

В) колпачки
Г) трансдермальный пластырь «Евро»

52. СОЦИАЛЬНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:
А) коревая краснуха
Б) ОРВИ
В) ИППП
Г) беременность, возникшая в результате изнасилования

53. ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЛОДА, ВОЗНИКШИЕ ПОЗЖЕ 3-Х МЕСЯЦЕВ БЕРЕМЕННОСТИ, НАЗЫВАЮТСЯ:
А) гаметопатии
Б) фетопатии
В) эмбриопатии
Г) зиготопатии

54. В ПУПОВИНЕ РАСПОЛОЖЕНЫ СОСУДЫ:
А) три артерии
Б) две артерии, одна вена
В) три вены
Г) две вены, одна артерия

55. ПОСЕЩЕНИЕ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ В ПЕРВОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ:
А) один раз в месяц
Б) два раз в месяц
В) один раз в неделю
Г) один раз в два месяца

56. КАК НАЗЫВАЕТСЯ ПЕРВЫЙ ПЕРИОД РОДОВ:
А) раскрытия;
Б) изгнания;
В) последовый;
Г) ранний послеродовой

57. ВТОРОЙ ПЕРИОД РОДОВ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ:
А) частыми схватками
Б) полным открытием маточного зева
В) рождением последа
Г) рождением плода

58. У ЖЕНЩИН, НЕ КОРМЯЩИХ ГРУДЬЮ, МЕНСТРУАЛЬНЫЙ ЦИКЛ ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ ПОСЛЕ РОДОВ НА:
А) 3-5 недели
Б) 6-8 недель
В) 9-11 недель
Г) через 3 месяца

59. В ПЕРВЫЕ СУТКИ ПОСЛЕ РОДОВ ЛОХИИ:
А) кровянистые
Б) кровянисто - сукровичные
В) сукровичные
Г) слизистые

60. ПРИЧИНА НАСТУПЛЕНИЯ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО ПЕРИОДА*:*
А) старение гипоталамических структур мозга
Б) старение щитовидной железы
В) старение половых органов
Г) старение яичников

ВАРИАНТ 4

1. ГРУДНОЙ КИФОЗ У ГРУДНОГО РЕБЕНКА ФОРМИРУЕТСЯ В ___ МЕСЯЦЕВ

А) 2-3
Б) 6-7
В) 9-10
Г) 11-12

2. УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ ___ ГР/Л
А) 60-80
Б) 100-110
В) 130-140
Г) 170-200
3. ОБЪЕМ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ ___ МЛ
А) 10
Б) 50
В) 70
Г) 100
4. ЧИСЛО ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ РЕБЕНКА В 1 ГОД СОСТАВЛЯЕТ ___ ЗА 1 МИНУТУ
А) 15-20
Б) 30-35
В) 40-45
Г) 75-80
5. ПУПОЧНУЮ РАНКУ НОВОРОЖДЕННОМУ РЕБЕНКУ ОБРАБАТЫВАЮТ РАСТВОРОМ
А) перманганата калия 5%
Б) йода спиртовой 5%
В) фурацилина 1:5000
Г) перманганата калия 1 %
6. УХОД ЗА ЕСТЕСТВЕННЫМИ СКЛАДКАМИ КОЖИ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ПРОВОДЯТ
А) раствором фурацилина 1:5000
Б) 3% раствором перекиси водорода
В) растительным маслом
Г) кипяченой водой
7. К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ОТНОСЯТ
А) открытые швы черепа
Б) мягкие, низко расположенные ушные раковины
В) открытые большой, малый, боковые роднички
Г) снижение мышечного тонуса
8. МАССА РЕБЕНКА ПРИ НЕДОНОШЕННОСТИ IV СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ ___ ГРАММ
А) 2500-2000
Б) 2000-1500
В) 1500-1000
Г) менее 1000
9. ГРУДНОЕ МОЛОКО СТАНОВИТСЯ ЗРЕЛЫМ ЧЕРЕЗ ___ ДНЕЙ
А) 7
Б) 5
В) 3
Г) 1
10. СЕСТРИНСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ КОРМЯЩЕЙ МАТЕРИ ПО УХОДУ ЗА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗОЙ ВКЛЮЧАЮТ
А) обработка сосков питательных кремом
Б) частое мытье с мылом

В) ежедневные воздушные ванны
Г) согревающий компресс

11. КО ВТОРОМУ ПРИКОРМУ ОТНОСЯТ
А) фруктовое пюре
Б) овощное пюре
В) кашу
Г) йогурт

12. ДОКОРМ РЕБЕНКУ ДАЮТ ИЗ
А) ложки
Б) бутылочки
В) чашки
Г) пипетки

13. СРЕДНЯЯ МАССА РЕБЕНКА В ГОД СОСТАВЛЯЕТ ___ КГ
А) 8
Б) 10
В) 12
Г) 14

14. ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ ПРИБАВКА РОСТА РЕБЕНКА ЧЕТВЕРТОГО КВАРТАЛА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ ___ СМ
А) 1
Б) 2
В) 3
Г) 4

15. ОКРУЖНОСТЬ ГРУДИ ГРУДНОГО РЕБЕНКА ЕЖЕМЕСЯЧНО УВЕЛИЧИВАЕТСЯ НА ___ СМ
А) 1,5
Б) 2
В) 2,5
Г) 3

16. ХОРОШЕМУ СНУ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ СПОСОБСТВУЕТ
А) охранительный режим
Б) стрессы
В). просмотр телевизора
Г). обильное питьё на ночь

17. ПРИ СНИЖЕНИИ СЛУХА ПОЖИЛЫМ ЛЮДЯМ РЕКОМЕНДУЮТ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ
А) сотовым телефоном
Б) слуховым аппаратом
В). видеокамерой
Г). фонендоскопом

18. ПРИ ВАРИКОЗНОМ РАСШИРЕНИИ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПОЖИЛЫМ НЕОБХОДИМО
А) больше времени проводить стоя
Б) больше времени проводить сидя
В) носить эластические бинты
Г) больше времени ходить

19.ПРИ ХОДЬБЕ ПОЖИЛЫМ ЛЮДЯМ НЕ РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ
А) поручней вдоль стен
Б) трости
В) тонкой палки
Г)ходунков

20.ПСИХИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ
А) повышается

Б) снижается
В. не изменяется
Г) улучшается
21.РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ПОСЛЕДНИЙ ПРИЕМ ПИЩИ ПЕРЕД СНОМ ПОЖИЛЫМ
А) за 20 минут до сна
Б) за 5 мин до сна
В) за 2 часа до сна
Г) за 5 часов до сна
22. СТАРЕНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ РАННИМ РАЗВИТИЕМ ВОЗРАСТНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ
А) физиологическое
Б) преждевременное
В) замедленное
Г) патологическое
23.РАЗДЕЛ ГЕРОНТОЛОГИИ, ИЗУЧАЮЩИЙ ПРОЦЕССЫ СТАРЕНИЯ ЖИВЫХ ОРГАНИЗМОВ НА РАЗНЫХ УРОВНЯХ ИХ ОРГАНИЗАЦИИ
А) биология старения
Б) гистология старения
В) биология человека
Г) экология населения
24.ПЕРИОД В ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА, КОГДА ОН НАЧИНАЕТ ОЩУЩАТЬ СЕБЯ СТАРЕЮЩИМ
А) зрелость
Б) физиологическая старость
В) хронологическая старость
Г) психологическая старость
25.РАЗДЕЛ БИОЛОГИИ И МЕДИЦИНЫ, ИЗУЧАЮЩИЙ ЗАКОНОМЕРНОСТИ СТАРЕНИЯ ОРГАНИЗМА
А) гериатрия
Б) ятрогения
В) геронтология
Г) гетерокинетичность
26.ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА СЛЕДУЕТ
А) массу тела в граммах разделить на рост в метрах;
Б) массу тела в килограммах разделить на рост в метрах;
В) массу тела в килограммах разделить на рост в метрах в квадрате;
Г) массу тела в граммах разделить на рост в метрах в квадрате.
27 . СОСТОЯНИЕ ПОЛНОГО ФИЗИЧЕСКОГО, ПСИХИЧЕСКОГО И СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ, А НЕ ТОЛЬКО ОТСУТСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ ИЛИ ФИЗИЧЕСКИХ ДЕФЕКТОВ
А) предболезнь
Б) болезнь
В) фактор риска
Г) здоровье
28. .НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ
А) выявление лиц, имеющих факторы риска
Б) выявление заболеваний в ранних стадиях
В) медицинский осмотр с дообследованием
Г) стационарное лечение
29.. СТАДИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ГОТОВНОСТИ ОРГАНИЗМА К РАЗВИТИЮ ОПРЕДЕЛЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ
А) здоровье
Б) предболезнь
В) болезнь

Г) фактор риска
30. НЕ ОТНОСЯТСЯ К ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРАМ РИСКА
А) генетические
Б) патофизиологические
В) биохимические
Г) социальный микроклимат
31. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕОБХОДИМО ОГРАНИЧЕНИЕ СОЛИ ДО
А) 5 мг/сутки
Б) 6 мг/сутки
В) 10 мг/сутки
Г) не имеет значения
32.. ОБЩАЯ РЕАКЦИЯ НА ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
А) повышением температуры
Б) проявлением гиперемии кожи
В) отечности мягких тканей
Г) появлением инфильтрата
33. ПРОДУКТЫ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ДЛЯ РАЦИОНАЛЬНОГО ПИТАНИЯ
А) овощи, фрукты
Б) консервированное мясо
В) алкоголь
Г) хлебобулочные изделия
34. ПИЩЕВОЙ РАЦИОН ЭТО КОЛИЧЕСТВО ПИЩИ, ПРИНЯТОЙ В ТЕЧЕНИЕ
А) дня
Б) часа
В) недели
Г) месяца
35. К СОВРЕМЕННЫМ ТЕХНИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОТНОСИТСЯ
А) диаскоп
Б) мультимедийная аппаратура
В) фильмоскоп
Г) диапроектор
36.ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ОРГАНИЗАЦИИ
А) дневных стационаров
Б) диспансеризации населения
В) терапевтической помощи в поликлинике и на дому
Г) реабилитационной работы
37. ИССЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАК НАЧИНАЮТ С
А) пункционной биопсии
Б)дуктографии
В) маммографии
Г) пальпации
38. В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА НУЖНО УДЕЛЯТЬ ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ
А) профилактике мастита
Б) профилактике кариеса
В) уходу за кожей рук
Г) психическому состоянию роженицы
39. К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ–ИНФЕКЦИИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
А) санитарно-просветительная работа среди населения

Б) применение медикаментов и вакцин для специфической профилактики групп риска среди населения
В) массовое лабораторное обследование на ВИЧ-инфекцию
Г) изоляция ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом

40. ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ КРЕПКОГО ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКУ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ОБЕСПЕЧИТЬ ВСКАРМЛИВАНИЕ
А) Естественное
Б) Искусственное
В) Смешанное
Г) Парентеральное

41. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В
А) 2 этапа
Б) 3 этапа
В) 4 этапа
Г) 1 этап

42. ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ИНФОРМАЦИИ О ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ
А) данные диспансеризации
Б) материалы о смертности и рождаемости
В) данные мониторинга окружающей среды и здоровья
Г) данные страховых компаний

43. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЕТСЯ
А) направление врача/фельдшера
Б) информированное добровольное согласие гражданина
В) согласие родственников, проживающих совместно с гражданином
Г) согласие гражданина, заверенное нотариусом

44. АКТИВНЫМ МЕТОДОМ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
А) Беседа
Б) Выпуск буклетов и листовок
В) Проведение выставок средств гигиены
Г) Издание научно-популярной литературы

45. ПРИОРИТЕТНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ
А) генетическая предрасположенность
Б) внешняя среда
В) образ жизни
Г) низкий уровень здравоохранения

46 ЗА ФАЗОЙ РЕГЕНЕРАЦИИ В СЛИЗИСТОЙ МАТКИ НАСТУПАЕТ ФАЗА:
А) десквамации
Б)пролиферации
В) секреции
Г)дегенерации

47. НОРМАЛЬНАЯ СРЕДА ВЛАГАЛИЩА:
А) слабо - щелочная
Б) щелочная
В) щелочно-кислотная
Г) кислая

48. КАК НАЗЫВАЕТСЯ МУЖСКОЙ ПОЛОВОЙ ГОРМОН:
А) эстроген
Б) гестаген
В) тестостерон
Г) прогестерон

49. ПОЛОВАЯ ЗРЕЛОСТЬ ОЗНАЧАЕТ ВСТУПЛЕНИЕ:
А) в детство

Б) в юность
В) в зрелость
Г) в старость

50 .В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ПОТРЕБНОСТЬ В СОЦИАЛИЗАЦИИ:
А) в контактах с детьми
Б) приобретение домашнего имущества
В) наследование фамилии
Г) материальном благополучие

51. ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ РАЗРЕШЕНО:
А) до 12 недель беременности
Б) до 13 недель беременности
В) до 14 недель беременности
Г) до 15 недель беременности

52. ПРЕРВАННЫЙ ПОЛОВОЙ АКТ:
А) высокоэффективный метод контрацепции
Б) низкоэффективный метод контрацепции
В) метод предотвращения ИППП
Г) метод предотвращения инфицирования ВИЧ

53. ЗАБОЛЕВАНИЕ ПЛОДА, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ПОЗЖЕ 3-Х МЕСЯЦЕВ БЕРЕМЕННОСТИ, НАЗЫВАЕТСЯ:
А) Гаметопатия
Б) Фетопатия
В) Эмбриопатия
Г) Зиготопатия

54. НОРМАЛЬНОЕ ВНУТРИУТРОБНОЕ СЕРДЦЕБИЕНИЕ ПЛОДА:
А) 150 ударов в минуту
Б) 120 ударов в минуту
В) 100 ударов в минуту
Г) 80 ударов в минуту

55. НАРУЖНОЕ АКУШЕРСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ:
А) полусидя на кресле
Б) лежа на кресле
В) полулежа на кушетке
Г) лежа на кушетке

56. НАЧАЛОМ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ:
А) излитие околоплодных вод;
Б) прижатие головки к входу в малый таз;
В) укорочение шейки;
Г) появление регулярных схваток и сглаживание шейки

57. БИОМЕХАНИЗМ РОДОВ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:
А) сокращения матки
Б)сокращения мышц тазового дна
В) движения плода
Г) все перечисленное

58. ПРИКЛАДЫВАНИЕ РЕБЕНКА К ГРУДИ МАТЕРИ ПРИ ОТСУТСТВИИ ОСЛОЖНЕНИЙ РАЦИОНАЛЬНО ПРОВОДИТЬ:
А) в родильном зале
Б) после перевода в послеродовое отделение
В) через 6 часов после родов
Г) на вторые сутки после родов

59. В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ЗАЖИВЛЕНИЕ В ОБЛАСТИ ПЛАЦЕНТАРНОЙ ПЛОЩАДКИ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ:

А) через 2 недели
Б) через 4 недели
В) через 6 недели
Г) через 8 недели

60. ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ТЕЧЕНИЕ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО ПЕРИОДА:
А) наличие экстрагенитальной патологии
Б) вредные привычки
В) заболевания половой системы
Г) все выше перечисленное

ВАРИАНТ 5

1. СИСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ У РЕБЕНКА СТАРШЕ ГОДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ
   А) 76 + n
   Б) 76 × n + 2
   В) 100 + 2 × n
   Г) 100 + n
2. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ГИПЕРТОНУС МЫЩЦ, СГИБАТЕЛЕЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ РЕБЕНКА ИСЧЕЗАЕТ В ___ МЕСЯЦЕВ
   А) 2
   Б) 4
   В) 6
   Г) 8
3. ЧИСЛО СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ ___ ЗА 1 МИНУТУ
   А) 150-160
   Б) 130-140
   В) 110-120
   Г) 60-80
4. ПОЯСНИЧНЫЙ ЛОРДОЗ У РЕБЕНКА ФОРМИРУЕТСЯ В ___ МЕСЯЦЕВ
   А) 11-12
   Б) 8-9
   В) 6-7
   Г) 2-3
5. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГОНОБЛЕННОРЕИ НОВОРОЖДЕННОМУ ИСПОЛЬЗУЮТ
   А) кипяченую воду 20°С
   Б) 0.25 % раствор левомицетина
   В) 0.3 % тобрекс
   Г) 20 % раствор сульфацила натрия
6. ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В КОМНАТЕ ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ДОЛЖНА БЫТЬ ___ ГРАДУСОВ
   А) 28-30
   Б) 24-26
   В) 20-22
   Г) 18-19
7. ДЛИНА ЗОНДА ВВОДИМОГО ДЛЯ КОРМЛЕНИЯ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОТ
   А) мочки уха до мечевидного отростка грудины
   Б) переносицы до мечевидного отростка грудины
   В) резцов до пупочного кольца
   Г) мочки ушной раковины до пупка

8. В КЮВЕЗЕ ДЛЯ ВЫХАЖИВАНИЯ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА СОЗДАЮТ МИКРОКЛИМАТИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ
   А) температура воздуха 24°, концентрация кислорода 100%, влажность 30%
   Б) температура воздуха 26°, концентрация кислорода 60%, влажность 100%
   В) температура воздуха 32°, концентрация кислорода 30%, влажность 80 %
   Г) температура воздуха 36°, концентрация кислорода 20 %, влажность 40 %
9. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ГРУДНОГО КОРМЛЕНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ ___ МИНУТ
   А) 5-10
   Б) 15-20
   В) 30-40
   Г) 50-60
10. К ТРЕТЬЕМУ ПРИКОРМУ ОТНОСЯТ
   А) овощное пюре
   Б) фруктовое пюре
   В) кашу
   Г) кефир
11. К СЕСТРИНСКИМ РЕКОМЕНДАЦИЯМ КОРМЯЩЕЙ МАТЕРИ ПРИ ГИПОГАЛАКТИИ ОТНОСЯТ
   А) достаточный отдых
   Б) прием пряностей
   В) употребление жидкости более 2.5 литров в день
   Г) редкое прикладывание ребенка к груди
12. ПРИГОТОВЛЕННУЮ МОЛОЧНУЮ СМЕСЬ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ТЕЧЕНИЕ __ Ч
   А) 1/2
   Б) 12
   В) 24
   Г) 48
13. СРЕДНЯЯ МАССА НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ ___ ГР
   А) 1500
   Б) 2500
   В) 3500
   Г) 4500
14. ОКРУЖНОСТЬ ГОЛОВЫ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ ___ СМ
   А) 40
   Б) 38
   В) 36
   Г) 32
15. Рост ребенка ежемесячно увеличивается на 2,5 см в ___ квартале первого года жизни
   А) 1
   Б) 2
   В) 3
   Г) 4

16.РАЗДЕЛ ГЕРОНТОЛОГИИ, ИЗУЧАЮЩИЙ ПРОЦЕССЫ СТАРЕНИЯ ЖИВЫХ ОРГАНИЗМОВ НА РАЗНЫХ УРОВНЯХ ИХ ОРГАНИЗАЦИИ
   А) **биология старения**
   Б) гистология старения
   В) биология человека
   Г) экология населения
17.БИОЛОГИЧЕСКИЙ ВОЗРАСТ

А) количество прожитых лет
Б) **мера старения организма**
В) видовая продолжительность жизни
Г) темп интеллектуального регресса

18.ХРОНОЛОГИЧЕСКАЯ СТАРОСТЬ
А) изнашивание органов и систем
Б) **количество прожитых лет**
В) степень истинного здоровья
Г) уровень жизнеспособности

19 АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА
А) увеличение работоспособности
Б) улучшение внимания
В) **расстройство сна**
Г) обострение памяти

20. ПРОДУКТЫ, КОТОРЫЕ ИСКЛЮЧАЮТ ИЗ ПИТАНИЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАННЕГО СТАРЕНИЯ
А) растительный белок
Б) грубую клетчатку
В) **жареную пищу**
Г) кисломолочные продукты

21. ДОЗА ЛЕКАРСТВЕНЫХ СРЕДСТВ НАЗНАЧАЕМЫХ ПОЖИЛЫМ ПАЦИЕНТАМ
А) повышенная
Б) максимальная
В) средняя
Г) **уменьшенная**

22. УРОВЕНЬ СЕКРЕЦИИ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ
А) нормальный
Б) повышенный
В) **пониженный**
Г) сохраненный

23. ДИУРЕЗ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ
А) **уменьшается**
Б) нормальный
В) увеличивается
Г)отсуствует

24. СТАРЕНИЕ ОРГАНИЗМА С РАЗЛИЧНОЙ СКОРОСТЬЮ
А) гетерохронность
Б) гетеротропность
В) **гетерокинетичность**
Г) гетерокатефтенность

25. АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА
А) гипертрофия мышц
Б) **декальцинация костей**
В) разрастание хрящевой ткани
Г) атрофия соединительной ткани

26. ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЮ ГРАЖДАН, НАЗЫВАЕТСЯ
А) паспорт;
Б) амбулаторная карта;
В) талон на амбулаторное посещение;

Г) страховой полис.

27.НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ

А) выявление лиц, имеющих факторы риска

Б) выявление заболеваний в ранних стадиях

В) медицинский осмотр с дообследованием

Г) стационарное лечение

28. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА НУЖНО

А) массу тела в граммах разделить на рост в метрах;

Б) массу тела в килограммах разделить на рост в метрах;

В) массу тела в килограммах разделить на рост в метрах в квадрате;

Г) массу тела в граммах разделить на рост в метрах в квадрате.

29. К СОВРЕМЕННЫМ ТЕХНИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОТНОСИТСЯ

А) диаскоп

Б) мультимедийная аппаратура

В) фильмоскоп

Г) диапроектор

30. НАРУШЕНИЕ РАВНОВЕСИЯ В ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗМА ПОД ВЛИЯНИЕМ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ РАЗДРАЖИТЕЛЕЙ ВНУТРЕННЕЙ И ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ С ОСЛАБЛЕНИЕМ ЗАЩИТНЫХ ФАКТОРОВ ОРГАНИЗМА

А) предболезнь

Б) болезнь

В) фактор риска

Г) здоровье

31. ГРАЖДАНЕ, У КОТОРЫХ НЕ УСТАНОВЛЕНЫ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТСУТСТВУЮТ ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ТАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ОТНОСЯТСЯ К

А) I группе здоровья;

Б) II группе здоровья;

В) III группе здоровья;

Г) IV группе здоровья.

32. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

А) информированное добровольное согласие гражданина;

Б) добровольное согласие гражданина и близких родственников;

В) согласие гражданина, заверенное нотариусом;

Г) законодательством не установлено предварительное условие медицинского вмешательства.

33.ЧИСЛЕННОСТЬ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ НА ОДНОМ ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ (ГОРОД)

А) 2000 детей;

Б) 1700 человек;

В) 1500 человек;

Г) 800 человек.

34. СТРАХОВОЙ ПОЛИС ХРАНИТСЯ

А) у участкового врача;

Б) у участковой медсестры;

В) в регистратуре медицинской организации;

Г) у пациента.

35. ФАКТОРОМ РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А) воздействие профессиональных вредностей,

Б) инфекция;

В) отсутствие вредных привычек;

Г) воздействие аллергенов.

36. АКТИВНЫМ МЕТОДОМ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
А) Беседа
Б) Выпуск буклетов и листовок
В)Проведение выставок средств гигиены
Г) Издание научно-популярной литературы
37. ДИСПАНСЕРИЗАЯ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ
А) Выявления индивидуального уровня здоровья
Б) Обучения приёмам ухода
В) Выявления инфекционных заболеваний
Г) Лечения инфекционных заболеваний
38. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА ЦЕЛЕСООБРАЗНО УПОТРЕБЛЯТЬ В ПИЩУ
А) Йодированые продукты
Б) Кондитерские изделия
В) Растительные масла
Г) Животные жиры
39. НЕДОСТАТОЧНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ЙОДА В ПРОДУКТАХ ПИТАНИЯ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ
А) Эндемического зоба
Б) Диффузного токсического зоба
В) Сахарного диабета
Г) Акромегалии
40.ФАКТОРАМИ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ
А) Употребление наркотиков
Б) Совместное занятие спортом здоровых людей и вич-инфицированных
В) Посещение объектов общественного питания здоровыми людьми и вич-инфицированными
Г) Наличие животных, приживающих на одной территории со здоровыми людьми и вич-инфицированными
41. ПРИОРИТЕТНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ
А) генетическая предрасположенность
Б) внешняя среда
В) образ жизни
Г) низкий уровень здравоохранения
42. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЕТСЯ
А) направление врача/фельдшера
Б) информированное добровольное согласие гражданина
В) согласие родственников, проживающих совместно с гражданином
Г) согласие гражданина, заверенное нотариусом
43. ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ КРЕПКОГО ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКУ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ОБЕСПЕЧИТЬ ВСКАРМЛИВАНИЕ
А) Парентеральное
Б) Искусственное
В) Естественное
Г) Смешанное
44. МЕРЫ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА
А) ношение четырёхслойной маски
Б) введение противогриппозной вакцины
В) изоляция больных
Г) кварцевание помещений
45. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО
А) диспансеризация больных

Б) комплекс мероприятий по реабилитации больных
В) система мер предупреждения заболеваний
Г) госпитализация больных

46.ФАЗОЙ ЯИЧНИКОВОГО ЦИКЛА ЯВЛЯЕТСЯ:
А) созревание фолликула
Б) овуляция
В) регенерация эндометрия
Г) образование желтого тела

47. КАК НАЗЫВАЕТСЯ ВНУТРЕННИЙ СЛОЙ СТЕНКИ МАТКИ:
А) периметрий
Б) миометрий
В) эндометрий
Г) эндомиометрий

48. ВРЕМЯ НАХОЖДЕНИЯ СПЕРМАТОЗОИДОВ В ПРИДАТКЕ ЯИЧКА:
А) 40-42 дня
Б) 50-52 дня
В) 60-62 дня
Г) 70-72 дня

49.ЧАСТОЙ ПРОБЛЕМОЙ ЮНОШЕСКОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ:
А) плаксивость
Б) ИППП
В) ожирение
Г) раздражительность

50. РЕПРОДУКТИВНОЕ РОДИТЕЛЬСТВО – ЭТО ПЕРИОД:
А) от рождения первенца до выделения его из семьи
Б) от заключения брака до рождения первого ребенка
В) от рождения первого ребенка до рождения первого внука
Г) от рождения первого внука до смерти одного из родителей

51. НЕОБРАТИМЫЙ МЕТОД КОНТРАЦЕПЦИИ:
А) гормональный
Б) стерилизация
В) барьерный
Г) ритмический

52. К ТРАДИЦИОННЫМ СРЕДСТВАМ КОНТРАЦЕПЦИИ ОТНОСИТСЯ:
А) прерванный половой акт
Б) ВМС
В) презервативы
Г) гормональная контрацепция

53. ПОГРУЖЕНИЕ ЗАРОДЫША В СЛИЗИСТУЮ МАТКИ НАЗЫВАЕТСЯ:
А) овуляция
Б) оплодотворение
В) имплантация
Г) регенерация

54. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ГЕМОДИНАМИКИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ:
А) снижение объема циркулирующей крови
Б) снижение АД
В) уменьшение количества эритроцитов и гемоглобина
Г) увеличение объема циркулирующей крови

55. ПРИЗНАКИ БЕРЕМЕННОСТИ:
А) достоверные
Б) приблизительные
В) общие

Г) обязательные

56. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ КРОВОПОТЕРЯ В РОДАХ:

А) 50 мл

Б) 150 мл

В) 250 мл

Г) 350 мл

57. КАРДИОТОКОГРАФИЯ РЕГИСТРИРУЕТ:

А) сокращения матки

Б) сердцебиения плода

В) сокращения матки и сердцебиения плода

Г) температуру тела матери и плода

58. ИНВОЛЮЦИЯ ШЕЙКИ МАТКИ ПРОИСХОДИТ В ТЕЧЕНИЕ:

А) 1 – 2 недель

Б) 2 – 3 недель

В) 3 – 4 недель

Г) 4 - 5 недель

59. ЖЕНЩИНА ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ПОСЛЕДА НАЗЫВАЕТСЯ:

А) беременной

Б) роженицей

В) родильницей

Г) пациенткой

60. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩАЯСЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ ОРГАНИЗМА НА НАСТУПЛЕНИЕ КЛИМАКТЕРИЯ:

А) невротическая

Б) гиперактивная

В) пассивная

Г) адекватная

Экзаменационные билеты

ВАРИАНТ 1

1. **Выполните задание**

Расскажите об АФО сердечно-сосудистой системы у лиц пожилого и старческого возраста и дайте рекомендации по режиму дня, сна и отдыха.

2. **Ознакомьтесь с ситуацией и ответьте на вопросы**

Медицинская сестра на патронаже у новорожденного ребенка 5 дней. Мать предъявляет жалобы на беспокойство ребенка, плохой сон, а также ее интересует, когда у нее восстановится менструальный цикл и как предохраняться в послеродовый период?

Из анамнеза ребенка: вчера ребенок был выписан из родильного дома. Мальчик на естественном вскармливании, лактация достаточная, кормит грудью по требованию ребенка, с перерывом не более 2-3 часов, с 4-6 часовым ночным перерывом. Мальчик лежит в чистой светлой комнате, запеленатый в отдельной кроватке. После того как его раздели и сняли переполненные «памперсы» на промежности следы каловых масс.

При объективном обследовании патологии не выявлено, пупочная ранка чистая сухая.

Из анамнеза женщины: половой жизнью живет в браке, не предохранялась. Беременность первая, роды срочные. Месячные с 12 лет по 5 дней через 26-30 дней, регулярные, безболезненные.

Вопросы:

1.Выявите нарушенные потребности и проблемы ребенка, которые возникли вследствие дефекта ухода. Дайте рекомендации матери по уходу за ребенком.

2.Выполните манипуляцию: «Утренний туалет новорожденного»

3. Расскажите о послеродовой контрацепции.

4. Выполните манипуляцию «Уход за молочными железами родильницы».

ВАРИАНТ 2

1. **Выполните задание**

Расскажите об АФО органов дыхания у лиц пожилого и старческого возраста и об особенностях помощи с учетом возрастных изменений**.**

2. **Ознакомьтесь с ситуацией и ответьте на вопросы**

К медицинской сестре в родильном доме обратилась молодая мать с вопросом, почему у ее новорожденной девочки кровянистые выделения из влагалища, которые она обнаружила во время подмывания. Является ли это заболеванием и ухудшением состояния ребенка?

Родильница жалуется на головную боль (из-за беспокойства за ребенка), а также на схваткообразные боли внизу живота во время кормления грудью, что сильно ее беспокоит.

Из анамнеза ребенка: ребенку 2-е суток родился от первой беременности срочных родов с весом 3200, рост 56см с оценкой по шкале Апгар 8 баллов. Ребенок на естественном вскармливании. Лактация у матери снижена.

Объективно: состояние новорожденного удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые чистые. Из влагалища ребенка отмечается скудное кровянистое отделяемое. Пуповина отпала, пупочная ранка покрыта корочкой. По органам без патологии.

Вопросы:

1.Выявите проблемы новорожденного. Объясните матери, что это за состояние, чем вызвано кровянистое отделяемое из влагалища и расскажите об особенностях ухода за новорожденным в этом состоянии

2.Выполните манипуляцию: «Подмыть новорожденного»

3.Выявите проблемы родильницы. Составьте план сестринского ухода с обоснованием.

4.Расскажите о гигиене послеродового периода.

ВАРИАНТ 3

1. **Выполните задание**

Расскажите об АФО органов пищеварения у лиц пожилого и старческого возраста и об особенностях питания в пожилом и старческом возрасте.

2. **Ознакомьтесь с ситуацией и ответьте на вопросы**

На приеме в детской поликлинике беременная женщина – мать 3-х летнего ребенком на диспансеризации «здорового ребенка». Жалоб мать не предъявляет, но ее интересует, не может ли медицинская сестра проконсультировать ее по вопросу нормализации характера стула у нее.

Из анамнеза ребенка: ребенок здоров, оформляется в детский сад

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые чистые. Пульс 110, ЧДД 30 в минуту. По органам без патологии.

Из обменной карты беременной: беременность 36 недель, протекает гладко. Последняя прибавка в весе за две недели 1кг.

Со слов беременной у нее отсутствует стул в течение 4-х дней.

Вопросы:

1. Дайте рекомендации матери по подготовке ребенка к поступлению в детский сад. Оцените показатели пульса и ЧДД

2. Выполните манипуляцию: «Антропометрия» (окружность головы, окружность груди)

3.Выявите проблемы у беременной

4.Дайте рекомендации беременной по нормализации характера стула

ВАРИАНТ 4

1. **Выполните задание**

Расскажите об АФО мочевыделительной системы у лиц пожилого и старческого возраста и об особенности помощи с учетом возрастных изменений.

2. **Ознакомьтесь с ситуацией и ответьте на вопросы**

К медицинской сестре в родильном доме обратилась молодая мать с вопросом, почему набухла область молочных желез у ее мальчика. Является ли это заболеванием и ухудшением состояния ребенка? Родильницу интересует вопрос о наступлении беременности во время лактации.

Из анамнеза ребенка: ребенку 2-е суток родился от первой беременности срочных родов с весом 4200, рост 56см с оценкой по шкале Апгар 6 баллов. Ребенок на естественном вскармливании. Лактация у матери снижена.

Объективно: состояние новорожденного удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые чистые. В области молочных желез отмечается набухание при нажатии скудное отделяемое. Пуповина отпала, пупочная ранка покрыта корочкой. По органам без патологии.

Вопросы:

1.Выявите проблемы новорожденного. Объясните матери, что это за состояние, чем вызвано набухание молочных желез и расскажите об особенностях ухода за новорожденным в этом состоянии

2.Выполните манипуляцию: «Гигиеническая ванна»

3.Расскажите о контрацепции в послеродовый период.

4.Выполните манипуляцию «Проведение пальпаторного самообследования молочных желез».

ВАРИАНТ 5

1. **Выполните задание**

Расскажите об АФО опорно-двигательной системы у людей пожилого и старческого возраст и об особенности двигательного режима.

2. **Ознакомьтесь с ситуацией и ответьте на вопросы**

Родильница на первые сутки после родов отмечает слабость, нагрубание молочных желез, схваткообразные боли в низу живота, при кормлении ребенка.

Из анамнеза родильницы: роды физиологические. Р-72 уд в 1 мин. удовлетворительного наполнения, ритмичный АД 110.70 мм.рт.ст.

Объективно: молочные железы плотные, болезненные, при пальпации выделяется молоко в небольшом количестве. Живот мягкий, безболезненный. Матка на 2 см. ниже пупка, подвижная, выделения кровянистые, умеренные.

Из анамнеза ребенка: ребенок от первой беременности, первых срочных родов. Состояние новорожденного сразу после рождения - ЧСС 90 в минуту, дыхание регулярное, крик громкий, движения активные, кожа тела розовая, конечности синюшные, рефлексы гримаса. Врач педиатр рекомендовал естественное вскармливание. Необходимо проконтролировать кормление грудью.

Вопросы:

1. Оцените состояние ребенка по шкале Апгар

2.Проведите первое прикладывание к груди. Расскажите о возможных проблемах при естественном вскармливании

3. Выявите проблемы родильницы. Составьте план помощи с обоснованием.

4.Выполните манипуляцию «Приемы наружного акушерского исследования»

ВАРИАНТ 6

1. **Выполните задание**

Расскажите об АФО эндокринной системы у людей пожилого и старческого возраста и об особенности помощи с учетом возрастных изменений.

2. **Ознакомьтесь с ситуацией и ответьте на вопросы**

К медицинской сестре в родильном доме обратилась молодая мать с вопросом, почему вес ребенка при утреннем взвешивании уменьшился на 400 грамм. Является ли это заболеванием и ухудшением состояния ребенка? Со слов матери у нее отмечается повышение температуры до 37,5 С.

Из анамнеза ребенка: ребенку 2-е суток родился от первой беременности срочных родов с весом 4000, рост 54см с оценкой по шкале Апгар 7 баллов. Ребенок на естественном вскармливании. Лактация у матери снижена. Утренний вес ребенка 3600

Объективно: состояние новорожденного удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые чистые Пуповина отпала, пупочная ранка покрыта корочкой. По органам без патологии.

Из анамнеза родильницы: Температуру измеряла самостоятельно в аксилярной области.

Вопросы:

1.Выявите проблемы новорожденного. Объясните матери, что это за состояние, чем вызвана потеря веса и расскажите об особенностях ухода за новорожденным в этом состоянии
2.Выполните манипуляцию: «Проведение контрольного кормления»
3.Выявите проблемы родильницы. Дайте рекомендации родильнице по профилактике гипогалактии.
4.Объясните родильнице правила измерения температуры в послеродовом периоде.

ВАРИАНТ 7

1. **Выполните задание**

Расскажите об АФО нервной системы у людей пожилого и старческого возраста и о принципах помощи с учетом психологических особенностей.

2. **Ознакомьтесь с ситуацией и ответьте на вопросы**

Бабушка на приеме в детской поликлинике с внуком при прохождении диспансеризации «здорового ребенка». Жалоб не предъявляет, но есть вопросы.

Из анамнеза ребенка: ребенку 8 месяцев, родился с весом 3200, рост 52 см. Находится на естественном вскармливании, а также ему дают 2 раза в день кашу, сок, картошку, другие продукты ребенок не получает. Бабушку интересует, какие еще продукты можно давать в этом возрасте.

Объективно: состояние удовлетворительное, кожа и видимые слизистые чистые. Пульс 120 в минуту, ЧДД 46 в минуту. Патологии по органам не выявлено. После проведения антропометрии прибавил 1кг. Сейчас весит 10кг, рост 72,5 см

Во время проведения антропометрии бабушка покраснела, пожаловалась на сердцебиение.

Из анамнеза бабушки: возраст бабушки 48 лет, последнее время появилась утомляемость повышенная потливость, сердцебиение, головная боль. Последняя менструация 6 месяцев назад, в течение 2 лет нерегулярные.

Вопросы:

1. Рассчитайте, какой рост и вес должен быть у ребенка 8 месяцев
2. Оцените, правильно ли проводится вскармливание ребенка. Дайте рекомендации бабушке по питанию (перечислите продукты, которые можно использовать в питании ребенку)
3. Выявите проблемы у бабушки. Составьте план помощи с обоснованием
4. Дайте рекомендации женщине в климактерический период

ВАРИАНТ 8

1. **Выполните задание**

Расскажите об АФО органов чувств у людей пожилого и старческого возраста и о рекомендациях по приему лекарственных средств.

2. **Ознакомьтесь с ситуацией и ответьте на вопросы**

К медицинской сестре в родильном доме обратилась молодая мать с вопросом, почему на пеленках после акта мочеиспускания остаются коричневые пятна и следы в виде песка. Является ли это заболеванием и ухудшением состояния ребенка? А также родильница переживает из-за кровянистых выделений из половых путей.

Из анамнеза ребенка: ребенку 2-е суток родился от первой беременности срочных родов с весом 3300, рост 53см с оценкой по шкале Апгар 7 баллов. Ребенок на естественном вскармливании. Лактация у матери снижена.

Объективно: состояние новорожденного удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые чистые. Пуповина отпала, пупочная ранка покрыта корочкой. По органам без патологии. На пеленках после акта мочеиспускания остаются коричные пятна и следы в виде песка.

При осмотре родильницы: состояние удовлетворительное, пульс ритмичный 78 уд. В минуту, АД 120/80 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Матка на 2 см. ниже пупка, подвижная, выделения из половых путей ярко красного цвета, умеренные, отмечается нагрубание молочных желез, Молочные железы плотные, болезненные, при пальпации выделяется молоко в небольшом количестве.

Вопросы:

1.Выявите проблемы новорожденного. Объясните матери, что это за состояние, чем вызваны коричневые пятна на пеленках и расскажите об особенностях ухода за новорожденным в этом состоянии

2.Выполните манипуляцию: «Подмывание новорожденного»

3.Оцените характер лохий. Расскажите о гигиене послеродового периода.

4. Расскажите о профилактике мастита.

ВАРИАНТ 9

1. **Выполните задание**

Расскажите об основных психологических проблемах людей пожилого и старческого возраста и об рекомендациях по организации досуга.

2. **Ознакомьтесь с ситуацией и ответьте на вопросы**

При осмотре беременной во время очередной явки установлено, что за последнюю неделю пациентка убыла в весе на 600 гр. Она отмечает, что ей стало легче дышать, дно матки опустилось и находится на середине между пупком и мечевидным отростком. Предлежащая часть прижата ко входу в малый таз.

В конце приема беременная обратилась к медицинской сестре с просьбой помочь ей в подготовке ребенка к детскому саду.

Из анамнеза беременной: менструации с 13 лет по 4-5 дней через 28-30 дней регулярные, умеренные, безболезненные; дата последней менструации 15 марта. Данная беременность 2, первая закончилась родами 2 года назад.

Из анамнеза ребенка: ребенок соматически здоров, родился с весом 3400, рост 51см. До сих пор засыпает с соской, спит днем 2 раза по 1,5 часа. Со слов матери пользоваться ложкой не умеет, к горшку не приучен, так как все еще пользуются «памперсом»

Вопросы:

1.Определить срок беременности и дату предстоящих родов по последней менструации и шевелению плода. Какие признаки подтверждают скорый срок родов и как они называются?

2. Составьте рекомендации по уменьшению болевых ощущений во время родов.

3.Рассчитайте по формулам рост и вес ребенка в 2 года

4.Выявите проблемы и нарушенные потребности ребенка. Дайте рекомендации матери по подготовке ребенка к поступлению в детский сад

ВАРИАНТ 10

1. **Выполните задание**

Расскажите о возрастных изменениях личности и эмоциональной жизни пожилого человека и способах сохранения интеллекта.

2. **Ознакомьтесь с ситуацией и ответьте на вопросы**

Медицинская сестра на патронаже у грудного ребенка 4- х месяцев, пришла пригласить на прививку. Матери дома нет, ребенок со старшей сестрой. Жалоб по ребенку нет, но сама чувствует себя плохо жалобы на тошноту, рвоту по утрам, слабость, сонливость, задержку менструации в течение 2 месяцев, подозревает беременность.

Из анамнеза ребенка: ребенок находится на искусственном вскармливании, кроме адаптированной смеси ничего не получает.

Объективно: ребенок спит в кроватке на пуховой перине, подушке, туго запеленатый. Кожа, видимые слизистые чистые, по органам без патологии.

Из анамнеза старшей сестры: менструации с 13 лет по 4-5 дней через 26-28 дней регулярные, умеренные, безболезненные; дата последней менструации 10 апреля.

Вопросы:

1.Выявите нарушенные проблемы и потребности ребенка, которые возникли вследствие дефекта ухода. Дайте рекомендации по коррекции питания и введению прикорма

2.Выполните манипуляцию: «Пеленание грудного ребенка»

3.Выявите проблемы у старшей сестры. По каким признакам можно поставить беременность, какие методы диагностики беременности вы знаете

4. Подсчитайте предполагаемую дату родов по 1 дню последней менструации.

ВАРИАНТ 11

1. **Выполните задание**

Расскажите об этико-деонтологических принципах помощи за лицами пожилого и старческого возраста и об особенностях гигиены жилища.

2. **Ознакомьтесь с ситуацией и ответьте на вопросы**

К медицинской сестре в родильном доме обратилась молодая мать с вопросом, почему кожа ребенка сегодня стала желтой. Является ли это заболеванием и ухудшением состояния ребенка? Из-за переживания у матери заболела голова.

Из анамнеза ребенка: ребенку 2-е суток родился от первой беременности срочных родов с весом 3200, рост 51см с оценкой по шкале Апгар 8 баллов. Ребенок на естественном вскармливании.

Объективно: состояние удовлетворительное, кожа и видимая слизистая иктеричные. Пуповина отпала, пупочная ранка покрыта корочкой.

Температура в палате 28 градусов

При осмотре родильницы: отмечается слабость, пульс -90 уд в 1 мин. удовлетворительного наполнения, ритмичный АД 120/80 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Матка на 4 см. ниже пупка, подвижная, при пальпации чувствительна, выделения кровянистые, умеренные, отмечается нагрубание молочных желез, отсутствие стула, схваткообразные боли в низу живота. Молочные железы плотные, болезненные, при пальпации выделяется молоко в небольшом количестве.

Вопросы:

1. Выявите проблемы у новорожденного. Объясните матери, что это за состояние, чем вызвана желтуха и расскажите об особенностях ухода за кожей

2.Выполните манипуляцию: «Туалет пупочной ранки»,

3.Выявите проблемы роженицы. Составьте план помощи с обоснованием

4.Расскажите матери об особенностях гигиенических мероприятий в послеродовом периоде.

ВАРИАНТ 12

1. **Выполните задание**

Перечислите психологические основы взаимоотношения медицинского работника с пожилым пациентом и расскажите об особенностях оказания помощи при нарушении зрения, слуха.

2. **Ознакомьтесь с ситуацией и ответьте на вопросы**

Медицинская сестра на патронаже у 2-х месячного ребенка. Жалобы мать предъявляет на беспокойство ребенка, плохой сон.

Из анамнеза ребенка: ребенок выписан из родильного дома в удовлетворительном состоянии.

Со слов матери ребенок на естественном вскармливании, интервал между кормлением не более 1,5 часов. После кормления при сцеживании молока нет.

Объективно: состояние ребенка удовлетворительное, пульс 130 в минуту, ЧДД 40 в минуту. Ребенок жадно сосет соску, при осмотре проявляет беспокойство. Кожа и видимые

слизистые чистые по органом без патологии. При проведении контрольного кормления ребенок высосал 60,0 (по возрасту необходимо 100,0)

Во время осмотра ребенка присутствовала бабушка, которая пожаловалась на плохое самочувствие.

Из анамнеза бабушки: возраст 50 лет в последнее время появилась повышенная потливость, частое сердцебиение, головокружение. Причин для возникновения такого состояния не находит. Последняя менструация была 1 год назад. Диспансерный осмотр проходила неделю назад органических изменений со стороны органов и систем не выявлено.

Вопросы:

1.Выявите нарушенные потребности и проблемы ребенка и матери. Дайте рекомендации по профилактике гипогалактии у матери

2.Выполните манипуляцию: «Контрольное кормление»

3. Выявите проблемы у бабушки. Составьте помощи с обоснованием

4.Дайте рекомендации женщине в климактерический период по безопасному поведению.

ВАРИАНТ 13

1. **Выполните задание**

Расскажите об обучении поддержанию и развитию социальных связей пожилого с семьей и обществом и об организации социальной помощи людям старческого возраста.

2. **Ознакомьтесь с ситуацией и ответьте на вопросы**

Медицинская сестра детского комбината проводит контроль проведения занятия по физкультуре.

Полученные данные: занятие проводится в чистом проветренном зале с температурой 20 градусов. Не все дети в зале одеты в спортивную форму. Занятие разделено на: вводную часть, подготовительную, основную и заключительную. Общая плотность занятия – фактическая длительность занятия за вычетом времени на неоправданные простои по вине воспитателя – 90%. Моторная плотность занятия – процент времени, затрачиваемого ребенком на выполнение движений – 70%

При оценке физической подготовленности у большинства детей: выраженные признаки утомления (сильное покраснение лица, искаженная мимика, сильная потливость, частое дыхание, нечеткие небрежные и вялые движения).

После разбора физкультурного занятия к медицинской сестре подошла воспитательница 23 лет с просьбой проконсультировать ее по вопросу - как вести менструальный календарь и как по нему предохраняться.

Из анамнеза воспитательницы: половой жизнью живет в браке, предохраняется презервативом, муж не хочет предохраняться этим методом. Месячные с 12 лет по 5 дней через 26-30 дней, регулярные умеренные безболезненные.

С ее слов проходила диспансерный осмотр у гинеколога изменений со стороны женских половых органов не найдено.

Вопросы:

1.Расскажите о физическом воспитании. Выявите нарушения в контролируемом физкультурном занятии

2.Выполните манипуляцию: «Измерение пульса»

3. Оцените менструальный цикл женщины. Расскажите о правилах ведения менструального календаря.

4.Вычислите фертильные дни календарным методом, для данного менструального цикла.

ВАРИАНТ 14

1. **Выполните задание**

Расскажите об основных теориях старения, дайте определение понятия «возраст».

2. **Ознакомьтесь с ситуацией и ответьте на вопросы**

Бригадир поезда дальнего следования обратился с просьбой к пассажирам, имеющим медицинское образование, помочь женщине, у которой начались роды. Отозвалась на просьбу медицинская сестра.

Из анамнеза беременной: у молодой (22 года) первобеременной женщины час назад начали схватки, воды не отходили. Схватки по 10-15 секунд через 10-15 минут, в паузах матка расслабляется, безболезненная. Соматически и гинекологически женщина здорова (со слов и по обменной карте). Она едет к матери в город, куда поезд прибудет через 2 часа. Считает, что срок родов через 2 недели.

Объективно: шевеление плода ощущает. Голова не болит, зрение ясное. Кожные покровы нормальной окраски, пульс 78 уд. в мин. Дно матки чуть ниже края реберной дуги. Положение плода продольное, головка прижата ко входу в малый таз.

Вопросы:

1. Определите и обоснуйте состояние беременной. Ответьте на вопрос бригадира “Скоро ли родится ребенок? Успеет ли женщина до родов доехать до своего города или нужно организовать экстренную остановку и вызвать к месту остановки бригаду скорой помощи?”
2. Рассказать женщине о том, как ей вести себя в родах.
3. Выполните манипуляцию: «Туалет новорожденного в родильной комнате»
4. Перечислите признаки недоношенности

ВАРИАНТ 15

1. Выполните задание

Расскажите о структуре геронтологической службы, дайте определение понятий «старость», «старение».

2. Ознакомьтесь с ситуацией и ответьте на вопросы

Медицинская сестра на 3-м патронаже у новорожденного ребенка. Мать предъявляет жалобы на беспокойство ребенка. В семье есть старшая дочь, которая скоро выходит замуж, детей в ближайшее время не хочет, интересуется температурным методом контрацепции.

Из анамнеза ребенка: ребенок выписан в удовлетворительном состоянии из родильного дома на 4-у сутки, находится на естественном вскармливании, лактация у матери достаточная.

Объективно: ребенок лежит в чистой светлой комнате, в отдельной кроватке. Ребенок одет в теплую распашонку и ползунки из синтетической ткани (температура в комнате 28 градусов). После того как ребенка раздели кожа красная в естественных складках. Видимые слизистые чистые по органам без патологии.

Из анамнеза старшей дочери: менструации с 13 лет по 4-5 дней через 28-30 дней регулярные, умеренные, безболезненные. Гинекологических и соматических заболеваний нет.

Вопросы:

1.Выявите нарушенные потребности и проблемы новорожденного, которые возникли из-за дефекта ухода. Дайте матери рекомендации по уходу за ребенком

2.Выполните манипуляцию «Обработка естественных складок»

3. Оцените менструальный цикл женщины. Дайте рекомендации по проведению температурного метода контрацепции

4.Выполните манипуляцию: «Измерение базальной температуры».

ВАРИАНТ 16

1. Выполните задание

Расскажите об АФО сердечно-сосудистой системы у лиц пожилого и старческого возраста и рекомендациях по режиму дня, сна и отдыха.

2. Ознакомьтесь с ситуацией и ответьте на вопросы

Медицинская сестра на 2м патронаже у новорожденного ребенка.

Мать жалоб не предъявляет, просит фельдшера помочь в проведении гигиенической ванны.

Из анамнеза ребенка: ребенок выписан из родильного дома в удовлетворительном состоянии. Ночь провел спокойно. Мальчик на естественном вскармливании, лактация достаточная. Ребенок лежит в чистой светлой комнате туго запеленатый.

Объективно: состояние удовлетворительное, кожа чистая, пупочная ранка сухая. Патологии при осмотре не выявлено.

Во время проведения гигиенической ванны к медицинской сестре обратилась тетя ребенка с просьбой помочь ей в сложившейся у нее ситуации.

Из анамнеза тети: Возраст 18 лет, беременностей не было, жалобы на задержку менструации в течение 2 месяцев, считает себя беременной, рожать не хочет, так как с молодым человеком она поссорилась, а родители нечего не знают.

Вопросы:

1.Выявите нарушенные потребности и проблемы ребенка, которые возникли вследствие дефекта ухода. Дайте рекомендации матери по уходу за ребенком

2.Выполните манипуляцию: «Проведение гигиенической ванны грудного ребенка»,

3. Выявите проблемы пациентки (тети). Перечислите признаки и методы диагностики беременности. Дайте рекомендации тете в сложившейся ситуации.

4. Выполните манипуляцию «Измерение индекса Соловьева».

ВАРИАНТ 17

1. **Выполните задание**

Расскажите об АФО органов дыхания у лиц пожилого и старческого возраста и об особенности ухода с учетом возрастных изменений.

2. **Ознакомьтесь с ситуацией и ответьте на вопросы**

В отделении для недоношенных находится ребенок, рожденный при сроке гестации 34 недели. Мать находится в родильном доме. На собеседование с врачом пришла старшая дочь 23 лет.

Из анамнеза ребенка: ребенок родился с весом 2300 и ростом 41 см, роды преждевременные из-за ранней отслойки плаценты, путем Кесарево сечение

Объективно: состояние ребенка средней тяжести у ребенка отсутствуют рефлексы глотания и сосания. Пульс 160 в минуту, ЧДД 65 в минуту, кожа красная покрыта «пушковым» волосом. Открыты все швы и роднички. Ребенок получает донорское молоко, так как лактация у матери снижена.

Во время ожидания собеседования с врачом девушка побледнела, на это обратила внимание проходящий мимо фельдшер.

Из анамнеза старшей сестры: отмечается задержка менструации в течении 2-х месяцев, периодически испытывает головокружение, в утренние часы тошнота. Имеет нерегулярную половую связь.

Вопросы:

1.Дайте понятие недоношенный ребенок, перечислите причины преждевременных родов. Оцените степень недоношенности

2.Выполните манипуляцию: «Кормление недоношенного через зонд»,

3.Перечислите признаки беременности. Расскажите о возможных осложнениях после аборта

4. Выполните манипуляцию: «Использование простейших тестов для определения беременности»

ВАРИАНТ 18

1. **Выполните задание**

Расскажите об АФО мочевыделительной системы у лиц пожилого и старческого возраста и об особенности ухода с учетом возрастных изменений.

2. **Ознакомьтесь с ситуацией и ответьте на вопросы**

Медицинская сестра на патронаже у беременной 39 недель, которая должна была госпитализироваться накануне в родильный дом для родоразрешения. Беременная в роддом не поступила по семейным обстоятельствам.

Из анамнеза беременной: на дому начались срочные роды, воды отошли 1 час назад, к схваткам присоединились потуги. Через 20 минут произошло рождение новорожденного, после проведения первичной реанимации новорожденного закричал.

Объективное состояние новорожденного: частота сердечных сокращений 90 в минуту; дыхание не регулярное; движения активны; рефлексы - чиханье, кашель; кожа - тело розовое, конечности синюшные

Вопросы:

1. Определите период родов на момент прихода медсестры. Расскажите роженице о правилах поведения в родах.
2. Выполните манипуляцию «Проведение туалета роженицы»
3. Расскажите о первичной реанимации новорожденного. Расскажите о шкале Апгар, оцените состояние новорожденного по этой шкале
4. Выполните манипуляцию «Туалет новорожденного в родильной комнате»

ВАРИАНТ 19

1. Выполните задание

Расскажите об АФО органов пищеварения у лиц пожилого и старческого возраста и об особенности питания в пожилом и старческом возрасте

2. Ознакомьтесь с ситуацией и ответьте на вопросы

В средней школе проводится диспансерный осмотр школьников в декретированные возраста. Перед осмотром специалистами школьный медицинская сестра проводит антропометрию и оценивает физическое развитие с помощью центельных таблиц, а также осмотр молочных желез у девочек.

Данные школьников: мальчик 14 лет имеет рост 158 см, вес 51 кг. Девочка 13 лет имеет рост 161 см, вес 48 кг

Во время проведения антропометрии к медицинской сестре обратился школьник с вопросом - почему у него одно яичко ниже другого.

При проведении осмотра молочных желез медицинская сестра проводила обучение девочек самообследованию молочных желез

Вопросы:

1. Перечислите декретированные возраста диспансерного наблюдения у детей школьного возраста. Оцените физическое развитие школьников с помощью центельных таблиц
2. Выполните манипуляцию: «Антропометрия» (рост)
3. Расскажите, почему у мальчиков одно яичко ниже другого. Расскажите, зачем необходимо проводить самообследование молочных желез
4. Выполните манипуляцию: «Проведение самообследования молочных желез»,

ВАРИАНТ 20

1. Выполните задание

Расскажите об АФО органов пищеварения у лиц пожилого и старческого возраста и об особенности питания в пожилом и старческом возрасте

2. Ознакомьтесь с ситуацией и ответьте на вопросы

К медицинской сестре в родильном доме обратилась молодая мать с вопросом, почему кожа ребенка багрово-синюшная. Является ли это заболеванием и ухудшением состояния ребенка?

Родильница жалуется на схваткообразные боли внизу живота во время кормления грудью, что сильно ее беспокоит.

Из анамнеза ребенка: ребенку 2-е суток родился от первой беременности срочных родов с весом 3600, рост 54см с оценкой по шкале Апгар 6 баллов. Ребенок на естественном вскармливании. Лактация у матери снижена.

Объективно: состояние новорожденного удовлетворительное. Кожа багрово-синюшного цвета. Видимые слизистые чистые Пуповина отпала, пупочная ранка покрыта корочкой. По органам без патологии.

Вопросы:

1.Выявите проблемы новорожденного. Объясните матери, что это за состояние, чем вызваны цвет кожи и расскажите об особенностях ухода за новорожденным в этом состоянии

2.Выполните манипуляцию: «Обработка естественных складок кожи»,

3.Выявите проблемы матери. Составьте план помощи с обоснованием.

4.Расскажите о гигиене послеродового периода.

ВАРИАНТ 21

1. **Выполните задание**

Расскажите об АФО эндокринной системы у людей пожилого и старческого возраста и об особенности ухода с учетом возрастных изменений.

2. **Ознакомьтесь с ситуацией и ответьте на вопросы**

К медицинской сестре в родильном доме обратилась молодая мать с вопросом, почему кожа ребенка сегодня стала желтой. Является ли это заболеванием и ухудшением состояния ребенка? Из-за переживания у матери заболела голова.

Из анамнеза ребенка: ребенку 2-е суток родился от первой беременности срочных родов с весом 3200, рост 51см с оценкой по шкале Апгар 6 баллов. Ребенок на естественном вскармливании.

Объективно: состояние удовлетворительное, кожа и видимая слизистая иктеричные. Пуповина отпала, пупочная ранка покрыта корочкой.

Температура в палате 28 градусов

При осмотре родильницы: отмечается слабость, пульс -90 уд в 1 мин. удовлетворительного наполнения, ритмичный АД 120/80 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Матка на 4 см. ниже пупка, подвижная, выделения кровянистые, умеренные, отмечается нагрубание молочных желез, отсутствие стула. Молочные железы плотные, болезненные, при пальпации выделяется молоко в небольшом количестве.

Вопросы:

1. Выявите проблемы у новорожденного. Объясните матери, что это за состояние, чем вызвана желтуха и расскажите об особенностях ухода за кожей

2.Выполните манипуляцию: «Туалет пупочной ранки»,

3.Выявите проблемы роженицы. Составьте план помощи с обоснованием

4.Выполните манипуляцию «Выслушивание сердцебиения плода».

ВАРИАНТ 22

1. **Выполните задание**

Расскажите об АФО нервной системы у людей пожилого и старческого возраста и об основные принципы ухода с учетом психологических особенностей.

2. **Ознакомьтесь с ситуацией и ответьте на вопросы**

Медицинская сестра на патронаже у новорожденного ребенка 5 дней. Мать предъявляет жалобы на беспокойство ребенка, плохой сон, а также ее интересует, когда у нее восстановится менструальный цикл и как предохраняться в послеродовый период?

Из анамнеза ребенка: вчера ребенок был выписан из родильного дома. Мальчик на естественном вскармливании, лактация достаточная, кормит грудью по требованию ребенка, с перерывом не более 2-3 часов, с 4-6 часовым ночным перерывом. Мальчик лежит в чистой светлой комнате, в отдельной кроватке в пеленках. После того как ее раздели и сняли переполненные «памперсы» на промежности следы каловых масс.

При объективном обследовании патологии не выявлено, пупочная ранка чистая сухая.

Из анамнеза женщины: половой жизнью живет в браке, не предохранялась. Беременность первая, роды срочные. Месячные с 12 лет по 5 дней через 26-30 дней, регулярные, безболезненные.

Вопросы:

1.Выявите нарушенные потребности и проблемы ребенка, которые возникли вследствие дефекта ухода. Дайте рекомендации матери по уходу за ребенком

2.Выполните манипуляцию: «Пеленание грудного ребенка»,

3. Расскажите о гигиене послеродового периода и о послеродовой контрацепции.

4. Выполните манипуляцию «Уход за молочными железами родильницы».

ВАРИАНТ 23

1. **Выполните задание**

Расскажите об АФО органов чувств у людей пожилого и старческого возраста и о рекомендациях по приему лекарственных средств

2. **Ознакомьтесь с ситуацией и ответьте на вопросы**

Медицинская сестра на 3-м патронаже у новорожденного ребенка. Мать предъявляет жалобы на беспокойство ребенка. В семье есть старшая дочь, которая скоро выходит замуж, детей в ближайшее время не хочет, интересуется температурным методом контрацепции.

Из анамнеза ребенка: ребенок выписан в удовлетворительном состоянии из родильного дома на 4-у сутки, находится на естественном вскармливании, лактация у матери достаточная.

Объективно: ребенок лежит в чистой светлой комнате, в отдельной кроватке. Ребенок одет в теплую распашонку и ползунки из синтетической ткани (температура в комнате 28 градусов). После того как ребенка раздели кожа красная в естественных складках. Видимые слизистые чистые по органам без патологии.

Из анамнеза старшей дочери: менструации с 13 лет по 4-5 дней через 28-30 дней регулярные, умеренные, безболезненные. Гинекологических и соматических заболеваний нет.

Вопросы:

1.Выявите нарушенные потребности и проблемы новорожденного, которые возникли из-за дефекта ухода. Дайте матери рекомендации по уходу за ребенком

2.Выполните манипуляцию «Обработка естественных складок»

3. Оцените менструальный цикл женщины. Дайте рекомендации по проведению температурного метода контрацепции

4.Выполните манипуляцию: «Измерение базальной температуры».

ВАРИАНТ 24

1. **Выполните задание**

Расскажите о возрастных изменениях личности и эмоциональной жизни пожилого человека и способах сохранения интеллекта.

2. **Ознакомьтесь с ситуацией и ответьте на вопросы**

Бабушка на приеме в детской поликлинике с внуком при прохождении диспансеризации «здорового ребенка». Жалоб не предъявляет, но есть вопросы.

Из анамнеза ребенка: ребенку 8 месяцев, родился с весом 3200, рост 52 см. Находится на естественном вскармливании, а также ему дают 2 раза в день кашу, сок, картошку, другие продукты ребенок не получает. Бабушку интересует, какие еще продукты можно давать в этом возрасте.

Объективно: состояние удовлетворительное, кожа и видимые слизистые чистые. Пульс 120 в минуту, ЧДД 46 в минуту. Патологии по органам не выявлено. После проведения антропометрии прибавил 1кг. Сейчас весит 10кг, рост 72,5 см

Во время проведения антропометрии бабушка покраснела, пожаловалась на сердцебиение.

Из анамнеза бабушки: возраст бабушки 48 лет, последнее время появилась утомляемость повышенная потливость, сердцебиение, головная боль. Последняя менструация 6 месяцев назад, в течение 2 лет нерегулярные.

Вопросы:
1.Рассчитайте, какой рост и вес должен быть у ребенка 8 месяцев
2.Оцените, правильно ли проводится вскармливание ребенка. Дайте рекомендации бабушке по питанию (перечислите продукты, которые можно использовать в питании ребенку)
3.Выявите проблемы у бабушки. Составьте план помощи с обоснованием
4.Дайте рекомендации женщине в климактерический период

ВАРИАНТ 25

1. Выполните задание

Расскажите об этико-деонтологических принципах ухода за лицами пожилого и старческого возраста и об особенностях гигиены жилища людей пожилого и старческого возраста.

2. Ознакомьтесь с ситуацией и ответьте на вопросы

Медицинская сестра на патронаже у грудного ребенка 4- х месяцев, пришла пригласить на прививку. Матери дома нет, ребенок со старшей сестрой. Жалоб по ребенку нет, но сама чувствует себя плохо жалобы на тошноту, рвоту по утрам, слабость, сонливость, задержку менструации в течение 2 месяцев, подозревает беременность.

Из анамнеза ребенка: ребенок находится на искусственном вскармливании, кроме адаптированной смеси ничего не получает.

Объективно: ребенок спит в кроватке на пуховой перине, подушке, туго запеленатый. Кожа, видимые слизистые чистые, по органам без патологии.

Из анамнеза старшей сестры: менструации с 13 лет по 4-5 дней через 26-28 дней регулярные, умеренные, безболезненные; дата последней менструации 10 апреля.

Вопросы:
1**.**Выявите нарушенные проблемы и потребности ребенка, которые возникли вследствие дефекта ухода. Дайте рекомендации по коррекции питания и введению прикорма
2.Выполните манипуляцию: «Пеленание грудного ребенка»
3.Выявите проблемы у старшей сестры. По каким признакам можно поставить беременность, какие методы диагностики беременности вы знаете. Подсчитайте предполагаемую дату родов по 1 дню последней менструации
4. Выполните манипуляцию «Измерение окружности живота»

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

№ ВОПРОСА	ВАРИАНТ 1	ВАРИАНТ 2	ВАРИАНТ 3	ВАРИАНТ 4	ВАРИАНТ 5
1	А	Б	Г	Б	Г
2	В	А	В	Г	Б
3	Б	В	Г	Б	Б
4	Г	Г	Б	Б	А
5	Г	А	В	А	Г
6	В	Б	А	В	В
7	А	Г	А	Г	Б
8	Б	А	В	Г	В
9	В	Г	Г	А	Б
10	Б	Б	Б	В	Г
11	А	В	Б	В	А
12	Г	Г	А	А	А
13	В	Б	В	Б	В
14	А	А	Б	В	В
15	Г	А	А	А	Б
16	А	Б	Б	А	А

17	Б	Г	В	Б	Б
18	Г	В	В	В	Б
19	Г	Г	В	В	В
20	Б	А	В	Б	В
21	Г	Г	В	В	Г
22	Г	Б	Б	Б	В
23	Б	В	А	А	А
24	Б	В	В	Г	В
25	В	Г	Г	В	Б
26	В	А	А	В	Г
27	Б	Г	А	Г	Г
28	Г	В	Г	Г	В
29	Б	А	Г	Б	Б
30	А	В	А	Г	Б
31	А	В	Б	А	А
32	Б	Б	В	А	А
33	В	В	А	А	Г
34	А	А	Г	А	Г
35	Г	А	А	Б	В
36	А	В	В	Б	А
37	В	А	В	Г	А
38	В	А	А	А	А
39	А	А	Б	А	А
40	Б	В	В	А	А
41	А	В	Г	А	В
42	Б	Б	А	А	Б
43	А	В	В	Б	В
44	Б	В	А	В	Б
45	Г	А	Г	В	А
46	В	А	Б	В	А
47	А	В	В	Г	В
48	Г	Б	Г	В	Г
49	Б	А	Б	Б	Б
50	В	Г	А	А	А
51	В	Г	В	А	Б
52	Г	А	Г	Б	В
53	Б	Б Г А В	Б	В	В
54	В	А	Б	Б	Г
55	В	А	А	Г	А
56	В	Б	А	Г	В
57	А	Г	Г	В	В
58	Б	Б	Б	А	Б
59	А	А	А	В	В
60	Б	В	А	Г	Г

Показатели оценки результатов ответа на экзаменационные билеты

Номер и краткое содержание задания	***Оцениваемые компетенции***	***Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)***
№ 1.	ПК 3.1, ПК 3.2,	1.Выявить дефекты ухода (переполненные подгузники, редко

Номер и краткое содержание задания	***Оцениваемые компетенции***	***Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)***
1.Выявите нарушенные потребности и проблемы ребенка, которые возникли вследствие дефекта ухода. 2.Дайте рекомендации матери по уходу за ребенком 3.Выполните манипуляции: «Подмывание грудного ребенка», «Туалет пупочной ранки» 4. Расскажите о гигиене послеродового периода. 5. Расскажите о послеродовой контрацепции. 6. Выполните манипуляцию «Уход за молочными железами родильницы».	ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	подмывают). Нарушенные потребности быть чистым. Проблемы восходящий путь инфекции. Перечислить основные требования к гигиене в послеродовом периоде: подмываться после каждого посещения туалета… 2.Демонстрирует умения: -особенности сбора информации; оценить имеющийся уход за ребенком; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции - «Подмывание грудного ребенка», «Туалет пупочной ранки», «Уход за молочными железами роженицы» -провести беседу с родственниками об уходе за ребенком;
№2 1.Выявите проблемы новорожденного 2.Объясните матери, что это за состояние, чем вызвано кровянистое отделяемое из влагалища и расскажите об особенностях ухода за новорожденным в этом состоянии 3.Выполните манипуляции: «Подмыть новорожденного», «Пеленание новорожденного» 4.Выявите проблемы родильницы. 5.Составьте план сестринского ухода с обоснованием. 6.Расскажите о гигиене послеродового периода.	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09	1.Рассказывает о причинах переходного состояния- половой криз. Подмывать ребенка с бледным раствором перманганата калия; содержать половые органы в чистоте. Во время кормления происходит сокращение матки после родов. Правила проведения гигиены половых органов в послеродовом периоде. 2.Демонстрирует умения: -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции: «Подмыть новорожденного», «Пеленание новорожденного» -провести беседу о гигиене половых органов;
№3 1.Дайте рекомендации матери по подготовке ребенка к поступлению в детский сад 2.Оцените показатели пульса и ЧДД 3.Выполните манипуляцию: «Антропометрия» (рост, вес, окружность головы, окружность груди) 4.Выявите проблемы у беременной 5.Дайте рекомендации беременной по нормализации характера стула 6.Дайте рекомендации по питанию беременной	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09	1.Рассказывает, что ребенок должен быть приучен к режиму дня в детском комбинате, отучен от соски, приучен самостоятельно пользоваться горшком, пройти диспансерный осмотр специалистами; иметь прививки по календарю. Рассказать об изменении ЧСС и ЧДД в зависимости от возраста. Рассказать о причинах нарушения опорожнения кишечника у беременных. 2.Демонстрирует умения: -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции:

Номер и краткое содержание задания	*Оцениваемые компетенции*	*Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)*
		«Антропометрия» (рост, вес, окружность головы, окружность груди) -провести беседу о рациональном питании беременной;
№4 1.Выявите проблемы новорожденного 2.Объясните матери, что это за состояние, чем вызвано набухание молочных желез и расскажите об особенностях ухода за новорожденным в этом состоянии 3.Выполните манипуляции: «Гигиеническая ванна», «Утренний туалет новорожденного» 4.Расскажите о контрацепции в послеродовый период. 5.Расскажите о правилах кормления грудью. 6. Перечислите обязанности медсестры послеродового отделения.	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09	1.Рассказывает о причинах возникновения мастита новорожденных. Содержать кожу молочных желез в чистоте, сухой компресс на молочные железы и отметить, что выдавливать содержимое железы нельзя. Рассказать, почему во время лактации не наступает беременность. Рассказать о подготовке молочных желез к кормлению, вводить в рот ребенку не только сосок, но и ореол соска. Обязанности м/с 2.Демонстрирует умения: -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции: «Гигиеническая ванна», «Утренний туалет новорожденного» -провести беседу о видах контрацепции;
№5 1.Выявите проблемы роженицы 2.Составьте план сестринской деятельность с обоснованием 3.Оцените состояние ребенка по шкале Апгар 4.Проведите первое прикладывание к груди 5.Дайте рекомендации матери по питанию 6.Расскажите о возможных проблемах при естественном вскармливании	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09	1.Рассказывает, как правильно проводить оценку ребенка по шкале Апгар; о рациональном питании кормящей матери; о профилактике гипогалактии; о правилах прикладывания к груди. Сокращение матки при кормлении… 2.Демонстрирует умения: - -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции:» Первое прикладывание к груди» -провести беседу об особенностях состояния женщины в послеродовом периоде.
№6 1.Выявите проблемы новорожденного 2.Объясните матери, что это за состояние, чем вызвана потеря веса и расскажите об особенностях ухода за новорожденным в этом состоянии 3.Выполните манипуляции: «Первое прикладывание к груди», «Проведение контрольного кормления» 4.Выявите проблемы родильницы.	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05,	1.Рассказывает о причинах, переходного состояния – физиологическая убыль массы тела. 2.Демонстрирует умения: -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции: «Первое прикладывание к груди», «Проведение контрольного кормления»,

Номер и краткое содержание задания	*Оцениваемые компетенции*	*Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)*
5.Объясните родильнице правила измерения температуры в послеродовом периоде. 6. Дайте рекомендации родильнице по профилактике гипогалактии.	ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09	«Измерение температуры в послеродовом периоде» -провести беседу о профилактике гипогалактии;
№7 **1.**Рассчитайте, какой рост и вес должен быть у ребенка 8 месяцев 2.Оцените, правильно ли проводится вскармливание ребенка. Дайте рекомендации бабушке по питанию (перечислите продукты, которые можно использовать в питании ребенку) 3.Выполните манипуляцию: «Антропометрия» (рост, вес, окружность головы, окружность груди) 4.Выявите проблемы у бабушки 5.Составьте план сестринской деятельности с обоснованием 6.Дайте рекомендации женщине в климактерический период	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09	1.Рассказывает о принципах физического развития ребенка. Перечислить продукты, которые ребенок должен получать по возрасту. 2.Демонстрирует умения: -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции: «Антропометрия» (рост, вес, окружность головы, окружность груди) -провести беседу о климаксе;
№8 1.Выявите проблемы новорожденного 2.Объясните матери, что это за состояние, чем вызваны коричневые пятна на пеленках и расскажите об особенностях ухода за новорожденным в этом состоянии 3.Выполните манипуляции: «Пеленание новорожденного», «Подмывание новорожденного» 4.Оцените характер лохий. 5. Расскажите о гигиене послеродового периода. 6. Расскажите о профилактике мастита	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09	1.Рассказывает о причинах переходного состояния -мочекислый инфаркт почек; о признаках гипогалактии; о гигиене послеродового периода. 2.Демонстрирует умения: -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции: «Пеленание новорожденного», «Подмывание новорожденного», оценка лохий. -провести беседу о профилактике мастита;
№9 1.Определить срок беременности и дату предстоящих родов по последней менструации и шевелению плода 2. Какие признаки подтверждают скорый срок родов и как они называются? 3. Составьте рекомендации по уменьшению болевых ощущений во время родов.	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06,	1.Рассказывает о принципах физического развития ребенка. Рассказывает, что ребенок должен быть приучен к режиму дня в детском комбинате, отучен от соски, приучен самостоятельно пользоваться горшком, пройти диспансерный осмотр специалистами; иметь прививки по календарю. 2.Демонстрирует умения: -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента;

Номер и краткое содержание задания	***Оцениваемые компетенции***	***Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)***
4.Рассчитайте по формулам рост и вес ребенка в 2 года 5.Выявите проблемы и нарушенные потребности ребенка 6. Дайте рекомендации матери по подготовке ребенка к поступлению в детский сад	ОК 07, ОК 08, ОК 09	-составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции: Расчет роста и веса по формулам, оценить физическое развитие ребенка с помощью центельных таблиц. -провести беседу о подготовке к родам;
№10 1**.**Выявите нарушенные проблемы и потребности ребенка, которые возникли вследствие дефекта ухода 2.Дайте рекомендации по коррекции питания и введению прикорма 3.Выполните манипуляцию: «Пеленание грудного ребенка» 4.Выявите проблемы у старшей сестры 5.По каким признакам можно поставить беременность, какие методы диагностики беременности вы знаете 6. Подсчитайте предполагаемую дату родов по 1 дню последней менструации.	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09	1.Рассказывает о требованиях к кроватке новорожденного.; о прикорме, правилах его введения. 2.Демонстрирует умения: -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции: «Пеленание грудного ребенка» -провести беседу о признаках беременности и методах ее диагностики;
№11 1.Выявите проблемы у новорожденного 2.Объясните матери, что это за состояние, чем вызвана желтуха и расскажите об особенностях ухода за кожей 3.Выполните манипуляцию: «Туалет пупочной ранки», «Утренний туалет новорожденного» 4.Выявите проблемы роженицы 5.Составьте план сестринской деятельности с обоснованием 6.Расскажите матери об особенностях гигиенических мероприятий в послеродовом периоде.	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09	1.Рассказывает о причинах возникновения переходного состоянии - физиологическая желтуха; 2.Демонстрирует умения: -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции: «Туалет пупочной ранки», «Утренний туалет новорожденного» -провести беседу о гигиенических мероприятиях в послеродовом периоде;
№12 1.Выявите нарушенные потребности и проблемы ребенка и матери 2.Дайте рекомендации по профилактике гипогалактии у матери 3.Выполните манипуляцию: «Контрольное кормление» 4. Выявите проблемы у бабушки 5.Составьте план сестринской деятельности с обоснованием	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05,	1.Рассказывает о причинах гипогалактии; о признаках климакса 2.Демонстрирует умения: -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции: «Контрольное кормление» -провести беседу о климаксе;

Номер и краткое содержание задания	***Оцениваемые компетенции***	***Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)***
6.Дайте рекомендации женщине в климактерический период по безопасному поведению	ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09	
№13 1.Расскажите о физическом воспитании 2.Выявите нарушения в контролируемом физкультурном занятии 3.Выполните манипуляции: «Измерение пульса», «Измерение ЧДД», «Измерение АД» 4. Оцените менструальный цикл женщины. 5.Расскажите о правилах ведения менструального календаря. 6.Вычислите фертильные дни календарным методом, для данного менструального цикла.	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09	1.Рассказывает о требованиях к проведению занятий в школе; о физическом воспитании; о фертильном календаре 2.Демонстрирует умения: -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции: «Измерение пульса», «Измерение ЧДД», «Измерение АД» -провести беседу о ведении менструального календаря;
№14 1.Определите и обоснуйте состояние беременной. 2.Ответьте на вопрос бригадира “Скоро ли родится ребенок? Успеет ли женщина до родов доехать до своего города или нужно организовать экстренную остановку и вызвать к месту остановки бригаду скорой помощи?” 3.Рассказать женщине о том, как ей вести себя в родах. 4.Выполните манипуляцию: «Туалет новорожденного в родильной комнате» 5.Как провести первичную реанимацию новорожденного 6.Дайте рекомендации матери по кормлению новорожденного	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09	1.Рассказывает о признаках родов; правилах поведения в родах; о первичной реанимации новорожденных; правилах проведения естественного вскармливания 2.Демонстрирует умения: -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции: «Туалет новорожденного в родильной комнате» -провести беседу о ведении менструального календаря
№15 1.Выявите нарушенные потребности и проблемы новорожденного, которые возникли из-за дефекта ухода. 2.Дайте матери рекомендации по уходу за ребенком 3.Выполните манипуляцию «Обработка естественных складок» 4. Оцените менструальный цикл женщины.	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05,	1.Рассказывает о требованиях к одежде и температурному режиму комнаты; видах контрацепции (температурной) 2.Демонстрирует умения: -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции: -«Обработка естественных складок», «Измерение базальной температуры».

Номер и краткое содержание задания	***Оцениваемые компетенции***	***Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)***
5.Дайте рекомендации по проведению температурного метода контрацепции 6.Выполните манипуляцию: «Измерение базальной температуры».	ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09	провести беседу о видах контрацепции
№16 1.Выявите нарушенные потребности и проблемы ребенка, которые возникли вследствие дефекта ухода. 2.Дайте рекомендации матери по уходу за ребенком 3.Выполните манипуляции: «Проведение гигиенической ванны грудного ребенка», «Пеленание новорожденного» 4. Выявите проблемы пациентки (тети) Перечислите признаки беременности 5.Перечислите методы диагностики беременности 6.Дайте рекомендации тете в сложившейся ситуации.	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09	1.Рассказывает о нарушении двигательной активности вследствие тугого пеленания; о правилах ухода за ребенком; о признаках беременности и способах ее диагностики. 2.Демонстрирует умения: -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции: «Проведение гигиенической ванны грудного ребенка», «Пеленание новорожденного» провести беседу о тактике при нежелательной беременности
№17 1.Дайте понятие недоношенный ребенок, перечислите причины преждевременных родов 2.Оцените степень недоношенности 3.Выполните манипуляцию: «Кормление недоношенного через зонд», «Согревание недоношенного с помощью грелок» 4.Перечислите признаки беременности 5.Расскажите о возможных осложнениях после аборта 6. Выполните манипуляцию: «Использование простейших тестов для определения беременности»	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09	1.Рассказывает о признаках недоношенности и особенностях ухода за недоношенным новорожденным; о признаках беременности и способах ее диагностики. 2.Демонстрирует умения: -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции: «Кормление недоношенного через зонд», «Согревание недоношенного с помощью грелок» провести беседу о тактике при нежелательной беременности
№18 1.Определите период родов на момент прихода медсестры. 2.Расскажите роженице о правилах поведения в родах. 3.Выполните манипуляцию «Проведение туалета роженицы» 4.Расскажите о первичной реанимации новорожденного 5.Расскажите о шкале Апгар, оцените состояние новорожденного по этой шкале	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09	1.Рассказывает об этапах родов и поведении роженицы; оценке новорожденного с помощью шкалы Апгар 2. Демонстрирует умения: -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции: «Проведение туалета роженицы», «Оценить состояние новорожденного по шкале Апгар», «Туалет новорожденного в родильной комнате»

Номер и краткое содержание задания	*Оцениваемые компетенции*	*Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)*
6.Выполните манипуляцию «Туалет новорожденного в родильной комнате»		провести беседу о поведении роженицы в родах
№19 1.Перечислите декретированные возраста диспансерного наблюдения у детей школьного возраста 2.Оцените физическое развитие школьников с помощью центельных таблиц 3.Выполните манипуляцию: «Антропометрия» 4.Расскажите, почему у мальчиков одно яичко ниже другого. 5. Расскажите, зачем необходимо проводить самообследование молочных желез 6. Выполните манипуляции: «Техника самообследования молочных желез», «Техника самообследования яичек»	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09	1.Рассказывает о физическом развитии детей, правилах пользования центельными таблицами; почему у мальчиков одно яичко ниже другого; правилах самообследования молочных желез. 2.Демонстрирует умения: -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции: «Техника самообследования молочных желез», «Техника самообследования яичек», «Антропометрия» провести беседу о Техника самообследования молочных желез
№20 1.Выявите проблемы новорожденного 2.Объясните матери, что это за состояние, чем вызваны цвет кожи и расскажите об особенностях ухода за новорожденным в этом состоянии 3.Выполните манипуляции: «Обработка естественных складок кожи», «Подмывание новорожденного» 4.Выявите проблемы родильницы. 5.Составьте план сестринского ухода с обоснованием. 6.Расскажите о гигиене послеродового периода.	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09	1.Рассказывает о причинах возникновения переходного состояния – физиологический катар кожи; во время кормления происходит сокращение матки 2.Демонстрирует умения: -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции: «Обработка естественных складок кожи», «Подмывание новорожденного» провести беседу о гигиене в послеродовом периоде
№21 1.Выявите проблемы у новорожденного 2.Объясните матери, что это за состояние, чем вызвана желтуха и расскажите об особенностях ухода за кожей 3.Выполните манипуляцию: «Туалет пупочной ранки», «Утренний туалет новорожденного» 4.Выявите проблемы роженицы 5.Составьте план сестринской деятельности с обоснованием	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09	1.Рассказывает о причинах возникновения переходного состоянии - физиологическая желтуха; 2.Демонстрирует умения: -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции: «Туалет пупочной ранки», «Утренний туалет новорожденного» -провести беседу о гигиенических мероприятиях в послеродовом периоде;

Номер и краткое содержание задания	*Оцениваемые компетенции*	*Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)*
6.Расскажите матери об особенностях гигиенических мероприятий в послеродовом периоде.		
№22 1.Выявите нарушенные потребности и проблемы ребенка, которые возникли вследствие дефекта ухода. 2.Дайте рекомендации матери по уходу за ребенком 3.Выполните манипуляции: «Подмывание грудного ребенка», «Туалет пупочной ранки» 4. Расскажите о гигиене послеродового периода. 5. Расскажите о послеродовой контрацепции. 6. Выполните манипуляцию «Уход за молочными железами родильницы».	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09	1.Выявить дефекты ухода (переполненные подгузники, редко подмывают). Нарушенные потребности быть чистым. Проблемы восходящий путь инфекции. Перечислить основные требования к гигиене в послеродовом периоде: подмываться после каждого посещения туалета… 2.Демонстрирует умения: -особенности сбора информации; оценить имеющийся уход за ребенком; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции - «Подмывание грудного ребенка», «Туалет пупочной ранки», «Уход за молочными железами роженицы» -провести беседу с родственниками об уходе за ребенком;
№23 1.Выявите нарушенные потребности и проблемы новорожденного, которые возникли из-за дефекта ухода. 2.Дайте матери рекомендации по уходу за ребенком 3.Выполните манипуляцию «Обработка естественных складок» 4. Оцените менструальный цикл женщины. 5.Дайте рекомендации по проведению температурного метода контрацепции 6.Выполните манипуляцию: «Измерение базальной температуры».	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09	1.Рассказывает о требованиях к одежде и температурному режиму комнаты; видах контрацепции (температурной) 2.Демонстрирует умения: -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции: -«Обработка естественных складок», «Измерение базальной температуры». провести беседу о видах контрацепции
№24 1.Рассчитайте, какой рост и вес должен быть у ребенка 8 месяцев 2.Оцените, правильно ли проводится вскармливание ребенка. Дайте рекомендации бабушке по питанию (перечислите продукты, которые можно использовать в питании ребенку) 3.Выполните манипуляцию: «Антропометрия» (рост, вес, окружность головы, окружность груди)	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08,	1.Рассказывает о принципах физического развития ребенка. Перечислить продукты, которые ребенок должен получать по возрасту. 2.Демонстрирует умения: -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции: «Антропометрия» (рост, вес, окружность головы, окружность груди) -провести беседу о климаксе;

Номер и краткое содержание задания	*Оцениваемые компетенции*	*Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)*
4.Выявите проблемы у бабушки 5.Составьте план сестринской деятельности с обоснованием 6.Дайте рекомендации женщине в климактерический период	ОК 09	
№25 1.Выявите нарушенные проблемы и потребности ребенка, которые возникли вследствие дефекта ухода 2.Дайте рекомендации по коррекции питания и введению прикорма 3.Выполните манипуляцию: «Пеленание грудного ребенка» 4.Выявите проблемы у старшей сестры 5.По каким признакам можно поставить беременность, какие методы диагностики беременности вы знаете 6. Подсчитайте предполагаемую дату родов по 1 дню последней менструации.	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09	1.Рассказывает о требованиях к кроватке новорожденного.; о прикорме, правилах его введения. 2.Демонстрирует умения: -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции: «Пеленание грудного ребенка» -провести беседу о признаках беременности и методах ее диагностики

3.2. Информационное обеспечение реализации программы

Для реализации программы библиотечный фонд должен иметь печатные и/или электронные образовательные и информационные ресурсы для использования в образовательном процессе.

Основные печатные и электронные издания

1. Проведение профилактических мероприятий : учебное пособие / С. И. Двойников, Ю. А. Тарасова, И. А. Фомушкина, Э. О. Костюкова ; под ред. С. И. Двойникова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 520 с. — ISBN 978-5-9704-8610-8. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486108.html

1. Касимовская, Н. А. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению : [Электронный ресурс] / под ред. Н. А. Касимовской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 304 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476345.html.

2. Рубан, Э. Д. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи : [Электронный ресурс] : учебное пособие / Э. Д. Рубан, . - Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. - 335 с. - Режим доступа: https://www.iprbookshop.ru/116233.html.

3. Кучма, В. Р. Здоровый человек и его окружение : учебник / В. Р. Кучма, О. В. Сивочалова, М. А. Фесенко. — 6-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 584 с. — ISBN 978-5-9704-9131-7, DOI: 10.33029/9704-9131-7-ZDC-2025-1-584. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491317.html

4. Соколова, Н. Г. Здоровый человек. Сохранение здоровья в различные периоды жизни : [Электронный ресурс] : учебное пособие / Н. Г. Соколова, , И. А. Пономарева, . - Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. - 560 с. - Режим доступа: https://www.iprbookshop.ru/104647.html.

5. Сметанин, В. Н. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи : [Электронный ресурс] : учебник / Сметанин В.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 480 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464199.html.
6. Смолева, Э. В. Сестринский уход в терапии с курсом первичной медицинской помощи : [Электронный ресурс] / Э. В. Смолева, . - Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. - 475 с. - Режим доступа: https://www.iprbookshop.ru/104643.html.

Дополнительные источники

1. Соколова, Наталья Глебовна. Здоровый человек : сохранение здоровья в различные периоды жизни : учеб. пособие / Н. Г. Соколова, И. А. Пономарева. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. - 559[1] с. : ил. - (Среднее медицинское образование). - Библиогр.: с. 557-559. - ISBN 978-5-222-32942-9
2. Акопов, В. И. Правовое регулирование профессиональной деятельности медицинского персонала : [Электронный ресурс] : учебное пособие / В. И. Акопов, . - Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. - 351 с. - Режим доступа: https://www.iprbookshop.ru/102170.html.
3. Барышева, Е. С. Культура здоровья и профилактика заболеваний : [Электронный ресурс] : учебное пособие для спо / Е. С. Барышева, , С. В. Нотова, . - Саратов : Профобразование, 2020. - 214 с. - Режим доступа: https://www.iprbookshop.ru/91881.html.
4. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий : [Электронный ресурс] : учебное пособие / Двойников С.И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 480 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455623.html.
5. Иванова, Н. В. Первичная медико-санитарная помощь детям (ранний возраст) : учебное пособие / Н. В. Иванова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 240 с. : ил. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5743-6. - Текст : электронный // URL https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457436.html
6. Игнатова, Л. Ф. Первичная медико-санитарная помощь детям. Дошкольный и школьный возраст : учебное пособие / Л. Ф. Игнатова, В. В. Стан, Н. В. Иванова и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-5590-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455906.html
7. Первичная медико-санитарная помощь детям (ранний возраст) : учебное пособие / Н. В. Иванова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 240 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457436.html.

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж

Комплект
контрольно-оценочных средств
по профессиональному модулю

ПМ.04 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И (ИЛИ) СОСТОЯНИЯХ

программы подготовки специалистов среднего звена
по специальности 34.02.01 «Сестринское дело»

I. Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств

1.1. Область применения

Комплект контрольно-оценочных средств предназначен для проверки результатов освоения профессионального модуля программы подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело, в части овладения видом профессиональной деятельности (ВПД): «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях» и соответствующие ему общие компетенции и профессиональные компетенции:

Комплект контрольно-оценочных средств позволяет оценивать:

1.1.1. Освоение профессиональных компетенций (ПК), соответствующих виду профессиональной деятельности, и общих компетенций (ОК):

Профессиональные и общие компетенции	Показатели оценки результата
1	2
ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента	- определение проблем пациента в соответствии с нарушенными потребностями и состоянием пациента; - проведение объективного обследования пациента в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг
ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	- выполнение сестринских манипуляций в лечебно-диагностическом процессе в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг;
ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом	- размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики; - выполнение манипуляций общего ухода за пациентами в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг и регламентирующими документами; - выполнение простейших физиотерапевтических процедур в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; - организация питания тяжелобольных пациентов в соответствии с технологиями выполнения медицинских услуг
ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода	- выполнение профессиональной деятельности в соответствии с принципами профессиональной этики медицинского работника; - обучение пациентов и их родственников по вопросам ухода и самоухода в соответствии с принципами педагогики и этапов обучения; - результат обучения соответствует поставленной цели; - грамотное использование в процессе обучения методов, способов и средств обучения в соответствии с правилами обучения.
ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	- оказание медицинской помощи в неотложной форме в соответствии с алгоритмами оказания неотложной помощи
ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации	- проведение медицинской реабилитации в соответствии с алгоритмами применения средств и методов реабилитации

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче
ОК 03.Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	- получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.
ОК 04.Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм профессиональной этики в процессе общения с коллегами
ОК 05.Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	- соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка
ОК 06.Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ;
ОК 07 Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами
ОК 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами

1.1.2. В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен:

Иметь практический опыт	проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача; выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту; осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии; обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода; оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; проведения мероприятий медицинской реабилитации

1.1.3. Освоение умений и усвоение знаний:

Освоенные умения, усвоенные знания	Показатели оценки результата
1	2
Уметь: проводить индивидуальное (групповое) профилактическое проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; выявлять факторы риска падений, развития пролежней; проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни; проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли; выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: - кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому; - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; - введение питательных смесей через рот (сипинг); - хранение питательных смесей; - зондирование желудка, промывание желудка; - применение грелки, пузыря со льдом; - наложение компресса; - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа;	Правильная оценка показателей физикального и функционального обследования пациентов и интерпретация результатов лабораторных и дополнительных методов исследования. Выявление нарушенных потребностей пациентов и формулирование потенциальных проблем с целью формирования плана сестринских вмешательств. Демонстрация осознанности и правильности выполнения сестринских манипуляций в соответствии с требованиями алгоритмов стандартных операционных процедур и действующих нормативных документов Правильность взаимодействия в врачом при ассистировании при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств. Правильность объяснения пациентам сути и объема назначенных манипуляций, объяснения своей роли при их выполнении.

- осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; - оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме; - осуществление ухода за интестинальным зондом; - оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому; - осуществление ухода за дренажом; - оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; - постановку очистительной клизмы; - постановку газоотводной трубки; удаление копролитов; - оказание пособия при недержании кала; - постановку сифонной клизмы; - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; - осуществление ухода за мочевым катетером; - осуществление ухода за цистостомой и уростомой; - оказание пособия при недержании мочи; - катетеризацию мочевого пузыря; - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; - введение лекарственных препаратов внутрикожно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; - катетеризацию периферических вен; - внутривенное введение лекарственных препаратов; - внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; - осуществление ухода за сосудистым катетером; проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом; осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с	

частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения; осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов; выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни; оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям); проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача; оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения; выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации.	
Знания: основ теории и практики сестринского дела, методов определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; диагностических критериев факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов; анатомо-физиологических особенностей и показателей жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правил измерения и интерпретации данных; технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода; основ клинической фармакологии, видов лекарственных форм, способов и правил введения лекарственных препаратов, инфузионных сред; правил и порядка подготовки пациента к медицинским вмешательствам; медицинских изделий (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемых для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств; требований к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента; порядка и правил учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред,	Демонстрация знаний принципов общения с пациентами и/или их родственниками, коллегами и представителями других служб при выполнении профессиональных задач, Демонстрация знаний алгоритмов выполнения сестринских манипуляций, нормативно-правовых требований и этико-деонтологических основ оказания сестринской помощи пациентам с различными заболеваниями и состояниями.

медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания; правил ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур; правил десмургии и транспортной иммобилизации; особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; современных технологий медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию; особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания; порядка оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента; процесса и стадий умирания человека, клинических признаков, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода; признаков биологической смерти человека и процедур, связанных с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; психологии общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям); методов и способов обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода; физических и психологических особенностей пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; психологических, психопатологических, соматических, морально-этических проблем, возникающих у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; побочных эффектов, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, мер профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; клинических признаков внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента; показаний к оказанию медицинской помощи в неотложной форме; правил оказания медицинской помощи в неотложной форме; порядка медицинской реабилитации.	

1.2.1. Формы промежуточной аттестации по программе подготовки специалистов среднего звена по специальности при освоении профессионального модуля

Элементы модуля, профессиональный модуль	Формы промежуточной аттестации
1	2
МДК.04.01 Общий уход за пациентами	Комплексный дифференцированный зачет
УП.04 Общий уход за пациентами	
МДК.04.02 Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп	Экзамен Курсовая работа
УП.04+ПП.04 Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп	Комплексный дифференцированный зачет
МДК.04.03 Сестринский уход за пациентами инфекционного профиля разных возрастных групп	Дифференцированный зачет
МДК.04.04 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля	Экзамен Курсовая работа
МДК.04.05 Сестринский уход за пациентами акушерско-гинекологического профиля	Экзамен
МДК.04.06 Сестринский уход за пациентами педиатрического профиля	Экзамен
ПП.04 Сестринский уход за пациентами неврологического профиля+ ПП.04 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля+ ПП.04 Сестринский уход за пациентами педиатрического профиля	Комплексный дифференцированный зачет
ПМ.04	Экзамен квалификационный

1.2.2. Организация контроля и оценки освоения программы ПМ

Предметом оценки освоения МДК.04.01 – МДК.04.06 являются умения, знания и практический опыт. Контроль и оценка осуществляются с использованием следующих форм и методов: для проведения текущего и рубежного контроля – тестовый контроль, решение ситуационных задач, самостоятельная работа студентов по отработке практических манипуляций, устный и письменный опрос, оформление рефератов и презентаций. Оценка освоения МДК 04.01 и УП по разделу «Общий уход за пациентами» предусматривает проведение комплексного дифференцированного зачета. Освоение МДК.04.02 и МДК.04.04 предусматривает подготовку студентами курсовой работы, оценка за которую учитывается при оценке освоения МДК 04.02 и МДК.04.04 в форме экзаменов. Также предусмотрено проведение экзаменов по МДК.04.05 и МДК.04.06 для оценки качества их освоения. Оценка освоения МДК 04.03 предусматривает проведение дифференцированного зачета. Предметом оценки производственной практики является оценка:

1) практического опыта и умений;
2) профессиональных и общих компетенций.

Аттестация по УП.04 и ПП.04 по разделу «Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп» заканчиваются проведением оценки качества практической подготовки в форме комплексного дифференцированного зачета с использованием следующих форм: тестовый контроль и выполнение практических манипуляций по чек листам. Также в форме комплексного дифференцированного зачета оцениваются результаты прохождения

студентами производственных практик по разделам «Сестринский уход за пациентами неврологического профиля», «Сестринский уход за пациентами хирургического профиля» и «Сестринский уход за пациентами педиатрического профиля». Оценка по производственной практике выставляется на основании аттестационного листа.

Итогом проверки освоения профессионального модуля ПМ.04 по результатам проведения экзамена квалификационного является однозначное решение «вид профессиональной деятельности освоен с оценкой…../не освоен». Итоговая оценка по квалификационному экзамену по ПМ.04 выставляется по четырехбалльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», неудовлетворительно») и выставляется с учетом всех оценок, полученных в результате промежуточной аттестации по всем МДК, учебным и производственным практикам.

2. Комплект материалов для оценки сформированности общих и профессиональных компетенций по виду профессиональной деятельности: Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.

2.1 Комплект материалов для проведения промежуточной аттестации комплексного дифференцированного зачета по МДК.04.01 + УП.04 Общий уход за пациентами

Типовые задания тестового контроля
Инструкция
Внимательно прочитайте тестовые задания и выберите один правильный ответ на каждый предложенный вопрос. Запрещается пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.
Время выполнения одного тестового задания – 1 минута.

ВАРИАНТ 1

1. При перемещении пациента в постели медсестре необходимо:
а) убрать одеяло, оставить подушки
б) убрать подушки, оставить одеяло
в) убрать подушки и одеяло
г) ничего не убирать
2. Температура воды в грелке для согревания пациента:
а) 18 – 20ºС
б) 36 – 38ºС
в) 65 – 70ºС
г) 90 – 100ºС
3. Артериальное давление определяют на артерии:
а) плечевой
б) подколенной
в) сонной
г) лучевой
4. При мытье рук медицинский персонал должен отдать предпочтение:
а) мылу «Абсолют»
б) жидкому мылу во флаконе с дозатором
в) антибактериальному кусковому мылу
г) хозяйственному мылу
5. Максимальное время применения газоотводной трубки:
а) 5 – 10 мин
б) 15 – 20 мин
в) 1 – 2 часа

г) 3 – 4 часа
6. Соблюдение медсестрой правильной биомеханики тела позволяет
а) изменять положение тела пациента
б) избежать травмы позвоночника
в) удержать равновесие
г) выполнять назначения врача

7. К фактору риска травматизма у пациентов относится
а) коматозное состояние
б) состояние измененного сознания
в) прием слабительных
г) состояние после оперативного вмешательства
8.Один из участков рук, который часто забывается при обработке рук на гигиеническом уровне:
а) большой пале
б) указательный палец
в) ладонная поверхность
г) тыльная сторона ладони
9. Раствор для обработки слизистой полости рта тяжелобольному пациенту:
а) 5% р-р перманганата калия
б) 2% р-р гидрокарбоната натрия
в) 3% р-р перекиси водорода
г) 20% р-р сульфацила натрия
10. Для профилактики пролежней пациента следует переворачивать:
а) 1 раз вдень
б) 3 раза в день
в) каждые 2 часа
г) каждые 30 мин.
11. Функции палатной медицинской сестры в организации питания в лечебном отделении:
а) назначить диету пациенту
б) составить порционное требование для старшей м/с
в) составить порционное требование для пищеблока
г) составить меню лечебного питания для пациента
12. Максимальное время применения пузыря со льдом:
а) 3 – 5 мин
б) 10 – 15 мин
в) 20 – 30 мин
г)1-2часа
13. Температура воды при постановке очистительной клизмы:
а) 14 – 16º С
б) 18 - 22º С
в) 37 – 38º С
г) 50 – 60º С
14. Обработку рук на социальном уровне проводят:
а) при бытовом загрязнении рук
б) перед и после ухода за раной
в) перед выполнением инъекций
г) после контакта с биологическими жидкостями
15. Температура тела в температурном листе отмечается:
а) красным цветом
б) синим цветом
в) чёрным цветом
г) зелёным цветом

16. Контроль санитарного состояния холодильников в лечебном отделении осуществляет:
а) палатная медсестра
б) сестра-хозяйка
в) санитарка
г) старшая медсестра
17. Предметы ухода, оборудование соприкасавшиеся с неповреждённой кожей подлежат:
а) дезинфекции
б) предстерилизационной очистке
в) стерилизации
г) дезинфекции и стерилизации
18. Качественные показатели пульса при его определение:
а) частота
б) частота и наполнение
в) частота, наполнение и напряжение
г) синхронность, ритм, частота, наполнение и напряжение
19.Положение пациента в постели, при котором он не может выполнять произвольные движения, называется:
а) пассивное
б) активное
в) вынужденное
г) произвольное
20. Цель мытья рук медицинского персонала перед осмотром пациента
а) соблюдение правил гигиены
б) создание кратковременной стерильности
в) профилактика профессионального заражения
г) удаление бытового загрязнения
21.Высокий риск получения травмы в стационаре высок у пациентов
а) молодого и детского возраста
б) старческого и детского возраста
в) пожилого и молодого возраста
г) среднего и пожилого возраста
22. Перчатки во время манипуляций не рекомендуется обрабатывать антисептическим раствором, т.к.:
а) вызывает местную аллергическую реакция на коже
б) влияет на герметичность перчаток
в) изменяет форму перчаток
г) разрушает перчатки
23. Артериальное давление в температурном листе отмечается:
а) красным цветом
б) синим цветом
в) чёрным цветом
г) зелёным цветом
24. Мероприятие по уходу за пациентом в первый период лихорадки:
а) согреть пациента
б) обеспечить обильным витаминизированным питьем
в) сменить нательное и постельное белье
г) накормить обильной легкоусвояемой пищей
25. После перемещения пациента в постели его передвигают для удобства:
а) к ножному концу кровати
б) к изголовью кровати
в) на середину кровати
г) к краю кровати

26. Время перерыва при многократном применение пузыря со льдом:
а) 5 – 10 мин
б) 15 – 20 мин
в) 30 – 40 мин
г) 1 – 2 часа
27. Раствор для туалета глаз тяжелобольного пациента:
а) 0,02% фурацилин
б) 45% этиловый спирт
в) 3% перекись водорода
г) 20% сульфацил – натрия
28. Лечебное питание пациенту назначает:
а) старшая медсестра
б) главный врач
в) палатная медсестра
г) лечащий врач
29. Время измерения температуры тела в подмышечной впадине:
а) 1 – 3 мин
б) 5 – 7 мин
в) 7 – 10 мин
г) 15 – 20 мин
30. Перемещение пациента в постели необходимо начинать с:
а) перемещения пациента на живот
б) ознакомления пациента с ходом предстоящей манипуляции
в) проведения обтирания пациента
г) смены постельного белья

ВАРИАНТ 2.

1. Для удаления корочек из полости носа тяжелобольного пациента используют:
а) 3% перекись водорода
б) 20% сульфацил натрия
в) 10% камфорный спирт
г) вазелиновое масло
2. Время перерыва при многократном применение пузыря со льдом:
а) 5 – 10 мин
б) 15 – 20 мин
в) 30 – 40 мин
г) 1 – 2 часа
3. Обработку рук на социальном уровне проводят:
а) при бытовом загрязнении рук
б) перед и после ухода за раной
в) перед выполнением инъекций
г) после контакта с биологическими жидкостями
4. К фактору риска травматизма у пациентов относится
а) коматозное состояние
б) состояние измененного сознания
в) прием слабительных
г) состояние после оперативного вмешательства
5. Температура воды в грелке для согревания пациента:
а) 18 – 20ºС
б) 36 – 38ºС
в) 65 – 70ºС
г) 90 – 100ºС

6. Контроль санитарного состояния холодильников в лечебном отделении осуществляет:
а) палатная медсестра
б) сестра-хозяйка
в) санитарка
г) старшая медсестра
7. Лечебное питание пациенту назначает:
а) старшая медсестра
б) главный врач
в) палатная медсестра
г) лечащий врач
8. Раствор, используемый для профилактики пролежней:
а) 3% перекись водорода
б) 0,02% фурацилин
в) 2% натрия гидрокарбонат
г) 10% камфорный спирт
9. После снятия перчаток проводится обработка рук:
а) хирургическая
б) терапевтическая
в) гигиеническая
г) социальная
10. Предметы ухода, оборудование соприкасавшиеся с неповреждённой кожей подлежат:
а) дезинфекции
б) предстерилизационной очистке
в) стерилизации
г) дезинфекции и стерилизации
11. Артериальное давление в температурном листе отмечается:
а) красным цветом
б) синим цветом
в) чёрным цветом
г) зелёным цветом
12. Цель мытья рук медицинского персонала перед осмотром пациента
а) соблюдение правил гигиены
б) создание кратковременной стерильности
в) профилактика профессионального заражения
г) удаление бытового загрязнения
13. Предметы ухода, оборудование соприкасавшиеся с неповреждённой кожей подлежат:
а) дезинфекции
б) предстерилизационной очистке
в) стерилизации
г) дезинфекции и стерилизации
14. Раствор для обработки слизистой полости рта тяжелобольному пациенту:
а) 5% р-р перманганата калия
б) 2% р-р гидрокарбоната натрия
в) 3% р-р перекиси водорода
г) 20% р-р сульфацила натрия
15. При перемещении пациента в постели медсестре необходимо:
а) убрать одеяло, оставить подушки
б) убрать подушки, оставить одеяло
в) убрать подушки и одеяло
г) ничего не убирать
16. Функции палатной медицинской сестры в организации питания в лечебном отделении:
а) назначить диету пациенту

б) составить порционное требование для старшей м/с
в) составить порционное требование для пищеблока
г) составить меню лечебного питания для пациента
17. Максимальное время применения пузыря со льдом:
а) 3 – 5 мин
б) 10 – 15 мин
в) 20 – 30 мин
г)1-2часа
18. Температура тела в температурном листе отмечается:
а) красным цветом
б) синим цветом
в) чёрным цветом
г) зелёным цветом
19.Перчатки во время манипуляций не рекомендуется обрабатывать антисептическим раствором, т.к.:
а) вызывает местную аллергическую реакция на коже
б) влияет на герметичность перчаток
в) изменяет форму перчаток
г) разрушает перчатки
20. Раствор для туалета глаз тяжелобольного пациента:
а) 0,02% фурацилин
б) 45% этиловый спирт
в) 3% перекись водорода
г) 20% сульфацил – натрия
21. Перемещение пациента в постели необходимо начинать с:
а) перемещения пациента на живот
б) ознакомления пациента с ходом предстоящей манипуляции
в) проведения обтирания пациента
г) смены постельного белья
22. Для туалета ушей используют:
а) 0,02% р-р фурацилина
б) 0,05% р-р перманганата калия
в) 3% р-р перекиси водорода
г) вазелиновое масло
23. На гигиеническом уровне обработку рук проводят:
а) перед приемом пищи
б) перед инвазивными процедурами
в) при бытовом загрязнении рук
г) после посещения туалета
24.Мероприятие по уходу за пациентом в первый период лихорадки:
а) согреть пациента
б) обеспечить обильным витаминизированным питьем
в) сменить нательное и постельное белье
г) накормить обильной легкоусвояемой пищей
25. Термометры после использования подлежат:
а) ополаскиванию;
б) дезинфекции;
в) предстерилизационной очистке;
г) стерилизации
26. Качественные показатели пульса при его определение:
а) частота
б) частота и наполнение

в) частота, наполнение и напряжение
г) синхронность, ритм, частота, наполнение и напряжение
27. Для профилактики пролежней пациента следует переворачивать:
а) 1 раз вдень
б) 3 раза в день
в) каждые 2 часа
г) каждые 30 мин.
28. Максимальное время применения газоотводной трубки:
а) 5 – 10 мин
б) 15 – 20 мин
в) 1 – 2 часа
г) 3 – 4 часа
29. Высокий риск получения травмы в стационаре высок у пациентов
а) молодого и детского возраста
б) старческого и детского возраста
в) пожилого и молодого возраста
г) среднего и пожилого возраста
30. Концентрация этилового спирта, обладающего антисептическими свойствами:
а) 20%
б) 35%
в) 70%
г) 95%

ВАРИАНТ 3.

1. Артериальное давление в температурном листе отмечается:
а) красным цветом
б) синим цветом
в) чёрным цветом
г) зелёным цветом
2. Перемещение пациента в постели необходимо начинать с:
а) перемещения пациента на живот
б) ознакомления пациента с ходом предстоящей манипуляции
в) проведения обтирания пациента
г) смены постельного белья
3. Контроль санитарного состояния тумбочек в лечебном отделении осуществляет:
а) палатная медсестра
б) сестра-хозяйка
в) санитарка
г) старшая медсестра
4. Для удаления корочек из полости носа тяжелобольного пациента используют:
а) 3% перекись водорода
б) 20% сульфацил натрия
в) 10% камфорный спирт
г) вазелиновое масло
5. Температура воды в грелке для согревания пациента:
а) 18 – 20°C
б) 36 – 38°C
в) 65 – 70°C
г) 90 – 100°C
6. При перемещении пациента в постели медсестре необходимо:
а) убрать одеяло, оставить подушки
б) убрать подушки, оставить одеяло

в) убрать подушки и одеяло
г) ничего не убирать
7. Термометры после использования подлежат:
а) ополаскиванию;
б) дезинфекции;
в) предстерилизационной очистке;
г) стерилизации
8. Один из участков рук, который часто забывается при обработке рук на гигиеническом уровне:
а)большой палец
б)указательный палец
в)ладонная поверхность
г)тыльная сторона ладони
9. Обработку рук на социальном уровне проводят:
а) при бытовом загрязнении рук
б) перед и после ухода за раной
в) перед выполнением инъекций
г) после контакта с биологическими жидкостями
10. Предметы ухода, оборудование соприкасавшиеся с неповреждённой кожей подлежат:
а) дезинфекции
б) предстерилизационной очистке
в) стерилизации
г) дезинфекции и стерилизации
11. На гигиеническом уровне обработку рук проводят:
а) перед приемом пищи
б) перед инвазивными процедурами
в) при бытовом загрязнении рук
г) после посещения туалета
12. Артериальное давление определяют на артерии:
а) плечевой
б) подколенной
в) сонной
г) лучевой
13. Время перерыва при многократном применение пузыря со льдом:
а) 5 – 10 мин
б) 15 – 20 мин
в) 30 – 40 мин
г) 1 – 2 часа
14. Контроль санитарного состояния холодильников в лечебном отделении осуществляет:
а) палатная медсестра
б) сестра-хозяйка
в) санитарка
г) старшая медсестра
15. Функции палатной медицинской сестры в организации питания в лечебном отделении:
а) назначить диету пациенту
б) составить порционное требование для старшей м/с
в) составить порционное требование для пищеблока
г) составить меню лечебного питания для пациента
16. Качественные показатели пульса при его определение:
а) частота
б) частота и наполнение
в) частота, наполнение и напряжение
г) синхронность, ритм, частота, наполнение и напряжение

17. После перемещения пациента в постели его передвигают для удобства:
а) к ножному концу кровати
б) к изголовью кровати
в) на середину кровати
г) к краю кровати
18. К фактору риска травматизма у пациентов относится
а) коматозное состояние
б) состояние измененного сознания
в) прием слабительных
г) состояние после оперативного вмешательства
19. Раствор для обработки слизистой полости рта тяжелобольному пациенту:
а) 5% р-р перманганата калия
б) 2% р-р гидрокарбоната натрия
в) 3% р-р перекиси водорода
г) 20% р-р сульфацила натрия
20. Мероприятие по уходу за пациентом в первый период лихорадки:
а) согреть пациента
б) обеспечить обильным витаминизированным питьем
в) сменить нательное и постельное белье
г) накормить обильной легкоусвояемой пищей
21. Положение пациента в постели, при котором он не может выполнять произвольные движения, называется:
а) пассивное
б) активное
в) вынужденное
г) произвольное
22. Время измерения температуры тела в подмышечной впадине:
а) 1 – 3 мин
б) 5 – 7 мин
в) 7 – 10 мин
г) 15 – 20 мин
23. Концентрация этилового спирта, обладающего антисептическими свойствами:
а) 20%
б) 35%
в) 70%
г) 95%
24. Раствор для туалета глаз тяжелобольного пациента:
а) 0,02% фурацилин
б) 45% этиловый спирт
в) 3% перекись водорода
г) 20% сульфацил – натрия
25. Предметы ухода, оборудование соприкасавшиеся с неповреждённой кожей подлежат:
а) дезинфекции
б) предстерилизационной очистке
в) стерилизации г) дезинфекции и стерилизации
26. Лечебное питание пациенту назначает:
а) старшая медсестра
б) главный врач
в) палатная медсестра
г) лечащий врач
27. Максимальное время применения пузыря со льдом:

а) 3 – 5 мин
б) 10 – 15 мин
в) 20 – 30 мин
г)1-2часа
28.Для профилактики пролежней пациента следует переворачивать:
а) 1 раз вдень
б) 3 раза в день
в) каждые 2 часа
г) каждые 30 мин.
29. При мытье рук медицинский персонал должен отдать предпочтение:
а) мылу «Абсолют»
б) жидкому мылу во флаконе с дозатором
в) антибактериальному кусковому мылу
г) хозяйственному мылу
30. Цель мытья рук медицинского персонала перед осмотром пациента
а) соблюдение правил гигиены
б) создание кратковременной стерильности
в) профилактика профессионального заражения
г) удаление бытового загрязнения

Эталон ответа

1 вариант	**2 вариант**	**3 вариант**
1. В	Г	А
2. В	В	Б
3. Г	А	А
4. Б	Б	Г
5. В	В	В
6. Б	А	В
7. Б	Г	Б
8. А	Г	А
9. Б	В	А
10. В	А	А
11. Б	А	Б
12. Б	В	Г
13. Б	А	В
14. А	Б	А
15. Б	В	Б
16. А	Б	Г
17. А	Б	Б
18. Г	Б	Б
19. А	Г	Б
20. В	А	А
21. Б	Б	А
22. Г	В	В
23. А	Б	В
24. А	А	А
25. Б	Б	А
26. В	Г	Г
27. А	В	Б
28. Г	В	В
29. В	Б	Б

30. Б	В	В

Теоретическое задание
Инструкция: Внимательно прочитайте задание, продумайте план ответа и дайте правильный ответ на предложенный вопрос.

1. Правила биомеханики тела при поднятии тяжестей и перемещении пациента.
2. Способы перемещения пациента в кровати одним медицинским работником.
3. Способы перемещения пациента в кровати двумя и более лицами.
4. Методы удержания пациента одним, двумя и более лицами.
5. Современные вспомогательные средства для перемещения пациента в пространстве.
6. Помощь пациенту при ходьбе.
7. Правила транспортировки пациента в условиях медицинской организации.
8. Способы смены нательного и постельного белья тяжелобольному пациенту.
9. Утренний туалет тяжелобольного пациента.
10. Уход за слизистой полости рта, чистка зубов, уход за зубными протезами.
11. Уход за слизистой полости носа.
12. Уход за ушами.
13. Уход за глазами.
14. Уход за волосами.
15. Уход за наружными половыми органами мужчины.
16. Подача судна.
17. Подача мочеприемника.
18. Уход за наружными половыми органами женщины.
19. Уход за кожей и естественными складками тяжелобольного пациента.
20. Оценка риска развития пролежней по шкале Ватерлоу.
21. Уход за пациентом при риске возникновения пролежней.
22. Правила постановки газоотводной трубки.
23. Правила постановки очистительной клизмы.
24. Кормление тяжелобольного пациента.
25. Показания и противопоказания для применения пузыря со льдом.
26. Показания и противопоказания для применения грелки.
27. Показания и противопоказания для применения холодного компресса.
28. Показания и противопоказания для применения горячего компресса.
29. Показания и противопоказания для применения согревающего компресса.
30. Способы измерения температуры тела и регистрации в температурном листе.
31. Уход за лихорадящим пациентом.
32. Свойства пульса и способы регистрации данных исследования.
33. Особенности определения частоты дательных движений и способы регистрации данных исследования.
34. Способы измерения артериального давления и регистрации данных исследования.

2.2 Комплект материалов для проведения промежуточной аттестации экзамена по МДК.04.02 Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп

Комплект включает тестовые задания 3 варианта по 30 вопросов и экзаменационные билеты – 30 вариантов по 3 вопроса,

Условия выполнения задания: Кабинеты доклинической практики, профильные отделения клинической больницы, профильной медицинское оборудование, рабочее место постовой медицинской сестры, медицинский инструментарий, дезинфицирующие средства, медицинская

документация, предметы ухода за пациентом, лекарственные средства, оборудование рабочих мест практики.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ

Тестовые задания

ВАРИАНТ 1

1. АПОКРИНОВЫЕ ПОТОВЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ОТСУТСТВУЮТ:

а) в подмышечных впадинах
б) на ладонях
в) вокруг сосков молочных желез
г) в области гениталий

2. К ЗАРАЗНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСИТСЯ:

а) розовый лишай
б) чесотка
в) эритразма
г) экзема

3. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ МЕСТА ЛОКАЛИЗАЦИИ ПРИ ЧЕСОТКЕ У ВЗРОСЛЫХ:

а) ладони и подошвы
б) слизистые оболочки
в) лицо
г) межпальцевые складки кистей

4. ДОПОЛНИТЕ

Заживление эрозии путем размножения эпителиальных клеток называется_____.

5. ГИДРАДЕНИТ ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЕТ У

а) детей
б) женщин
в) мужчин
г) пожилых людей

6. ЖАЛОБЫ НА РЕЗЬ В ГЛАЗАХ, СВЕТОБОЯЗНЬ, СЛЕЗОТЕЧЕНИЕ, ЧУВСТВО ИНОРОДНОГО ТЕЛА, СКЛЕИВАНИЕ ВЕК ПО УТРАМ, ОБИЛЬНОЕ ОТД ЕЛЯЕМОЕ - ЭТО СИМПТОМЫ:

А. катаракты
Б. халязиона
В. конъюнктивита

7. ВОСПАЛЕНИЕ РОГОВИЦЫ НАЗЫВАЕТСЯ:

А. склеритом
Б. кератитом
В. конъюнктивитом

8. КАТАРАКТА ЭТО ПОМУТНЕНИЕ:

А. стекловидного тела
Б. хрусталика
В. роговицы

9. РЕФРАКЦИЯ - ЭТО:

А. пропускание лучей света
Б. преломление лучей света
В. разложение светового луча на спектр

10. АККОМОДАЦИЯ ЭТО:

А. способность глаза изменять свою рефракцию

Б. способность глаза пропускать свет

В. способность преломлять световые лучи

11. **АГРЕССИВНОСТЬ ПАЦИЕНТА МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬСЯ**

А) страхом, болью и стрессом, передозировкой лекарств, алкоголем, наркотиками, абстиненцией

Б) любым заболеванием

В) травмой

Г) спокойным доброжелательным отношением

12. **К СРЕДСТВАМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СУИЦИДА В ЛЕЧЕБНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ОТНОСЯТ**

А) психотерапию

Б) кризисную интервенцию

В) седативные средства

Г) выражение эмпатии и поддержки

13. **ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ В СТАДИИ ГНЕВА НЕОБХОДМО**

А) указать на недопустимость агрессивных реакций

Б) принять гнев пациента без ответного гнева и осуждения

В) дать седативное средство

Г) направить пациента к психитатру

14. **ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ДОЛЖЕН БЫТЬ**

А) пронумерован, прошнурован, иметь печать и подпись руководителя медицинской организации

Б) пронумерован

В) прошнурован, иметь печать и подпись руководителя подразделения

Г) пронумерован, прошнурован

15. **В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССОВОГО РАССТРОЙСТВА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ**

А) галлюцинации

Б) бредовые идеи

В) навязчивые воспоминания о психотравме

Г) ослабление памяти

16.**К ВНЕШНИМ ФОРМАМ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ОТНОСЯТ СУИЦИДАЛЬНЫЕ**

А) попытки

Б) замыслы

В) намерения

Г) мысли

17. **ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ В КРИЗИСЕ НЕЛЬЗЯ**

А) позволять клиенту много плакать

Б) сочувствовать клиенту

В) задавать клиенту много вопросов

Г) говорить «все будет хорошо»

18. **БОЛЕЗНЕННОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ХАРАКТЕРА ПРИ СОХРАНЕНИИ ИНТЕЛЛЕКТА ЧЕЛОВЕКА НАЗЫВАЕТСЯ**

А) деформация

Б) невроз

В) психопатия

Г) акцентуация

19. **ДЛЯ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ХАРАКТЕРНЫ**

А) резонерство и разноплановость суждений

Б) вязкость, обстоятельность мышления

В) разорванность мышления
Г) ускорение темпа мышления

20. **АМИНАЗИН ПРИМЕНЯЮТ ПРИ КУПИРОВАНИИ**

А) реактивного возбуждения
Б) реактивного ступора
В) реактивной депрессии
Г) истерического припадка
В) реактивной депрессии
Г) истерического припадка

21. **ТАКТИКА КУПИРОВАНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ПРИ ОСТРЫХ ПСИХОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ**

А) нейролептиков
Б) транквилизаторов
В) ноотропов
Г) психостимуляторов

22. **ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА ДОВРАЧЕБНОГО ЭТАПА ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ С ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ ПРИПАДКОМ - ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ**

А) травмы опорно-двигательного аппарата
Б) инфузионной терапии
В) травмы головы, противосудорожная терапия
Г) прикусывания языка

23. **ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА ПРИ ОБЩЕНИИ С АГРЕССИВНЫМИ ЛЮДЬМИ**

А) угрожать наказанием
Б) настаивать на своем решении
В) отвечать так же агрессивно
Г) не поддаваться чувству гнева, оценить ситуацию, оставаться вежливыми и спокойными

24. **РИСК ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ БЕЗ НАЗНАЧЕНИЯ ВРАЧА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ**

А) опроса (анкетирование)
Б) биохимического анализа крови
В) клинического анализа крови и мочи
Г) медицинского осмотра

25. **ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ОПИАТОВ В КАЧЕСТВЕ АНТАГОНИСТА ПРИМЕНЯЮТ**

А) никетамид (кордиамин)
Б) налоксон
В) мексидол
Г) гидрокортизон

26 **УНИЧТОЖЕНИЕ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ АМПУЛ НАРКОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ ПРОВОДИТСЯ**

А) дежурной медицинской сестрой
Б) старшей медицинской сестрой
В) лечащим врачом
Г) специальной комиссией, с составлением акта

27. **АГРЕССИВНОСТЬ ПАЦИЕНТА МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬСЯ**

А) травмой
Б) любым заболеванием
В) страхом, болью и стрессом, передозировкой лекарств, алкоголем, наркотиками, абстиненцией
Г) спокойным доброжелательным отношением

28. **РАССТРОЙСТВО ПАМЯТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ УТРАТОЙ ПАМЯТИ НА СОБЫТИЯ, ПРЕДШЕСТВУЮЩИЕ ПОТЕРЕ СОЗНАНИЯ**

А) ретроградная амнезия

Б) кататимная амнезия
В) ретардированная амнезия
Г) антеградная амнезия

29. **ЭЛЕМЕНТАРНЫЕ НЕОФОРМЛЕННЫЕ ЗРИТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ (МЕЛЬКАНИЕ РАЗЛИЧНОГО ЦВЕТА ИСКР, КРУГОВ, ПОЛОС) ОБОЗНАЧАЮТСЯ ТЕРМИНОМ**

А) фотопсии
Б) макропсии
В) парейдолии
Г) акоазмы

30. **РЕЗОНЕРСТВО – ЭТО**

А) смутное предчувствие неопределенной опасности
Б) разновидность мышления, характеризующаяся отвлеченным мудрствованием
В) сочетание взаимосвязанных позитивных и негативных симптомов
Г) разновидность нарушения мышления, характеризующаяся бесплодным, отвлеченным мудрствованием, лишенным познавательного смысла

ВАРИАНТ 2

1. ПРЕИМУЩЕСТВЕННАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ЭЛЕМЕНТОВ ПРИ СИКОЗЕ:

а) лоб
б) живот
в) борода, усы
г) спина

2. ВОСПАЛЕНИЕ ПОТОВЫХ ЖЕЛЕЗ:

а) фурункул
б) лимфаденит
в) рожистое воспаление
г) гидраденит

3. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИФИЛИСА ИСПОЛЬЗУЮТ РЕАКЦИЮ:

а) Райта
б) агглютинации
в) РНГА риккетсиями Провагена
г) Вассермана

4. ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА У БОЛЬНОГО ГОНОРЕЕЙ:

а) бесплодие
б) отчаяние
в) страх
г) депрессия

5.ОСНОВНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГОНОРЕИ:

а) кортикостероидные гормоны
б) антибиотики
в) витамины
г) нитрофураны

ИЗМЕРЕНИЕ ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ НУЖНО:

А. для определения рефракции
Б. для выявления глаукомы
В. для расчета параметров контактных линз

6. ПРИ ХИМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ ГЛАЗ ЧЕМ ПРОВОДИТСЯ ЭКСТРЕННОЕ ПРОМЫВАНИЕ:

А. физиологическим раствором

Б. водой

В. гипертоническим раствором

7. ПРИ МИОПИИ ЛУЧИ ФОКУСИРУЮТСЯ:

А. за сетчаткой

Б. перед сетчаткой

В. на сетчатке

8. ЕСЛИ НЕОБХОДИМО ЗАКАПАТЬ В ГЛАЗ НЕСКОЛЬКО РАЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ, ТО ПЕРЕРЫВ МЕЖДУ ЗАКАПЫВАНИЯМИ ДОЛЖЕН БЫТЬ:

А. 1 час

Б. 5-10 минут

В. 30 минут

9. ДЛЯ РАБОТЫ НА БЛИЗКОМ РАССТОЯНИИ, ДЛЯ ЧТЕНИЯ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ НОРМАЛЬНЫМ РАССТОЯНИЕ

А. 20см

Б. 40см

В. 60см

11. **ОБМАНЫ ВОСПРИЯТИЯ, ПРИ КОТОРЫХ БОЛЬНОЙ СЛЫШИТ ПРИКАЗАНИЯ, НАЗЫВАЮТСЯ**

А) вербальные иллюзии

Б) функциональные галлюцинации

В) галлюцинации общего чувства

Г) императивные галлюцинации

12. **АЛКОГОЛИЗМ - ЭТО ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ**

А) наличием бреда

Б) развитием патологического влечения к спиртным напиткам, формированием Абстинентного синдрома при прекращении употребления алкоголя

В) развитием галлюцинаций

Г) спастическим параличом конечностей

13. **ЭПИЗОДИЧЕСКОЕ ИЛИ СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ**

А) бытовое пьянство

Б) алкоголизм

В) наркомания

Г) токсикомания

14. **НЕВРОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

А) наличием истинных галлюцинаций

Б) развитием бреда

В) сохранением чувства реальности

Г) наличием псевдогаллюцинаций

15. **ДЛЯ СТУПОРА ХАРАКТЕРНО СЛЕДУЮЩЕЕ**

А) состояние оглушения, оцепенения, на вопросы пациент отвечает с опозданием и неосмысленно

Б) пациент отвечает на вопросы правильно, но замедленно

В) патологический глубокий сон, пациент без сознания

Г) полное угнетение функций ЦНС сознание отсутствует, мышцы расслаблены, утрата чувствительности и рефлексов

16. **РЕКОМЕНДУЕМЫЙ СПОСОБ СНЯТИЯ СТРЕССА**

А) табакокурение
Б) употребление пищи
В) употребление алкоголя
Г) занятие физической культурой

17. **ПОКАЗАНИЯ К НЕОТЛОЖНОМУ ПЕРЕВОДУ В ПСИХИАТРИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР ПАЦИЕНТА С ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ**

А) галлюцинации, бред и нарушение сознания
Б) его непосредственная опасность для себя и окружающих
В) снижение интеллекта, нарушение памяти
Г) астения, навязчивые состояния

18. **ХАРАКТЕРНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ**

А) нарушение сознания
Б) нарушение кратковременной и долговременной памяти
В) тремор покоя
Г) парезы конечностей

19. **НАРУШЕНИЕ ПРАВИЛ ХРАНЕНИЯ, УЧЕТА, ОТПУСКА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ИЛИ ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА СПЕЦИАЛЬНОМ УЧЕТЕ, НАКАЗЫВАЕТСЯ**

А) лишением права заниматься профессиональной деятельностью и свободы
Б) увольнение
В) выговор
Г) замечание

20. **НАИБОЛЕЕ ОБЩИЙ СИМПТОМ ШИЗОФРЕНИИ**

А) отгороженность, отрыв от реальности, погружение в мир собственных переживаний
Б) амбулаторный автоматизм
В) маниакальное возбуждение
Г) отвлекаемость

21. **АМИНАЗИН ПРИМЕНЯЮТ ПРИ КУПИРОВАНИИ**

А) реактивного возбуждения
Б) реактивного ступора
В) реактивной депрессии
Г) истерического припадка

22. **ТАКТИКА КУПИРОВАНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ПРИ ОСТРЫХ ПСИХОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ**

А) нейролептиков
Б) транквилизаторов
В) ноотропов
Г) психостимуляторов

23. **ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА ДОВРАЧЕБНОГО ЭТАПА ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ С ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ ПРИПАДКОМ - ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ**

А) травмы опорно-двигательного аппарата
Б) инфузионной терапии
В) травмы головы, противосудорожная терапия
Г) прикусывания языка

24. **ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА ПРИ ОБЩЕНИИ С АГРЕССИВНЫМИ ЛЮДЬМИ**

А) угрожать наказанием
Б) настаивать на своем решении
В) отвечать так же агрессивно
Г) не поддаваться чувству гнева, оценить ситуацию, оставаться вежливыми и спокойными

25**. РИСК ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ БЕЗ НАЗНАЧЕНИЯ ВРАЧА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ**

А) опроса (анкетирование)
Б) биохимического анализа крови
В) клинического анализа крови и мочи
Г) медицинского осмотра

26. **ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ОПИАТОВ В КАЧЕСТВЕ АНТАГОНИСТА ПРИМЕНЯЮТ**

А) никетамид (кордиамин)
Б) налоксон
В) мексидол
Г) гидрокортизон

27. **АГРЕССИВНОСТЬ ПАЦИЕНТА МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬСЯ**

А) страхом, болью и стрессом, передозировкой лекарств, алкоголем, наркотиками, абстиненцией
Б) любым заболеванием
В) травмой
Г) спокойным доброжелательным отношением

28. **К СРЕДСТВАМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СУИЦИДА В ЛЕЧЕБНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ОТНОСЯТ**

А) психотерапию
Б) кризисную интервенцию
В) седативные средства
Г) выражение эмпатии и поддержки

29. **ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ В СТАДИИ ГНЕВА НЕОБХОДМО**

А) указать на недопустимость агрессивных реакций
Б) принять гнев пациента без ответного гнева и осуждения
В) дать седативное средство
Г) направить пациента к психитатру

30. **ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ДОЛЖЕН БЫТЬ**

А) пронумерован, прошнурован, иметь печать и подпись руководителя медицинской организации
Б) пронумерован
В) прошнурован, иметь печать и подпись руководителя подразделения
Г) пронумерован, прошнурован

ВАРИАНТ 3

1. КАМЕРНУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ

а) псориазе
б) розовом лишае
в) гонореи
г) чесотке

2. ГРОЗНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ПРИ КРАПИВНИЦЕ:

а) зуд
б) жжение
в) головная боль
г) асфиксия

3.КАКОМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ СООТВЕТСТВУЕТ ОПИСАНИЕ СЛЕДУЮЩЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ?
НА ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ ИМЕЕТСЯ ОЧАГ ТЕСТОВИДНОЙ КОНСИСТЕНЦИИ 4Х4СМ, ПОКРЫТЫЙ ПУСТУЛАМИ, ВОЛОСЫ В ОЧАГЕ ОТСУТСТВУЮТ. ПРИ НАДАВЛИВАНИИ НА ОЧАГ ГНОЙ ВЫДЕЛЯЕТСЯ, КАК ЧЕРЕЗ

СИТО (СИМПТОМ «МЕДОВЫХ СОТ»). ПО КРАЮ ОЧАГА ИМЕЕТСЯ ЗОНА ОБЛОМАННЫХ И РАСШАТАННЫХ ВОЛОС.

а) микроспория;
б) трихофития глубокая;
в) фавус;
г) трихофития поверхностная.

4. НЕВЕРНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ О ПЕДИКУЛЕЗЕ ГОЛОВЫ

а) единственным вариантом эффективного лечения является стрижка волос
б) лимфатические узлы шеи могут быть увеличены и уплотнены
в) в тяжелых случаях зуд может быть нестерпимым
г) профилактика заболевания предусматривает соблюдение норм личной гигиены

5.ПРИЗНАКОМ ВТОРИЧНОГО СИФИЛИСА НЕ ЯВЛЯЮТСЯ

а) высыпания с неостровоспалительной окраской, отсутствие зуда
б) гуммы, оставляющие после себя рубцы
в) положительные серологические реакции на сифилис
г) поражения слизистых оболочек полости рта

6. ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ГЛАЗА ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО

А. закапать 30% сульфацил-натрия, наложить бинокулярную повязку
Б. промыть глаза фурацилином
В. закапать в оба глаза 1% атропин
Г. дать обильное питье

7.СТЕКЛОВИДНОЕ ТЕЛО - ЭТО:

А. плотное образование внутри глаза
Б. студенистая масса
В. жидкость между радужкой и хрусталиком

8.ПРИ ЧРЕЗМЕРНОМ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОМ ОБЛУЧЕНИИ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ:

А. рак кожи век
Б. катаракта
В. заболевания сетчатки

9.ВНУТРИГЛАЗНОЕ ДАВЛЕНИЕ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В НОРМЕ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ:

А. 20 мм.р.ст.
Б. 23 мм.рт.ст.
В. 25 мм.рт.ст.
Г. 27 мм.рт.ст.

10.ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ КАТАРАКТЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. консервативный метод
Б. оперативное лечение
В. лазерное лечение

11. **В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССОВОГО РАССТРОЙСТВА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ**

А) галлюцинации
Б) бредовые идеи
В) навязчивые воспоминания о психотравме
Г) ослабление памяти

12. **ДЛЯ СТУПОРА ХАРАКТЕРНО СЛЕДУЮЩЕЕ**

А) состояние оглушения, оцепенения, на вопросы пациент отвечает с опозданием и неосмысленно

Б) пациент отвечает на вопросы правильно, но замедленно
В) патологический глубокий сон, пациент без сознания
Г) полное угнетение функций ЦНС сознание отсутствует, мышцы расслаблены, утрата чувствительности и рефлексов

13. **РЕКОМЕНДУЕМЫЙ СПОСОБ СНЯТИЯ СТРЕССА**
А) табакокурение
Б) употребление пищи
В) употребление алкоголя
Г) занятие физической культурой

14. **ПОКАЗАНИЯ К НЕОТЛОЖНОМУ ПЕРЕВОДУ В ПСИХИАТРИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР ПАЦИЕНТА С ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ**
А) галлюцинации, бред и нарушение сознания
Б) его непосредственная опасность для себя и окружающих
В) снижение интеллекта, нарушение памяти
Г) астения, навязчивые состояния

15. **ХАРАКТЕРНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ**
А) нарушение сознания
Б) нарушение кратковременной и долговременной памяти
В) тремор покоя
Г) парезы конечностей

16. **НАРУШЕНИЕ ПРАВИЛ ХРАНЕНИЯ, УЧЕТА, ОТПУСКА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ИЛИ ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА СПЕЦИАЛЬНОМ УЧЕТЕ, НАКАЗЫВАЕТСЯ**
А) лишением права заниматься профессиональной деятельностью и свободы
Б) увольнение
В) выговор
Г) замечание

17. **НАИБОЛЕЕ ОБЩИЙ СИМПТОМ ШИЗОФРЕНИИ**
А) отгороженность, отрыв от реальности, погружение в мир собственных переживаний
Б) амбулаторный автоматизм
В) маниакальное возбуждение
Г) отвлекаемость

18. **К ВНЕШНИМ ФОРМАМ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ОТНОСЯТ СУИЦИДАЛЬНЫЕ**
А) попытки
Б) замыслы
В) намерения
Г) мысли

19. **ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ В КРИЗИСЕ НЕЛЬЗЯ**
А) позволять клиенту много плакать
Б) сочувствовать клиенту
В) задавать клиенту много вопросов
Г) говорить «все будет хорошо»

20. **БОЛЕЗНЕННОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ХАРАКТЕРА ПРИ СОХРАНЕНИИ ИНТЕЛЛЕКТА ЧЕЛОВЕКА НАЗЫВАЕТСЯ**
А) деформация
Б) невроз
В) психопатия
Г) акцентуация

21. **ДЛЯ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ХАРАКТЕРНЫ**
А) резонерство и разноплановость суждений
Б) вязкость, обстоятельность мышления

В) разорванность мышления
Г) ускорение темпа мышления

22. **УНИЧТОЖЕНИЕ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ АМПУЛ НАРКОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ ПРОВОДИТСЯ**

А) дежурной медицинской сестрой
Б) старшей медицинской сестрой
В) лечащим врачом
Г) специальной комиссией, с составлением акта

23. **АГРЕССИВНОСТЬ ПАЦИЕНТА МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬСЯ**

А) травмой
Б) любым заболеванием
В) страхом, болью и стрессом, передозировкой лекарств, алкоголем, наркотиками, абстиненцией
Г) спокойным доброжелательным отношением

24. **РАССТРОЙСТВО ПАМЯТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ УТРАТОЙ ПАМЯТИ НА СОБЫТИЯ, ПРЕДШЕСТВУЮЩИЕ ПОТЕРЕ СОЗНАНИЯ**

А) ретроградная амнезия
Б) кататимная амнезия
В) ретардированная амнезия
Г) антеградная амнезия

25. **ЭЛЕМЕНТАРНЫЕ НЕОФОРМЛЕННЫЕ ЗРИТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ (МЕЛЬКАНИЕ РАЗЛИЧНОГО ЦВЕТА ИСКР, КРУГОВ, ПОЛОС) ОБОЗНАЧАЮТСЯ ТЕРМИНОМ**

А) фотопсии
Б) макропсии
В) парейдолии
Г) акоазмы

26. **РЕЗОНЕРСТВО – ЭТО**

А) смутное предчувствие неопределенной опасности
Б) разновидность мышления, характеризующаяся отвлеченным мудрствованием
В) сочетание взаимосвязанных позитивных и негативных симптомов
Г) разновидность нарушения мышления, характеризующаяся бесплодным, отвлеченным мудрствованием, лишенным познавательного смысла

27. **ОБМАНЫ ВОСПРИЯТИЯ, ПРИ КОТОРЫХ БОЛЬНОЙ СЛЫШИТ ПРИКАЗАНИЯ, НАЗЫВАЮТСЯ**

А) вербальные иллюзии
Б) функциональные галлюцинации
В) галлюцинации общего чувства
Г) императивные галлюцинации

28. **АЛКОГОЛИЗМ - ЭТО ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ**

А) наличием бреда
Б) развитием патологического влечения к спиртным напиткам, формированием Абстинентного синдрома при прекращении употребления алкоголя
В) развитием галлюцинаций
Г) спастическим параличом конечностей

29. **ЭПИЗОДИЧЕСКОЕ ИЛИ СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ**

А) бытовое пьянство
Б) алкоголизм
В) наркомания
Г) токсикомания

30. **НЕВРОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

А) наличием истинных галлюцинаций
Б) развитием бреда
В) сохранением чувства реальности
Г) наличием псевдогаллюцинаций

Экзаменационные билеты

Вариант №1

1. Атеросклероз. Симптомы. Возможные осложнения. Сестринский уход.
2. Парезы и параличи. Сестринский уход.
3. Определите индекс массы тела.

Вариант №2

1. Хронический гломерулонефрит. Симптомы. Осложнения. Сестринский уход.
2. Черепно-мозговая травма. Классификация. Клиника. Принципы лечения. Сестринский уход.
3. Определите экскурсию грудной клетки

Вариант №3

1. Пороки сердца. Симптомы. Возможные осложнения. Сестринский уход.
2. Позвоночно-спинальная травма. Классификация. Клиника. Принципы лечения. Сестринский уход.
3. Определите индекс мышечной силы кисти

Вариант №4

- Хроническая почечная недостаточность. Симптомы. Сестринский уход.
- Дорсопатии, снондилопатии. Классификация. Клиника. Современные принципы лечения. Сестринский уход.
- Проведите пробу Штанге. Оцените ее результаты

Вариант №5

1. Артериальная гипертензия. Течение заболевания. Симптомы. Осложнения. Сестринский уход.
2. Воспалительные заболевания центральной нервной системы. Классификации. Клиника. Современные принципы лечения. Сестринский уход.
3. Общие правила проведения физиотерапевтических процедур.

Вариант №6

1. Бронхоэктатическая болезнь. Симптомы. Возможные осложнения. Сестринский уход
2. Эпизодические и пароксизмальные расстройства: Эпилепсия, эпилептический статус. Клиника. Современные принципы лечения. Сестринский уход.
3. Проведите пробу Генчи. Оцените ее результаты

Вариант №7

1. Дискинезия желчевыводящих путей. Симптомы. Сестринский уход.
2. Опухоли головного мозга. Классификация. Клиника. Современные принципы лечения. Сестринский уход.
3. Проведите ортостатическую пробу. Оцените ее результаты

Вариант №8

1. Сухой плеврит. Симптомы. Возможные осложнения. Сестринский уход.

2. Опухоли спинного мозга и позвоночника. Классификация. Клиника. Принципы лечения. Сестринский уход.
3. Проведите пробу Руфье. Оцените ее результаты

Вариант №9

1. Сахарный диабет. Симптомы. Осложнения. Сестринский уход.
2. Воспалительные заболевания центральной нервной системы. Классификации. Клиника. Современные принципы лечения. Сестринский уход.
3. Проведите пикфлоуметрию. Оцените ее результаты.

Вариант №10

1. ИБС. Стенокардия. Симптомы.Осложнения. Сестринский уход.
2. Расстройства вегетативной нервной системы. Классификация. Клиника. Сестринский уход.
3. Проведение общеукрепляющих динамических упражнений на мелкие мышечные группы верхних и нижних конечностей в сочетании с дыхательным упражнением из исходного положения лежа на спине.

Вариант №11

1. Хронический гастрит. Симптомы. Осложнения. Сестринский уход.
2. Острые сосудистые заболевании центральной нервной системы. Классификация. Клиника. Современные принципы лечения. Сестринский уход.
3. Проведение общеукрепляющих динамических упражнений на крупные мышечные группы из исходного положения лежа на спине.

Вариант №12

1. Мочекаменная болезнь. Клинические проявления почечной колики.Осложнения. Сестринский уход.
2. Эпизодические и пароксизмальные расстройства: Эпилепсия, эпилептический статус. Клиника. Современные принципы лечения. Сестринский уход.
3. Проведение различных видов ходьбы на занятиях лечебной физкультуры.

Вариант №13

1. Желчнокаменная болезнь. Симптомы. Осложнения. Сестринский уход.
2. Неврозы. Классификация. Клиника. Современные принципы лечения. Проблемы пациентов . Сестринский уход.
3. Правила проведения произвольной экономизации дыхания.

Вариант №14

1. Хронический гепатит. Симптомы. Осложнения. Сестринский уход.
2. Основные неврологические синдромы.
3. Массаж пояснично-крестцовой области.

Вариант №15

1. Хронический пиелонефрит. Симптомы. Осложнения. Сестринский уход.
2. Нейродегенеративные заболевания нервной системы: болезнь Паркинсона. Классификация. Клиника. Современные принципы лечения. Сестринский уход.
3. Массаж пояснично-крестцовой области.

Вариант №16

1. Острый бронхит. Симптомы. Осложнения. Сестринский уход.

2. Нейродегенеративные заболевания нервной системы. Болезнь Альцгеймера. Классификация. Клиника. Современные принципы лечения. Сестринский уход.
3. Массаж живота.

Вариант №17

1. Бронхиальная астма. Симптомы. Возможные осложнения. Сестринский уход.
2. Парезы и параличи. Сестринский уход.
3. Массаж руки.

Вариант №18

61. Диффузный токсический зоб. Симптомы. Осложнения. Сестринский уход.
62. Черепно-мозговая травма. Классификация. Клиника. Принципы лечения. Сестринский уход.
63. Определите биодозу чувствительности кожи к ультрафиолетовым лучам.

Вариант №19

1. Ревматоидный артрит. Симптомы. Осложнения. Сестринский уход.
2. Острые сосудистые заболевании центральной нервной системы. Классификация. Клиника. Современные принципы лечения. Сестринский уход.
3. Проведение ингаляций с помощью небулайзера.

Вариант 20

1. Пневмония. Симптомы. Возможные осложнения. Сестринский уход.
2. Острые сосудистые заболевании центральной нервной системы. Классификация. Клиника. Современные принципы лечения. Сестринский уход.
3. Правила восстановления позостатистических функций с использованием ходунков.

Вариант №21

1. Хронический энтерит. Симптомы. Возможные осложнения. Сестринский уход.
2. Парезы и параличи. Сестринский уход.
3. Оценка степени выраженности болевого синдрома.

Вариант №22

1. Инфаркт миокарда. Симптомы. Возможные осложнения. Сестринский уход.
2. Эпизодические и пароксизмальные расстройства: Эпилепсия, эпилептический статус. Клиника. Современные принципы лечения. Сестринский уход.
3. Общие правила проведения физиотерапевтических процедур.

Вариант №23

1. Хронический колит. Симптомы. Осложнения. Сестринский уход.
2. Опухоли головного мозга. Классификация. Клиника. Современные принципы лечения. Сестринский уход.
3. Организация санаторно-курортного этапа реабилитации для пациентов с различной патологией.

Вариант №24

1. Гипотиреоз. Симптомы. Осложнения. Сестринский уход.
2. Опухоли спинного мозга и позвоночника. Классификация. Клиника. Принципы лечения. Сестринский уход.
3. Реабилитация пациентов с заболеваниями внутренних органов без повреждения опорно-двигательного аппарата

Вариант №25

1. Хроническая сердечная недостаточность. Симптомы. Осложнения. Сестринский уход.
2. Расстройства вегетативной нервной системы. Классификация. Клиника. Сестринский уход.
3. Реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата

Вариант №26

1. Острая сосудистая недостаточность. Формы. Обморок. Симптомы. Сестринский уход.
2. Острые сосудистые заболевании центральной нервной системы. Классификация. Клиника. Современные принципы лечения. Сестринский уход.
3. Реабилитация пациентов с нарушением нейро-мышечной проводимости.

Вариант №27

1. Ревматизм. Симптомы. Возможные осложнения. Сестринский уход.
2. Неврозы. Классификация. Клиника. Современные принципы лечения. Проблемы пациентов. Сестринский уход.
3. Медицинские аспекты инвалидности.

Вариант №28

1. Острая сердечная недостаточность. Симптомы. Сестринский уход.
2. Основные неврологические синдромы.
3. Основные принципы и направления медико-социальной реабилитации и абилитации инвалидов.

Вариант №29

1. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Сущность понятия. Симптомы. Возможные осложнения. Сестринский уход.
2. Нейродегенеративные заболевания нервной системы: болезнь Паркинсона. Классификация. Клиника. Современные принципы лечения. Сестринский уход.
3.
4. Основные принципы и направления медико-социальной реабилитации и абилитации инвалидов.

Вариант №30

1. Артериальная гипертензия. Течение заболевания. Симптомы. Осложнения. Сестринский уход.
2. Нейродегенеративные заболевания нервной системы. Болезнь Альцгеймера. Классификация. Клиника. Современные принципы лечения. Сестринский уход.
3. Особенности медико-социальной реабилитации и адаптации пациентов с хроническими прогрессирующими заболеваниями.

Инструкция:

Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

2.3 Комплект материалов для проведения промежуточной аттестации комплексного дифференцированного зачета по УП.04 + ПП.04 Сестринский уход за пациентами терапевтического профиля

Вариант №1

1. Измерение температуры тела в подмышечной впадине.
2. Подкожное введение р-ра кордиамина.
3. Рекомендации по образу жизни пациенту с артериальной гипертензией.

Вариант №2

1. Подсчет ЧДД.
2. Внутримышечное введение р-ра баралгина.
3. Подготовка пациента к ирригоскопии**.**

Вариант №3

1. Измерение А/Д.
2. Внуривенное струйное вливание р-ра эссенциале.
3. Подготовка пациента к УЗИ органов брюшной полости.

Вариант №4

1. Подсчет пульса, его характеристика.
2. Подкожное введение заданной дозы инсулина.
3. Подготовка пациента к рентгеноскопии желудка.

Вариант №5

1. Измерение роста.
2. Разведение антибиотиков.
3. Рекомендации по образу жизни пациенту с ИБС.

Вариант №6

1. Определение массы тела.
2. Внутривенное капельное введение р-ра аминокапроновой кислоты.
3. Рекомендации по питанию пациенту с панкреатитом.

Вариант №7

1. Рекомендации пациенту по приему лекарственных средств энтерально.
2. Забор крови из вены с помощью вакуумной системы.
3. Подготовка пациента к ФГДС.

Вариант №8

1. Сублингвальное применение таблеток и р-ра нитроглицерина.
2. Внутривенное струйное введение заданной дозы преднизолона.
3. Рекомендации пациенту с сахарным диабетом по уходу за стопами.

Вариант №9

1. Применение карманного ингалятора.
2. Внутримышечное введение антибиотика.
3. Оказание помощи при гипертоническом кризе.

Вариант №10

1. Введение лекарственных средств при помощи небулайзера.
2. Заполнение температурного листа.
3. Подкожное введение заданной дозы гепарина.

Вариант №11

1. Оказание помощи при приступе бронхиальной астмы.

2. Внутримышечное введение р-ра этамзилата.
3. Рекомендации по питанию пациенту с сахарным диабетом**.**

Вариант №12

1. Оказание помощи при приступе стенокардии.
2. Внутривенное капельное вливание антибиотиков.
3. Подготовка пациента к сбору мочи по Нечипоренко.

Вариант №13

1. Оказание помощи при рвоте.
2. Введение заданной дозы сердечных гликозидов.
3. Подготовка пациента к сбору мочи на сахар.

Вариант №14

1. Оказание помощи при желудочном кровотечении.
2. Внутримышечное введение препаратов железа.
3. Подготовка пациента к сбору мочи на общий анализ

Вариант №15

1. Оказание помощи при обмороке.
2. Внутривенное введение препаратов железа.
3. Подготовка пациента к урографии.

Вариант №16

1. Рекомендации пациенту по применению антибиотиков перорально.
2. Внутривенное введение нитроглицерина.
3. Рекомендации по питанию пациентам с железодефицитной анемией.

Вариант №17

1. Рекомендации пациенту по применению препаратов железа перорально.
2. Внутримышечное введение р-ра диклофенака.
3. Подготовка пациента к ректороманоскопии.

Вариант №18

1. Очистительная клизма.
2. Внутримышечное введение витаминов группы В.
3. Подготовка пациента к колоноскопии.

Вариант №19

1. Рекомендации по образу жизни пациенту с бронхиальной астмой.
2. Подкожное введение р-ра кофеина.
3. Подготовка пациента к сбору мокроты на общий анализ.

Вариант №20

1. Рекомендации по питанию пациентам с заболеваниями желчевыводящих путей.
2. Внутривенное введение р-ра эуфилина.
3. Подготовка пациента к сбору мокроты на туберкулез.

Вариант №21

1. Уход за лихорадящим в первый период лихорадки.
2. Внутривенное введение р-ра хлорстого кальция.
3. Подготовка пациента к сбору мочи по Зимницкому.

Вариант №22

1. Уход за лихорадящим во второй период лихорадки.
2. Рекомендации пациенту по применению нестероидных противовоспалительных лекарственных средств перорально.
3. Промывание желудка**.**

Вариант №22

1. Уход за лихорадящим при литическом снижении температуры.
2. Гипертоническая клизма.
3. Подготовка пациента к сбору мочи на бактериологическое исследование.

Вариант №23

1. Уход за лихорадящим при критическом снижении температуры.
2. Масляная клизма.
3. Подготовка пациента к сбору мокроты на бактериологическое исследование.

Вариант №24

1. Правила хранения лекарственных средств в процедурном кабинете.
2. Рекомендации по питанию пациентам с ИБС.
3. Подкожное введение р-ра промедола.

Вариант №25

1. Определение уровня глюкозы крови с помощью глюкометра.
2. Рекомендации по питанию пациентам с пиелонефритом.
3. Подготовка пациента к исследованию крови на биохимический анализ.

Вариант №26

1. Закапывание капель в глаза.
2. Обучение пациента пользованию индивидуальной плевательницей.
3. Рекомендации пациенту по образу жизни после инфаркта миокарда.

Вариант №27

1. Алгоритм доврачебной помощи при сердечной астме.
2. Определение суточного диуреза и водного баланса.
3. Подача кислорода при помощи аппарата Боброва.

Вариант №28

1. Рекомендации по питанию при гастритах и язвенной болезни.
2. Закапывание капель в нос.
3. Смена нательного белья пациенту при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.

Вариант №29

1. Рекомендации по питанию при гепатите и циррозе.
2. Нанесение мази на кожу.
3. Неотложная помощь при анафилактическом шоке.

Вариант №30

1. Беседа о значении ЗОЖ в профилактике и лечении ожирения, основы лечебного питания.
2. Постановка согревающего компресса.
3. Подготовка к стернальной пункции.

2.4 Комплект материалов для проведения промежуточной аттестации дифференцированного зачета по МДК.04.03 Сестринский уход за пациентами инфекционного профиля разных возрастных групп

Условия выполнения задания: кабинеты доклиники, профильной медицинское оборудование, медицинский инструментарий, дезинфицирующие средства, медицинская документация, предметы ухода за пациентом, лекарственные средства, оборудование рабочих мест практики.

Вариант №1

1.Инфекционные болезни, диагностика, принципы лечения. Лечебно-диагностическая работа
2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания:

Жалобы больного: болен 3-й день, отмечал головную боль, ломоту в теле, познабливание, субфебрилитет.

Из анамнеза: Больной С., 38 лет, служил в Афганистане в течение года, вернулся в Саратов 2 месяца назад. Поступил в инфекционное отделение с диагнозом: **«Малярия»**. В настоящее время отмечает приступы, сопровождающиеся потрясающим ознобом, затем подъемом температуры тела до 39, 4 гр., мышечными болями, жаждой, рвотой. Отмечалось критическое снижение температуры тела до субнормальных цифр с появлением профузного пота.

Объективно: лицо гиперемированно, истеричность склер, кожа сухая, горячая на ощупь, бледная. Отмечается тахикардия. При пальпации живота – увеличение печени и селезенки.

Задания: 1. Дайте определение понятию малярии

2. Перечислите причины возникновения малярии. Назовите возможные осложнения
3.Определите проблемы больного.
4.Составьте план сестринской деятельности
5.Выполните манипуляцию: «Препарат толстой капли и тонкий мазок»
6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания.

Вариант №2

1.Катаральный и тонзиллярный синдромы. Определение, клинические проявления при инфекционных заболеваниях, лабораторное обследование, профилактика.
2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания

Жалобы на фебрильную температуру, слабость, боли в животе, больше справа. Неустойчивый стул с примесью крови.

Из анамнеза: Больная Г., 26 лет, отметила постепенное повышение температуры тела до постоянно высокой в конце первой недели болезни (40,0-41,0). Появилась головная боль, стала нарастать слабость, исчез аппетит, присоединился кашицеобразный стул1-2 раза в сутки. В стационар поступила на 17-й день болезни.

Объективно: обращает на себя внимание бледность кожи, единичные розовые пятнышки на коже живота до 0,3 см в диаметре, глухость тонов сердца, температура тела 39,1 гр., сухие губы, сухой, обложенный коричневым налетом язык, увеличенная печень и селезенка, бред. В день поступления в стуле была отмечена примесь крови темного цвета. Поставлен диагноз: «**Брюшной тиф»**

Задания: 1. Дайте определение понятию брюшной тиф

2. Перечислите причины возникновения брюшного тифа. Назовите возможные осложнения
3.Определите проблемы больного.
4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную сестринскую помощь при кишечном кровотечении.
5.Выполните манипуляцию: «Техника взятия крови на бактериологический анализ».
6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания и проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Вариант №3

1.Неврологический синдром, клинические проявления при инфекционных заболеваниях, сестринская помощь при нарушении сознания.
2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Жалобы на слабость, отсутствие аппетита, боль в животе.

Из анамнеза: Больной Н., 17 лет, болен в течение 2-х недель, когда отмечал насморк, головную боль, субфебрильную Т тела, слабость. При обращении в поликлинику – поставлен диагноз: «ОРВИ». Назначено амбулаторное лечение. Через 2 недели появились иктеричность склер, потемнение мочи, боли в правом подреберье, тошнота, нарастающая слабость. Госпитализирован в инфекционную больницу машиной «03» с диагнозом: **«Вирусный гепатит»**

Объективно: при осмотре: состояние средней тяжести, склеры и кожные покровы желтые, сухость кожи, язык обложен белым налетом. АД - 110/85 мм рт ст, ЧСС - 82 в 1 мин., ЧДД – 20 в 1мин. Живот мягкий, болезненный при пальпации, больше в правом подреберье, печень выступает из-под реберной дуги на 2 см, край ровный эластичный.

Из эпиданамнеза установлено: за 2 недели до заболевания выезжал за пределы области на поезде, пил некипяченую воду из лесных родников, ел фрукты, не всегда мытые. Контакт с инфекционными больными отрицает

Задания: 1. Дайте определение понятию вирусный гепатит А
2. Перечислите причины возникновения вирусного гепатита А.
3.Определите проблемы больного.
4.Составьте план сестринской деятельности.
5.Выполните манипуляцию: «Взятие крови на биохимический анализ», «Взятие крови на маркеры вирусных гепатитов».
6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания и проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Вариант №4.

1. ВИЧ-инфекция. Актуальность проблемы. Определение, клинические проявления. Лечение, уход, исходы, лабораторная диагностика. Мероприятия по предупреждению ВИЧ-инфекции.
2. . Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Жалобы на частый жидкий стул, рвоту и слабость.

Из анамнеза: Больная М., 64 года, 28 мая вернулась с дачи, которая располагается на Волге. На следующий день заболела остро в 5 часов утра, когда проснулась от позывов на низ живота, жидкий стул. Почти одновременно с жидким стулом у больной появилась рвота. Стул был водянистым, без запаха, в объеме около 1,5 л, за последние сутки около 10 раз. Вскоре присоединились судороги мышц нижних конечностей, икота, боли в нижних отделах грудной клетки, стал глухим голос. Температура не повышалась. В тот же день в 15 часов госпитализирована с диагнозом **«Холера».**

Объективно: Состояние при поступлении тяжелое. Цианоз губ, кончиков пальцев. Тургор кожи снижен, глаза запавшие, черты лица заострены. Кожа холодная на ощупь. Голос глухой. Пульс 110 уд/мин, слабого наполнения. АД 105/60 мм рт.ст., слабо определяется. Тоны сердца значительно приглушены. Число дыханий 20 в 1 мин. Язык обложен белым налетом, сухой. Живот мягкий, чувствителен при пальпации в эпигастрии. Анурия.

Задание: 1. Дайте определение понятию холера.
2. Перечислите причины возникновения холеры. Назовите возможные осложнения при холере.
3.Определите проблемы больного.
4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при алгиде.
5.Выполните манипуляцию: «Взятие кала для бак исследования».
6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания и проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Вариант № 5

1. Дифтерия. Определение. Этиология, эпидемиология, клинические проявления дифтерии зева. Осложнения. Исходы. Лабораторная диагностика. Лечение, уход. Противоэпидемические мероприятия в очаге.

2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Жалобы на умеренную общую слабость, снижение трудоспособности, постоянную тошноту, снижение аппетита, отвращение к пище, плохой сон, эмоциональные расстройства (депрессия, приступы раздражения, гнева), боли в правом подреберье.

Из эпидемического анамнеза установлено: пациент 2 года назад перенес вирусный гепатит В, проходил лечение в стационаре, но после выписки на «Д» учете не состоял, диету, режим, физические нагрузки не соблюдал, употреблял алкоголь.

Объективно: при осмотре: состояние средней тяжести, кожные покровы сухие, тургор тканей снижен, небольшая иктеричность склер, при пальпации живота- болезненность в области печени, печень выступает из-под реберной дуги на 1,5 см, край гладкий.

В легких – везикулярное дыхание, ЧДД- 18 в 1 мин. Тоны сердца приглушены,

АД- 140/90 мм рт ст. ЧСС- 88 в 1мин. Поставлен диагноз: **«Хронический гепатит. Печеночная недостаточность 1 стадии».**

Задания: 1. Дайте определение понятию вирусный гепатит В.

2. Перечислите причины возникновения вирусного гепатита В. Назовите возможные осложнения.

3.Определите проблемы больного.

4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при печеночной недостаточности

5.Выполните манипуляцию: «Сбор мочи на желчные пигменты», «Сбор кала на общий анализ»

6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания и проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Вариант № 6.

1. Диарейный синдром, определение. Инфекционные заболевания, сопровождающиеся диареей. Осложнения. Сестринская помощь. Лабораторная диагностика.

2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Жалобы на повышение температуры до фебрильных цифр, многократную рвоту.

Из анамнеза: Больная П., 27 лет, поступила в инфекционную клинику с диагнозом: «**Менингококковая инфекция, менингит. Инфекционно-токсический шок 1 степени**».

Заболевание началось остро 2 дня назад, когда отмечала повышение Т тела до 39 гр., чувство першения в горле, через сутки присоединилась головная боль и рвота.

В настоящее время жалобы на сильную головную боль, многократную рвоту, не приносящую облегчения, светобоязнь.

Объективно: Состояние тяжелое, затемнение сознания, тремор мышц. Положение вынужденное: лежит на боку с согнутыми ногами и запрокинутой головой (поза легавой собаки).

Положительные симптомы Кернига, Брудзинского. На кожных покровах кистей верхних конечностей – герпетическая сыпь, на кожных покровах ягодиц – необильная геморрагическая сыпь с некрозом в центре. Т тела 39,6 гр. Пульс 140 в мин. АД 115/70 мм рт.ст. ЧДД 30 в мин. Живот мягкий, безболезненный.

Задания: 1. Дайте определение понятию менингококковая инфекция.

2. Перечислите причины возникновения менингококковой инфекции. Назовите возможные осложнения.

3.Определите проблемы больного.

4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при инфекционно токсическом шоке.

5.Выполните манипуляцию: «Подготовка к спинномозговой пункции и

оказание помощи после ее проведения»,
6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания и проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Вариант № 7.

1. Инфекционно-воспалительные и инфекционно-аллергические изменения кожи и слизистых оболочек, лимфаденопатия при инфекционных заболеваниях. Характеристика сыпи. Тактика медсестры при выявлении инфекционной сыпи. Организация сестринского ухода, соблюдение инфекционной безопасности при данном синдроме.
2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Жалобы на головную боль, ломоту в суставах, боль в поясничной области.

Из анамнеза: Больная Г., 29 лет, поступила 25 октября с жалобами на слабость, недомогание, тошноту, рвоту, икоту, боли в поясничной области, животе, уменьшение количества выделяемой мочи. Заболела остро 19 октября. Повысилась Т тела до 39 гр., появилась головная боль, ломота в суставах, умеренные боли в пояснице. С 24 октября Т тела снизилась до нормальных цифр. Усилились боли в пояснице. В течение суток – расстройство зрения. Уменьшилось количество отделяемой мочи. Присоединилась частая многократная рвота, икота. Госпитализирована в стационар с диагнозом**: «Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом».**

Эпидемиологический анамнез – заболевание связывает с регулярными выездами в район Кумысной поляны на дачу, где было много мышей.

Объективно: при поступлении: состояние тяжелое, рвота, икота, гиподинамия, вялость, заторможенность. Кожные покровы без изменения. Субконъюнктивальные кровоизлияния. В зеве – везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены. Пульс 74 уд/мин, ритмичный. АД 130/100мм рт ст. Язык сухой. Живот мягкий, умеренно болезненный при пальпации в эпигастральной области и правом подреберье. Резкая болезненность при пальпации в поясничной области. За последние сутки выделилось 200мл мочи.

Задания: 1. Дайте определение понятию геморрагическая лихорадка с почечным синдромом.
2. Перечислите причины возникновения геморрагической лихорадки с почечным синдромом. Назовите возможные осложнения.
3.Определите проблемы больного.
4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при острой почечной недостаточности
5.Выполните манипуляцию: «Взятие крови на биохимический анализ крови»
6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания.

Вариант № 8.

1. Общетоксический синдром. Понятие, основы терморегуляции. Клинические проявления, осложнения. Основы сестринской помощи при лихорадке. Обследование лихорадящих больных.
2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

30 августа в 17.00 в клинику поступил больной В., 5 лет, с подозрением на **бешенство.**

Жалобы на судороги при виде воды, резкого звука.

Из анамнеза: поступил на 4-й день от начала заболевания с симптомами гидрофобии и аэрофобии. В июне ребенка укусила неизвестная собака в левое предплечье около локтевого сустава. Рану не обрабатывали, за медпомощью не обращались.

Объективно: в настоящее время у ребенка появилось возбуждение, галлюцинации «ел нитки, веревки», звал к себе мать, пытался ее укусить, затем присоединилась усиленная саливация, обильное потоотделение, обнаружена левосторонняя гемиплегия.

Задания: 1. Дайте определение понятию бешенство
2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения.
3.Определите проблемы больного.

4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при судорогах

5.Выполните манипуляцию: «Первичная обработка раны от укуса животным человека».

6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания

Вариант № 9.

1.Грипп, парагрипп, аденовирусная инфекция. Актуальные проблемы. Определение, этиология, эпидемиология. Клинические проявления. Осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение, уход, профилактика.

2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Больная К., 18 лет, находится в инфекционной больнице 2-ой день диагнозом **«Дизентерия». Жалобы** при поступлении на озноб, повышение Т тела до 38,6 гр. снижение аппетита, головную боль, схваткообразные боли в нижних отделах живота, больше слева. Стул до 10 раз в сутки, тянущие боли в области крестца во время акта дефекации. Стул скудный, со слизью, зеленью, прожилками крови.

Из анамнеза: выезжали за город на пикник, ели арбузы, виноград.

Объективно: Состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, тургор снижен. Язык сухой, обложен серовато-бурым налетом. При пальпации живота отмечаются спазм и болезненность сигмовидной кишки, урчание по ходу толстого кишечника.

Задания: 1. Дайте определение понятию дизентерия.

2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения.

3.Определите проблемы больного.

4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при инфекционно- токсическом шоке.

5.Выполните манипуляцию: «Подготовка больного к ректороманоскопии, противопоказания к проведению».

6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания, проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Вариант № 10.

1. Особо опасные и карантинные инфекции. Обеспечение инфекционной безопасности общества. Особенности сестринской помощи при ООИ. Применение защитного костюма.

2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Жалобы на головную боль, повышение температуры, сыпь на коже, слабость.

Из анамнеза: Больной Н. К. 38 лет, шофер, обратился к врачу поликлиники на второй день болезни с жалобами на головную боль и повышение температуры (37,6).

Легкая гиперемия зева. Выдан больничный лист с диагнозом «ОРВИ». При повторной явке в поликлинику, на пятый день болезни, по-прежнему жаловался на головную боль и чувство жара. При осмотре: температура 38,5, пульс 80 уд/мин, АД 105/70 мм рт. ст., слабая гиперемия зева, менингеальных симптомов нет. Назначены противовирусные препараты, поливитамины. В последующие дни состояние не улучшилось и на 10 день болезни больной был доставлен в инфекционную клинику с диагнозом «**Брюшной тиф». Объективно:** при поступлении в отделение: температура тела 39,2, отмечены бледность, адинамичность, на коже живота и в подвздошных областях – 7 розеолоподобных элементов. Язык суховат, обложен коричневым налетом, пульс 78 уд/мин, АД 105/65 мм рт. ст. Живот умеренно вздут, при пальпации – печень увеличена.

Имеется склонность к запорам.

Задания: 1. Дайте определение понятию брюшной тиф.

2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения.

3.Определите проблемы больного.
4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при лихорадке
5.Выполните манипуляцию: «Взятие желчи на бак исследование»
6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания, проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Вариант № 11.

1.Сыпной тиф. Болезнь Бриля. Определение, этиология, эпидемиология, клинические проявления, осложнения, лабораторная диагностика, лечение, уход. Профилактические мероприятия в очаге.
2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Больной Е., 29 лет, доставлен в инфекционную больницу машиной «03» из дома с подозрением на **бубонную форму чумы.** Предъявляет **жалобы** на повышение Т тела до 39,3 гр., головную боль, разбитость, мышечную боль, увеличение пахового лимфоузла.
Из эпиданамнеза установлено: 2 дня назад прибылв г. Саратов из Уганды (Африка), летел самолетом до Москвы, затем поездом до Саратова. В Уганде в течение 1 месяца находился в командировке, работал на стройке, проживал в одноэтажном доме, отмечал наличие грызунов. Болен 2-ой день.
Объективно: при осмотре - состояние тяжелое, сознание заторможенное, лицо гиперемированное, язык покрыт белым налетом. В правой паховой области пальпируется опухолевидное образование с нечеткими контурами, резко болезненное, размером с куриное яйцо. Кожа над бубоном багрово-красная. Другие группы лимфузлов не увеличены.В легких - везикулярное дыхание, ЧДД-22 в 1 мин., пульс- 110 в 1 мин., слабого наполнения и напряжения. Тоны сердца глухие, АД-95/65 мм рт. ст. Живот вздут, печень и селезенка увеличены.

Задание: 1. Дайте определение понятию чума.
2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения.
3.Определите проблемы больного.
4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при нарушении сознания.
5. Выполните манипуляцию: «Наложение согревающего компресса на бубон»
6.Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания, проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Вариант № 12.

1.Диарея. Помощь при холере в зависимости от степени обезвоживания. Противо-эпидемические мероприятия в очаге особо опасной инфекции.
2. Используя данные ситуационной задачи, выполните заданияэ

Больная А., 67 лет, находится на лечении в инфекционном стационаре с **жалобами** на сильную слабость (не способна обслужить себя), плохой аппетит, тошноту, плохой сон, изменение окраски кожи, слизистых склер (лимонно-желтые), зуд кожных покровов, боль в правом подреберье, потемнение мочи, светлый кал.
Из эпид.анамнеза установлено, что больной с 2008 года проводится переливание крови (лечение по поводу заболевания крови проводится в клинике гематологии). В сентябре 2011 года появились выше перечисленные жалобы, было проведено обследование – анализ крови на маркеры ВГ (данные за вирусный гепатит В), биохимический анализ крови на печеночные пробы (билирубин, АлТ, АсТ, тимоловую пробу) – данные за гепатит. Оперативных вмешательств не было, у стоматолога лечение последний год не проводила, наркотики не употребляла, в контакте с инфекционными больными не была.
Выставлен диагноз: «**Острый вирусный гепатит В».**
Задания: 1. Дайте определение понятию вирусный гепатит В.
2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите

возможные осложнения.
3.Определите проблемы больного.
4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при кровотечениях из органов
5. Выполните манипуляцию: «Взятие крови на маркеры вирусного гепатита»
6.Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания, проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Вариант № 13.

1. Клинико-эпидемиологический обзор желтух. Сестринская помощь при гепатолиенальном синдроме.
2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Больной С., 18 лет, болен 3 дня, когда отмечалось повышение Т тела до 37,3 гр., слабость, першение в горле, сухой кашель.

Из анамнеза: лечился самостоятельно, за медицинской помощью не обращался.

В настоящее время состояние ухудшилось:

Объективно: Т тела 37,5 гр., отмечается охриплость голоса, грубый «лающий» кашель, шумное дыхание, участие в акте дыхания вспомогательных мышц, цианоз, беспокойство, ЧДД 32 в 1 мин., АД 110/70 мм рт. ст., пульс 88 уд/мин.

Госпитализирован в инфекционный стационар с диагнозом **«Парагрипп, стеноз гортани».**

Задания: 1. Дайте определение понятию парагрипп и стеноз гортани.
2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения.
3.Определите проблемы больного.
4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при стенозе гортани
5.Выполните манипуляцию: «Взятие мазков из носа и зева на вирусологическое исследование».
6.Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания, проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Вариант № 14.

1.Малярия. Определение, этиология, эпидемиология, клинические проявления, осложнения, лечение, уход, профилактические мероприятия в очаге.
2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Больная А., 65 лет, поступила в кардиологическое отделение с диагнозом «Атеросклероз. Инфаркт миокарда», так как ранее лечилась неоднократно в данной терапевтической клинике по поводу стенокардии.

Из анамнеза: Двое суток назад вернулась из Астрахани. Появился жидкий стул, позже, к концу первых суток болезни, рвота, загрудинные боли.

Объективно: при поступлении состояние тяжелое. Кожа холодная на ощупь. Кожа, собранная в складку, расправляется с трудом. Пульс и АД не определяются. Глухие тоны сердца. Рвота обильная, рвотные массы бесцветные, прозрачные. Из сфинктера вытекает водянистое бесцветное кишечное содержимое. Афония. Больная беспокойная, дыхание учащено до 32 в мин. Язык сухой. В животе определяется шум плеска.

На консультацию вызван инфекционист, поставлен диагноз **«Холера».**

Задания: 1. Дайте определение понятию холера. В стационаре какого профиля должна находиться больная?
2.Какие мероприятия обязаны провести в терапевтическом стационаре?
3.Определите проблемы больного.
4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при дегидратационном шоке.

5.Выполните манипуляцию: «Забор рвотных масс на бак исследование»
6.Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания, проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Вариант № 15.

1.Ботулизм. Определение, этиология, эпидемиология, клинические проявления, осложнения, оказание экстренной помощи, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Жалобы на головную боль, озноб, боль в глазных яблоках, боли в мышцах
Из анамнеза: Больной М., 24 года, заболел остро. В течение суток отмечал: повышение Т тела до 39,8 гр., озноб, сильную головную боль (больше в лобной части), суставах, светобоязнь, сухой кашель, саднение за грудиной, першение в горле, осиплость голоса, слабость. С диагнозом **«Грипп»** госпитализирован в инфекционный стационар.
Задания: 1. Дайте определение понятию грипп.
2.Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения.
3.Определите проблемы больного.
4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при носовом кровотечении
5.Выполните манипуляцию: «Взятие мазков из носа и зева на вирусологическое исследование».
6.Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания, проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Вариант № 16.

1.Туляремия. Определение, этиология, эпидемиология, клинические проявления, лабораторная диагностика, лечение, уход, мероприятия в очаге.
2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Жалобы на головную боль, миалгию, артралгию, Т тела до 39,0 гр., боли в эпигастральной области, рвоту, жидкий стул,
Из анамнеза: Больная М., 58 лет, заболела остро, когда вскоре после употребления яичницы – глазуньи, появились тошнота, 2 раза рвота, а затем и жидкий стул до 15 раз без примесей. Параллельно с ознобом поднялась температура тела до 39 градусов. Первые сутки заболевания лечилась самостоятельно, принимала левомицетин, смекту, регидрон. На второй день обратилась за медицинской помощью, доставлена в инфекционный стационар.
Объективно: при осмотре: состояние тяжелое, слизистые губ сухие, язык сухой, обложен у корня налетом, тургор тканей снижен, кожные покровы бледные, пульс 90 в мин., тоны сердца глухие, АД 110/70 мм рт.ст., ЧДД 28 в мин. При пальпации живота – болезненность в эпигастральной области, в области пупка. Наблюдается увеличение печени и селезенки. Жидкий стул обильный, зловонный, цвета «болотной тины». При определении массы тела - снижение веса на 6 кг. Поставлен диагноз: **«Сальмонеллез, тяжелая форма».**
Задания: 1. Дайте определение понятию сальмонеллез
2.Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения.
3.Определите проблемы больного.
4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при дегидратационном шоке.
5.Выполните манипуляцию: «Взятие кала для бак исследования»
6.Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания, проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Вариант № 17.

1.Бруцеллез. Определение, этиология, эпидемиология, клинические проявления в зависимости от формы, осложнения. Лабораторная диагностика, лечение, уход, мероприятия в очаге.
2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Больная Н., 43 года, жалуется на резкую слабость, однократную рвоту, дважды жидкий стул, ухудшение зрения (нечеткость изображения, затруднение при чтении газетного шрифта, двоение предметов), сухость во рту.

Из анамнеза: Больна вторые сутки. Указанные ранее симптомы появились в первый день болезни. На вторые сутки стала испытывать затруднение при глотании твердой пищи, изменился голос. При обращении за медицинской помощью госпитализирована в инфекционное отделение с диагнозом: **«Ботулизм** «Указанные проблемы появились после потребления вяленной рыбы собственного приготовления.

Объективно: при осмотре: состояние средней тяжести, нормальная Т тела, умеренные птоз и ограничение подвижности глазных яблок, носовой оттенок голоса, сухость слизистых полости рта, тахикардия, АД 110/70 ммрт.ст., ЧДД до28 в мин. При пальпации живота – болезненность в эпигастральной области. Стул на вторые сутки отсутствует.

Задания: 1. Дайте определение понятию ботулизм.

2.Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения.

3.Определите проблемы больного.

4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при дыхательной недостаточности

5.Выполните манипуляцию: «Техника промывания желудка и техника постановки сифонной клизмы».

6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания.

Вариант № 18.

1.Структура и режим работы инфекционного отделения. Виды и способы дезинфекции
2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Жалобы на головную боль, слабость, умеренную боль при глотании.

Из анамнеза: Больной Ф., 47 лет, житель г. Саратова, болен 5-й день. Заболел остро, повысилась Т тела до 38,0 гр., присоединились головная боль, слабость. На 3-й день болезни появилась умеренная боль в горле при глотании, усилилась слабость, сохранялась субфебрильная Т тела. Обратился к врачу, диагностирована ангина. Назначено лечение (эритромицин, димедрол, полоскание зева раствором фурациллина, обильное питье). К 4-му дню болезни Т тела снизилась до 37,5 гр., однако общее состояние ухудшилось – усилилась слабость, стал вялым, адинамичным, обратил внимание на бледность кожи.

Госпитализирован в инфекционный стационар с диагнозом**: «Дифтерия зева».**

Объективно: состояние средней тяжести, Т тела 37,4 гр., вял, бледен. В зеве - застойно-синюшная гиперемия и отек слизистой миндалин. На миндалинах и мягком небе серо-грязные налеты, выступают над поверхностью, с трудом снимаются шпателем, оставляя кровоточащую поверхность. Пленки не растираются между шпателями. Подчелюстные лимфузлы увеличены, эластичны, не спаяны между собой. Пульс 96 уд/мин, ритмичен. АД 120/70 ммртст, тоны приглушены. В легких везикулярное дыхание. Язык влажен, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул и диурез в норме. Менингеальных и очаговых знаков нет.

Задания: 1. Дайте определение понятию дифтерия.

2.Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения.

3.Определите проблемы больного.

4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при истинном крупе.

5.Выполните манипуляцию: «Взятие мазка из зева и носа на возбудитель дифтерии».

6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания, проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Вариант № 19.

Используя данные ситуационной задачи, выполните задания:

Больной З., 27 лет, предъявляет **Жалобы** на зуд кожи и отечность в области левой верхней конечности.

Из анамнеза в течение последнего месяца был занят земляными работами в регионе, где имелись заброшенные скотомогильники.

Объективно: Состояние тяжелое, нарушение сознания (замедленная реакция на вопросы, ответ невпопад), Т тела 39,4 гр., общая слабость, разбитость, головная боль, тахикардия. На кожной поверхности левой верхней конечности – карбункул, с массивным отеком окружающей клетчатки, увеличенный до размера грецкого ореха подмышечный лимфатический узел слева. Госпитализирован в инфекционный стационар с диагнозом: **«Сибирская язва, кожная форма».**

Задания:

1.Составьте план сестринской деятельности.

2.Выполните манипуляцию: «Техника взятия мазка с элемента сыпи для бак исследования» с соблюдением инфекционной безопасности.

Вариант №20

Используя данные ситуационной задачи, выполните задания:

Мать девочки 10 лет предъявляет **Жалобы** на повышение температуры тела до 37 ℃, покашливание, насморк, высыпание по телу

Из анамнеза: заболела 2 дня назад, когда на фоне небольших катаральных явлений появилась сыпь одномоментно на всем теле. Проживает в коммунальной квартире, в соседней комнате проживает молодая семья, у женщины 10 недель беременности. Вызвали участкового врача, лечится амбулаторно.

Объективно: Сознание ясное, активный. На коже мелкая пятнисто-папулезная сыпь бледно розового цвета. Зев умеренная гиперемия задней стенки глотки, миндалины гипертрофированы, рыхлые. Шейные, затылочные лимфатические узлы величиной с фасоль, болезненные. Пульс 80 в 1 мин. Ритмичный t°37.8℃ ЧДД 16 в 1 мин. Аппетит сохранен. Живот мягкий. Стул оформленный. Мочеиспускание свободное, диурез адекватный. Поставлен диагноз: **Краснуха**

Задание:

1. Составьте план сестринской деятельности

2. Выполните манипуляцию: «Забор крови из вены на серологическое исследования».

Вариант 21

Используя данные ситуационной задачи, выполните задания:

Мать 2-х летнего ребенка предъявляет **Жалобы на** многократную рвоту, беспокойство, ↑ t 40℃, сыпь на коже.

Из анамнеза Болен в течении 12 часов, заболевание развивалось стремительно -на фоне гипертермии появилось многократная рвота, беспокойство, крик, а через 1.5 часа появилась геморрагическая сыпь с неровным контурами. В семье - больна ОРВИ старшая сестра. Обратилась в «Скорую медицинскую помощь», оказана помощь на догоспитальном этапе (введен преднизалон 45мг, левомицецина сукцинат 400мг) ребёнок госпитализирован в инфекционный стационар вместе с мамой с диагнозом: **Менингококковая инфекция**.

Объективно: Сознание спутанное, бредит, лежит с запрокинутой головой в позе «Легавой собаки», Ребёнок беспокойный. «мозговой крик», не успокаиваться даже на руках матери. Кожаные покровы бледные, на коже ягодиц, бедер, на руках геморрагическая звездчатая сыпь, 2 элемента с некрозом. Неврологический статус выражена ригидность затылочных мышц, положительные симптомы Кернинга и Брудзинского.

Вес 15,5 кг, Рост t 39.5℃, ЧДД 36 В 1 мин. АД 70/35. Аппетит отсутвует, пьёт неохотно, питание по возрасту предпочитают давать кашу, язык обложен белым налётом. Живот мягкий при пальпации. Стул оформленный, мочеиспускание свободное, диурез адекватный выпитой жидкости.

Задание:

1. Составьте план сестринской деятельности
2. Выполните манипуляцию: «Мазок из носоглотки на менингококк».

Вариант 22

Используя данные ситуационной задачи, выполните задания:

Мать 10-летней девочки предъявляет **Жалобы** на головную боль, слабость, ↑ 38.5℃ с ознобом, боль в горле при глотании, 2-х кратную рвоту.

Из анамнеза: Больна 1 день, заболевание с тем, что девочка съела 3 порции мороженого. В семье - у отца болит горло, но к врачу не обращался. Со слов матери - у ребёнка в течении 3 лет плохо поддающаяся лечению железодефицитная анемия. В связи с этим ревакцинация против дифтерии в школе не проводилось. Обратилась в «Скорую помощь», девочка одна срочно госпитализирована в инфекционную больницу с подозрением на дифтерию. Мать ухаживает дома за младшим ребёнком 8 месяцев.

Объективно сознание ясное, ребёнок вялый, безучастный, кожаные покровы бледные, выражен отёк подкожной клетчатки до середины шеи, зев разлитая гиперемия, миндалины и маленький язычок отёчны, покрыты грязно-серым налётом, при попытке его снять - появилось кровоточивость. Лимфатические узлы пальпируются увеличенные болезненные подчелюстные лимфатические узлы. Пульс 90 в 1 мин. Ритмичный t 38.3℃. ЧДД 22 в 1 мин. АД 85/45. Аппетит отсутствует, пьёт охотно, питание по возрасту, не ест мясо, Язык обложен белым налётом, живот мягкий при пальпации, стул оформленный. Поставлен диагноз: **Токсическая форма Дифтерии зева**

Задание:

1. Составьте план сестринской деятельности
2. Выполните манипуляцию: «Забор мазка из зева и носа на BL».

Вариант 23

Используя данные ситуационной задачи, выполните задания:

Мать девочки 3 месяцев предъявляет **Жалобы на** приступообразный кашель в течение 2 недель, периодически рвоту на фоне приступа, остановку дыхания (апноэ), кровоизлияние в склеру правого глаза.

Из анамнеза: заболел 2,5 недели назад, когда на фоне нормальной температуры появился насморк и небольшой сухой кашель ночами. Лечились самостоятельно, но улучшения не отмечалось. Кашель стал приступообразным, до рвоты, иногда во время приступа – недержание мочи, остановка дыхания. Прививки ребёнку не проводились, т.к. на учёте у невропатолога после родовой травмы. В семье старший ребёнок 5 лет длительно кашлял, лечился с диагнозом бронхит. После апноэ, вызвали «Скорую помощь», ребёнок госпитализирован с мамой в инфекционный стационар. Поставлен диагноз: **Коклюш**

Объективно: Сознание ясное, ребёнок активный вне приступа, интересуется погремушкой, кожные покровы чистые, бледные. Зев умеренная гиперемия и зернистость задней стенки глотки. Во время осмотра зева развился приступ кашля, серия кашлевых толчков, сопровождающихся глубокими свистящими вдохами. Лицо ребёнка гиперемировано, с цианотичным оттенком, набухание шейных вен, язык высунут изо рта. Приступ закончился отхождением вязкой мокроты, а затем и рвотой. Лимфатические узлы не пальпируются. Пульс 128 в 1 мин., ритмичный t °36. 2. ℃ ЧДД 34 в 1 мин. Аппетит сохранен, пьёт неохотно, искусственное вскармливание с 1 месяца. Живот мягкий при пальпации. Стул оформленный. Мочеиспускание свободное. Количество выделенной мочи диурез адекватный

Задание:

1. Составьте план сестринской деятельности
2. Выполните манипуляцию: «Забор мазка с задней стенки глотки на коклюш».

Вариант 24

Используя данные ситуационной задачи, выполните задания:

Мать девочки 4 лет предъявляет **Жалобы: на** повышение температуры тела до 38,6°С, высыпания на коже, сопровождающиеся зудом, дискомфорт и боль при мочеиспускании, сыпь на слизистой половых органов.

Из анамнеза: заболела девочка вчера, после прихода из детского сада. Мама с ребенком обратилась на фильтр детской поликлиники, где осмотрена педиатром, назначено амбулаторное лечение. Все рекомендации по уходу врач попросила дать медсестре. Семья проживает на 3 этаже 9-этажного дома в отдельной квартире, в семье – 5 человек, есть брат, посещающий тот же детский сад, но другую группу. В данном детском саду – карантина по детским инфекциям нет. Бабушка ребёнка лечится амбулаторно по поводу опоясывающего герпеса.

Объективно: сознание ясное, ребёнок капризный, на коже волосистой части головы, лица, туловища полиморфные высыпания в виде пятен, папул, везикул, зудящие. Зев умеренно гиперемированн, на слизистой верхнего неба имеются везикулы и эрозии, размером 1-3 мм. Лимфатические узлы не пальпируются. Пульс 110 в 1 мин. ритмичный t °38. 2°С ЧДД 26 в 1 мин. Аппетит снижен, пьёт охотно, питания по возрасту, но накормить ребёнка всегда трудно, аппетит избирательный, любит только вермишель. Живот мягкий при пальпации. Стул оформленный. Мочеиспускание задерживает из-за боли, плачет, диурез снижен. Поставлен диагноз: **Ветренная оспа**

Задание:

1. Составьте план сестринской деятельности
2. Выполните манипуляцию: «Обработать элементы на коже спиртовым раствором бриллиантовой зелени».

Вариант 25

Используя данные ситуационной задачи, выполните задания:

Мать мальчика 10 месяцев предъявляет **Жалобы:** на повышение температуры тела до 37,4°С, сухой лающий кашель, инспираторную одышку, поражение кожи.

Из анамнеза: Болен 2 день, заболевание началось с повышения температуры до 37,8°С, сухого кашля, небольшой заложенности носа. В ночь состояние ребёнка ухудшилось, стал задыхаться. Госпитализирован машиной «Скорой помощи» в инфекционную больницу

Объективно: Сознание ясное, ребёнок испуган, возбуждён, плачет. Кожные покровы бледные. Зев умеренная разлитая гиперемия. Лимфатические узлы не пальпируются. Пульс 136 в 1 мин. ритмичный t °37. 2°С ЧДД 40 в 1 мин, дыхание шумное с затрудненным вдохом, во время вдоха втягиваются межрёберные промежутки, надключичные области, яремная ямка, резко раздуваются крылья носа. Аппетит снижен, пьёт неохотно, питания по возрасту, ограничивают желток, красные соки и фрукты из-за аллергии. Живот мягкий при пальпации. Стул оформленный. Мочеиспускание свободное, диурез адекватный. Поставлен диагноз: **Стенозирующий ларингит**

Задание:

1. Составьте план сестринской деятельности
2. Выполните манипуляцию: «Проведение щелочных ингаляций»

Вариант 26

Используя данные ситуационной задачи, выполните задания:

Мать девочки 4 лет предъявляет **Жалобы:** на ежедневное ↑t 37.4°С, головная боль, слабость, потливость, кашель, снижение массы тела.

Из анамнеза: заболела 3 недели назад. Начала подниматься температура, частое ОРВИ, рентгенологически определяться увлечение и деформация тени корней лёгких с обеих сторон реакция Манту 17 мл.

Объективно: Сознание ясное, кожные покровы чистые, бледные. Слизистая ротовой полости незначительно гиперемирована, в лёгких дыхание везикулярное. Пульс 110 в мин. ЧДД 20 в 1 мин.

Тоны сердца ясные. Аппетит снижен. Живот без особенностей, стул оформленный, мочеиспускание свободное. Поставлен диагноз: **Первичное туберкулезное инфицирование**

Задание:

1. Составьте план сестринской деятельности
2. Выполните манипуляцию: «Постановка пробы Манту»

Вариант 27

Используя данные ситуационной задачи, выполните задания:

Мать девочки 6 лет предъявляет **Жалобы на** головную боль, суставные и мышечные боли, повышение температуры до 39, 6°С. боль в горле при глотании, сыпь на коже.

Из анамнеза: девочка больна 3 день, заболевание началось с повышения температуры до 39, 6°С и боли в горле, на второй день появилась сыпь

Объективно: Сознание ясное, ребёнок вялый, сонливый. Кожные покровы на гиперемированном фоне кожных покровов обильная мелкоточечная сыпь, сгущается на боковой поверхности туловища, в местах естественных складок, на лице – бледный носогубный треугольник. Зев ограниченная яркая гиперемия миндалин, дужек и маленького язычка, миндалины рыхлые, в лакунах гнойные налёты. Лимфатические узлы пальпируются увеличенные и болезненные подчелюстные лимфатические узлы. Пульс 100 в 1 мин. ритмичный t °38. 2ЧДД 26 в 1 мин АД 90/45. Аппетит отсутствует из-за боли, пьёт охотно, питание по возрасту, любит шоколад. Язык густо обложен белым налётом, очищается с краев, где становится ярко малиновым. Живот мягкий при пальпации. Стул оформленный. Мочеиспускание свободное. Поставлен диагноз: **Скарлатина**

Задание:

1. Составьте план сестринской деятельности
2. Выполните манипуляцию: «Мазок из зева на флору (стрептококк)»

Вариант №28

Используя данные ситуационной задачи, выполните задания:

Мать мальчика 5,5 лет предъявляет **Жалобы:** на ↑ 37.8-39℃, гнойное отделяемое из глаз, светобоязнь, слезотечения, насморк, сухой надсадный кашель, высыпания по телу.

Из анамнеза: заболел 5 дней назад, когда на фоне t 38.4℃ появился насморк. Сухой кашель, явления конъюнктивита. Лечилась самостоятельно, но улучшения не отмечалось. Через 4 дня на фоне t 39℃ усилились катаральные явления и появилась сыпь. Прививки ребенку не проводились из-за негативного отношения к ним. 2 недели назад выезжали в другой город, где регистрировались корь. Семья проживает на 5 этаже 9-этажного дома, семье-4 человека, мама -учитель школы, брат ученик этой школы.

Объективно: Сознание ясное, ребёнок вялый, адинамичный. На лице, верхней половине туловища на неизменном фоне кожи крупная пятнисто-папулезная сыпь, местами сливается, ярко красного цвета. Кожа, вокруг крыльев носа, раздражена из-за слизистого отделяемого, губы сухие потрескавшиеся. Зев умеренная гиперемия и зернистость задней стенки глотки. На слизистой щек около коренных зубов- остатки пятен Коплика-Филатова, напоминающие «манную крупу», с венчиком гиперемия. Лимфатические узлы не пальпируются. Пульс 110 в 1 мин. Ритмичный t 38.2℃ ЧДД 26 В 1 мин. Аппетит снижен, пьет неохотно, с рождения плохой аппетит, любит только жареную картошку. Живот мягкий при пальпации. Стул оформленный. Поставлен диагноз**: Корь**

Задание:

1. Составьте план сестринской деятельности
2. Выполните манипуляцию: «Закапывание капель в глаза (сульфацил натрия) .

Вариант 29

Используя данные ситуационной задачи, выполните задания:

Мать мальчика 4 лет предъявляет **Жалобы:** на неоднократную рвоту и жидкий стул, повышение температуры до 38,5°С, боль в животе.

Из анамнеза: болен в течение 3 дней, лечились самостоятельно, обратились поликлинику только спустя 3 дня. Мальчик посещает детский сад №45, в контакте с больными ОКИ не был. Похудел на 1 кг. Заболевание связывают с употреблением некачественного творожка «Растишка». Госпитализирован в инфекционный стационар вместе с мамой.
Объективно: Сознание ясное, ребёнок вялый, капризничает. Кожные покровы бледные, сухие на ощупь, тургор тканей снижен. Пульс 118 в 1 мин. ритмичный t ° 37. 7 ℃ ЧДД 26 в 1 мин . АД 80/40. Аппетит отсутствует пьёт мало из-за боязни рвоты питание по возрасту, часто ест «Растишку» Язык обложен белым налётом, Живот вздут, «урчит» при пальпации. Стул жидкий водянистый, непереваренный 4 раза. Мочеиспускание свободное. Количество выделенной мочи диурез снижен, мочился только 2 раза за день. Поставлен диагноз: **Пищевая токсикоинфекция**
Задание:
1. Составьте план сестринской деятельности.
2. Выполните манипуляцию: «Техника промывание желудка»

Вариант 30

Используя данные ситуационной задачи, выполните задания:
Мать мальчика 4 лет предъявляет **Жалобы:** на многократный жидкий стул охрянного цвета, 3 - кратную рвоту, подъем температуры до 38.1℃
Боль в животе, нарушение сна, беспокойство, потеря аппетита.

Из анамнеза: болен в течение 3 дней, лечились самостоятельно, обратились поликлинику только спустя 3 дня. На кануне вернулись из путешествия. Мальчик не посещает детский сад, в контакте с больными ОКИ не был. Похудел на 1.5 кг. Заболевание связывают с употреблением некипяченого молока, купленного в дороге. Госпитализирован в инфекционный стационар вместе с мамой.
Объективно: Сознание ясное, ребёнок вялый, капризничает. Кожные покровы бледные, сухие на ощупь, тургор тканей снижен. Пульс 120 в 1 мин. ритмичный t ° 37. 8 ℃ ЧДД 26 в 1 мин. АД 90/60. Аппетит отсутствует, Стул жидкий водянистый, желтого цвета 6 раз. Мочеиспускание свободное. Количество выделенной мочи диурез снижен, мочился только 1 раз за день. Поставлен диагноз: **Эшерихиоз**
Задание:
1. Составьте план сестринской деятельности.
2. Выполните манипуляцию: «Забор кала на бак анализ из прямой кишки»

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

МДК 04.03. Сестринский уход за пациентами инфекционного профиля разных возрастных групп

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
№ 1. 1. Дайте определение понятию малярии 2. Перечислите причины возникновения малярии. Назовите возможные осложнения 3.Определите проблемы больного. 4.Составьте план сестринской деятельности	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения малярии . 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода;

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
5.Выполните манипуляцию: «Препарат толстой капли и тонкий мазок»		-подготовки и проведения диагностических исследований;
№2 1. Дайте определение понятию брюшной тиф 2. Перечислите причины возникновения брюшного тифа. Назовите возможные осложнения 3.Определите проблемы больного. 4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную сестринскую помощь при кишечном кровотечении. 5.Выполните манипуляцию: «Техника взятия крови на бактериологический анализ».	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения брюшного тифа. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№3 1. Дайте определение понятию вирусный гепатит А 2. Перечислите причины возникновения вирусного гепатита А. 3.Определите проблемы больного. 4.Составьте план сестринской деятельности. 5.Выполните манипуляцию: «Взятие крови на биохимический анализ», «Взятия крови на маркеры вирусных гепатитов».	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения вирусного гепатита А. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№4 1. Дайте определение понятию холера. 2. Перечислите причины возникновения холеры. Назовите возможные осложнения при холере. 3.Определите проблемы больного. 4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при алгиде. 5.Выполните манипуляцию: «Взятие кала для бак исследования».	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения холеры. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№5 1. Дайте определение понятию вирусный гепатит В.	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения вирусного гепатита В. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни;

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
2. Перечислите причины возникновения вирусного гепатита В. Назовите возможные осложнения. 3.Определите проблемы больного. 4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при печеночной недостаточности 5.Выполните манипуляцию: «Сбор мочи на желчные пигменты», «Сбор кала на общий анализ»		-особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№6 1. Дайте определение понятию менингококковая инфекция. 2.Перечислите причины возникновения менингококковой инфекции. Назовите возможные осложнения. 3.Определите проблемы больного. 4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при инфекционно токсическом шоке. 5.Выполните манипуляцию: «Подготовка к спинномозговой пункции и оказание помощи после ее проведения»,	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения менингококковой инфекции. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№7 1. Дайте определение понятию геморрагическая лихорадка с почечным синдромом. 2.Перечислите причины возникновения геморрагической лихорадки с почечным синдромом. Назовите возможные осложнения. 3.Определите проблемы больного. 4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при острой почечной недостаточности 5.Выполните манипуляцию: «Взятие крови на биохимический анализ крови»	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения геморрагической лихорадки с почечным синдромом. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№8 1. Дайте определение понятию бешенство 2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения. 3.Определите проблемы больного. 4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при судорогах	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения бешенства. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода;

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
5. Выполните манипуляцию: «Первичная обработка раны от укуса животным человека».		-выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№9 1. Дайте определение понятию дизентерия. 2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения. 3.Определите проблемы больного. 4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при инфекционно- токсическом шоке. 5.Выполните манипуляцию: «Подготовка больного к ректороманоскопии, противопоказания к проведению».	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения дизентерии. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№10 1. Дайте определение понятию брюшной тиф. 2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения. 3.Определите проблемы больного. 4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при лихорадке 5.Выполните манипуляцию: «Взятие желчи на бак исследование»	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения брюшного тифа. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№11 1. Дайте определение понятию чума. 2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения. 3.Определите проблемы больного. 4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при нарушении сознания. 5. Выполните манипуляцию: «Наложение согревающего компресса на бубон»	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения чумы. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№12 1. Дайте определение понятию эпид паротита	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения эптд паротита 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни;

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения. 3.Определите проблемы больного. 4.Составьте план сестринской деятельности. 5. Выполните манипуляцию: ««Взятие крови на серологическое исследование».		-особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№13 1. Дайте определение понятию парагрипп и стеноз гортани. 2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения. 3.Определите проблемы больного. 4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при стенозе гортани 5.Выполните манипуляцию: «Взятие мазков из носа и зева на вирусологическое исследование».	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения парагриппа и стеноза гортани. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№14 1. Дайте определение понятию полиомиелита. 2. 2. Определите проблемы больного. 3.Составьте план сестринской деятельности. 4. расскажите о специфической профилактике 5.Выполните манипуляцию: «Забор кала на энтеровирусы»	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения полиомиелита. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№15 1. Дайте определение понятию грипп. 2.Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения. 3.Определите проблемы больного. 4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при носовом кровотечении 5.Выполните манипуляцию: «Взятие мазков из носа и зева на вирусологическое исследование».	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения гриппа. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
№16 1. Дайте определение понятию сальмонеллез 2.Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения. 3.Определите проблемы больного. 4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при дегидратационном шоке. 5.Выполните манипуляцию: «Взятие кала для бак исследования»	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения сальмонелеза. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№17 1. Дайте определение понятию ботулизм. 2.Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения. 3.Определите проблемы больного. 4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при дыхательной недостаточности 5.Выполните манипуляцию: «Введение противоботулистической сыворотки по методу Безредко (дробно)».	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения ботулизма. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№18 1. Дайте определение понятию дифтерия. 2.Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения. 3.Определите проблемы больного. 4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при истинном крупе. 5.Выполните манипуляцию: «Взятие мазка из зева и носа на возбудитель дифтерии».	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения дифтерии. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№20 1. Дайте определение понятию **краснуха** 2.Перечислите причины возникновения данного заболевания. 3.Определите проблемы больного. 4.Составьте план сестринской деятельности. 5.Выполните манипуляцию: «Забор крови из вены на серологическое исследования»	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения краснуха 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода;

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
		-выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№19 1. Дайте определение понятию сибирская язва. 2.Перечислите причины возникновения данного заболевания. 3.Определите проблемы больного. 4.Составьте план сестринской деятельности. 5.Выполните манипуляцию: «Техника взятия мазка с элемента сыпи для бак исследования» с соблюдением инфекционной безопасности.	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения сибирской язвы. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№21 1. Дайте определение понятию Менингит. Этиология, эпидемиология, клинические проявления. Осложнения, исходы. Лечение, уход. Профилактические мероприятия в очаге. 2. Расскажите эпидемиологию данного заболевания: возбудитель и его свойства; возможные источники инфекции; сезонность; восприимчивость детского организма; инкубационные сроки 3. Определите проблемы пациента: выделите приоритетные, запишите потенциальные проблемы 4. Составьте карту сестринского процесса на приоритетные проблемы: на потенциальные проблемы составьте алгоритм неотложной помощи. 5. . Выполните манипуляцию: Мазок из носоглотки на менингококк	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения менингита. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№23 Коклюш. Этиология, эпидемиология, клинические проявления. Осложнения, исходы. Лечение, уход. Профилактические мероприятия в очаге 1. Расскажите эпидемиологию данного заболевания: возбудитель и его свойства; возможные источники	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения коклюш. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода;

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
инфекции; сезонность; восприимчивость детского организма; инкубационные сроки 2. Перечислите возможные осложнения. 3. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге скарлатины. 4. Определите проблемы пациента: выделите приоритетные, запишите потенциальные проблемы 5. Составьте карту сестринского ухода: на потенциальные проблемы составьте алгоритм неотложной помощи. 6. Выполните манипуляцию: «Забор мазка с задней стенки глотки на коклюш		-выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№22 Дифтерия. Этиология, эпидемиология, клинические проявления. Осложнения, исходы. Лечение, уход. Профилактические мероприятия в очаге. 1. Расскажите эпидемиологию данного заболевания: возбудитель и его свойства; возможные источники инфекции; сезонность; восприимчивость детского организма; инкубационные сроки 2. Перечислите возможные осложнения. 3. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге коклюша 4. Определите проблемы пациента: выделите приоритетные, запишите потенциальные проблемы 5. Составьте карту сестринского ухода: на потенциальные проблемы составьте алгоритм неотложной помощи. 6. Выполните манипуляцию: «Мазки из зева на коклюш».	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения дифтерии. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№24 1. Ветренная оспа. Этиология, эпидемиология, клинические проявления. Осложнения, исходы.	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения ветренная оспа 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни;

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
Лечение, уход. Профилактические мероприятия 2. Расскажите эпидемиологию данного заболевания: возбудитель и его свойства; возможные источники инфекции; сезонность; восприимчивость детского организма; инкубационные сроки 3. Определите проблемы пациента: выделите приоритетные, запишите потенциальные проблемы 4. Составьте карту сестринского ухода: на потенциальные проблемы составьте алгоритм неотложной помощи. 5. Выполните манипуляцию: «Обработать элементы на коже спиртовым раствором бриллиантовой зелени.		-особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№25 1.Стенозирующий ларингит. Этиология, клинические проявления. 2.Осложнения, исходы. Лечение, уход. 3. Определите проблемы пациента: выделите приоритетные, запишите потенциальные проблемы 4. Составьте карту сестринского ухода: на потенциальные проблемы составьте алгоритм неотложной помощи. 5. Выполните манипуляцию: «Проведение щелочных ингаляций».	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения стенозирующий ларингит 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№26 **1.** Первичное туберкулезное инфицирование. Понятие этиология, клинические проявления. 2.Осложнения, исходы, лечение и уход3 3.Определите проблемы пациента: выделите приоритетные, запишите потенциальные проблемы 4. Составьте карту сестринского ухода: на потенциальные проблемы составьте алгоритм неотложной помощи. 5. Выполните манипуляцию: «Постановка реакции Манту».	ВД 4 ПК 4.1-4.6	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения первичного туберкулезного инфицирования 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
№27 1.Скарлатина. Этиология, эпидемиология, клинические проявления. Осложнения, исходы. Лечение, уход. Профилактические мероприятия 2. Расскажите эпидемиологию данного заболевания: возбудитель и его свойства; возможные источники инфекции; сезонность; восприимчивость детского организма; инкубационные сроки 3. Определите проблемы пациента: выделите приоритетные, запишите потенциальные проблемы 4. Составьте карту сестринского ухода: на потенциальные проблемы составьте алгоритм неотложной помощи. 5. Выполните манипуляцию: «Мазок из зева на флору (стрептококк)»	ВД 4 ПК 4.1-4.6	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения скарлатины 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований
№28 1.Корь. Этиология, эпидемиология, клинические проявления. Осложнения, исходы. Лечение, уход. Профилактические мероприятия 2. Расскажите эпидемиологию данного заболевания: возбудитель и его свойства; возможные источники инфекции; сезонность; восприимчивость детского организма; инкубационные сроки 3. Определите проблемы пациента: выделите приоритетные, запишите потенциальные проблемы 4. Составьте карту сестринского ухода: на потенциальные проблемы составьте алгоритм неотложной помощи. 5. Выполните манипуляцию: «Закапывание капель в глаза (сульфацил натрия) .»	ВД 4 ПК 4.1-4.6	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения кори 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований
№29 1.Пищевая токсикоинфекция. Этиология, эпидемиология, клинические проявления. Осложнения, исходы. Лечение, уход. Профилактические мероприятия	ВД 4 ПК 4.1-4.6	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения пищевой токсикоинфекции 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни;

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
2. Расскажите эпидемиологию данного заболевания: возбудитель и его свойства; возможные источники инфекции; сезонность; восприимчивость детского организма; инкубационные сроки 3. Определите проблемы пациента: выделите приоритетные, запишите потенциальные проблемы 4. Составьте карту сестринского ухода: на потенциальные проблемы составьте алгоритм неотложной помощи. 5. Выполните манипуляцию: «Техника промывание желудка.»		-особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований
№30 1. **Эшерихиоз.** Этиология, эпидемиология, клинические проявления. Осложнения, исходы. Лечение, уход. Профилактические мероприятия 2. Расскажите эпидемиологию данного заболевания: возбудитель и его свойства; возможные источники инфекции; сезонность; восприимчивость детского организма; инкубационные сроки 3. Определите проблемы пациента: выделите приоритетные, запишите потенциальные проблемы 4. Составьте карту сестринского ухода: на потенциальные проблемы составьте алгоритм неотложной помощи. 5. Выполните манипуляцию: «Забор кала на бак анализ из прямой кишки	ВД 4 ПК 4.1-4.6	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения **Эшерихиоза** 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований

2.5 Комплект материалов для проведения промежуточной аттестации экзамена по МДК.04.04 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля

Условия выполнения задания: Кабинеты доклинической практики, профильные отделения клинической больницы, профильной медицинское оборудование, рабочее место постовой медицинской сестры, медицинский инструментарий, дезинфицирующие средства, медицинская документация, предметы ухода за пациентом, лекарственные средства, оборудование рабочих мест практики.

Вариант № 1

1. **Теоретическое задание:**

1) **Ознакомьтесь с условием задачи:**

В хирургическом отделении находится пациент с диагнозом «заболевание желудка». Пациента беспокоит боль в эпигастрии, не связанная с приемом пищи. За последние 3 месяца похудел на 8 кг. Отмечает снижение аппетита, отвращение к мясной пище, чувство переполнения в желудке после приема пищи. Иногда сам для облегчения вызывает рвоту.

При обследовании выявлено, что опухоль расположена в пилорическом отделе желудка. При обходе врач сказал пациенту, что ему предстоит операция, после чего пациент стал волноваться, в разговоре с сестрой высказал опасения, что вряд ли перенесет операцию, т.к. его знакомый якобы умер от подобной операции.

2) **Ответьте на вопросы:**

1. Составьте план подготовки пациента к операции.
2. Назовите дополнительные и специальные методы исследования, которые проводились пациенту для подтверждения диагноза.
3. Классификация злокачественных опухолей.
4. Перечислите, удовлетворение, каких потребностей нарушено у пациента.
5. Определите проблемы пациента, выделите приоритетную.
6. Составьте карту сестринского процесса по приоритетной проблеме.

2. Практическое задание: Выполните манипуляцию «Осуществление зондового питания».

Инструкция:

1. Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
2. Выполните требуемую манипуляцию.
3. Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
4. Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант №2

1.Теоретическое задание:

1) **Ознакомьтесь с условием задачи:**

В стационар доставлен пострадавший, получивший во время драки ножевое ранение в живот. Пострадавший заторможен, жалуется на сильную боль по всему животу. Медицинская сестра приемного отделения при осмотре выявила: пострадавший бледен, на передней брюшной стенке имеется рана, из которой выпала петля кишки. Выделения из раны кишечного содержимого не обнаружено. Пульс - 110/мин, слабый, АД 90/60 мм.рт.ст.

2) **Ответьте на вопросы:**

1. Определите характер повреждения.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи при эвентрации кишечника.
3. Определите настоящие и потенциальные проблемы. Выделите приоритетную проблему.
4. По приоритетной проблеме составьте карту сестринского процесса.
5. Назовите симптомы перитонита.
6. Как подготовить операционное поле к операции?

2.Практическое задание: Выполните манипуляцию «Приготовление инструментов для первичной хирургической обработки раны».

Инструкция:

1. Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
2. Выполните требуемую манипуляцию.
3. Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
4. Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 3

1.Теоретическое задание:

1) **Ознакомьтесь с условием задачи:** У пациентки по поводу рака грудной железы проведена радикальная мастэктомия. В послеоперационном периоде предложено провести

6 курсов химиотерапии. Пациентка расстроена, так как проведенный послеоперационный курс химиотерапии перенесла плохо: выпадали волосы, во время химиотерапии отмечала слабость, тошноту, рвоту. В анализе крови отмечалось снижение лейкоцитов до 3 х 1^{09} л. В разговоре с медицинской сестрой высказывает сомнение в необходимости проведения химиотерапии.

2) Ответьте на вопросы:

1. В чем состоит профилактика онкологических заболеваний молочной железы, какие методы самообследования молочной железы.
2. Перечислите основные клинические симптомы рака грудной железы.
3. Какие методы исследования проводят пациентке для подтверждения диагноза. Назовите основные признаки доброкачественной и злокачественной опухолей.
4. Определите проблемы пациентки, сформулируйте приоритетную проблему.
5. Составьте карту сестринского процесса по приоритетной проблеме.
6. Назовите основные признаки мастита.

2. **Практическое задание:** Выполните манипуляцию «Наложение повязки на правую молочную железу».

Инструкция:

1. Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
2. Выполните требуемую манипуляцию.
3. Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
4. Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 4

1. Теоретическое задание:

1) Ознакомьтесь с условием задачи:

В хирургическое отделение поступила пациентка 15 лет с жалобами на недомогание, повышение температуры тела до 38,5°С, озноб, головокружение. При осмотре выявлено: на задней поверхности шеи имеется воспалительно-некротический инфильтрат багрово-красного цвета, состоящий из нескольких слившихся фурункулов. Пульс - 110 ударов/мин, АД - 110/80 мм рт.ст., ЧДД - 22/мин.

2) Ответьте на вопросы:

1. Определите и обоснуйте какое можно заподозрить заболевание.
2. Перечислите симптомы карбункула.
3. Назовите основные принципы местного лечения гнойной инфекции.
4. Выявите приоритетную проблему пациентки.
5. Составьте карту сестринского процесса по приоритетной проблеме.
6. Перечислите виды дренажей для лечения гнойных ран.

2. Практическое задание: Выполните манипуляцию «Приготовление инструментов для туалета раны и смены повязки».

Инструкция:

1. Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
2. Выполните требуемую манипуляцию.
3. Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
4. Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 5

1.Теоретическое задание:

1) Ознакомьтесь с условием задачи:

В хирургический кабинет поликлиники обратилась женщина 42 лет с жалобами на повышение температуры до 38,6°С, болезненные судороги в области мышц плеча, затрудненное глотание. Из анамнеза известно, что пациентка уколола плечо о ржавый гвоздь, кровотечение было незначительное, за медицинской помощью не обращалась. Через 2 дня состояние больной ухудшилось, судорожные подергивания в левом плече.

Объективно: состояние средней тяжести, температура 38,8°С, пульс - 98/мин, ритмичный, ЧДД - 24/мин, АД 120/80 мм рт.ст.

2) Ответьте на вопросы:

1. Определите, симптомы какого осложнения появились у пациента.
2. В чем состоит профилактика столбняка?
3. Алгоритм введения сыворотки по Безредке.
4. Определите основные проблемы пациента, выделите приоритетную.
5. Составьте карту сестринского процесса по приоритетной проблеме.
6. С какой целью проводится первичная хирургическая обработка ран?

2.Практическое задание: Выполните манипуляцию «Подготовка набора инструментов для первичной хирургической обработки раны».

Инструкция:

1. Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
2. Выполните требуемую манипуляцию.
3. Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
4. Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 6

1.Теоретическое задание:

1) Ознакомьтесь с условием задачи:

Ребенок 7 лет внезапно стал жаловаться на сильную боль в левой голени. Мать обратилась к соседке медицинской сестре. При расспросе медсестра выявила: что 2 недели назад ребенок переболел ангиной. При осмотре: состояние ребенка тяжелое, температура тела 39,4°С, пульс 100/мин, ритмичный, ЧДД - 26/мин, АД - 120/80 мм рт.ст. Левая конечность согнута в коленном суставе, ходить ребенок из-за боли не может. Кожные покровы не изменены. При нагрузке на ногу ребенок вскрикивает от боли.

2) Ответьте на вопросы:

1. Укажите возможную причину данного состояния.
2. Назовите симптомы острого гематогенного остеомиелита.
3. Как называется омертвевший участок кости?
4. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, выделите приоритетную.
5. Составьте карту сестринского процесса по приоритетной проблеме.
6. Какие возможны осложнения при наложении гипсового бинта и лонгеты?

2. Практическое задание: Выполните манипуляцию «Наложение гипсовой лонгеты».

Инструкция:

1. Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
2. Выполните требуемую манипуляцию.
3. Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
4. Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 7

1.Теоретическое задание:

1) Ознакомьтесь с условием задачи:

В стационар доставлен пациент с травмой грудной клетки. Пациент жалуется на боль в грудной клетке, затрудненное дыхание, одышка нарастает с каждым вдохом. Из анамнеза: получил ножевое ранение в драке.

Объективно: состояние тяжелое, лицо цианотичное, на грудной клетке справа рана размером 20,5 см, пенящееся кровотечение. Пульс 100/мин, АД 100/70 мм рт.ст., температура 36,8°С.

2) Ответьте на вопросы:

1. Какое повреждение можно заподозрить у пациента?
2. Назовите виды пневмотораксов.
3. Какова неотложная помощь при открытом пневмотораксе?

4. Определите проблемы пациента, выделите приоритетные.
5. Составьте карту сестринского процесса по приоритетной проблеме.
6. Назовите признаки гемоторакса, тактику при кровотечении в плевральную полость.

2.Практическое задание: Выполните манипуляцию «Наложение окклюзионной повязки».

Инструкция:

1. Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
2. Выполните требуемую манипуляцию.
3. Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
4. Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 8

1.Теоретическое задание:

1) Ознакомьтесь с условием задачи:

В стационар поступил пациент 28 лет с жалобами на боли в области левой кисти, отек, повышение температуры до 39,0°С. Из анамнеза м/с выяснила, что накануне после работы с лопатой на левой ладони появились пузыри со светлым содержимым, которые вскрылись. За медицинской помощью не обращался, раны обработал йодом. Вечером появились пульсирующие боли в области кисти, повысилась температура до 38,6°С. При осмотре в области тыла кисти, выраженный отек, гиперемия. Пульс 100/мин, ЧДД 22/мин, АД 120/80 мм рт.ст., температура 39°С.

2) Ответьте на вопросы:

1. Определите, какое можно заподозрить заболевание.
2. Перечислите симптомы флегмоны.
3. Назовите основные принципы лечения гнойной инфекции.
4. Определите проблемы пациента, выделите приоритетные.
5. Составьте карту сестринского процесса по приоритетной проблеме.
6. Как провести пробы на тщательность предстерилизационной обработки?

2.Практичекое задание: Выполните манипуляцию «Подготовка набора инструментов для первичной хирургической обработки раны»

Инструкция:

1. Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
2. Выполните требуемую манипуляцию.
3. Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
4. Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 9

1.Теоретическое задание:

1) Ознакомьтесь с условием задачи:

Пациентка получила консервативное лечение по поводу пневмонии (в/м - антибиотики). По окончании курса лечения она пожаловалась медицинской сестре на дергающую боль в области правой ягодицы, слабость, головную боль. При осмотре медицинская сестра определила в области правой ягодицы инфильтрат, кожа над ним гиперемирована. Состояние пациентки средней тяжести, температура тела 38,2°С, пульс - 76/мин, ЧДД - 20/мин, АД - 120/80 мм рт.ст.

2) Ответьте на вопросы:

1. Определите характер осложнения.
2. Перечислите стадии гнойной хирургической инфекции.
3. Какие методы лечения гнойной хирургической инфекции используются в зависимости от стадии заболевания?
4. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, выделите приоритетные.
5. Составьте карту сестринского процесса по приоритетной проблеме.
6. Какие виды дренажей вам известны?

2.Практическое задание: Выполните манипуляцию «Проведение туалета чистой

послеоперационной и гнойной раны».

Инструкция:

1. Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
2. Выполните требуемую манипуляцию.
3. Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
4. Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 10

1.Теоретическое задание:

1) Ознакомьтесь с условием задачи:

В проктологическое отделение поступил пациент с жалобами на боли в области заднего прохода, усиливающиеся при дефекации, запоры, стул в виде «ленты», на каловых массах алая кровь. При локальном осмотре определяется дефект слизистой оболочки заднего прохода в виде неглубокой трещины «на 6-ти часах». Края трещины мягкие, кожа вокруг с небольшим отеком, гиперемирована. Анализ крови показал: лейкоциты - $17{,}4 10^9$,эритроциты 3,3 10 г/л, гемоглобин - 72 г/л, цвет, показатель - 0,65, СОЭ - 26 мм/час.

3)Ответьте на вопросы:

1. Назовите причины возникновения трещины заднего прохода.
2. Назовите препараты, применяемые для консервативного лечения.
3. Перечислите показания для оперативного вмешательства при трещине заднего прохода.
4. В чем заключается предоперационная подготовка при трещине заднего прохода?
5. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, выделите приоритетные.
6. Составьте карту сестринского процесса по приоритетной проблеме.

2. Практическое задание: Выполните манипуляцию «Наложение Т-образной повязки на промежность».

Инструкция:

1. Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
2. Выполните требуемую манипуляцию.
3. Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
4. Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 11

1.Теоретическое задание:

1) Ознакомьтесь с условием задачи:

В хирургический кабинет поликлиники обратилась женщина 23 лет с жалобами на сильные боли в области правой молочной железы. Кормит грудью, ребенку две недели.

При осмотре: в верхнем наружном квадранте правой молочной железы определяется болезненный инфильтрат, 6 см в диаметре, над ним гиперемия, подмышечные лимфатические узлы увеличены и болезненные при пальпации, температура тела 39°С, АД - 110/70 мм рт.ст., ЧСС - 82/мин.

2) Ответьте на вопросы:

1. Назовите, симптомы какого заболевания появились у больной.
2. Перечислите формы лактационного мастита, изображенные на схеме.
3. Назовите методы профилактики мастита.
4. Перечислите факторы онкологического риска при раке молочной железы.
5. Определите проблемы пациента, выделите приоритетные.
6. Составьте карту сестринского процесса по приоритетной проблеме.

2. Практическое задание: Выполните манипуляцию «Наложение повязки на правую молочную железу».

Инструкция:

1. Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
2. Выполните требуемую манипуляцию.
3. Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
4. Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 12

1.Теоретическое задание:

1) Ознакомьтесь с условием задачи:

В отделении находится мужчина 32 лет с диагнозом «Облитерирующий эндартериит левой нижней конечности. Сухая гангрена I-II пальцев левой стопы». После проведенного исследования был решен вопрос о необходимости оперативного лечения.

3 дня назад пациенту была произведена ампутация. Послеоперационный период протекал без особенностей. Палатная медицинская сестра обратила внимание, что пациент постоянно лежит, боясь двигаться, хотя сильные боли отсутствуют.

При осмотре: повязка сухая. АД - 120/80 мм рт.ст., пульс - 72/мин, температура - 36,8°С. Пациент объясняет свое поведение тем, что не знает, что делать с культей, считая, что жизнь окончена и он никому не нужен. Патологии со стороны других органов и систем не выявлено.

2) Ответьте на вопросы:

1. Назовите причины облитерирующего эндартериита.
2. Перечислите симптомы облитерирующего эндартериита.
3. Какие заболевания, сопровождаются синдромом нарушения кровообращения?
4. Назовите основные принципы лечения трофических язв.
5. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, выделите приоритетные.
6. Составьте карту сестринского процесса по приоритетной проблеме.

2.Практическое задание: Выполните манипуляцию «Подготовка набора инструментов для ампутации конечности».

Инструкция:

1. Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
2. Выполните требуемую манипуляцию.
3. Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
4. Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 13

1.Теоретическое задание:

1) Ознакомьтесь с условием задачи:

В послеоперационной палате находится пациент с диагнозом «Ущемленная правосторонняя паховая грыжа». Больной жалуется на боли в области послеоперационной раны и внизу живота. При осмотре медицинская сестра выявила: температура 37,6°С, пульс 80/мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 130/80 мм рт.ст. Пациент самостоятельно не мочится в течение четырех часов.

2) Ответьте на вопросы:

1. Перечислите симптомы ущемленной грыжи.
2. В чем состоит неотложная помощь при ущемленной грыже?
3. Как подготовить больного к экстренной операции?
4. Классификация грыж.
5. Определите проблемы пациента, выделите приоритетные.
6. Составьте карту сестринского процесса по приоритетной проблеме.

2.Практичекое задание: Выполните манипуляцию «Обработка рук хирурга современным способом».

Инструкция:

1. Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.

2. Выполните требуемую манипуляцию.
3. Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
4. Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 14

1.Теоретическое задание:

1) Ознакомьтесь с условием задачи:

Пациент находится в хирургическом отделении по поводу аппендэктомии. Прооперирован 3 дня назад. Послеоперационное течение без особенностей. Однако к вечеру 3 дня поднялась температура до 37,8°С, появилось недомогание, озноб, боли пульсирующие в области послеоперационной раны. При осмотре послеоперационного шва отмечается отек, покраснение, 3 шва прорезались.

2) Ответьте на вопросы:

1. Определите и обоснуйте появившееся осложнение.
2. Назовите осложнения в раннем послеоперационном периоде.
3. В чем состоит подготовка больного к экстренным оперативным вмешательствам.
4. Какие вы знаете антисептики для обработки операционного поля.
5. Определите проблемы пациента, выделите приоритетные.
6. Составьте карту сестринского процесса по приоритетным проблемам.

2.Практическое задание: Выполните манипуляцию «Формирование набора инструментов для снятия кожных швов, снятие кожных швов».

Инструкция:

1. Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
2. Выполните требуемую манипуляцию.
3. Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
4. Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 15

1.Теоретическое задание:

1) Ознакомьтесь с условием задачи:

Машиной скорой помощи в стационар доставлена больная, которая нечаянно выпила налитую в стакан уксусную кислоту. Пациентка взволнована, боится за исход. При расспросе медицинская сестра выявила, что пациентку беспокоит боль во рту, по ходу пищевода и эпигастрии. При осмотре медицинская сестра обнаружила, что слизистая оболочка рта ярко гиперемирована, местами покрыта белым налетом, отмечается обильное слюноотделение. Пульс - 96/мин, ритмичный, удовлетворительных качеств. АД - 130/80 мм рт.ст. Дыхание через нос свободное 24/мин, голос осиплый.

2) Ответьте на вопросы:

1. Назовите осложнение, которое возникает в результате химического ожога пищевода.
2. Назовите местные и общие симптомы при отравлении уксусной кислотой.
3. Перечислите препараты для дезинтоксикационной терапии.
4. Принципы бужирования.
5. Определите проблемы пациента, выделите приоритетную.
6. Составьте карту сестринского процесса по приоритетной проблеме.

2.Практическое задание: Выполните манипуляцию «Подготовка набора инструментов для трахеостомии».

Инструкция:

1. Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
2. Выполните требуемую манипуляцию.
3. Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
4. Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 16

1.Теоретическое задание:

1) Ознакомьтесь с условием задачи:

В палату хирургического отделения из операционной доставлен пациент после паллиативной операции по поводу рака пищевода III-IV степени. Пациент угнетен, не представляет, как будет существовать дальше.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. На передней брюшной стенке в эпигастральной области – гастростома, в которую введена резиновая трубка, пережатая зажимом. Вокруг стомы – клеоловая повязка.

2) Ответьте на вопросы:

1. Назовите возможные осложнения.
2. Перечислите факторы онкологического риска при раке пищевода.
3. Перечислите этапы предоперационной подготовки пациента с раком пищевода.
4. Дайте определение «радикальной» и «паллиативной» операции.
5. Определите проблемы пациента, выделите приоритетные.
6. Составьте карту сестринского процесса по приоритетным проблемам.

2.Практическое задание: Выполните манипуляцию «Уход за гастростомой».

Инструкция:

1. Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
2. Выполните требуемую манипуляцию.
3. Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
4. Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 17

1.Теоретическое задание:

1) Ознакомьтесь с условием задачи:

В послеоперационной палате находится пациент после резекции желудка по поводу язвенной болезни. К концу первых суток состояние больного ухудшилось, жалуется на усиление боли в животе, икоту.

Объективно: общее состояние средней тяжести. Язык суховат, покрыт белым налетом. Живот вздут, дыхание затруднено, перистальтика кишечника не прослушивается, газы не отходят.

2) Ответьте на вопросы:

1. Назовите осложнение, возникшее у пациента.
2. Перечислите основные клинические признаки язвенной болезни желудка.
3. Назовите осложнения язвенной болезни желудка.
4. Сформулируйте проблемы пациента и выделите приоритетную.
5. Составьте карту сестринских вмешательств по приоритетной проблеме.

2.Практическое задание: Выполните манипуляцию: «Техника постановки газоотводной трубки»

Инструкция:

1. Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
2. Выполните требуемую манипуляцию.
3. Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
4. Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 18

1.Теоретическое задание:

1) Ознакомьтесь с условием задачи:

Больной М., 28 лет госпитализирован в проктологическое отделение больницы с диагнозом «Правосторонний гнойный парапроктит». Жалуется на боль в заднем проходе, усиливающиеся при движении, повышение температуры тела по вечерам до 39°С. Из-за болей не может сидеть. Более четверо суток. Мазевые компрессы и ректальные свечи эффекта не дают. В анамнезе - хронический геморрой с редкими обострениями. При осмотре справа от ануса выявляется легкая гиперемия кожи, припухлость, резкая болезненность. Подлежащие ткани плотные, напряжены, флюктуация

не определяется. При пальцевом исследовании прямой кишки отмечена отечность и болезненность правой боковой стенки ее. Анализ крови: лейкоциты 16,3 10^9, СОЭ - 28 мм/час. Сдвиг формулы крови влево. После осмотра больному планируется экстренное оперативное вмешательство, вскрытие гнойника под общим обезболиванием.

2) Ответьте на вопросы:

1. Назовите причины парапроктита.
2. Назовите симптомы гнойного парапроктита.
3. Назовите виды дренажей.
4. Профилактика заболеваний прямой кишки.
5. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, выделите приоритетную.
6. Составьте карту сестринского процесса по приоритетной проблеме.

2.Практическое задание: Выполните манипуляцию «Приготовление набора инструментов к пункции брюшной полости и участие медицинской сестры при ее проведении».

Инструкция:

1. Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
2. Выполните требуемую манипуляцию.
3. Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
4. Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 19

1.Теоретическое задание:

1) Ознакомьтесь с условием задачи:

В стационар доставлен пострадавший, получивший во время драки ножевое ранение в живот. Пострадавший заторможен, жалуется на сильную боль по всему животу. Медицинская сестра приемного отделения при осмотре выявила: пострадавший бледен, на передней брюшной стенке имеется рана, из которой выпала петля кишки. Выделения из раны кишечного содержимого не обнаружено. Пульс - 110/мин, слабый, АД 90/60 мм.рт.ст.

2) Ответьте на вопросы:

1.Определите характер повреждения.
2.Алгоритм оказания неотложной помощи при эвентрации кишечника.
3.Определите настоящие и потенциальные проблемы. Выделите приоритетную проблему.
4.По приоритетной проблеме составьте карту сестринского процесса.
5. Назовите симптомы перитонита.
6.Как подготовить операционное поле к операции?

2.Практическое задание: Выполните манипуляцию «Приготовление инструментов для первичной хирургической обработки раны».

Инструкция:

1. Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
2. Выполните требуемую манипуляцию.
3. Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
4. Максимальное время выполнения задания 20 мин.

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
№ 1. Ознакомьтесь с условием ситуационной задачи об опухоли желудка, ответьте на дополнительные вопросы. Выполните требуемую	ПК 4.1 –ПК 4.6., ОК 1-9	Экзаменуемый выявляет проблемы пациента, составляет план сестринских вмешательств, отвечает на все поставленные в ситуационной задаче

манипуляцию (осуществление зондового питания).		вопросы, дает полный, развернутый ответ, правильно выполняет манипуляцию.
№2. Ознакомьтесь с условием ситуационной задачи о ножевом ранении живота, ответьте на дополнительные вопросы. Выполните требуемую манипуляцию (приготовление набора инструментов для первичной хирургической обработки раны).	ПК 4.1 –ПК 4.6., ОК 1-9	Экзаменуемый выявляет проблемы пациента, составляет план сестринских вмешательств, отвечает на все поставленные в ситуационной задаче вопросы, дает полный, развернутый ответ, правильно выполняет манипуляцию.
№3. Ознакомьтесь с условием ситуационной задачи о послеоперационной химиотерапии, ответьте на дополнительные вопросы. Выполните требуемую манипуляцию (наложение повязки на правую молочную железу).	ПК 4.1 –ПК 4.6., ОК 1-9	Экзаменуемый выявляет проблемы пациента, составляет план сестринских вмешательств, отвечает на все поставленные в ситуационной задаче вопросы, дает полный, развернутый ответ, правильно выполняет манипуляцию.
№4. Ознакомьтесь с условием ситуационной задачи о фурункулезе, ответьте на дополнительные вопросы. Выполните требуемую манипуляцию (приготовление инструментов для проведения туалета раны).	ПК 4.1 –ПК 4.6., ОК 1-9	Экзаменуемый выявляет проблемы пациента, составляет план сестринских вмешательств, отвечает на все поставленные в ситуационной задаче вопросы, дает полный, развернутый ответ, правильно выполняет манипуляцию.
№5. Ознакомьтесь с условием ситуационной задачи о столбняке, ответьте на дополнительные вопросы. Выполните требуемую манипуляцию (проведение туалета гнойной раны).	ПК 4.1 –ПК 4.6., ОК 1-9	Экзаменуемый выявляет проблемы пациента, составляет план сестринских вмешательств, отвечает на все поставленные в ситуационной задаче вопросы, дает полный, развернутый ответ, правильно выполняет манипуляцию.
№ 6. Ознакомьтесь с условием ситуационной задачи об остром гематогенном остеомиелите, ответьте на дополнительные вопросы. Выполните требуемую манипуляцию (наложение гипсовой лонгеты).	ПК 4.1 –ПК 4.6., ОК 1-9	Экзаменуемый выявляет проблемы пациента, составляет план сестринских вмешательств, отвечает на все поставленные в ситуационной задаче вопросы, дает полный, развернутый ответ, правильно выполняет манипуляцию.
№7. Ознакомьтесь с условием ситуационной задачи о ножевом ранении, ответьте на дополнительные вопросы. Выполните требуемую манипуляцию (наложение окклюзионной повязки).	ПК 4.1 –ПК 4.6., ОК 1-9	Экзаменуемый выявляет проблемы пациента, составляет план сестринских вмешательств, отвечает на все поставленные в ситуационной задаче вопросы, дает полный, развернутый ответ, правильно выполняет манипуляцию.
№8. Ознакомьтесь с условием ситуационной задачи о флегмоне кисти, ответьте на дополнительные вопросы. Выполните требуемую манипуляцию (приготовление набора	ПК 4.1 –ПК 4.6., ОК 1-9	Экзаменуемый выявляет проблемы пациента, составляет план сестринских вмешательств, отвечает на все поставленные в ситуационной задаче вопросы, дает полный, развернутый

инструментов для первичной хирургической обработки).		ответ, правильно выполняет манипуляцию.
№9. Ознакомьтесь с условием ситуационной задачи о постинъекционном абсцессе, ответьте на дополнительные вопросы. Выполните требуемую манипуляцию (проведение туалета чистой и гнойной раны).	ПК 4.1 –ПК 4.6., ОК 1-9	Экзаменуемый выявляет проблемы пациента, составляет план сестринских вмешательств, отвечает на все поставленные в ситуационной задаче вопросы, дает полный, развернутый ответ, правильно выполняет манипуляцию.
№10. Ознакомьтесь с условием ситуационной задачи о трещине заднего прохода, ответьте на дополнительные вопросы. Выполните требуемую манипуляцию (наложение Т-образной повязки на промежность).	ПК 4.1 –ПК 4.6., ОК 1-9	Экзаменуемый выявляет проблемы пациента, составляет план сестринских вмешательств, отвечает на все поставленные в ситуационной задаче вопросы, дает полный, развернутый ответ, правильно выполняет манипуляцию.
№11. Ознакомьтесь с условием ситуационной задачи о мастите, ответьте на дополнительные вопросы. Выполните требуемую манипуляцию (наложение повязки на правую молочную железу).	ПК 4.1 –ПК 4.6., ОК 1-9	Экзаменуемый выявляет проблемы пациента, составляет план сестринских вмешательств, отвечает на все поставленные в ситуационной задаче вопросы, дает полный, развернутый ответ, правильно выполняет манипуляцию.
№12. Ознакомьтесь с условием ситуационной задачи об облитерирующим эндартериите, ответьте на дополнительные вопросы. Выполните требуемую манипуляцию (приготовление набора инструментов для ампутации конечности).	ПК 4.1 –ПК 4.6., ОК 1-9	Экзаменуемый выявляет проблемы пациента, составляет план сестринских вмешательств, отвечает на все поставленные в ситуационной задаче вопросы, дает полный, развернутый ответ, правильно выполняет манипуляцию.
№13. Ознакомьтесь с условием ситуационной задачи о паховой правосторонней грыже, ответьте на дополнительные вопросы. Выполните требуемую манипуляцию (обработка рук хирурга современным способом).	ПК 4.1 –ПК 4.6., ОК 1-9	Экзаменуемый выявляет проблемы пациента, составляет план сестринских вмешательств, отвечает на все поставленные в ситуационной задаче вопросы, дает полный, развернутый ответ, правильно выполняет манипуляцию.
№14. Ознакомьтесь с условием ситуационной задачи о послеоперационном осложнении, ответьте на дополнительные вопросы. Выполните требуемую манипуляцию (формирование набора инструментов для снятия кожных швов и снятие швов).	ПК 4.1 –ПК 4.6., ОК 1-9	Экзаменуемый выявляет проблемы пациента, составляет план сестринских вмешательств, отвечает на все поставленные в ситуационной задаче вопросы, дает полный, развернутый ответ, правильно выполняет манипуляцию.
№15. Ознакомьтесь с условием ситуационной задачи о химическом ожоге пищевода, ответьте на дополнительные вопросы. Выполните требуемую манипуляцию (приготовление набора инструментов для трахеостомии).	ПК 4.1 –ПК 4.6., ОК 1-9	Экзаменуемый выявляет проблемы пациента, составляет план сестринских вмешательств, отвечает на все поставленные в ситуационной задаче вопросы, дает полный, развернутый ответ, правильно выполняет манипуляцию.

№16. Ознакомьтесь с условием ситуационной задачи об опухоли в пилорическом отделе желудка, ответьте на дополнительные вопросы. Выполните требуемую манипуляцию (осуществление ухода за гастростомой).	ПК 4.1 –ПК 4.6., ОК 1-9	Экзаменуемый выявляет проблемы пациента, составляет план сестринских вмешательств, отвечает на все поставленные в ситуационной задаче вопросы, дает полный, развернутый ответ, правильно выполняет манипуляцию.
№17. Ознакомьтесь с условием ситуационной задачи о парезе кишечника, ответьте на дополнительные вопросы. Выполните требуемую манипуляцию (техника постановки газоотводной трубки).	ПК 4.1 –ПК 4.6., ОК 1-9	Экзаменуемый выявляет проблемы пациента, составляет план сестринских вмешательств, отвечает на все поставленные в ситуационной задаче вопросы, дает полный, развернутый ответ, правильно выполняет манипуляцию.
№18. Ознакомьтесь с условием ситуационной задачи о гнойном парапроктите, ответьте на дополнительные вопросы. Выполните требуемую манипуляцию (приготовление набора инструментов к пункции брюшной полости и участие медицинской сестры при ее проведении).	ПК 4.1 –ПК 4.6., ОК 1-9	Экзаменуемый выявляет проблемы пациента, составляет план сестринских вмешательств, отвечает на все поставленные в ситуационной задаче вопросы, дает полный, развернутый ответ, правильно выполняет манипуляцию.
№19. Ознакомьтесь с условием ситуационной задачи о ножевом ранении живота, ответьте на дополнительные вопросы. Выполните требуемую манипуляцию (приготовление инструментов для первичной хирургической обработки раны).	ПК 4.1 –ПК 4.6., ОК 1-9	Экзаменуемый выявляет проблемы пациента, составляет план сестринских вмешательств, отвечает на все поставленные в ситуационной задаче вопросы, дает полный, развернутый ответ, правильно выполняет манипуляцию.

2.5 Перечень вопросов для проведения промежуточной аттестации экзамена по МДК.04.05 Сестринский уход за пациентами акушерско-гинекологического профиля

1. Основные принципы организации гинекологической помощи в нашей стране. Цели, задачи и организация работы подразделений гинекологической помощи.
2. Роль медсестры в охране репродуктивного здоровья женщины Методы диагностики гинекологических заболеваний. Особенности сбора гинекологического анамнеза.
3. Этические аспекты работы медицинской сестры в гинекологическом стационаре. Общее объективное исследование в гинекологии.
4. Специальные и дополнительные методы исследования в гинекологии.
5. Менструальный цикл. Уровни его регуляции. Сестринский уход при нарушениях менструального цикла.
6. Нарушения менструального цикла. Генитальные и экстрагенитальные причины. Классификация.
7. Диагностика и принципы лечения нарушений менструального цикла. Реабилитация пациенток с нарушениями менструальной функции.
8. Сестринский уход при нарушениях менструального цикла. Патология полового созревания. Ювенильные маточные кровотечения.
9. Сестринский уход при нарушениях менструального цикла. Репродуктивные маточные кровотечения

10. Сестринский уход при нарушениях менструального цикла. Патология полового созревания. Репродуктивные маточные кровотечения.
11. Особенности субъективных и объективных методов обследования пациенток с нарушениями менструального цикла.
12. Сестринский уход при воспалительных заболеваниях женских половых органов. Способствующие факторы. Специфические и неспецифические возбудители.
13. Сестринский уход при воспалительных заболеваниях женских половых органов: вульвит, бартолинит, кольпит. Способствующие факторы. Основные симптомы, принципы диагностики и лечения.
14. Сестринский уход при воспалительных заболеваниях женских половых органов: офорит, сальпингит, аднексит. Способствующие факторы, основные симптомы, принципы диагностики, лечения и профилактики.
15. Сестринский уход при пельвиоперитоните. Основные симптомы, принципы диагностики, лечения и профилактики.
16. Сепсис. Основные симптомы, принципы диагностики, лечения и профилактики.
17. Сестринский уход при специфических воспалительных заболевания: гонорея. Классификация, основные симптомы, принципы диагностики, лечения и профилактика.
18. Сестринский уход при специфических воспалительных заболевания: туберкулез. Основные симптомы, принципы диагностики, лечения и профилактики.
19. Сестринский уход при специфических воспалительных заболевания: трихомоноз, основные симптомы, принципы диагностики, лечения и профилактики.
20. Сестринский уход при специфических воспалительных заболевания: кандидоз. Классификация, основные симптомы, принципы диагностики, лечения и профилактики.
21. Сестринский уход при специфических воспалительных заболевания: хламидиоз. Классификация, основные симптомы, принципы диагностики, лечения и профилактики. Лечение
22. Сестринский уход при специфических воспалительных заболевания: уреплазмоз. Классификация, основные симптомы, принципы диагностики, лечения и профилактики.
23. Сестринский уход при специфических воспалительных заболевания папилломавирусные инфекции. Классификация, основные симптомы, принципы диагностики, лечения и профилактики.
24. Сестринский процесс при специфических воспалительных заболевания: бактериальный вагиноз. Классификация, основные симптомы, принципы диагностики, лечения и профилактики.
25. Влияние воспалительных заболеваний на беременность, роды и послеродовый период.
26. Опухолевидные образования (кисты). Клинические проявления. Принципы диагностики, лечения и профилактики. Особенности сестринского ухода в гинекологии.
27. Миома матки Клинические проявления. Принципы диагностики, лечения и профилактики. Особенности сестринского ухода в гинекологии.
28. Рак шейки матки. Принципы диагностики, лечения и профилактики. Особенности сестринского ухода в гинекологии.
29. Рак тела матки. Принципы диагностики, лечения и профилактики. Особенности сестринского ухода в гинекологии.
30. Злокачественные опухоли яичников. Принципы диагностики, лечения и профилактики. Особенности сестринского ухода в гинекологии.

2.5 Типовые задания для проведения промежуточной аттестации экзамена по МДК.04.06 Сестринский уход за пациентами педиатрического профиля

Условия выполнения задания: кабинеты доклиники, профильные отделения клинической больницы, профильной медицинское оборудование, рабочее место постовой медицинской сестры,

медицинский инструментарий, дезинфицирующие средства, медицинская документация, предметы ухода за пациентом, лекарственные средства, оборудование рабочих мест практики.

ВАРИАНТ 1

Используя данные истории болезни, выполните ЗАДАНИЯ:

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ №1

Пациент Дарья **Возраст** 8 лет

Диагноз хронический пиелонефрит период обострения.

Жалобы: на повышение температуры до 37,2, боли в спине, слабость, недомогание, снижение аппетита**.**

Данные обследования: Сознание ясное **Настроение** хорошее **Кожные покровы** чистые, бледные

Вес 28 **Рост** 131 **Пульс** 92 в 1мин. ритмичный t 37,2 ЧДД 20 в 1 мин. **Физическое развитие** средне гармоничное

Аппетит снижен, Водный **режим** пьёт до 700 мл в сутки

Особенности питания предпочитает фрукты, газированные напитки, чипсы

Стул ежедневно оформленный. **Мочеиспускания** частое, болезненные, свободные **Количество выделенной мочи** не определяли

Дополнительная информация состоит на «Д» учёте у нефролога по поводу хронического пиелонефрита в течении 1,5 лет. Неделю назад перенесла средний отит. Вчера повысилась температура, появились боли в спине. При амбулаторном обследовании было выявлено: пиурия, гематурия, повышенная СОЭ. Ребёнок госпитализирован с мамой.

Лечение:

- режим палатный;
- диета стол №7
- цефатоксин 700 мг 2 раза в день в/м;
- обильное питьё до1200 мл в сутки

Обследование:

- ОАК;
- кровь на биохимический анализ;
- ОАМ;
- ан. Мочи по Нечипоренко;
- посев мочи;
- УЗИ почек

Ответьте на вопросы:

1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения пиелонефрита.
2. Назовите возможную причину обострения хронического пиелонефрита в данном случае.
3. Объясните понятия гематурия, пиурия.
4. Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания.
5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме.
6. На основании составленного плана проведите беседу с мамой ребёнка о режиме, диете: проанализируйте продукты, которые принесла мама с собой (молоко, жаренная курица, шоколад, сосиски, яблоки), объясните какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё ребёнку. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления.
7. Выполните назначения врача: разведите и введите антибиотик (на муляже),

ВАРИАНТ 2

Используя данные истории болезни, выполните ЗАДАНИЯ:

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ №2

Пациент мальчик **Возраст** 5 мес.

Диагноз эксудативно - катаральный диатез, аллергический дерматит.

Жалобы на выраженное беспокойство, нарушение сна, высыпания на коже**.**

Данные обследования: Сознание ясное **Настроение** капризничает

Кожные покровы гиперемия щёк, молочный струп; расчёсы на конечностях, животе; на коже головы обширные себорейные корочки.

Вес 7,0 **Рост** 61 **Пульс** 132 в 1мин. ритмичный t ° 37,2 **ЧДД** 38 в 1 мин. **Физическое развитие** средне гармоничное

Аппетит снижен, **Водный режим** пьёт охотно **Особенности питания** на грудном вскармливании с рождения, яблочный сок с 3 мес., в течении 2 недель получает манную кашу

Стул отсутствует в течение 3 дней. **Мочеиспускания** безболезненные, свободные Количество **выделенной мочи** не определяли

Дополнительная информация: Ребёнок от 1 беременности, роды срочные. Родился с весом 3500, ростом 51, оценкой по шкале Апгар 8-9 баллов. Гнейс появился в 2-3 мес., периодически отмечались опрелости, но мама это расценивала как норму, диету не соблюдала. Заболевание связывает с введением в рацион ребёнка манной каши, сваренной на коровьем молоке. У мамы в детстве были упорные высыпания. Ребёнок госпитализирован с мамой.

Лечение:

- Режим по возрасту
- диета грудное вскармливание
- диета матери гипоаллергенная, ведение пищевого дневника
- супрастин 1\4 таб. 2 раза
- мазь Адвантан 0,1% на кожу щёк 1 раз в день
- очистительная клизма (80 мл)

Обследование:

- ОАК;
- кровь на биохимический анализ
- ОАМ

Ответьте на вопросы:

1. Дайте определение эксудативно - катаральному диатезу (ЭКД) перечислите предрасполагающие факторы его возникновения.
2. Назовите возможную причину ухудшения состояния в данном случае.
3. Объясните понятия гнейс, молочный струп, опрелости.
4. Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания.
5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме.
6. На основании составленного плана проведите беседу с мамой ребёнка о диете; объясните, что такое гипоаллергенная диета; расскажите о значении грудного вскармливания для ребёнка, о правилах введения прикорма при ЭКД; проанализируйте продукты, которые принесла мама с собой (для ребёнка: яблочный сок заводского изготовления, манную кашу быстрого приготовления на сухом молоке, для себя: кофе, чай, апельсины, копчёную колбасу), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления. Объясните правила ведения пищевого дневника. Объясните правила ухода за волосистой частью головы при наличии гнейса.
7. Выполните назначения врача: дайте лекарство для приёма внутрь, объясните правила приёма. Выполните обработку волосистой части головы при гнейсе.,

ВАРИАНТ 3

Используя данные истории болезни, выполните ЗАДАНИЯ:

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ №3

Пациент Девочка **Возраст** 9 лет

Диагноз: Хронический гастродуоденит период обострения

Жалобы: на боли в верхней половине живота режущего характера возникающие перед едой, слабость, недомогание, снижение аппетита**.**

Данные обследования: Сознание ясное Настроение капризная **Кожные покровы** чистые, бледные, под глазами синева

Вес 28 **Рост** 141 **Пульс** 88 в 1мин. ритмичный t ° 36,4 **ЧДД** 20 в 1 мин. **АД** 100/66мм.рт. ст.

Физическое развитие средне гармоничное

Аппетит снижен, **Водный режим** пьёт достаточно **Особенности питания** предпочитает фрукты, газированные напитки, чипсы; питание беспорядочное, часто всухомятку

Живот мягкий, болезненный в эпигастральной области **Стул** 1 раз в 2 дня, последний раз 3 дня назад. **Мочеиспускания** безболезненные, свободные **Количество выделенной мочи** не определяли

Дополнительная информация заболела впервые. Данные жалобы появились около месяца назад. К врачу обратились спустя 2 недели, назначенное амбулаторное обследование не прошла, лечение не получала. Девочка проживает с мамой и отчимом, в семье частые ссоры. Ребёнок госпитализирован без мамы.

Лечение:

- режим палатный;
- диета стол №1
- альмагель 10, мл (1 дес. л.) 3р в день,
- панкреатин 1др 3р в день,
- фламин 0,05 по 1т 3р в день за 30 мин. до еды,
- очистительная клизма (900мл)

Обследование:

- ОАК;
- кровь на биохимический анализ;
- ОАМ;
- рентгеноскопия желудка;
- кал на копрограмму
- ФГДС

Ответьте на вопросы:

1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения гастродуоденита.
2. Назовите возможную причину возникновения заболевания в данном случае.
3. Назовите какие симптомы ещё характерны для данного заболевания.
4. Объясните понятие запор.
5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме.
6. На основании составленного плана проведите беседу с девочкой о режиме, диете. Проанализируйте продукты, которые принесла она с собой (растворимый кофе, шоколад, булочка из слоёного теста, жареная курица), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё из дома. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления.
7. Выполните назначения врача: дайте лекарство для приёма внутрь, объясните правила приёма. Сделайте очистительную клизму.

ВАРИАНТ 4

Используя данные истории болезни, выполните ЗАДАНИЯ:

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ №4

Пациент Девочка **Возраст** 12 лет

Диагноз: Хронический гломерулонефрит отёчная форма.

Жалобы: на повышение температуры до 37,2, боли в спине, отёки на лице, головную боль, слабость, недомогание, снижение аппетита**.**

Данные обследования: Сознание ясное **Настроение** вялая, в разговор вступает неохотно **Кожные покровы** чистые, бледные

Вес 52 **Рост** 160 **Пульс** 102 в 1мин. ритмичный t °37,2 **ЧДД** 20 в 1 мин. **АД** 130/80 мм. рт. ст. **Физическое развитие** средне гармоничное

Аппетит снижен, **Водный режим** не учитывали. **Особенности питания** предпочитает фрукты, мясные и молочные блюда

Стул ежедневно оформленный. **Мочеиспускания** безболезненные, свободные **Количество выделенной мочи** не определяли

Дополнительная информация: часто болеет ангинами, ОРВИ. Неделю назад почувствовала слабость, появились боли в спине. Вчера повысилась температура, появились отёки. При амбулаторном обследовании было выявлено: протеинурия, микрогематурия, повышенная СОЭ. Ребёнок госпитализирован в стационар без мамы.

Лечение:

- режим постельный;
- диета стол №7
- цефатоксин700 мг 2 р. в/м
- контроль выпитой жидкости
- ежедневное взвешивание

Обследование:

- ОАК;
- кровь на биохимический анализ;
- ОАМ;
- ан. мочи по Земницкому; Нечипоренко
- УЗИ почек

Ответьте на вопросы:

1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения гломерулонефрита.
2. Назовите возможную причину хронического гломерулонефрита в данном случае.
3. Объясните понятия протеинурия, гематурия.
4. Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания.
5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме.
6. На основании составленного плана проведите беседу с ребёнком о режиме, диете: проанализируйте продукты, которые принесла девочка с собой (ряженка, минеральная вода, копчёная колбаса, апельсины, шоколадные конфеты), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё ребёнку. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления.
7. Выполните назначения врача по листу назначений (прилагается): соберите мочу по земницкому

ВАРИАНТ 5

Используя данные истории болезни, выполните ЗАДАНИЯ:

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ №5

Пациент мальчик **Возраст** 5 мес.

Диагноз: Рахит 2 степень.

Жалобы: на беспокойство, плаксивость, повышенную потливость ребёнка**.**

Данные обследования: Сознание ясное **Настроение** капризничает, в игрушки играет неохотно

Кожные покровы чистые, облысение затылка. **Костная система** большой родничок 2,5 на 2,5 см, края мягкие болезненные при пальпации; уплощение затылка; лобные бугры.
Вес 7,5кг **Рост** 68 **Пульс** 110 в 1мин. ритмичный t ° 37,2 **ЧДД** 32 в 1 мин. **Физическое развитие** средне гармоничное
Аппетит снижен **Водный режим** пьёт охотно. **Особенности питания** на искусственном вскармливании коровьим молоком с 1 мес. С 4мес. получает манную кашу 2р в день, соки 2р в неделю по100мл
Живот мягкий, безболезненный, лягушачий **Стул** ежедневно оформленный
Мочеиспускания безболезненные, свободное **Количество выделенной мочи** не определяли
Дополнительная информация: ребёнок из социально неблагополучной семьи. Родители злоупотребляют алкоголем, не работают. С ребёнком не гуляют, купают редко, у педиатра наблюдается нерегулярно. Материально помогает бабушка, которая живёт на пенсию. Мальчик держит голову и улыбается с 2 мес., переворачивается с 5 мес., не сидит. Рождён в декабре, профилактика рахита не проводилась. Ребёнок госпитализирован с мамой.
Лечение:

- режим по возрасту;
- диета кормить 6 раз через 3,5 часа с 6-ти часовым ночным перерывом: коровье молоко 170,0 - 4р, кефир 170,0 –1р, каша гречневая на овощном отваре 130,0 + сок яблочный 40,0; фруктовый отвар 150,0 между кормлениями
- вит D3 водный раствор (в 1 мл 15 000 МЕ)-4 кап. (2000 МЕ) 1р в день
- кальция глюконат 5% по 1ч.л. 3р в день
- аскорбиновая кислота 0,05 по 1 порошку 3р в сутки
- лечебные ванны с чередой
- массаж, лечебная гимнастика, прогулки на свежем воздухе в тени деревьев

Обследование:

- ОАК
- кровь на биохимический анализ
- ОАМ

Ответьте на вопросы:

1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения рахита.
2. Объясните понятия гипокальцемия, гипокальцурия.
3. Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания
4. Расскажите о возможных осложнениях.
5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме.
6. На основании составленного плана проведите беседу с мамой ребёнка о режиме, диете. Составьте памятку по введению в рацион ребёнка других блюд прикорма в последующее время. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления.
7. Выполните назначения врача: выполните гигиеническую ванну

ВАРИАНТ 6

Используя данные истории болезни, выполните ЗАДАНИЯ:

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ №6

Пациент мальчик **Возраст** 10 лет.
Диагноз: ревматизм, активная фаза, полиартрит.
Жалобы: на боли в левом коленном суставе, общую слабость**.**
Данные обследования: Сознание _ясное **Положение в постели** пассивное, из- за боли не встаёт, не может менять положение ноги в постели **Кожные покровы** чистые, влажные, бледные.
Костная система левый коленный сустав округлой формы увеличен в размере, горячий на ощупь.;

Вес 33 **Рост** 141 **Пульс** 110 в 1мин. ритмичный t ° 37,2 **ЧДД** 22 в 1 мин. **АД** 110/70 мм.рт.ст.
Физическое развитие средне гармоничное
Аппетит снижен, **Водный режим**. пьёт охотно **Особенности питания** питание по возрасту
Живот мягкий, безболезненный **Стул** ежедневно оформленный. **Мочеиспускания** безболезненные, свободные Количество **выделенной мочи** не определяли
Дополнительная информация: ребёнок за последний год перенёс ОРВИ, дважды ангину, последний раз 2 недели назад. Вышеуказанные жалобы появились 2
дня назад, в ОАК было выявлено: лейкоцитоз, ускоренная СОЭ, по направлению участкового врача госпитализирован с мамой.
Лечение:

- режим постельный
- диета стол 10
- оксациллин 500тыс. ед. 4р в/м
- аскорбиновая кислота 0,1 3р в сутки
- индометацин 25 мг по 1 таб. 2 раза в сутки

мазь индометациновая на область левого коленного сустава +сухая повязка
Обследование:

- ОАК
- кровь на биохимический анализ
- ЭКГ
- консультация ЛОР врача, врача ЛФК

Ответьте на вопросы:
1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения ревматизма.
2. Назовите причину заболевания в данном случае.
3.Объясните понятия тахикардия, миокардит, полиартрит, лейкоцитоз.
4. Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания.
5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме.
6.На основании составленного плана проведите беседу с мамой ребёнка о режиме, диете. Научите маму правилам перекладывания ребёнка в постели. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления.
7. Выполните назначения врача: разведите и введите антибиотик (на муляже). Объясните правила применения согревающей мази.

ВАРИАНТ 7

Используя данные истории болезни, выполните ЗАДАНИЯ:
ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ №7
Пациент мальчик **Возраст** 2 дня.
Диагноз: Гемолитическая болезнь новорождённых (ГБН)**.**
Данные обследования: Состояние средней тяжести, вялый, сонливый **Кожные покровы** чистые, выраженная желтуха, пуповинный остаток не изменён **Костная система** большой родничок 2,5 х 2,5 см., не выбухает
Вес 3,5кг **Рост** 51 **Пульс** 120 в 1мин. ритмичный t °36,2 **ЧДД** 42 в 1 мин. **Физическое развитие** средне гармоничное
Аппетит сосёт вяло, норму высасывает с трудом **Водный режим** пьёт плохо. **Особенности питания** вскармливание сцеженным пастеризованным материнским молоком, молока достаточно
Живот мягкий, безболезненный, печень и селезёнка увеличены на 2 см. **Стул** меконий отходит
Мочеиспускания безболезненные, свободные **Количество выделенной мочи** не определяли, моча тёмная

Дополнительная информация: Ребёнок от 1 беременности родился с желтухой, которая нарастает. Мать Rh (-), отец Rh(+). Беременность протекала с угрозой прерывания в первой половине, во второй – женщина перенесла ОРВИ.

Лечение:

- Диета кормить 7 раз через 3 часа с 6ти часовым ночным перерывом: грудное молоко пастеризованное 10,0
- 5% р-р глюкозы 100,0 в/в капельно 3-5 кап в 1 минуту (в вену пуповины)
- фенобарбитал 0,005 по 1 таб з р в сутки
- активированный уголь 0,25 по ½ таб. 3р в сутки в 5,0 мл воды между кормлениями
- фототерапия

Обследование:

- ОАК;
- кровь на билирубин каждый час;

Ответьте на вопросы:

1. Дайте определение и расскажите о причинах и предрасполагающих факторах возникновения ГБН.
2. Назовите причину появления ГБН у данного ребёнка.
3. Объясните понятия билирубинемия, резус - фактор.
4. Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания.
5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме.
6. Объясните значение почасового исследования уровня билирубина в крови при данной патологии.
7. Выполните назначения врача: проведите в/в капельное введение, накормите ребёнка из бутылочки. Подготовьте ребёнка к фототерапии, расскажите правила её проведения.

ВАРИАНТ 8

Используя данные истории болезни, выполните ЗАДАНИЯ:

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ № 8

Пациент девочка **Возраст** 6 лет

Диагноз: острая внебольничная правосторонняя пневмония

Жалобы: на повышение температуры до 37,2, частый сильный влажный кашель, слабость**.**

Данные обследования: Сознание ясное **Настроение** сонная, вялая **Кожные покровы** чистые, бледные, пастозные; подкожно-жировой слой развит избыточно; тургор тканей снижен.

Вес 24 **Рост** 117 **Пульс** 92 в 1мин. ритмичный t ° 37,2 **ЧДД** дыхание свободное 24 в 1 мин.

Физическое развитие средне гармоничное

Аппетит снижен **Водный режим** пьёт охотно **Особенности питания** любит фрукты, газированные напитки, сладкое, печёное

Стул ежедневно оформленный. **Мочеиспускания** безболезненные, свободные **Количество выделенной мочи** не определяли

Дополнительная информация: больна в течение недели, получала амбулаторное лечение: капли в нос, поливитамины, 2 дня назад почувствовала ухудшение. Появился кашель. На рентгенограмме ОГК выявлена пневмония, в ОАК лейкоцитоз, повышенная СОЭ. Девочка болеет часто, пневмонию перенесла год назад. Ребёнок госпитализирован с мамой.

Лечение:

- режим палатный
- диета стол №15
- цефтриаксон 1,0 в/м 1 раз в сутки
- бромгексин 4мг 3р в день
- обильное питьё
- виферон в свечах 500000 МЕ х 2 раза в сутки per rectum

Обследование:

- ОАК
- кровь на биохимический анализ
- ОАМ

Ответьте на вопросы:

1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения пневмонии.
2. Назовите возможную причину пневмонии в данном случае.
3.Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания.
4.Объясните понятие лейкоцитоз, одышка.
5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме.
6.На основании составленного плана проведите беседу с мамой ребёнка о режиме, проанализируйте продукты, которые принесла мама с собой (печенье, шоколад, орехи, яблоки, настой шиповника, овощи с мясом тушёные), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё ребёнку. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления.
7. Выполните назначения врача: разведите и введите антибиотик (на муляже)

ВАРИАНТ 9

Используя данные истории болезни, выполните ЗАДАНИЯ:

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ № 9

Пациент мальчик **Возраст** 6 лет

Диагноз: геморрагический васкулит кожно-суставная форма

Жалобы: на сыпь на ногах, боли в области голеностопных суставов

Данные обследования: Сознание ясное **Настроение** вялый, сонливый **Кожные покровы** на коже голеней симметрично расположенная геморрагическая сыпь. Такая же сыпь на слизистой рта **Костная система голеностопные** суставы слегка отёчны, при движении болезненны **Вес** 20 **Рост** 115 **Пульс** 100 в 1 мин **t °** 37,8 **ЧДД 28** в минуту **Физическое развитие** среднее гармоничное

Аппетит снижен **Водный режим** - пить отказывается **Особенности питания** питание по возрасту **Живот не** вздут безболезненный при пальпации **Стул,** оформленный обычного цвета **Мочеиспускания** свободные безболезненные **Количество выделенной мочи** не определяли **Дополнительная информация**:2 дня назад ребёнку был введён гамма глобулин, на следующий день появились вышеуказанные жалобы. Ребёнок госпитализирован в стационар вместе с мамой.

Лечение:

- режим строгий постельный
- диета стол 1, гипоаллергенная
- гепарин п/к 0,2 мл (1000 МЕ) 4 раза в сутки
- трентал 100 мг по ½ таб х з раза в сутки

Обследование:

- ОАК
- кровь на биохимический анализ
- ОАМ
- ан. мочи по Нечипоренко
- кал на скрытую кровь
- УЗИ органов брюшной полости

Ответьте на вопросы:

1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения геморрагического васкулита.
2. Назовите возможную причину геморрагического васкулита в данном случае.
3.Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания.

4.Объясните понятие тромбоцитоз, геморрагия.
5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме.
6.На основании составленного плана проведите беседу с мамой ребёнка о режиме, диете (с учётом ГВ): проанализируйте продукты, которые принесла мама с собой (печенье, шоколад, орехи, яблоки, настой шиповника, овощи с мясом тушёные), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё ребёнку. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления.
7. Выполните назначения врача: наберите гепарин 0,2 мл и введите (на муляже).

ВАРИАНТ 10

Используя данные истории болезни, выполните ЗАДАНИЯ:
ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ №10

Пациент мальчик **Возраст** 10 лет
Диагноз бронхит, бронхиальная астма, приступный период
Жалобы на затруднённое дыхание, чувство нехватки воздуха, частый навязчивый кашель
Данные обследования: Сознание ясное **Настроение** ребёнок испуган. **Кожные покровы** бледные, невыраженный цианоз вокруг рта
Вес 32. **Рост** 141 **Пульс** 102 в 1 мин ритмичный **t °** 36,9 **ЧДД** 46 в 1 мин **Физическое развитие** среднее гармоничное
Живот мягкий, безболезненный **Стул,** ежедневно оформленный **Мочеиспускания** свободные, безболезненные
Дополнительная информация часто болеет простудными заболеваниями, 1-2 раза в год бронхит, пневмония, сопровождающиеся бронхоспазмом. Данное состояние появилось вчера на фоне очередного ОРВИ. По направлению участкового врача ребёнок госпитализирован в стационар вместе с матерью.
Лечение:

- режим палатный
- диета стол N15, гипоаллергенная
- беротек в аэрозоли 1 доза х 3 раза в сутки
- ККБ 50 мг
- лазолван по10 мл (1 дес. л.)3 р. В день
- цефатоксин 700 мг 2 раза в сутки

Обследование:

- ОАК
- ОАМ
- рентгенография ОГК
- консультация врача ЛФК

Ответьте на вопросы:

1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения бронхиальной астмы.
2. Назовите возможную причину бронхиальной астмы в данном случае.
3.Объясните понятие одышка, перечислите виды.
4. Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания.
5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме.
6.На основании составленного плана проведите беседу с мамой ребёнка о режиме, диете: проанализируйте продукты, которые принесла мама с собой, объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё ребёнку. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления.
7. Выполните назначения врача: как пользоваться карманным ингалятором.

ВАРИАНТ 11

Используя данные истории болезни, выполните ЗАДАНИЯ:
ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ №11

Пациент девочка **Возраст** 12 дней
Диагноз катаральный омфалит,
Жалобы на плохое заживление пупочной ранки,
Данные обследования: Настроение ребёнок капризен, беспокойный, сон тревожный **Кожные покровы** гиперемия, отечность пупочного кольца; пупочная ранка под кровяной корочкой, под которой серозное отделяемое;
Вес 3200 **Рост** 51 **Пульс** 120 в 1 мин **t °** 36,9 **ЧДД 45** в 1 мин **Физическое развитие** среднее гармоничное
Аппетит последние 2 дня сосёт грудь хуже из-за беспокойства **Особенности питания** на грудном вскармливании с рождения, мать отказывается кормить грудью
Стул 6-7 раз в сутки кашицеобразный. **Мочеиспускания** свободные, безболезненные, до 20 раз в сутки
Дополнительная информация ребёнок от 1 беременности. Матери 17 лет, отец неизвестен. Мать за ребёнком ухаживать отказывается, оставляет его с престарелой бабушкой. Квартира без удобств, проживают на пенсию бабушки. Госпитализация по направлению участкового врача, мать и бабушка от госпитализации отказались
Лечение:

- смесь НАН по 100,0 мл 7 раз в сутки (ч/з 3 часа с 6-ти часовым ночным перерывом)
- туалет пупочной ранки 2 раза в день
- раздельное пеленание

Обследование:

- ОАК
- Мазок из пупочной ранки на флору

Ответьте на вопросы:

1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения омфалита.
2. Расскажите о классификации омфалита.
3. Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания.
4. Объясните понятие гиперемия, гипертермия, некроз, гипогалактия
5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме.
6. На основании составленного плана проведите беседу с матерью о профилактике гипогалактии и важности сохранения естественного вскармливания
7. На основании составленного плана и назначений врача обработайте пупочную ранку, раздельное пеленание

ВАРИАНТ 12

Используя данные истории болезни, выполните ЗАДАНИЯ:
ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ №12

Пациент мальчик **Возраст** 5 лет
Диагноз сахарный диабет
Жалобы на жажду, обильное мочевыделение, похудание
Данные обследования: Сознание ясное **Настроение** ребёнок активный общительный **Кожные покровы** обычной окраски сухие на ощупь
Вес 17 **Рост** 110 **Пульс** 98 в 1 мин. ритмичный **t °** 36. 7 **ЧДД** 24 в 1 мин **Физическое развитие** гармоничное
Аппетит сохранён **Водный режим** пьёт до 3х л в сутки **Особенности питания** питание по возрасту

Стул ежедневно оформленный. **Мочеиспускания** свободные, частые. **Количество выделенной мочи** до 2,5л

Дополнительная информация: 2 месяца назад перенёс тяжёлое ОРЗ, через месяц появились вышеуказанные жалобы, которые постепенно нарастали. У бабушки ребёнка сахарный диабет. Обратились в поликлинику. При амбулаторном обследовании было выявлено: гипергликемия, глюкозурия. Мальчик госпитализирован вместе с матерью.

Лечение:

- Диета стол 3Д
- Хумалог по 2ед под кожно перед завтраком обедом и ужином (0,3 ед на 1 ХЕ в завтрак, 0,4 на 1 ХЕ в обед, 0,3 ед на 1 ХЕ в ужин)
- Посещение школы сахарного диабета

Обследование:

- ОАМ
- Кровь на сахар перед каждым приёмом пищи

Ответьте на вопросы:

1. Дайте определение и расскажите о причинах сахарного диабета.
2. Назовите возможную причину заболевания в данном случае
3. Объясните понятие гипергликемия и гипогликемия, глюкозурия, назовите показатели уровня сахара в крови в норме.
4. Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания.
5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме.
6. На основании составленного плана проведите беседу с мамой ребёнка о режиме, диете, проанализируйте продукты, которые принесла мама с собой (пирожки с мясом жареные, сгущённое молоко, карамель, печенье - галеты, зеленые яблоки, отварная курица), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё ребёнку. Объясните, что такое хлебная единица (ХЕ), перечислите продукты, которые не учитываются в ХЕ. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления.
7. Выполните назначения врача: введите инсулин П/К (на муляже),

ВАРИАНТ 13

Используя данные истории болезни, выполните ЗАДАНИЯ:

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ № 13

Пациент девочка **Возраст** 4 лет

Диагноз Железодефицитная анемия.

Жалобы на сонливость ребенка, плохой аппетит

Данные обследования: Сознание ясное **Настроение** ребёнок капризные. **Кожные покровы** сухие, бледные, ушные раковины с восковидным оттенком. **Зев** слизистые бледные, в углах рта заеды**. Лимфатические узлы** не пальпируются

Пульс 110 в 1 мин. ритмичный **t °**36,0°С **ЧДД** 26 в 1 мин **Физическое развитие** среднее гармоничное

Аппетит снижен. **Водный режим** пьёт мало **Особенности питания** по возрасту, но накормить ребёнка всегда трудно, аппетит избирательный, любит только вермишель

Живот мягкий при пальпации **Стул** неустойчивый **Мочеиспускание** свободное без болезненное **Количество выделенной мочи** диурез снижен

Дополнительная информация: Ребёнок часто болеет респираторными инфекциями, недавно сдали анализ крови, где выявлено снижение гемоглобина до 90 г/л, эритроцитов – 3,2 х10^{12}/л.

Лечение:

- Режим по возрасту
- Ферроплекс 1 др х 2 раза

- Витамин С, В и микроэлементы

Обследование:

- ОАК
- Биохимический анализ крови.
- Соскоб на я/глист

Ответьте на вопросы:

1. Дайте определение и расскажите о причинах и классификацию анемии
2. Назовите возможную причину заболевания в данном случае
3.Назовите норму гемоглобина и эритроцитов
4. Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания.
5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме.
6.На основании составленного плана проведите беседу с мамой ребёнка о режиме, особенности диете. Как вы думаете, правильно ли питается ребёнок (см. дополнительную информацию), расскажите девочке и её родителям о последствиях нерационального питания. Ответ обоснуйте.
7. Научите, как принимать назначенные врачом препараты железа (можно пользоваться рецептурным справочником). Соскоб на я/глист

ВАРИАНТ 14

Используя данные истории болезни, выполните ЗАДАНИЯ:

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ №14

Пациент мальчик **Возраст** 10 месяцев

Диагноз стенозирующий ларингит

Жалобы на повышение температуры тела до 37,4°С, сухой лающий кашель, инспираторную одышку, поражение кожи

Данные обследования: Сознание ясное **Настроение** ребёнок испуган, возбужден, плачет**. Кожные покровы** бледные, **Зев** умеренная разлитая гиперемия **Лимфатические узлы** не пальпируются

Пульс 136 в 1 мин. ритмичный t °37. 2°С **ЧДД** 40 в 1 мин, дыхание шумное с затрудненным вдохом, во время вдоха втягиваются межреберные промежутки, надключичные области, яремная ямка, резко раздуваются крылья носа

Аппетит снижен **Водный режим** пьёт неохотно **Особенности питания** по возрасту. **Живот** мягкий при пальпации. **Стул,** оформленный. **Мочеиспускание** свободное Количество **выделенной мочи** диурез адекватный

Дополнительная информация: Болен 2 день, заболевание началось с повышения температуры до 37,8°С, сухого кашля, небольшой заложенности носа. В ночь состояние ребёнка ухудшилось, стал задыхаться. Госпитализирован машиной «Скорой помощи» в инфекционную больницу. Со слов мамы с 4-месячного возраста почти постоянно беспокоят проявления экссудативно-катарального диатеза. У аллерголога не обследовались. Ухудшение отмечают при употреблении сладких смесей, оранжевых овощей и фруктов.

Лечение:

- Режим полупостельный
- Ингаляции паровые щелочные с 2% раствором бикарбоната натрия, с лазолваном по 10 мин х 4 раза
- Фенистил 10 кап х 2 раза
- Преднизолон 15 мг в/м
- Обработать элементы на коже «Циндолом» и мазью «Адвантан» 1 раз в день.
- Свечи «Виферон» по 1свече х 2 раза
- В нос интерферон по 2 капле х 5 раз

Обследование:

- ОАК,

- Мазок из носа на вирусы
- Кровь на РПГА на грипп
- Рентгенограмма легких
- Консультация дерматолога, аллерголога

Ответьте на вопросы:

1. Дайте определение и расскажите о причинах ларингита, стенозирующего ларингита
2. Назовите возможную причину заболевания в данном случае
3.Обьясните понятие афония, «тропический климат», брадипное
4. Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания.
5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме.
6.На основании составленного плана проведите беседу с мамой ребёнка о режиме, как создать «тропический климат», особенности диете.
7. Научите, как принимать назначенные врачом щелочные ингаляции. Окажите неотложную помощь ребёнку с «ложным крупом». Продемонстрируйте технику постановки горчичников на икроножные мышцы.

ВАРИАНТ 15

Используя данные истории болезни, выполните ЗАДАНИЯ:

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ №15

Пациент Девочка **Возраст** 12 лет

Диагноз: Хронический гломерулонефрит отёчная форма.

Жалобы: на повышение температуры до 37,2, боли в спине, отёки на лице, головную боль, слабость, недомогание, снижение аппетита**.**

Данные обследования: Сознание ясное **Настроение** вялая, в разговор вступает неохотно Кожные **покровы** чистые, бледные

Вес 52 **Рост** 160 **Пульс** 102 в 1мин. ритмичный t ° 37,2 **ЧДД** 20 в 1 мин. **АД** 130/80 мм. рт. ст.

Физическое развитие средне гармоничное

Аппетит снижен, **Водный режим** не учитывали. **Особенности питания** предпочитает фрукты, мясные и молочные блюда

Стул ежедневно оформленный. **Мочеиспускания** безболезненные, свободные **Количество выделенной мочи** не определяли

Дополнительная информация: часто болеет ангинами, ОРВИ. Неделю назад почувствовала слабость, появились боли в спине. Вчера повысилась температура, появились отёки. При амбулаторном обследовании было выявлено: протеинурия, микрогематурия, повышенная СОЭ. Ребёнок госпитализирован в стационар без мамы.

Лечение:

- режим постельный;
- диета стол №7
- цефатоксин700 мг 2 р. в/м
- контроль выпитой жидкости
- ежедневное взвешивание

Обследование:

- ОАК;
- кровь на биохимический анализ;
- ОАМ;
- ан. мочи по Земницкому;

Ответьте на вопросы:

1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения гломерулонефрита.
2. Назовите возможную причину хронического гломерулонефрита в данном случае.
3.Объясните понятия протеинурия, гематурия.

4. Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания.
5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме.
6.На основании составленного плана проведите беседу с ребёнком о режиме, диете: проанализируйте продукты, которые принесла девочка с собой (ряженка, минеральная вода, копчёная колбаса, апельсины, шоколадные конфеты), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё ребёнку. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления.
7. Выполните назначения врача соберите мочу на общий анализ и по Нечипоренко

ВАРИАНТ 16

Используя данные истории болезни, выполните ЗАДАНИЯ:
ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ №16

Пациент девочка **Возраст** 12 дней
Диагноз опрелости 1 степени
Жалобы на покраснение в паховых складках и в области ягодиц
Данные обследования: Настроение ребёнок капризен, беспокойный, сон тревожный. **Кожные покровы** выраженная гиперемия и мокнутие в области паховых складок и ягодиц
Вес 3200 **Рост** 51 **Пульс** 120 в 1 мин **t °** 36,9 **ЧДД 45** в 1 мин **Физическое развитие** среднее гармоничное
Аппетит последние 2 дня сосёт грудь хуже из-за беспокойства **Особенности питания** на грудном вскармливании с рождения, мать отказывается кормить грудью
Стул 6-7 раз в сутки кашицеобразный. **Мочеиспускания** свободные, безболезненные, до 20 раз в сутки
Дополнительная информация ребёнок от 1 беременности. Матери 17 лет, отец неизвестен. Мать за ребёнком ухаживать отказывается, оставляет его с престарелой бабушкой. Квартира без удобств, проживают на пенсию бабушки. Госпитализация по направлению участкового врача, мать и бабушка от госпитализации отказались
Лечение:

- смесь НАН по 100,0 мл 7 раз в сутки (ч/з 3 часа с 6-ти часовым ночным перерывом)
- подмывание кипячёной водой и обработка складок стерильным растительным маслом после каждого мочеиспускания

Обследование:

- ОАК

Ответьте на вопросы:

1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения опрелостей.
2. Расскажите о классификации опрелостей.
3. Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания.
4. Объясните понятия мацерация, естественные складки.
5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме.
6. На основании составленного плана проведите беседу с матерью о профилактике опрелостей
7. На основании составленного плана и назначений врача подмойте девочку.

ВАРИАНТ 17

Используя данные истории болезни, выполните ЗАДАНИЯ:
ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ №17

Пациент Девочка **Возраст** 9 лет
Диагноз: Гипотрофия, ДМТ 11 степени
Жалобы: слабость, недомогание, снижение аппетита, запоры**.**

Данные обследования: Сознание ясное Настроение капризная **Кожные покровы** чистые, бледные, под глазами синева
Вес 22 **Рост** 141 **Пульс** 88 в 1мин. ритмичный t ° 36,4 **ЧДД** 20 в 1 мин. **АД** 100/66мм.рт. ст.
Физическое развитие средне дисгармоничное дефицит массы тела 11 степени
Аппетит снижен, **Водный режим** пьёт достаточно **Особенности питания** предпочитает фрукты, овощи, питание беспорядочное, ест редко и маленькими порциями, предпочитает голодать
Живот мягкий, безболезненный. **Стул** 1 раз в 2 дня, последний раз 3 дня назад
Мочеиспускания безболезненные, свободные **Количество выделенной мочи** не определяли
Дополнительная информация девочка считает, что у нее избыточная масса тела, поэтому около месяца назад села на диету. К врачу обратились спустя 2 недели, назначенное амбулаторное обследование не прошла, лечение не получала, рекомендации по питанию не выполняла. Девочка проживает с мамой и отчимом, в семье частые ссоры. Ребёнок госпитализирован без мамы.
Лечение:

- режим палатный;
- диета стол № 5
- панкреатин 1др 3р в день,
- очистительная клизма (900мл)

Обследование:

- ОАК;
- кровь на биохимический анализ;
- кал на копрограмму

Ответьте на вопросы:

1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения гипотрофии.
2. Назовите возможную причину возникновения заболевания в данном случае.
3. Назовите какие симптомы ещё характерны для данного заболевания.
4.Объясните понятие гипотрофия, запор.
5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме.
6. На основании составленного плана проведите беседу с девочкой о режиме, диете.
Проанализируйте продукты, которые принесла она с собой (растворимый кофе, шоколад, булочка из слоёного теста, жареная курица), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё из дома. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления.
7. Выполните назначения врача: выполните «Антропометрию» (вес)

ВАРИАНТ 18

Используя данные истории болезни, выполните ЗАДАНИЯ:
ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ № 18

Пациент девочка **Возраст** 6 лет
Диагноз: острый обструктивный бронхит
Жалобы: на повышение температуры до 37,2, частый сильный влажный кашель, слабость**.**
Данные обследования: Сознание ясное **Настроение** сонная, вялая **Кожные покровы** чистые, бледные, пастозные; подкожно-жировой слой развит избыточно; тургор тканей снижен.
Вес 24 **Рост** 117 **Пульс** 92 в 1мин. ритмичный t ° 37,2 **ЧДД** дыхание свободное 24 в 1 мин.
Физическое развитие средне гармоничное
Аппетит снижен **Водный режим** пьёт охотно **Особенности питания** любит фрукты, газированные напитки, сладкое, печёное
Стул ежедневно оформленный. **Мочеиспускания** безболезненные, свободные **Количество выделенной мочи** не определяли
Дополнительная информация: больна в течение недели, получала амбулаторное лечение: капли в нос, поливитамины, 2 дня назад почувствовала ухудшение. Появился влажный кашель, в ОАК

лейкоцитоз, повышенная СОЭ. Девочка болеет часто, пневмонию перенесла год назад. Ребёнок госпитализирован с мамой.

Лечение:

- режим палатный
- диета стол №15
- цефтриаксон 1,0 в/м 1 раз в сутки
- бромгексин 4мг 3р в день
- обильное питьё
- виферон в свечах 500000 МЕ х 2 раза в сутки per rectum

Обследование:

- ОАК
- кровь на биохимический анализ
- ОАМ

Ответьте на вопросы:

1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения обструктивного бронхита.
2. Назовите возможную причину бронхита в данном случае.
3.Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания.
4.Объясните понятие лейкоцитоз, одышка.
5.Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме.
6.На основании составленного плана проведите беседу с мамой ребёнка о режиме, проанализируйте продукты, которые принесла мама с собой (печенье, шоколад, орехи, яблоки, настой шиповника, овощи с мясом тушёные), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё ребёнку. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления.
7. Выполните назначения врача: разведите и введите антибиотик (на муляже)

ВАРИАНТ 19

Используя данные истории болезни, выполните ЗАДАНИЯ:

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ №19

Пациент мальчик **Возраст** 5 лет

Диагноз инсулин зависимый сахарный диабет, гипогликемическое состояние

Жалобы на холодный липкий пот, чувство голода, тремор

Данные обследования: Сознание ясное **Настроение** ребёнок не общительный, сонливый

Кожные покровы бледные, влажные на ощупь

Вес 17 **Рост** 110 **Пульс** 100 в 1 мин. ритмичный t ° 36.0 ЧДД **24** в 1 мин **Физическое развитие** среднее гармоничное

Аппетит сохранён **Водный режим** пьёт до 3х л в сутки **Особенности питания** питание по возрасту, исключены простые углеводы

Стул ежедневно оформленный. **Мочеиспускания** свободные, частые. **Количество выделенной мочи** до 2,5л

Дополнительная информация: 2 месяца назад перенёс тяжёлое ОРЗ, через месяц появились жажда, потеря веса. Обратились в поликлинику. При амбулаторном обследовании было выявлено: гипергликемия, глюкозурия. был поставлен диагноз сахарный диабет и назначен инсулин. Сегодня после введения инсулина ребенка покормили не сразу, через 2 часа появились вышеуказанные жалобы. У бабушки ребёнка сахарный диабет. Мальчик госпитализирован вместе с матерью.

Лечение:

- Диета стол 3Д
- в/венное введение 40% глюкозы.
- Посещение школы сахарного диабета

Обследование:

- ОАМ
- Кровь на сахар перед каждым приёмом пищи

Ответьте на вопросы:

1. Дайте определение и расскажите о причинах сахарного диабета.
2. Назовите возможную причину гипогликемического состояния.
3.Объясните понятие гипергликемия и гипогликемия, глюкозурия, назовите показатели уровня сахара в крови в норме.
4. Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания. Расскажите о правилах введения инсулина.
5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме.
6.На основании составленного плана проведите беседу с мамой ребёнка о режиме, диете, проанализируйте продукты, которые принесла мама с собой (пирожки с мясом жареные, сгущённое молоко, карамель, печенье - галеты, зеленые яблоки, отварная курица), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё ребёнку. Объясните, что такое хлебная единица (ХЕ), перечислите продукты, которые не учитываются в ХЕ. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления.
7.Выполните назначения врача: введите глюкозу в/в (на муляже),

ВАРИАНТ 20

Используя данные истории болезни, выполните ЗАДАНИЯ:

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ №20

Пациент Девочка **Возраст** 9 лет

Диагноз: Хронический гастрит с повышенной кислотностью период обострения

Жалобы: на боли в верхней половине живота режущего характера возникающие перед едой, слабость, недомогание, снижение аппетита**.**

Данные обследования: Сознание ясное Настроение капризная **Кожные покровы** чистые, бледные, под глазами синева

Вес 28 **Рост** 141 **Пульс** 88 в 1мин. ритмичный t ° 36,4 **ЧДД** 20 в 1 мин. **АД** 100/66мм.рт. ст.

Физическое развитие средне гармоничное

Аппетит снижен, **Водный режим** пьёт достаточно **Особенности питания** предпочитает фрукты, газированные напитки, чипсы; питание беспорядочное, часто всухомятку

Живот мягкий, болезненный в эпигастральной области **Стул** 1 раз в 2 дня, последний раз 3 дня назад. **Мочеиспускания** безболезненные, свободные **Количество выделенной мочи** не определяли

Дополнительная информация заболела впервые. Данные жалобы появились около месяца назад. К врачу обратились спустя 2 недели, назначенное амбулаторное обследование не прошла, лечение не получала. Девочка проживает с мамой и отчимом, в семье частые ссоры. Ребёнок госпитализирован без мамы.

Лечение:

- режим палатный;
- диета стол №1
- альмагель 10, мл (1 дес. л.) 3р в день,
- панкреатин 1др 3р в день,
- фламин 0,05 по 1т 3р в день за 30 мин. до еды,
- очистительная клизма (900мл)

Обследование:

- ОАК;
- кровь на биохимический анализ;

- ОАМ;
- рентгеноскопия желудка;
- кал на копрограмму
- ФГДС

Ответьте на вопросы:

1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения хронического гастрита.
2. Назовите возможную причину возникновения заболевания в данном случае.
3. Назовите какие симптомы ещё характерны для данного заболевания.
4.Объясните понятие гиперацидный, гипоацидны, запор.
5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме.
6.На основании составленного плана проведите беседу с девочкой о режиме, диете. Проанализируйте продукты, которые принесла она с собой (растворимый кофе, шоколад, булочка из слоёного теста, жареная курица), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё из дома. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления.
7. Выполните назначения врача: Сделайте очистительную клизму.

ВАРИАНТ 21

Используя данные истории болезни, выполните ЗАДАНИЯ:

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ №21

Пациент Девочка **Возраст** 5 лет

Диагноз: болезнь Верльгофа

Жалобы: у ребенка без видимых причин появились множественные синяки на коже. Накануне было обильное носовое кровотечение.

Данные обследования: Сознание ясное Настроение ребёнок не общительный**. Кожные покровы** на туловище, ногах, руках, животе множественные подкожные кровоизлияния, размерами от мелких до величины грецкого ореха в различной степени цветения., бледные, под глазами синева

Вес 19 **Рост** 100 **Пульс** 88 в 1мин. ритмичный t ° 36,4 **ЧДД** 20 в 1 мин. **АД** 100/66мм.рт. ст.

Физическое развитие средне гармоничное

Аппетит снижен, **Водный режим** пьёт достаточно **Особенности питания** предпочитает фрукты, газированные напитки, чипсы; питание беспорядочное, часто всухомятку

Живот мягкий, безболезненный. **Стул** 1 раз в день. **Мочеиспускания** безболезненные, свободные **Количество выделенной мочи** не определяли

Дополнительная информация10 дней назад ребенок перенес вирусную инфекцию, получал лечение: аспирин, ампициллин. За последние сутки дважды было носовое кровотечение.

Лечение:

- Режим постельный;
- диета стол №1
- в/в введение тромбоцитарной массы
- тампонада носа тампоном с фибриногеном

Обследование:

- ОАК;
- кровь на биохимический анализ;
- ОАМ;
- кал на реакцию Григерсена

Ответьте на вопросы:

1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения болезни Верльгофа.
2. Назовите возможную причину возникновения заболевания в данном случае.

3. Назовите какие симптомы ещё характерны для данного заболевания.
4.Объясните понятие геморрагическая сыпь, стадии развития синяка.
5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме.
6.На основании составленного плана проведите беседу с девочкой о режиме, диете. Проанализируйте продукты, которые принесла она с собой (шоколад, булочка из слоёного теста, жареная курица), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё из дома. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления.
7. Выполните назначения врача: помощь при носовом кровотечении и в/в введение.

ВАРИАНТ 22

Используя данные истории болезни, выполните ЗАДАНИЯ:
ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ №22

Пациент Девочка **Возраст** 4 лет
Диагноз афтозный стоматит
Жалобы на беспокойство ребенка, на отказ его от приема пищи и обильное слюноотделение, подъем температуры до 38^0С.
Данные обследования: Сознание ясное **Настроение** капризный**,** ребёнок не общительный**.**
Кожные покровы чистые.
Вес 18 **Рост** 95 **Пульс** 90 в 1мин. ритмичный t ° 36,4 **ЧДД** 20 в 1 мин. **АД** 100/66мм.рт. ст.
Физическое развитие средне гармоничное
Аппетит снижен, **Водный режим** пьёт плохо из-за болевого синдрома. **Особенности питания** предпочитает фрукты, конфеты, печенье, чипсы;
При осмотре губы яркие, отечные, усиленное слюноотделение. В зеве на слизистых щек, мягкого и твердого неба высыпания в виде эрозий, покрытых налетом желтовато-серого цвета. Подчелюстные лимфоузлы увеличены и болезненны.
Живот мягкий, безболезненный. **Стул** 1 раз в день. **Мочеиспускания** безболезненные, свободные **Количество выделенной мочи** не определяли
Дополнительная информация. девочка больна 2-й день. Заболевание началось с подъема температуры, общей слабости, нарушения сна и аппетита. Накануне ребенок играл в песочнице и ел печенье.
Лечение:

- Режим постельный;
- диета стол №1
- Обработка слизистой полости рта камистатом перед едой
- Обработка слизистой полости рта миромистином орошать

Обследование:

- ОАК;

Ответьте на вопросы:

1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения стоматита.
2. Назовите возможную причину возникновения заболевания в данном случае.
3. Назовите какие симптомы ещё характерны для данного заболевания.
4.Объясните понятие афты, гипертермия.
5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме.
6.На основании составленного плана проведите беседу с мамой о режиме, диете. Проанализируйте продукты, которые принесла она с собой (шоколад, булочка из слоёного теста, жареная курица), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё из дома. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления.
7. Выполните назначения врача: орошение полости рта, помощь при лихорадке.

ВАРИАНТ 23

Используя данные истории болезни, выполните ЗАДАНИЯ:

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ №23

Пациент Девочка **Возраст** 4 лет

Диагноз энтеробиоз

Жалобы на беспокойство ребенка, боли в животе, тошноту, нарушение сна

Данные обследования: Сознание ясное **Настроение капризный. Кожные покровы** бледные, вокруг ануса следы расчесов.

Вес 18 **Рост** 95 **Пульс** 90 в 1мин. ритмичный t ° 36,4 **ЧДД** 20 в 1 мин. **АД** 100/66мм.рт. ст.

Физическое развитие средне гармоничное

Аппетит снижен, **Водный режим** пьёт достаточно. **Особенности питания** предпочитает фрукты, конфеты, печенье, чипсы;

Живот мягкий, умеренно болезненный в области пупка. **Стул** 1 раз в день. **Мочеиспускания** безболезненные, свободные, никтурия. **Количество выделенной мочи** не определял

Дополнительная информация. Около 2 недель назад ребенок вместе с родителями отдыхал на турбазе. Играл в песке, принимал пищу на улице. После чего мальчик стал жаловаться на боли в животе, тошноту, ночью спит беспокойно из-за зуда в перианальных складках, появилось ночное недержание мочи.

Лечение:

- Режим палатный;
- диета стол №5
- Пирантел 1таб однократно

Обследование:

- ОАК;
- Кал и соскоб на я/глист

Ответьте на вопросы:

1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения энтеробиоз.
2. Назовите возможную причину возникновения заболевания в данном случае.
3. Назовите какие симптомы ещё характерны для данного заболевания.
4. Объясните понятие аутоинвазия, никтурия.
5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме.
6. На основании составленного плана проведите беседу с мамой о режиме, диете. Проанализируйте продукты, которые принесла она с собой (шоколад, булочка из слоёного теста, жареная курица), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё из дома. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления.
7. Выполните назначения врача: кал и соскоб на я/глист.

ВАРИАНТ 24

Используя данные истории болезни, выполните ЗАДАНИЯ:

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ №24

Пациент Девочка **Возраст** 1 год

Диагноз спазмофилия явная форма (ларингоспазм). Рахит II степени подострое течение, период рековалесценции

Жалобы рано утром у ребенка появился осиплый голос, плач в виде «петушиного крика». Вовремя плача, ребенок посинел, отмечалась остановка дыхания. Мать поднесла ребенка к открытой форточке, похлопала по щекам, дыхание восстановилось, ребенок пришел в сознание.

Данные обследования: Сознание ясное **Настроение капризный. Кожные покровы** бледные.

Вес 10 **Рост** 75 **Пульс** 105 в 1мин. ритмичный t ° 36,4 **ЧДД** 28 в 1 мин. **АД** 100/66мм.рт. ст.

Физическое развитие средне гармоничное

Аппетит снижен, **Водный режим** пьёт достаточно. **Особенности питания** предпочитает фрукты, конфеты, печенье;
При осмотре у ребенка были выявлены рахитические «четки», «олимпийский лоб» и другие признаки рахита. Сохраняется осиплый голос
Живот мягкий, безболезненный. **Стул** 1 раз в день. **Мочеиспускания** безболезненные, свободные. **Количество выделенной мочи** не определял
Дополнительная информация. Находится на искусственном вскармливании с рождения из-за аналактии у матери. С 3-х месяцев получает яблочный сок по 50,0 два раза в неделю, ежедневно утром и вечером манная каша, картофельное пюре редко. В возрасте 3-х месяцев у ребенка был диагностирован рахит. Лечение не получал, т.к. мать считает, что ребенок получает достаточное количество витамина Д с искусственными молочными смесями
Лечение:

- Режим палатный;
- диета по возрасту, исключить молочные продукты
- в/в введение глюконата кальция

Обследование:

- биохимический анализ крови;

Ответьте на вопросы:

1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения спазмофилии.
2. Назовите возможную причину возникновения заболевания в данном случае.
3. Назовите какие симптомы ещё характерны для данного заболевания.
4.Объясните понятие афония, рахитические четки.
5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме.
6.На основании составленного плана проведите беседу с мамой о режиме, диете. Проанализируйте продукты, которые принесла она с собой (йогурт, детский творожок, булочка из слоёного теста), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё из дома. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, напишите направления.
7. Выполните назначения врача в/в введение глюконата кальция.

ВАРИАНТ 25

Используя данные истории болезни, выполните ЗАДАНИЯ:
ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ №25

Пациент Девочка **Возраст** 1 месяц
Диагноз везикулопустулез
Жалобы на беспокойство ребенка, повышение температуры до 38,0 и появление сыпи на теле.
Данные обследования: Сознание ясное **Настроение** капризный**. Кожные покровы** на теле полиморфная везикулярная сыпь. Пупочная ранка эпитализирована
Вес 4,2 **Рост**51 **Пульс** 120 в 1мин. ритмичный t ° 38,4 **ЧДД** 35 в 1 мин. **Физическое развитие** средне гармоничное
Аппетит сосет грудь вяло, **Водный режим**100мл в сутки. **Особенности питания** естественное вскармливание, лактация достаточная
Живот мягкий, безболезненный. **Стул** 1 раз в день. **Мочеиспускания** безболезненные, свободные. **Количество выделенной мочи** не определял
Дополнительная информация 4 дня назад появилась мелкоточечная сыпь на теле. В доме было отключение воды, в квартире очень жарко, ребенка не купали. Вчера поднялась температура и сыпь стала везикулярной
Лечение:

- Режим по возрасту;
- диета естественное вскармливание
- Обработка сыпи 5% раствором марганца

- в/м введение амикацина по 150 3 раза в день
- фенистил по 1к 2 раза в день
- бактисубтил по1/3 кап 2 раза в день

Обследование:

- ОАК
- Посев с везикулы на флору.
- Биохимический анализ крови;

Ответьте на вопросы:

1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения везикулопустулеза.
2. Назовите возможную причину возникновения заболевания в данном случае.
3. Назовите какие симптомы ещё характерны для данного заболевания.
4.Объясните понятие пустула, везикула.
5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме.
6.На основании составленного плана проведите беседу с мамой о режиме, диете матери. Об особенностях ухода. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, напишите направления.
7. Выполните назначения врача выполните гигиеническую ванну.

ВАРИАНТ 26

Используя данные истории болезни, выполните ЗАДАНИЯ:

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ №26

Пациент Девочка **Возраст** 9 лет

Диагноз: Хронический гастрит пониженной кислотностью период обострения

Жалобы: на боли в верхней половине живота ноющего характера возникающие после еды, слабость, недомогание, снижение аппетита, тошнота, отрыжка тухлым**.**

Данные обследования: Сознание ясное Настроение капризная **Кожные покровы** чистые, бледные, под глазами синева

Вес 28 **Рост** 141 **Пульс** 88 в 1мин. ритмичный t ° 36,4 **ЧДД** 20 в 1 мин. **АД** 100/66мм.рт. ст.

Физическое развитие средне гармоничное

Аппетит снижен, **Водный режим** пьёт достаточно **Особенности питания** предпочитает фрукты, газированные напитки, чипсы; питание беспорядочное, часто всухомятку

Живот мягкий, болезненный в эпигастральной области **Стул** неустойчивый 1-2 раза в день.1

Мочеиспускания безболезненные, свободные **Количество выделенной мочи** не определяли

Дополнительная информация заболела впервые. Данные жалобы появились около месяца назад. К врачу обратились спустя 2 недели, назначенное амбулаторное обследование не прошла, лечение не получала. Девочка проживает с мамой и отчимом, в семье частые ссоры. Ребёнок госпитализирован без мамы.

Лечение:

- режим палатный;
- диета стол №2
- альмагель 10, мл (1 дес. л.) 3р в день,
- панкреатин 1др 3р в день,

Обследование:

- ОАК;
- кровь на биохимический анализ;
- ОАМ;
- кал на копрограмму
- ФГДС

Ответьте на вопросы:

1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения гастрита.

2. Назовите возможную причину возникновения заболевания в данном случае.
3. Назовите какие симптомы ещё характерны для данного заболевания.
4.Объясните понятие гиперацидный, гипоацидны, диарея.
5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме.
6.На основании составленного плана проведите беседу с девочкой о режиме, диете.
Проанализируйте продукты, которые принесла она с собой (растворимый кофе, шоколад, булочка из слоёного теста, жареная курица), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё из дома. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления.
7. Выполните назначения врача: дайте лекарство для приёма внутрь, объясните правила приёма. Сделайте очистительную клизму.

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
№ 1. 1.Дайте определение и расскажите о причинах возникновения пиелонефрита. 2. Назовите возможную причину обострения хронического пиелонефрита в данном случае. 3.Объясните понятия гематурия, пиурия, анемия. 4. Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания. 5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме. 6.На основании составленного плана проведите беседу с мамой ребёнка о режиме, диете	ВД 4 ПК 4.1-4.6	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения пиелонефрита. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований; -провести беседу с родственниками;
№2 1.Дайте определение эксудативно - катаральному диатезу (ЭКД) перечислите предрасполагающие факторы его возникновения. 2. Назовите возможную причину ухудшения состояния в данном случае. 3.Объясните понятия гнейс, молочный струп, опрелости. 4. Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания. 5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме. 6.На основании составленного плана проведите беседу с мамой ребёнка о диете	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах леченияЭКД. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований; -провести беседу с родственниками;
№3	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике,

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения гастродуоденита. 2. Назовите возможную причину возникновения заболевания в данном случае. 3. Назовите какие симптомы ещё характерны для данного заболевания. 4.Объясните понятие гипотрофия, запор. 5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме. 6.На основании составленного плана проведите беседу с девочкой о режиме, диете.		принципах лечения ЭКД. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований; -провести беседу с родственниками;
№4 1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения гломерулонефрита. 2. Назовите возможную причину хронического гломерулонефрита в данном случае. 3.Объясните понятия протеинурия, гематурия. 4. Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания. 5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме. 6.На основании составленного плана проведите беседу с ребёнком о режиме, диете: проанализируйте продукты, которые принесла девочка с собой (ряженка, минеральная вода, копчёная колбаса, апельсины, шоколадные конфеты), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё ребёнку. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления.	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения гломерулонефрита. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований; -провести беседу с родственниками;
№5 1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения рахита. 2. Объясните понятия гипокальцемия, гипокальцурия. 3. Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания 4. Дайте определение и назовите причину появления у ребёнка опрелостей.	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения рахита. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода;

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме. 6.На основании составленного плана проведите беседу с мамой ребёнка о режиме, диете. Составьте памятку по введению в рацион ребёнка других блюд прикорма в последующее время. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления		-выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований; -провести беседу с родственниками;
№6 1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения ревматизма. 2. Назовите причину заболевания в данном случае. 3.Объясните понятия тахикардия, миокардит, полиартрит, лейкоцитоз. 4. Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания. 5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме. 6.На основании составленного плана проведите беседу с мамой ребёнка о режиме, диете. Научите маму правилам перекладывания ребёнка в постели. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления.	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения ревматизма. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований; -провести беседу с родственниками;
№7 1. Дайте определение и расскажите о причинах и предрасполагающих факторах возникновения ГБН. 2. Назовите причину появления ГБН у данного ребёнка. 3.Объясните понятия билирубинемия, резус - фактор. 4. Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания. 5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме. 6.Объясните значение почасового исследования уровня билирубина в крови при данной патологии.	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах леченияГБН. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований; -провести беседу с родственниками;
№8 1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения пневмонии.	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике,

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
2. Назовите возможную причину пневмонии в данном случае. 3.Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания. 4.Объясните понятие лейкоцитоз, паратрофия. 5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме. 6.На основании составленного плана проведите беседу с мамой ребёнка о режиме, диете (с учётом ИМТ): проанализируйте продукты, которые принесла мама с собой (печенье, шоколад, орехи, яблоки, настой шиповника, овощи с мясом тушёные), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё ребёнку. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления.		принципах лечения пневмонии. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований; -провести беседу с родственниками;
№9 1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения геморрагического васкулита. 2. Назовите возможную причину геморрагического васкулита в данном случае. 3.Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания. 4.Объясните понятие тромбоцитоз, геморрагия. 5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме. 6.На основании составленного плана проведите беседу с мамой ребёнка о режиме, диете (с учётом ГВ): проанализируйте продукты, которые принесла мама с собой (печенье, шоколад, орехи, яблоки, настой шиповника, овощи с мясом тушёные), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё ребёнку. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения геморрагического васкулита. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований; -провести беседу с родственниками;
№10	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике,

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения бронхиальной астмы. 2. Назовите возможную причину бронхиальной астмы в данном случае. 3.Объясните понятие одышка, перечислите виды. 4. Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания. 5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме. 6.На основании составленного плана проведите беседу с мамой ребёнка о режиме, диете: проанализируйте продукты, которые принесла мама с собой, объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё ребёнку. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления		принципах лечения бронхиальной астмы. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований; -провести беседу с родственниками;
№11 1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения омфалита. 2.Назовите, какие симптомы ещё характерны для данных заболеваний. 3.Объясните понятия гиперемия, гипертермия, некроз, гипогалактия. 4. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме. 5.На основании составленного плана проведите беседу с матерью о профилактике опрелостей	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения омфалита . 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований; -провести беседу с родственниками;
№12 1. Дайте определение и расскажите о причинах сахарного диабета. 2. Назовите возможную причину заболевания в данном случае 3.Объясните понятие гипергликемия и гипогликемия, глюкозурия, назовите показатели уровня сахара в крови в норме. 4. Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания.	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения сахарного диабета. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода;

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме. 6.На основании составленного плана проведите беседу с мамой ребёнка о режиме, диете, проанализируйте продукты, которые принесла мама с собой (пирожки с мясом жареные, сгущённое молоко, карамель, печенье - галеты, зеленые яблоки, отварная курица), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё ребёнку. Объясните, что такое хлебная единица (ХЕ), перечислите продукты, которые не учитываются в ХЕ. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления		-выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований; -провести беседу с родственниками;
№13 1. Дайте определение и расскажите о причинах и классификацию анемии 2. Назовите возможную причину заболевания в данном случае 3.Назовите норму гемоглобина и эритроцитов 4. Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания. 5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме. 6.На основании составленного плана проведите беседу с мамой ребёнка о режиме, особенности диете. Как вы думаете, правильно ли питается ребёнок (см. дополнительную информацию), расскажите девочке и её родителям о последствиях нерационального питания. Ответ обоснуйте. 7. Научите, как принимать назначенные врачом препараты железа (можно пользоваться рецептурным справочником). Соскоб на я/глист	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения анемии. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований; -провести беседу с родственниками;
№14 1. Дайте определение и расскажите о причинах ларингита, стенозирующего ларингита 2. Назовите возможную причину заболевания в данном случае 3.Обьясните понятие афония, «тропический климат», брадипное	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения стенозирующего ларингита. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента;

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
4. Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания. 5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме. 6.На основании составленного плана проведите беседу с мамой ребёнка о режиме, как создать «тропический климат», особенности диете. 7. Научите, как принимать назначенные врачом щелочные ингаляции. Окажите неотложную помощь ребёнку с «ложным крупом». Продемонстрируйте технику постановки горчичников на икроножные мышцы.		-составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований; -провести беседу с родственниками;
№15 1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения гломерулонефрита. 2. Назовите возможную причину хронического гломерулонефрита в данном случае. 3.Объясните понятия протеинурия, гематурия. 4. Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания. 5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме. 6.На основании составленного плана проведите беседу с ребёнком о режиме, диете: проанализируйте продукты, которые принесла девочка с собой (ряженка, минеральная вода, копчёная колбаса, апельсины, шоколадные конфеты), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё ребёнку. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления. 7. Выполните назначения врача соберите мочу на общий анализ и по Нечипоренко	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения гломерулонефрита. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований; -провести беседу с родственниками;
№16 1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения опрелостей. 2. Расскажите о классификации опрелостей. 3. Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания.	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения опрелостей. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента;

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
4. Объясните понятия мацерация, естественные складки. 5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме. 6. На основании составленного плана проведите беседу с матерью о профилактике опрелостей 7. На основании составленного плана и назначений врача подмойте девочку.		-составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований; -провести беседу с родственниками;
№17 1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения гипотрофии. 2. Назовите возможную причину возникновения заболевания в данном случае. 3. Назовите какие симптомы ещё характерны для данного заболевания. 4.Объясните понятие гипотрофия, запор. 5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме. 6. На основании составленного плана проведите беседу с девочкой о режиме, диете. Проанализируйте продукты, которые принесла она с собой (растворимый кофе, шоколад, булочка из слоёного теста, жареная курица), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё из дома. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления. 7. Выполните назначения врача: выполните «Антропометрию» (вес)	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения гипотрофии. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований; -провести беседу с родственниками;
№18. **1**. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения обструктивного бронхита. 2. Назовите возможную причину бронхита в данном случае. 3.Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания. 4.Объясните понятие лейкоцитоз, одышка. 5.Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме. 6.На основании составленного плана проведите беседу с мамой ребёнка о режиме, проанализируйте продукты, которые принесла мама с собой (печенье, шоколад, орехи, яблоки, настой шиповника, овощи с	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения обструктивного бронхита. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
мясом тушёные), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё ребёнку. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правила**х** подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления. 7. Выполните назначения врача: разведите и введите антибиотик (на муляже)		-провести беседу с родственниками;
№19. 1. Дайте определение и расскажите о причинах сахарного диабета. 2. Назовите возможную причину гипогликемического состояния. 3.Объясните понятие гипергликемия и гипогликемия, глюкозурия, назовите показатели уровня сахара в крови в норме. 4. Назовите, какие симптомы ещё характерны для данного заболевания. Расскажите о правилах введения инсулина. 5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме. 6.На основании составленного плана проведите беседу с мамой ребёнка о режиме, диете, проанализируйте продукты, которые принесла мама с собой (пирожки с мясом жареные, сгущённое молоко, карамель, печенье - галеты, зеленые яблоки, отварная курица), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё ребёнку. Объясните, что такое хлебная единица (ХЕ), перечислите продукты, которые не учитываются в ХЕ. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления. 7.Выполните назначения врача: введите глюкозу в/в (на муляже),	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения сахарного диабета 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований; -провести беседу с родственниками;
№20 1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения хронического гастрита. 2. Назовите возможную причину возникновения заболевания в данном случае. 3. Назовите какие симптомы ещё характерны для данного заболевания.	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения хронического гастрита 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента;

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
4.Объясните понятие гиперацидный, гипоацидны, запор. 5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме. 6.На основании составленного плана проведите беседу с девочкой о режиме, диете. Проанализируйте продукты, которые принесла она с собой (растворимый кофе, шоколад, булочка из слоёного теста, жареная курица), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё из дома. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления. 7. Выполните назначения врача: Сделайте очистительную клизму.		-составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований; -провести беседу с родственниками;
№21 1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения болезни Верльгофа. 2. Назовите возможную причину возникновения заболевания в данном случае. 3. Назовите какие симптомы ещё характерны для данного заболевания. 4.Объясните понятие геморрагическая сыпь, стадии развития синяка. 5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме. 6.На основании составленного плана проведите беседу с девочкой о режиме, диете. Проанализируйте продукты, которые принесла она с собой (шоколад, булочка из слоёного теста, жареная курица), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё из дома. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления. 7. Выполните назначения врача: помощь при носовом кровотечении и в/в введение.	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения Верльгофа 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований; -провести беседу с родственниками;
№22 1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения стоматита. 2. Назовите возможную причину возникновения заболевания в данном случае.	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения стоматита 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации;

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
3. Назовите какие симптомы ещё характерны для данного заболевания. 4.Объясните понятие афты, гипертермия. 5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме. 6.На основании составленного плана проведите беседу с мамой о режиме, диете. Проанализируйте продукты, которые принесла она с собой (шоколад, булочка из слоёного теста, жареная курица), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё из дома. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления. 7. Выполните назначения врача: орошение полости рта, помощь при лихорадке.		выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований; -провести беседу с родственниками;
№23 1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения энтеробиоз. 2. Назовите возможную причину возникновения заболевания в данном случае. 3. Назовите какие симптомы ещё характерны для данного заболевания. 4.Объясните понятие аутоинвазия, никтурия. 5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме. 6.На основании составленного плана проведите беседу с мамой о режиме, диете. Проанализируйте продукты, которые **принесла** она с собой (шоколад, булочка из слоёного теста, жареная курица), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё из дома. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления. 7. Выполните назначения врача: кал и соскоб на я/глист.	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения энтеробиоза 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований; -провести беседу с родственниками;
№24 1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения спазмофилии. 2. Назовите возможную причину возникновения заболевания в данном случае.	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения спазмофилии. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации;

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
3. Назовите какие симптомы ещё характерны для данного заболевания. 4.Объясните понятие афония, рахитические четки. 5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме. 6.На основании составленного плана проведите беседу с мамой о режиме, диете. Проанализируйте продукты, которые принесла она с собой (йогурт, детский творожок, булочка из слоёного теста), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё из дома. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, напишите направления. 7. Выполните назначения врача в/в введение глюконата кальция.		выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований; -провести беседу с родственниками;
№25 1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения везикулопустулезе. 2. Назовите возможную причину возникновения заболевания в данном случае. 3. Назовите какие симптомы ещё характерны для данного заболевания. 4.Объясните понятие пустула, везикула. 5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме. 6.На основании составленного плана проведите беседу с мамой о режиме, диете матери. Об особенностях ухода. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, напишите направления. 7. Выполните назначения врача выполните гигиеническую ванну.	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения везикулопустулезе. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований; -провести беседу с родственниками;
№26 1. Дайте определение и расскажите о причинах возникновения гастрита. 2. Назовите возможную причину возникновения заболевания в данном случае. 3. Назовите какие симптомы ещё характерны для данного заболевания. 4.Объясните понятие гиперацидный, гипоацидны, диарея. 5. Выявите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по схеме. 6.На основании составленного плана проведите беседу с девочкой о режиме,	ВД4 ПК 4.1 -4.6.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения везикулопустулезе. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода;

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
диете. Проанализируйте продукты, которые принесла она с собой (растворимый кофе, шоколад, булочка из слоёного теста, жареная курица), объясните, какие из них запрещены для употребления, а какие разрешены, порекомендуйте, что можно принести ещё из дома. Расскажите ей о предстоящих обследованиях, о правилах подготовки к ним, обеспечьте необходимой лабораторной посудой, напишите направления. 7. Выполните назначения врача: дайте лекарство для приёма внутрь, объясните правила приёма. Сделайте очистительную клизму.		-подготовки и проведения диагностических исследований; -провести беседу с родственниками;

2.6 Комплект материалов для проведения промежуточной аттестации комплексного дифференцированного зачета по ПП.04 Сестринский уход за пациентами неврологического профиля + ПП.04 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля + ПП.04 Сестринский уход за пациентами педиатрического профиля

Типовые тестовые задания по разделу «Сестринский уход за пациентами неврологического профиля»

Вариант 1

I. Какими службами осуществляется плановая неврологическая помощь?

А) бригадой скорой неврологической помощи

Б) неврологической бригадой

В)кардиологической бригадой

Г) неврологическими отделениями многопрофильных больниц

2.Какими службами осуществляется экстренная неврологическая помощь?

А) бригадой скорой медицинской помощи

Б) реанимационной бригадой

В) кардиологической бригадой

Г) неврологической бригадой

3. Какие разделы медицинской науки являются приоритетными при организации сестринской помощи неврологическим больным?

А) хирургия

Б) терапия

В) педиатрия

Г) «сестринское дело»

4. Какие манипуляции являются приоритетными в работе медицинской сестры неврологического отделения

А) промывание желудка

Б) дуоденальное зондирование

В) участие в люмбальной пункции

Г) участие в плевральной пункции

5. Как определить место на позвоночном столбе пациента для дезинфекции операционного поля при подготовке пациента к люмбальной пункции?

А) между 12-м грудным и 1-м поясничным позвонками
Б) между 1-м и 2-м поясничными позвонками
В) между 2-м и 3-м поясничными позвонками
Г) между 3-м и 4-м поясничными позвонками

6. Как определить уровень проведения люмбальной пункции?

А) посчитать позвонки сверху
Б) найти крестец и отсчитать от него
В) провести линию, соединяющую ости подвздошных костей
Г)провести линию, соединяющую ости подвздошных костей и пересекающую позвоночник

7. Какой длины должен быть мандрен пункционной иглы?

А) выступать из просвета иглы
Б) западать в просвет иглы
В) срез мандрена должен совпадать со срезом пункционной иглы
Г) длина мандрена не имеет значения

8. Как следует уложить больного для проведения люмбальной пункции?

А) на живот
Б) на правый бок
В) на левый бок
Г) на левый бок с приведёнными к животу ногами и приведённой к груди головой

9. Через какой промежуток времени больному можно вставать после люмбальной пункции?

А) через 1 час
Б) через 2 часа
В) через сутки
Г) через 3-е суток

10. Где находится патологический очаг у больного с полным параличом правых конечностей и нарушением речи?

А) в теменной доле правого полушария
Б) в теменной доле левого полушария
В) в теменно-височной доле правого полушария
Г) в теменно-височной доле левого полушария

11.Где находится патологический очаг у больного с шаткой походкой, дизартрией,пошатыванием в позе Ромберга?

А) в полушариях мозга
Б) в мозжечке
В) в продолговатом мозге
Г) в спинном мозге

12Какой нерв поражён, если у больного слёзотечение из правого глаза, глаз не закрывается, опущен правый угол рта?

А) тройничный нерв
Б) лицевой нерв
В) глазодвигательный нерв
Г) зрительный нерв

13. Где находится патологический очаг у больного с гнусавым оттенком речи, попёрхиванием при глотании, попадании пищи в нос?

А) в головном мозге
Б) продолговатом мозге
В) в мозжечке
Г) в спинном мозге

14. Где находится патологический очаг у больного с параличом нижних конечностей, тазовыми расстройствами?

А) в спинном мозге

Б) в продолговатом мозге

В) в мозжечке

Г) в головном мозге

15. Какой нерв поражён, если кисть « свисает», невозможны пронация и супинация?

А) локтевой

Б) срединный

В) лучевой

16. Какие образования периферической нервной системы поражены, если у больного отмечаются сильные боли в пояснице с иррадиацией в правую ногу?

А) корешки спинного мозга

Б) спинномозговые ганглии

В) периферический нерв

17. Какие расстройства возникают при поражении спинного мозга?

А) неврит

Б) радикулит

В) миелит

Г) полиневрит

18Какую сестринскую помощь должна оказывать медсестра больному при поражении корешков спинного мозга с выраженным болевым синдромом?

А) уложить больного на мягкую поверхность

Б) уложить больного на жёсткую поверхность

В) уложить больного на жёсткую поверхность, дать анальгетик

Г) уложить больного на жёсткую поверхность, дать анальгетик, приложить тёплую грелку

19. Какое заболевание может вызвать у ребёнка 3-х лет сильную головную боль, рвоту, гипертермию, геморрагические высыпания в паховой области, запрокидывание головы?

А) пищевое отравление

Б) гипертонический криз

В) заболевание крови

Г) менингит

20. Какое осложнение может возникнуть у подростка, болеющего корью, если на 10 день заболевания вновь поднялась температура до высоких цифр, отмечалась многократная рвота, появилась ригидность мышц затылка?

А) пневмония

Б) энцефалит

В) менингит

Г) миелит

21Какое заболевание может развиться у молодого человека, который долго сидел на холодной земле, а на следующий день не мог встать на ноги из-за слабости в них. Не мог самостоятельно помочиться?

А) пиелонефрит

Б) менингит

В) энцефалит

Г) миелит

22. С каких мероприятий начинается сестринская помощь при инфекционном поражении нервной системы?

А) выполнение назначений врача

Б) заполнение медицинской документации

В) сан-эпид мероприятия

Г) уход за больным

23.Какое заболевание может развиться у больного 70-лет на фоне высокого АД, если у него диагностирован паралич правых конечностей и нарушилась речь?

А) менингит

Б) опухоль головного мозга

В) гипертонический криз

Г) острое нарушение мозгового кровообращения

24Какое заболевание может развиться у больного 60-лет, доставленного в неврологическое отделение в коматозном состоянии, с высокими цифрами АД, параличом конечностей? При люмбальной пункции получен геморрагический ликвор.

А) менингит

Б) опухоль головного мозга

В) травма головного мозга

Г) геморрагический инсульт

25. Какую первую помощь должна оказать мед.сестра больному с геморрагическим инсультом?

А) провести профилактику пролежней

Б) приподнять головной конец кровати , повернуть голову на бок,оказать помощь при рвоте, придать физиологическое положение конечностям

В) провести профилактику пневмонии

Г) проветрить помещение

26. Какие проблемы пациента являются приоритетными при субарахноидальном кровоизлиянии?

А) задержка стула и мочи

Б) гипертермия

В) тошнота, рвота

Г) сильная головная боль

27. Сколько дней необходимо соблюдать постельный режим при остром нарушении мозгового кровообращения?

А14 дней

Б) 10 дней

В) 30 дней

Г) 21 день

28.Какое заболевание у больного 37-и лет , если его беспокоят постоянные головные боли, падает зрение, нарастает слабость в правой руке, периодически отмечаются судорожные припадки?

А) энцефалит

Б) менингит

В) инсульт

Г) опухоль головного мозга

29. Какие изменения ликвора характерны для опухоли головного мозга?

А) наличие эритроцитов

Б) наличие лейкоцитов

В) наличие белка

Г) нет изменений

30. Какие методы лечения возможны, если у ребёнка диагностирована опухоль мозжечка с прорастанием в продолговатый мозг?

А) оперативный

Б) лучевая терапия

В) медикаментозный

Г) нетрадиционный

31. Какие лечебные мероприятия нельзя проводить при наличии у больного опухолевого процесса?

А) введение анальгетиков

Б) массаж, лфк, физиопроцедуры

В) введение дегидратирующих средств

Г) оперативное вмешательство

32. Какое заболевание у ребёнка 15-и лет, когда после физической нагрузки появились боли в ногах, в области спины, не мог самостоятельно помочиться. В ликворе большое содержание белка, положительны пробы на проходимость субарахноидального пространства?

А) миелит

Б) радикулит

В) полиневрит

Г) опухоль спинного мозга

33. Какой характер черепно-мозговой травмы у ребёнка 8-и лет , сбитого машиной , если он о случившемся не помнит, возбуждён. Отмечалась многократная рвота?

А) сотрясение головного мозга

Б) ушиб головного мозга

В) сдавление головного мозга

Г) ушиб головного мозга с субарахноидальным кровоизлиянием

34. На какую кровать необходимо уложить больного с травмой грудного отдела позвоночника?

А) на функциональную кровать

Б) на обычную кровать

В) на функциональную кровать с петлёй Глиссона

Г) на функциональную кровать с ватно-марлевыми кольцами

35. С каких мероприятий начинается сестринская помощь при спинальных травмах?

А) с профилактики пролежней и уросепсиса

Б) с массажа и ЛФК

В) с психотерапевтической помощи

Г) с противоэпидемических мероприятий

36.При каких патологических состояниях возникает акушерский паралич новорождённых?

А) при заболеваниях матери во время беременности

Б) при неправильном ведении родов

В) при наличии токсикоза беременности

Г) при поражении спинного мозга

37. Какие лекарственные вещества используются для купирования гипертензионного криза

А) анальгетики

Б) гормоны

В) дегидратирующие средства

Г) антигистаминные препараты

38.Какие, наиболее типичные неврологические расстройствавозникают при ботулизме?

А) навязчивые состояния

Б) нарушение сна

В) нарушение глотания,зрения

Г) галлюцинации

39. При каких заболеваниях возникает психо-моторное возбуждение и галлюцинации устрашающего характера?

А) при «белой горячке»

Б) при раковой интоксикации

В) при почечной интоксикации

Г) при печёночной интоксикации

40.При отравлении какими веществами , первыми симптомами отравления являются нарушения зрения и сознания?

А) этиловым спиртом
Б) метиловым спиртом
В) барбитуратами

Вариант №2

I. Какие разделы медицинской науки являются приоритетными при организации сестринской помощи неврологическим больным?

А) хирургия
Б) терапия
В) педиатрия
Г) «сестринское дело»

2.Какими службами осуществляется экстренная неврологическая помощь?

А) бригадой скорой медицинской помощи
Б) реанимационной бригадой
В) кардиологической бригадой
Г) неврологической бригадой

3.Какими службами осуществляется плановая неврологическая помощь?

А) бригадой скорой неврологической помощи
Б) неврологической бригадой
В) кардиологической бригадой
Г) неврологическими отделениями многопрофильных больниц

4. Какие манипуляции являются приоритетными в работе медицинской сестры неврологического отделения

А) промывание желудка
Б) дуоденальное зондирование
В) участие в люмбальной пункции
Г) участие в плевральной пункции

5.Какой длины должен быть мандрен пункционной иглы?

А) выступать из просвета иглы
Б) западать в просвет иглы
В) срез мандрена должен совпадать со срезом иглы
Г) длина мандрена не имеет значения

6. Как определить уровень проведения люмбальной пункции?

А) посчитать позвонки сверху
Б) найти крестец и отсчитать от него
В) провести линию, соединяющую ости подвздошных костей
Г) провести линию,соединяющую ости подвздошных костей и пересекающую позвоночник

7.Как определить место на позвоночном столбе пациента для проведения дезинфекции операционного поля при подготовке пациента к люмбальной пункции?

А) между 12-м грудным и 1-м поясничным позвонками
Б) между 1-м и 2-м поясничными позвонками
В) между 2-м и 3-м поясничными позвонками
Г) между 3-м и 4-м поясничными позвонками

8. Как следует уложить больного для проведения люмбальной пункции?

А) на живот
Б) на правый бок
В) на левый бок
Г) на левый бок с приведёнными к животу ногами и приведённой к груди головой

9. Где находится патологический очаг у больного с полным параличом правых конечностей и нарушением речи?

А) в теменной доле правого полушария
Б) в теменной доле левого полушария

В) в теменно-височной доле правого полушария

Г) в теменно-височной доле левого полушария

10.Через какой промежуток времени больному можно вставать после люмбальной пункции?

А)через 1-час

Б) через 2-часа

В) через сутки

Г) через 3-суток

11.Где находится патологический очаг у больного с шаткой походкой,дизартрией,пошатыванием в позе Ромберга?

А) в полушариях мозга

Б) в мозжечке

В) в продолговатом мозге

Г) в спинном мозге

12Какой нерв поражён, если у больного слёзотечение из правого глаза, глаз не закрывается, опущен правый угол рта?

А) тройничный нерв

Б) лицевой нерв

В) глазодвигательный нерв

Г) зрительный нерв

13.Какой нерв поражён,если невозможны пронация и супинация?

А) локтевой

Б) срединный

В) лучевой

14. Где находится патологический очаг у больного с параличом нижних конечностей, тазовыми расстройствами?

А) в спинном мозге

Б) в продолговатом мозге

В) в мозжечке

Г) в головном мозге

15.Где находится патологический очаг у больного с гнусавым оттенком речи, попёрхиванием при глотании, попадании пищи в нос?

А) в головном мозге

Б) в продолговатом мозге

В) в мозжечке

В) в спинном мозге

16. Какие образования периферической нервной системы поражены,если у больного отмечаются сильные боли в пояснице с иррадиацией в правую ногу?

А) корешки спинного мозга

Б) спинно-мозговые ганглии

В) периферический нерв

17. Какое заболевание может вызвать у ребёнка 3-х лет сильную головную боль, рвоту,гипертермию,геморрагические высыпания в паховой области, запрокидывание головы?

А) пищевое отравление

Б) гипертонический криз

В) заболевание крови

Г) менингит

18.Какую сестринскую помощь должна оказывать медсестра больному при поражении корешков спинного мозга с выраженным болевым синдромом?

А) уложить больного на мягкую поверхность

Б) уложить больного на жёсткую поверхность

В) уложить больного на жёсткую поверхность, дать анальгетик

Г) уложить больного на жёсткую поверхность,дать анальгетик, приложить тёплую грелку

19.Какие расстройства возникают при поражении спинного мозга?

А) неврит

Б) радикулит

В) миелит

Г) полиневрит

20. Какое осложнение может возникнуть у подростка, болеющего корью,если на 10 день заболевания вновь поднялась температура до высоких цифр, отмечалась многократная рвота, появилась ригидность мышц затылка?

А) пневмония

Б) энцефалит

В) менингит

Г) миелит

21.Какое заболевание может развиться у больного 70- лет, на фоне высокого АД,если у него диагностирован паралич правых конечностей и нарушилась речь?

А) менингит

Б) опухоль головного мозга

В) гипертонический криз

Г) острое нарушение мозгового кровообращения

22. С каких мероприятий начинается сестринская помощь при инфекционном поражении нервной системы?

А) выполнение назначений врача

Б) заполнение медицинской документации

В) сан-эпид мероприятия

Г) уход за больным

23.Какое заболевание может развиться у молодого человека , сидевшего долго на холодной земле, а на следующий день не смог встать на ноги из-за слабости в них. Не мог самостоятельно помочиться?

А) пиелонефрит

Б) менингит

В) энцефалит

Г) миелит

24Какое заболевание может развиться у больного 60-лет,доставленного в неврологическое отделение в коматозном состоянии,с высокими цифрами АД, параличом конечностей? При люмбальной пункции получен геморрагический ликвор.

А) менингит

Б) опухоль головного мозга

В) травма головного мозга

Г) геморрагический инсульт

25.Сколько дней необходимо соблюдать постельный режим при остром нарушении мозгового кровообращения?

А) 14 дней

Б)10 дней

В)30 дней

Г) 21 день

26. Какие проблемы пациента являются приоритетными при субарахноидальном кровоизлиянии?

А) задержка стула и мочи

Б) гипертермия

В) тошнота, рвота

Г) сильная головная боль

27.Какую первую помощь должна оказать медсестра больному с геморрагическим инсультом?

А) провести профилактику пролежней

Б) приподнять головной конец кровати, повернуть голову на бок,оказать помощь при рвоте

В) провести профилактику пневмонии

Г) проветрить помещение

28.Какое заболевание у больного 37-и лет , если его беспокоят постоянные головные боли, падает зрение,нарастает слабость в правой руке, периодически отмечаются судорожные припадки?

А) энцефалит

Б) менингит

В) инсульт

Г) опухоль головного мозга

29.Какие лечебные мероприятия нельзя проводить при наличии у больного опухолевого процесса ?

А) введение анальгетиков

Б массаж, ЛФК,физиопроцедуры

В) введение дегидратирующих средств

Г) оперативное вмешательство

30. Какие методы лечения возможны, если у ребёнка диагностирована опухоль мозжечка с прорастанием в продолговатый мозг?

А) оперативный

Б) лучевая терапия

В) медикаментозный

Г) нетрадиционный

31. Какие изменения ликвора характерны для опухолевого процесса?

А) наличие эритроцитов

Б) наличие лейкоцитов

В) наличие белка

Г) нет изменений

32.С каких мероприятий начинаеbтся сестринская помощь при спинальных травмах?

А) с профилактики пролежней и уросепсиса

Б)массажа и ЛФК

В)психотерапевтической помощи

Г) противоэпидемических мероприятий

33. Какой характер черепно-мозговой травмы у ребёнка 8-и лет , сбитого машиной , если он о случившемся не помнит, возбуждён. Отмечалась многократная рвота?

А) сотрясение головного мозга

Б) ушиб головного мозга

В) сдавление головного мозга

Г) ушиб головного мозга с субарахноидальным кровоизлиянием

34. На какую кровать необходимо уложить больного с травмой грудного отдела позвоночника?

А) на функциональную кровать

Б) на обычную кровать

В) на функциональную кровать с петлёй Глиссона

Г) на функциональную кровать с ватно-марлевыми кольцами

35.Какое заболевание у ребёнка 15 лет,когда после физической нагрузки появились боли в ногах, в области спины, не мог самостоятельно помочиться. В ликворе большое содержание белка, положительные пробы на проходимость?

А) миелит

Б) радикулит

В) полиневрит

Г) опухоль спинного мозга

36.При каких патологических состояниях возникает акушерский паралич новорождённых?

А) при заболеваниях матери во время беременности

Б) при неправильном ведении родов

В) при наличии токсикоза беременности

Г) при поражении спинного мозга

37. Какие лекарственные вещества используются для купирования гипертензионного криза

А) анальгетики

Б) гормоны

В) дегидратирующие средства

Г) антигистаминные препараты

38.Какие, наиболее типичные неврологические расстройствавозникают при ботулизме?

А) навязчивые состояния

Б) нарушение сна

В) нарушение глотания,зрения

Г) галлюцинации

39. При каких заболеваниях возникает психо-моторное возбуждение и галлюцинации устрашающего характера?

А) при «белой горячке»

Б) при раковой интоксикации

В) при почечной интоксикации

Г) при печёночной интоксикации

40.При отравлении какими веществами , первыми симптомами отравления являются нарушения зрения и сознания?

А) этиловым спиртом

Б) метиловым спиртом

В) барбитуратами

Вариант №3

I. Какими службами осуществляется экстренная неврологическая помощь?

А) бригадой скорой неврологической помощи

Б) неврологической бригадой

В)кардиологической бригадой

Г) реанимационной бригадой

2.Какими службами осуществляется плановая неврологическая помощь?

А) бригадой скорой медицинской помощи

Б) реанимационной бригадой

В) кардиологической бригадой

Г) неврологическими отделениями многопрофильных больниц

3. Какие разделы медицинской науки являются приоритетными при организации сестринской помощи неврологическим больным?

А) хирургия

Б) терапия

В) педиатрия

Г) «сестринское дело»

4. Какие манипуляции являются приоритетными в работе медицинской сестры неврологического отделения

А) промывание желудка

Б) дуоденальное зондирование

В) участие в люмбальной пункции

Г) участие в плевральной пункции

5. Как определить место на позвоночном столбе пациента для дезинфекции операционного поля при подготовке пациента к люмбальной пункции?

А) между 12-м грудным и 1-м поясничным позвонками

Б) между 1-м и 2-м поясничными позвонками

В) между 2-м и 3-м поясничными позвонками

Г) между 3-м и 4-м поясничными позвонками

6. Как следует уложить больного для проведения люмбальной пункции?

А) на живот

Б) на правый бок

В)на левый бок

Г) на левый бок с приведёнными к животу ногами и приведённой к груди головой

7. Какой длины должен быть мандрен пункционной иглы?

А) выступать из просвета иглы

Б) западать в просвет иглы

В) срез мандрена должен совпадать со срезом пункционной иглы

Г) длина мандрена не имеет значения

8. Как определить уровень проведения люмбальной пункции ?

А) подсчитать позвонки сверху

Б) найти крестец и отсчитать от него

В) провести линию, соединяющую ости подвздошных костей

Г) провести линию, соединяющую ости подвздошных костей и линию позвоночника

9. Через какой промежуток времени больному можно вставать после люмбальной пункции?

А) через 1 час

Б) через 2 часа

В) через сутки

Г) через 3-е суток

10. Какой нерв поражён,если у больного слёзотечение из глаза ,глаз не закрывается, опущен угол рта?

А) тройничный нерв

Б) лицевой нерв

В) глазодвигательный нерв

Г) зрительный нерв

11.Где находится патологический очаг у больного с шаткой походкой,дизартрией,пошатыванием в позе Ромберга?

А) в полушариях мозга

Б) в мозжечке

В) в продолговатом мозге

Г) в спинном мозге

12 .Где находится патологический очаг у больного с полным параличом правых конечностей и нарушением речи?

А) в теменной доле правого полушария

Б) в теменной доле левого полушария

В) в теменно-височной доле правого полушария

Г) в теменно-височной доле левого полушария

13. Где находится патологический очаг у больного с гнусавым оттенком речи, попёрхиванием при глотании,попадании пищи в нос?

А) в головном мозге

Б) продолговатом мозге

В) в мозжечке

Г) в спинном мозге

14. Где находится патологический очаг у больного с параличом нижних конечностей, тазовыми расстройствами?

А) в спинном мозге

Б) в продолговатом мозге

В) в мозжечке

Г) в головном мозге

15. Какую сестринскую помощь должна оказать медсестра больному при поражении корешков спинного мозга с выраженным болевым синдромом ?

А) уложить больного на мягкую поверхность

Б) уложить больного на жёсткую поверхность

В) уложить больного на жёсткую поверхность, дать анальгетик

Г) уложить больного на жёсткую поверхность, дать анальгетик, приложить тёплую грелку

16. Какие образования периферической нервной системы поражены,если у больного отмечаются сильные боли в пояснице с иррадиацией в правую ногу?

А) корешки спинного мозга

Б) спинно-мозговые ганглии

В) периферический нерв

17. Какие расстройства возникают при поражении спинного мозга?

А) неврит

Б) радикулит

В) миелит

Г) полиневрит

18 Какой нерв поражён , если кисть «свисает» , невозможны пронация и супинация?

А) локтевой

Б) срединный

В) лучевой

Г) плечевой

19. Какое заболевание может вызвать у ребёнка 3-х лет сильную головную боль, рвоту,гипертермию,геморрагические высыпания в паховой области, запрокидывание головы?

А) пищевое отравление

Б) гипертонический криз

В) заболевание крови

Г) менингит

20.С каких мероприятий начинается сестринская помощь при инфекционном поражении нервной системы?

А) выполнение назначений врача

Б) заполнение медицинской документации

В) сан-эпид мероприятия

Г) уход за больными

21. Какое заболевание может развиться у молодого человека,который долго сидел на холодной земле,а на следующий день не мог встать на ноги из-за слабости в них. Не мог самостоятельно помочиться?

А) пиелонефрит

Б) менингит

В) энцефалит

Г) миелит

22. С каких мероприятий начинается сестринская помощь при инфекционном поражении нервной системы?

А) выполнение назначений врача

Б) заполнение медицинской документации

В) сан-эпид мероприятия

Г) уход за больным

23.Какое заболевание может развиться у больного 70-лет на фоне высокого АД, если у него диагностирован паралич правых конечностей и и нарушилась речь?

А) менингит

Б) опухоль головного мозга

В) гипертонический криз

Г) острое нарушение мозгового кровообращения

24Какое заболевание может развиться у больного 60-лет,доставленного вневрологическое отделение в коматозном состоянии,с высокими цифрами АД, параличом конечностей? При люмбальной пункции получен геморрагический ликвор.

А) менингит

Б) опухоль головного мозга

В) травма головного мозга

Г) геморрагический инсульт

25. Какую первую помощь должна оказать мед.сестра больному с геморрагическим инсультом?

А) провести профилактику пролежней

Б) приподнять головной конец кровати , повернуть голову на бок,оказать помощь при рвоте, придать физиологическое положение конечностям

В) провести профилактику пневмонии

Г) проветрить помещение

26. Какие проблемы пациента являются приоритетными при субарахноидальном кровоизлиянии?

А) задержка стула и мочи

Б) гипертермия

В) тошнота, рвота

Г) сильная головная боль

27. Сколько дней необходимо соблюдать постельный режим при остром нарушении мозгового кровообращения?

А14 дней

Б) 10 дней

В) 30 дней

Г) 21 день

28.Какое заболевание у больного 37-и лет , если его беспокоят постоянные головные боли, падает зрение,нарастает слабость в правой руке, периодически отмечаются судорожные припадки?

А) энцефалит

Б) менингит

В) инсульт

Г) опухоль головного мозга

29. Какие изменения ликвора характерны для опухоли головного мозга?

А) наличие эритроцитов

Б) наличие лейкоцитов

В) наличие белка

Г) нет изменений

30.Какой характер черепно-мозговой травмы у ребёнка 8-и лет , сбитого машиной,если о случившемся не помнит, возбуждён. Отмечалась многократная рвота?

А) сотрясение головного мозга

Б) ушиб головного мозга

В) сдавление головного мозга

Г) ушиб головного мозга с субарахноидальным кровоизлиянием

31. Какие лечебные мероприятия нельзя проводить при наличии у больного опухолевого процесса?

А) введение анальгетиков

Б) массаж, лфк, физиопроцедуры

В) введение дегидратирующих средств

Г) оперативное вмешательство

32. Какое заболевание у ребёнка 15-и лет, когда после физической нагрузки появились боли в ногах, в области спины,не мог самостоятельно помочиться. В ликворе большое содержание белка, положительны пробы на проходимость субарахноидального пространства?

А) миелит

Б) радикулит

В) полиневрит

Г) опухоль спинного мозга

33 Какие методы лечения возможны, если у ребёнка диагносцирована опухоль мозжечка с прорастанием в продолговатый мозг?

А) оперативный

Б) лучевая терапия

В) медикаментозный

Г) нетрадиционный

34. На какую кровать необходимо уложить больного с травмой грудного отдела позвоночника?

А) на функциональную кровать

Б) на обычную кровать

В) на функциональную кровать с петлёй Глиссона

Г) на функциональную кровать с ватно-марлевыми кольцами

35. С каких мероприятий начинается сестринская помощь при спинальных травмах?

А) с профилактики пролежней и уросепсиса

Б) с массажа и ЛФК

В) с психотерапевтической помощи

Г) с противоэпидемических мероприятий

36.При каких патологических состояниях возникает акушерский паралич новорождённых?

А) при заболеваниях матери во время беременности

Б) при неправильном ведении родов

В) при наличии токсикоза беременности

Г) при поражении спинного мозга

37. Какие лекарственные вещества используются для купирования гипертензионного криза

А) анальгетики

Б) гормоны

В) дегидратирующие средства

Г) антигистаминные препараты

38.Какие, наиболее типичные неврологические расстройствавозникают при ботулизме?

А) навязчивые состояния

Б) нарушение сна

В) нарушение глотания,зрения

Г) галлюцинации

39. При каких заболеваниях возникает психо-моторное возбуждение и галлюцинации устрашающего характера?

А) при «белой горячке»

Б) при раковой интоксикации

В) при почечной интоксикации

Г) при печёночной интоксикации

40.При отравлении какими веществами , первыми симптомами отравления являются нарушения зрения и сознания?

А) этиловым спиртом

Б) метиловым спиртом

В) барбитуратами

Вариант №4

I. Какие манипуляции являются приоритетными в работе медицинской сестры неврологического отделения?

А) промывание желудка

Б) дуоденальное зондирование

В)участие в люмбальной пункции

Г) участие в плевральной пункции

2.Какими службами осуществляется экстренная неврологическая помощь?

А) бригадой скорой медицинской помощи

Б) реанимационной бригадой

В) кардиологической бригадой

Г) неврологической бригадой

3. Какие разделы медицинской науки являются приоритетными при организации сестринской помощи неврологическим больным?

А) хирургия

Б) терапия

В) педиатрия

Г) «сестринское дело»

4. Какими службами осуществляется плановая неврологическая помощь?

А) бригадой скорой неврологической помощи

Б) неврологической бригадой

В) кардиологической бригадой

Г) неврологическими отделениями многопрофильных больниц

5. Как определить место на позвоночном столбе пациента для дезинфекции операционного поля при подготовке пациента к люмбальной пункции?

А) между 12-м грудным и 1-м поясничным позвонками

Б) между 1-м и 2-м поясничными позвонками

В) между 2-м и 3-м поясничными позвонками

Г) между 3-м и 4-м поясничными позвонками

6. Как определить уровень проведения люмбальной пункции?

А) посчитать позвонки сверху

Б) найти крестец и отсчитать от него

В) провести линию, соединяющую ости подвздошных костей

Г)провести линию, соединяющую ости подвздошных костей и пересекающую позвоночник

7. Какой нерв поражён, если кисть руки «свисает», невозможны пронация, супинация?

А) локтевой

Б) лучевой

В) срединный

Г) плечевой

8. Как следует уложить больного для проведения люмбальной пункции?

А) на живот
Б) на правый бок
В) на левый бок
Г) на левый бок с приведёнными к животу ногами и приведённой к груди головой

9. Через какой промежуток времени больному можно вставать после люмбальной пункции?

А) через 1 час
Б) через 2 часа
В) через сутки
Г) через 3-е суток

10. Где находится патологический очаг у больного с полным параличом правых конечностей и нарушением речи?

А) в теменной доле правого полушария
Б) в теменной доле левого полушария
В) в теменно-височной доле правого полушария
Г) в теменно-височной доле левого полушария

11.Где находится патологический очаг у больного с шаткой походкой, дизартрией, пошатыванием в позе Ромберга?

А) в полушариях мозга
Б) в мозжечке
В) в продолговатом мозге
Г) в спинном мозге

12Какой нерв поражён, если у больного слёзотечение из правого глаза, глаз не закрывается, опущен правый угол рта?

А) тройничный нерв
Б) лицевой нерв
В) глазодвигательный нерв
Г) зрительный нерв

13. Где находится патологический очаг у больного с гнусавым оттенком речи, попёрхиванием при глотании, попадании пищи в нос?

А) в головном мозге
Б) продолговатом мозге
В) в мозжечке
Г) в спинном мозге

14. Где находится патологический очаг у больного с параличом нижних конечностей, тазовыми расстройствами?

А) в спинном мозге
Б) в продолговатом мозге
В) в мозжечке
Г) в головном мозге

15. Какой нерв поражён,если кисть « свисает», невозможны пронация и супинация?

А) локтевой
Б) срединный
В) лучевой
Г) плечевой

16. Какие образования периферической нервной системы поражены, если у больного отмечаются сильные боли в пояснице с иррадиацией в правую ногу?

А) корешки спинного мозга
Б) спинномозговые ганглии
В) периферический нерв

17. Какие расстройства возникают при поражении спинного мозга?

А) неврит

Б) радикулит

В) миелит

Г) полиневрит

18.Какую сестринскую помощь должна оказывать медсестра больному при поражении корешков спинного мозга с выраженным болевым синдромом?

А) уложить больного на мягкую поверхность

Б) уложить больного на жёсткую поверхность

В) уложить больного на жёсткую поверхность, дать анальгетик

Г) уложить больного на жёсткую поверхность, дать анальгетик, приложить тёплую грелку

19. Какое заболевание может вызвать у ребёнка 3-х лет сильную головную боль, рвоту, гипертермию, геморрагические высыпания в паховой области, запрокидывание головы?

А) пищевое отравление

Б) гипертонический криз

В) заболевание крови

Г) менингит

20. Какое осложнение может возникнуть у подростка, болеющего корью, если на 10 день заболевания вновь поднялась температура до высоких цифр, отмечалась многократная рвота, появилась ригидность мышц затылка?

А) пневмония

Б) энцефалит

В) менингит

Г) миелит

21.Какое заболевание может развиться у молодого человека, который долго сидел на холодной земле, а на следующий день не мог встать на ноги из-за слабости в них. Не мог самостоятельно помочиться?

А) пиелонефрит

Б) менингит

В) энцефалит

Г) миелит

22. С каких мероприятий начинается сестринская помощь при инфекционном поражении нервной системы?

А) выполнение назначений врача

Б) заполнение медицинской документации

В) сан-эпид мероприятия

Г) уход за больным

23.Какое заболевание может развиться у больного 70-лет на фоне высокого АД, если у него диагностирован паралич правых конечностей и нарушилась речь?

А) менингит

Б) опухоль головного мозга

В) гипертонический криз

Г) острое нарушение мозгового кровообращения

24.Какое заболевание может развиться у больного 60-лет,доставленного в неврологическое отделение в коматозном состоянии, с высокими цифрами АД, параличом конечностей? При люмбальной пункции получен геморрагический ликвор.

А) менингит

Б) опухоль головного мозга

В) травма головного мозга

Г) геморрагический инсульт

25. Какую первую помощь должна оказать мед.сестра больному с геморрагическим инсультом?

А) провести профилактику пролежней

Б) приподнять головной конец кровати , повернуть голову на бок, оказать помощь при рвоте, придать физиологическое положение конечностям

В) провести профилактику пневмонии

Г) проветрить помещение

26. Какие проблемы пациента являются приоритетными при субарахноидальном кровоизлиянии?

А) задержка стула и мочи

Б) гипертермия

В) тошнота, рвота

Г) сильная головная боль

27. Сколько дней необходимо соблюдать постельный режим при остром нарушении мозгового кровообращения?

А14 дней

Б) 10 дней

В) 30 дней

Г) 21 день

28.Какое заболевание у больного 37-и лет , если его беспокоят постоянные головные боли, падает зрение, наростает слабость в правой руке, периодически отмечаются судорожные припадок?

А) энцефалит

Б) менингит

В) инсульт

Г) опухоль головного мозга

29. Какие изменения ликвора характерны для опухоли головного мозга?

А) наличие эритроцитов

Б) наличие лейкоцитов

В) наличие белка

Г) нет изменений

30. Какие методы лечения возможны, если у ребёнка диагностирована опухоль мозжечка с прорастанием в продолговатый мозг?

А) оперативный

Б) лучевая терапия

В) медикаментозный

Г) нетрадиционный

31. Какие лечебные мероприятия нельзя проводить при наличии у больного опухолевого процесса?

А) введение анальгетиков

Б) массаж, лфк, физиопроцедуры

В) введение дегидратирующих средств

Г) оперативное вмешательство

32. Какое заболевание у ребёнка 15-и лет, когда после физической нагрузки появились боли в ногах, в области спины,не мог самостоятельно помочиться. В ликворе большое содержание белка, положительны пробы на проходимость субарахноидального пространства?

А) миелит

Б) радикулит

В) полиневрит

Г) опухоль спинного мозга

33. Какой характер черепно-мозговой травмы у ребёнка 8-и лет , сбитого машиной , если он о случившемся не помнит, возбуждён. Отмечалась многократная рвота?

А) сотрясение головного мозга

Б) ушиб головного мозга

В) сдавление головного мозга

Г) ушиб головного мозга с субарахноидальным кровоизлиянием

34. На какую кровать необходимо уложить больного с травмой грудного отдела позвоночника?

А) на функциональную кровать

Б) на обычную кровать

В) на функциональную кровать с петлёй Глиссона

Г) на функциональную кровать с ватно-марлевыми кольцами

35. С каких мероприятий начинается сестринская помощь при спинальных травмах?

А) с профилактики пролежней и уросепсиса

Б) с массажа и ЛФК

В) с психотерапевтической помощи

Г) с противоэпидемических мероприятий

36.При каких патологических состояниях возникает акушерский паралич новорождённых?

А) при заболеваниях матери во время беременности

Б) при неправильном ведении родов

В) пр наличии токсикоза беременности

Г) при поражении спинного мозга

37. Какие лекарственные вещества используются для купирования гипертензионного криза

А) анальгетики

Б) гормоны

В) дегидратирующие средства

Г) антигистаминные препараты

38.Какие, наиболее типичные неврологические расстройствавозникают при ботулизме?

А) навязчивые состояния

Б) нарушение сна

В) нарушение глотания,зрения

Г) галлюцинации

39. При каких заболеваниях возникает психо-моторное возбуждение и галлюцинации устрашающего характера?

А) при «белой горячке»

Б) при раковой интоксикации

В) при почечной интоксикации

Г) при печёночной интоксикации

40.При отравлении какими веществами, первыми симптомами отравления являются нарушения зрения и сознания?

А) этиловым спиртом

Б) метиловым спиртом

В) барбитуратами

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

№ п/п	1 вариант	2 вариант	3 вариант	4 вариант
1.	Б	Г	А	В
2.	Б	Б	Г	Б
3.	Г	Г	Г	Г
4.	В	В	В	Б
5.	Б	В	В	В
6.	Г	Г	В	Г

7.	В	В	В	Б
8.	Г	Г	Г	В
9.	В	Г	В	В
10.	Г	В	Б	Г
11.	Б	Б	Б	Б
12.	Б	Б	Г	Б
13.	Б	В	Б	Б
14.	А	А	А	Б
15.	В	Б	Г	Б
16.	А	А	А	А
17.	А	Г	В	В
18.	В	Г	В	Г
19.	Г	В	Г	Г
20.	В	В	В	В
21.	Г	Г	Г	Г
22.	Г	В	В	В
23.	Г	Г	Г	Г
24.	Г	Г	Г	Г
25.	Б	Г	Б	Б
26.	Г	Г	Г	Г
27.	Г	Б	Г	Г
28.	Г	Г	Г	Г
29.	В	Б	В	В
30.	Б	Б	А	Б
31.	Б	В	Б	Б
32.	Г	А	Г	А
33.	Г	А	Б	А
34.	Г	Г	Г	Г
35.	А	Г	А	А
36.	Б	Б	Б	Б
37.	В	В	В	В
38.	В	В	В	В
39.	А	А	А	А
40.	Б	Б	Б	Б

Типовые тестовые задания по разделу «Сестринский уход за пациентами педиатрического профиля»

1. Функциональные обязанности участковой медсестры детской поликлиники определяет приказ МЗ:

1. № 408
2. № 60
3. № 4
4. № 55

2.Перепись детского населения в поликлинике проводится:

1. 1 раз в год
2. 1 раз в 6 месяцев
3. 1 раз в 3 месяца
4. ежемесячно

3.Сроки закрытия большого родничка:

1. 6 месяцев

2. 8-10 месяцев
3. 12-16 месяцев
4. 18-24 месяца

5.Нормальная частота стула у новорожденного:

1. 5-6 раз в сутки
2. 3-4 раза в сутки
3. 7-8 раз в сутки
4. 1-2 раза в сутки

6.Частота пульса у ребенка 1 года за 1 минуту:

1. 140-160
2. 110-120
3. 90-100
4. 70-80

7.Стандартной манжеткой для измерения АД можно пользоваться с возраста:

1. 3 года
2. 5 лет
3. 7 лет
4. 11-12 лет

8.Сроки проведения первого патронажа к беременной:

1. 10 недель
2. 12 недель
3. в течение 10 дней после сообщения из женской консультации о постановке беременной на учет
4. после ухода беременной в декретный отпуск

9.Сроки проведения второго патронажа к беременной:

1. 12 недель
2. 24 недели
3. 30 недель
4. 36 недель

10.Какое вирусное заболевание, перенесенное беременной в ранние сроки, приводит к порокам развития плода почти в 100 % случаев?

1. грипп
2. краснуха
3. гепатит
4. эпидемический паротит

12.Сроки заживления пупочной ранки у новорожденного:

1. 5-7 дней
2. 10-14 день
3. 15-21 день
4. 1 месяц

13.Сроки ликвидации физиологической желтухи у доношенных детей:

1. 5 день
2. 7 день
3. 10 день
4. 14 день

14.Здоровый новорожденный оценивается по шкале Апгар на:

1. 1-3 балла
2. 4-5 баллов
3. 6-7 баллов
4. 8-10 баллов

15.Патронаж здорового новорожденного после выписки из роддома проводится медсестрой:

1. в первые 2-3 дня

2. в первые 5 дней
3. в первые 7 дней
4. в первые 10 дней

16.Температура воздуха в помещении, где находится новорожденный:

1. 18-20 градусов
2. 20-22 градуса
3. 22-24 градуса
4. 24-26 градусов

17.Температура воды для купания новорожденного:

1. 35 градусов
2. 36 градусов
3. 37 градусов
4. 38 градусов

18.При гидроцефальном синдроме окружность головы доношенного ребенка увеличивается ежемесячно более чем на:

1. 1 см
2. 2 см
3. 3 см
4. 4 см

19.К инфекционным поражениям кожи новорожденного не относится:

1. вязикулопустулез
2. пузырчатка
3. псевдофурункулез
4. опрелости

20.При выявлении гнойно-септических заболеваний кожи у новорожденных обязательным является:

1. госпитализация ребенка
2. подача экстренного извещения
3. назначение антибиотиков
4. наблюдение за контактными детьми в семье

21.Выберите верное утверждение:

1. новорожденному необходимо тугое пеленание
2. свободное, широкое пеленание является физиологичным и рекомендуется с периода новорожденности
3. широкое пеленание можно использовать только с месячного возраста
4. при тугом пеленании ребенок быстрее успокаивается и дольше спит

22.Трудно поддающееся лечению опрелости у грудного ребенка могут быть симптомом:

4. инфекционного заболевания
5. рахита
6. анемии
7. аллергического диатеза

23.Температура воздуха в помещении, где находится недоношенный ребенок:

1. 18-20 градусов
2. 20-22 градуса
3. 22-24 градуса
4. 24-26 градусов

24.Зрелое молоко вырабатывается:

1. с 3 дня
2. с 5 дня
3. с 2-3 недели
4. с 4 недели

25.Причина появления трещин сосков:

1. продолжительность одного кормления более 15-20 минут
2. частое прикладывание к груди
3. ребенок захватывает при сосании только сосок
4. ребенок захватывает при сосании сосок и ареолу

26.При аэрофагии необходимо:

1. выложить ребенка на живот
2. положить на правый бок
3. положить с возвышенным головным концом
4. подержать после кормления в вертикальном положении

27.Лактационный криз – это:

1. полное отсутствие молока в груди
2. временное снижение лактации в течение 5-7 дней
3. самопроизвольное истечение молока из груди
4. затруднение выделения молока из груди

28.Абсолютным противопоказанием для кормления грудью является:

1. родовая травма
2. гемолитическая болезнь новорожденного
3. фенилкетонурия
4. врожденные аномалии челюстно-лицевой области

29.При естественном вскармливании фруктовые соки и пюре вводятся в питание ребенка не ранее:

1. 2 мес
2. 3 мес
3. 4 мес
4. 5 мес

30.В качестве I прикорма рекомендуется вводить:

1. овощное пюре
2. фруктовое пюре
3. творог
4. кефир

31.К какой группе здоровья отнесем ребенка перенесшего за год 7 раз острые заболевания:

1. I
2. II
3. III
4. IV

32.Средние показатели массы тела и длины тела в возрасте 12 месяцев:

1. 8 кг, 60 см
2. 9 кг, 70 см
3. 10 кг, 75 см
4. 12 кг, 80 см

33.Доношенный ребенок удваивает вес к возрасту:

1. 4 мес
2. 6 мес
3. 9 мес
4. 12 мес

34.Первый "ростовой скачок" наблюдается:

1. 2-3 года
2. 5-7 лет
3. 7-10 лет
4. 10-12 лет

35.Нормальные показатели массы тела и длины тела находятся в:

1. 3 центиле

2. 10 центиле
3. 25-75 центиле
4. 90-97 центиле

36.Гармоничность физического развития определяется:

1. соответствием массы тела возрасту
2. соответствием длины тела возрасту
3. соответствием длины тела массе тела
4. все ответы верны

37.В каком возрасте у ребенка появляется первая улыбка на разговор взрослого:

1. 2 недели
2. 1 месяц
3. 2 месяца
4. 3 месяца

38.Ребенок удерживает голову в вертикальном положении на руках у взрослого в возрасте:

1) 2 месяца
2) 3 месяца
3) 4 месяца
4) 5 месяцев

39.Ребенок свободно берет игрушку из любых положений в возрасте:

1) 5 месяцев
2) 6 месяцев
3) 7 месяцев
4) 8 месяцев

40.Ребенок должен хорошо ползать в возрасте:

1) 6 месяцев
2) 7 месяцев
3) 8 месяцев
4) 9 месяцев

41.Ребенок делает первые самостоятельные шаги в возрасте:

1. 10 месяцев
2. 11 месяцев
3. 12 месяцев
4. 14 месяцев

42.Ребенок называет 4 основных цвета в возрасте:

1) 2 лет
2) 3 лет
3) 4 лет
4) 5 лет

43.При попадании ВИЧ – инфицированного биологического материала на кожу необходимо:

1) обмыть кожу водой и обеззаразить 70 % спиртом
2) обработать 70 % спиртом, обмыть водой с мылом и повторно протереть 70 % спиртом
3) протереть кожу 3 % раствором перекиси водорода
4) протереть 3 % раствором хлорамина

44.При попадании ВИЧ – инфицированного биологического материала на слизистые оболочки необходимо:

1) немедленно обработать их 0,5 % раствором перманганата калия, рот и горло прополоскать 70 % раствором спирта
2) обработать 30 % раствором альбуцида
3) обработать 20 % раствором альбуцида
4) обработать слизистые 70 % раствором спирта

45.При уколах и порезах персоналу во время проведения медицинских манипуляций с ВИЧ – инфицированным биологическим материалом необходимо:
1) обработать ранку 5 % йода
2) выдавить из ранки кровь и обработать 5 % раствором йода
3) обмыть ранку водой с мылом и обработать 5 % раствором йода
4) обработать ранку 3 % раствором перекиси водорода

46.Дезинфицирующий раствор для обработки изделий медицинского назначения:
1) можно применять повторно до загрязнения
2) можно использовать дважды
3) можно использовать повторно, но не позднее 6 часов после приготовления
4) должен применятся однократно

47.Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита проводится в возрасте:
1) 6 мес
2) 10 мес
3) 12 мес
4) 16 мес

48.Интервал между 1, 2 и 3 вакцинацией против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита составляет:
1) 1 мес
2) 2 мес
3) 3 мес
4) 1,5 мес

49.Интервал между пробой Манту и введением вакцины БЦЖ должен быть:
1) 1 день
2) 10-14 дней
3) не менее 2 дней и не более 3 недель
4) не менее 3 дней и не более 14 дней

50.Реакция Манту считается положительной, если размер инфильтрата составляет:
1) 1-2 мм
2) 2-4 мм
3) 5 мм и более
4) 17 мм

51.Реакция на введение коревой вакцины появляется:
1) на 3-5 день
2) на 5-7 день
3) с 5 по 10 день
4) с 6 по 18 день

52.Контроль постпрививочной реакции после введения АКДС вакцины осуществляют через:
1) 6 часов
2) 12 часов
3) 24 часа
4) 48 часов

53.У ребенка, получившего вакцинацию против туберкулеза в роддоме, в возрасте 8 месяцев на месте введения вакцины определяется:
1) папула
2) пустула
3) корочка
4) рубчик

54.Продолжительность ночного сна ребенка в возрасте 1 год:
1) 8-10 часов
2) 10-11 часов
3) 12-14 часов

4) 14-16 часов

55.Продолжительность ночного сна у ребенка в возрасте 3-7 лет:

1) 8-9 часов
2) 10-11 часов
3) 12 часов
4) 13 часов

56.Профилактические прививки детям, впервые поступающим в ясли-сад:

1) противопоказаны
2) проводятся не позднее, чем за 1 месяц до поступления
3) могут проводится непосредственно перед поступлением
4) проводятся не позднее, чем за 2 недели до поступления

57.Срок карантина при кори:

1) 7 дней
2) 14 дней
3) 21 день
4) 30 дней

58.Сыпь при ветряной оспе высыпает:

1) одномоментно
2) в течение 1-3 дней, поэтапно
3) в течение 3-7 дней, подсыпает точками
4) в течение первого дня

59.Срок изоляции больных эпидемическим паротитом:

1) 7 дней
2) 9 дней
3) 14 дней
4) 21 день

60.Больные с коклюшем изолируются:

1) на 21 день
2) на 10 дней
3) на 20 дней
4) на 25-30 дней

61.Срок карантина при скарлатине:

1) 7 дней
2) 10 дней
3) 14 дней
4) 21 день

62.Налеты в зеве при дифтерии:

1) рыхлые, желтого цвета
2) плотные, серовато – белого цвета, трудно снимаются
3) белые, легко снимаются
4) паутинообразные

63.Изоляция больных ветряной оспой прекращается:

1) через 5 дней от начала болезни
2) через 5 дней с момента последнего высыпания
3) после отпадения корочек
4) через 22 дня от начала болезни

64.Независимое сестринское вмешательство при инфекционном заболевании:

1) изоляция больного
2) забор материала для лабораторного и бактериологического исследования
3) введение иммуноглобулина
4) экстренная вакцинация

65.Стул по типу "ректального плевка" характерен для:

1) дизентерии
2) сальмонеллеза
3) коли – инфекции
4) холеры

66.Наблюдение за контактными по вирусному гепатиту А проводится в течение:
1) 7 дней
2) 21 дня
3) 30 дней
4) 35 дней

67.Суточная профилактическая доза витамина Д для доношенных детей:
1) 250 МЕ
2) 300 МЕ
3) 400-500 МЕ
4) 600-800 МЕ

68.Резко положительная реакция Сулковича на (+++) иди (++++) служит основанием для:
1) увеличения дозы витамина Д
2) уменьшения дозы витамина Д
3) для отмены витамина Д
4) для назначения УФО

69.Для начального периода рахита характерны симптомы:
1) размягчение костей черепа
2) лобные и теменные бугры
3) рахитические "четки"
4) , потливость, облысение затылка

70.Независимое сестринское вмешательство при гипотрофии II степени:
1) расчет питания
2) создание условий теплового комфорта для ребенка
3) проведение медикаментозной терапии
4) забор материала для лабораторных методов исследования

71.Критериями эффективности диетического лечения гипотрофии являются все перечисленные, кроме:
1) улучшение эмоционального тонуса
2) ежедневные прибавки в массе тела 25-30 кг
3) повышение тургора тканей и эластичности кожи
4) снижение аппетита

72.Тормозят всасывание железа в кишечнике следующие продукты питания:
1) коровье молоко, чай, манная каша
2) мясо, рыба
3) бананы, яблоки, цитрусовые
4) цветная капуста, бобовые

73.При приеме препаратов железа внутрь их следует запивать:
1) молоком
2) чаем
3) водой
4) кислыми соками

74.Зависимое сестринское вмешательство при ацетонемическом кризе:
1) поить ребенка каждые 10-15 минут щелочной минеральной водой, фруктовым соком
2) подготовить к введению 5 % раствора глюкозы, 0,9 % раствора натрия хлорида, шприцы, систему для внутривенного введения
3) сделать промывание желудка и очистительную клизму
4) ввести внутривенно кокарбоксилазу, аскорбиновую кислоту, эссенциале – форте

75.При остром среднем отите с истечением гноя не следует вводить в ухо:

1) 3 % раствор перекиси водорода
2) водные растворы антисептиков
3) спиртовые растворы
4) масляные растворы

76.Длительность диспансерного наблюдения за реконвалисцентами острой пневмонии:
1) 3 месяца
2) 6 месяцев
3) не менее 1 года
4) не менее 3 лет

77.При диспансеризации детей с хронической пневмонией обязателен осмотр:
1) невропатолога
2) фтизиатра
3) окулиста
4) инфекциониста

78.В какой период лихорадки пациенту показаны физические методы охлаждения:
1) в период повышения температуры
2) в период стояния температуры на высоких цифрах
3) в период падения температуры
4) не имеет значения

79.При острых лихорадочных состояниях у детей с целью снижения температуры не следует применять:
1) парацетамол
2) ибупрофен
3) ацетилсалициловую кислоту
4) анальгин

80.У больного бронхиальной астмой ребенка удовлетворительными считаются показатели пикфлоуметрии:
1) 80 % и более от индивидуальной нормы
2) 60-80 % от нормы
3) 40-60 % от нормы
4) только 100 % от индивидуальной нормы

81.Независимое сестринское вмешательство при молочнице:
1) обработать полость рта 2 % раствором питьевой соды
2) нанести на слизистую рта порошок нистатина
3) обработать слизистую раствором борной кислоты
4) обработать слизистую раствором буры в глицерине

82.При оральной регидратации используются все перечисленные растворы, кроме:
1) регидрона
2) глюкосолона
3) 40 % раствора глюкозы+
4) 0,9 % раствора натрия хлорида

83.Независимое сестринское вмешательство при желудочном кровотечении:
1) викасол внутримышечно
2) промывание желудка
3) холод на живот
4) аминокапроновая кислота внутрь

84.При обострении язвенной болезни из питания пациента исключаются:
1) молоко
2) крупяные, слизистые супы
3) молочные каши
4) мясные бульоны

85.Зависимое сестринское вмешательство при язвенной болезни:

1) консультирование пациента по вопросам питания, режима дня, исключения факторов риска обострения болезни
2) проведение желудочного зондирования
3) обеспечение инфекционной безопасности пациента
4) контроль за приемом лекарств, назначенных врачом

86.У пациента с язвенной болезнью на фоне приема препарата Де-нол (висмута субцитрат) появилось черное окрашивание стула; это следует расценить как:
1) симптом желудочного кровотечения
2) передозировку лекарства
3) побочное действие обычных доз препарата
4) аллергическую реакцию на препарат

87.Основными проявлениями мочевого синдрома при гломерулонефрите является все перечисленное, кроме:
1) олигоурии
2) гематурии
3) протеинурии
4) лейкоцитурии

88.Проблемами пациента с острым гломерулонефритом могут быть все перечисленные, кроме:
1) повышение температуры
2) отеки
3) снижение диуреза
4) низкое артериальное давление

89.На пробу по Нечипоренко моча собирается:
1) за 3 часа
2) за 12 часов
3) утренняя, средняя порция
4) за 24 часа

90.Проблемами пациента с острым пиелонефритом могут быть все перечисленные, кроме:
1) боли в пояснице, в животе
2) болезненное мочеиспускание
3) лихорадка
4) отеки

91.Режим принудительных мочеиспусканий предусматривает:
1) мочеиспускание после приема мочегонных средств
2) мочеиспускание лежа на судно
3) мочеиспускание на корточках каждые 1,5-2 часа
4) мочеиспускание каждые 3 часа в любом положении

92.Факторами риска рождения ребенка с врожденным пороком сердца (ВПС) являются все перечисленное, кроме:
1) возраст родителей (мать старше 35 лет, отец старше 45 лет)
2) профессиональные вредности и (или) алкоголизм родителей
3) вирусные инфекции, особенно в I триместре беременности
4) ревматизм у матери

93.Для одышечно – цианотических приступов, возникающих у больных с ВПС характерны все перечисленные симптомы, кроме:
1) усиление цианоза
2) потеря сознания
3) присаживание на корточки
4) выраженная бледность кожи без цианоза

94.В рацион питания больных ревматизмом включают картофель, изюм, фрукты, творог, благодаря высокому содержанию в этих продуктах:

1) кальция
2) калия
3) натрия
4) йода

95.Больным, перенесшим первую ревматическую атаку без формирования порока сердца назначается бациллино - профилактика:
1) круглогодично, в течение 3 лет
2) сезонно, в течение 3 лет
3) круглогодично, в течение 5 лет
4) сезонно, в течение 5 лет

96. Нормальный уровень глюкозы в крови натощак составляет:
1) 1,2-3,2 ммоль/л
2) 3,3-5,5 ммоль/л
3) 5,6-7,2 ммоль/л
4) 7,3-8,5 ммоль/л

97.Для инсулинозависимого сахарного диабета характерны все перечисленные симптомы, кроме:
1) жажда
2) полиурия
3) снижение массы тела, несмотря на сохранный или повышенный аппетит
4) повышение аппетита и нарастание массы тела

98. Обязательным условием диетотерапии при сахарном диабете являются все, кроме:
1) прием пищи 6 раз в день
2) строго фиксированные по времени приемы пищи
3) прием пищи 3-4 раза в день
4) прием пищи через 30 минут после инъекции инсулина короткого действия

99.Независимое сестринское вмешательство при начальных симптомах гипогликемии у ребенка с сахарным диабетом:
1) ввести 20 % раствор глюкозы внутривенно 20-40 мл
2) ввести очередную дозу инсулина
3) дать больному сладкий чай, мед, варенье
4) ввести подкожно 0,1 раствор адреналина

100.Что из перечисленного является грубым нарушением правил введения инсулина:
1) перед введением флакон встряхнуть и подогреть до 25-30 градусов
2) перед введением дождаться испарения спирта с места инъекции
3) часто менять места инъекций
4) смешать в одном шприце инсулин короткого и длительного действия

Эталоны ответов:

1.–2, **2** .–2, **3**. –3, **4**. –1, **5**. –2, **6**. –3, **7**. –3, **8**. –3, **9**. –2, **10**. –4, **11**. –2, **12**. –3, **13**. –4, **14**. –1, **15**.–3, **16**.–3, **17**.–2, **18**.–4, **19**.–2, **20**.–2, **21**.–4, **22**.–4, **23**.–3, **24**.–3, **25**.–4, **26**.–2, **27**.–3, **28**.–3, **29**.–1, **30**.–3, **31**.–2, **32**–3, **33**.–2, **34**.–2, **35**.–3, **36**.–3, **37**.–2, **38**.–2, **39**.–2, **40**.–2, **41**.–2, **42**.–2, **43**.–2, **44**.–1, **45**.–2, **46**.–4, **47**.–3, **48**.–4, **49**.–4, **50**.–3, **51**.–4, **52**.–3, **53**.–4, **54**.–2, **55**.–2, **56**.–2, **57**.–3, **58**.–3, **59**.–2, **60**.–4, **61**.–1, **62**.–2, **63**.-2, **64**.-1, **65**.-1, **66**.-4, **67**.-3, **68**.-3, **69**.-4, **70**.-2, **71**.-4, **72**.-1, **73**.-4, **74**.-4, **75**.-3, **76**.-3, **77**.-2, **78**.-2, **79**.-3, **80**.-1, **81**.-1, **82**.-3, **83**.-3, **84**.-4, **85**.-2, **86**.-3, **87**.-4, **88**.-4, **89**.-3, **90**.-4, **91**.-3, **92**.-4, **93**.-4, **94**.-2, **95**.-1, **96**.-2, **97**.-4, **98**.-3, **99**.-3, **100**.-4.

Типовые практические задания по разделу «Сестринский уход за пациентами педиатрического профиля»

Вариант 1

Новорожденный ребенок 10 дней поступил в стационар с третьего этапа выхаживания по направлению участкового врача с диагнозом омфалит.

Мама жалуется на выделения из пупочной ранки ребенка.

Из анамнеза: ребенок от первой беременности срочных родов. Вес при рождении 3200, вес при поступлении 3300. Ребенок на естественном вскармливании, интервал между кормлением 2 часа.

При осмотре состояние удовлетворительное. Температура тела 36.7°. Сосет активно. Сон спокойный. Кожа, слизистые бледно-розового цвета чистые. Пупочная ранка гиперемирована, отечна, имеется слизисто - гнойное отделяемое. Стул, мочеиспускания в норме.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснованием каждого этапа.
2. Выполните необходимую манипуляцию.

Вариант 2

Ребенку 10 лет. Находится на лечении в кардиологическом отделении с диагнозом: ревмокардит.

Из анамнеза: мальчик часто болеет ангинами. В настоящее время предъявляет жалобы на недомогание, слабость, боли в области сердца.

При осмотре кожные покровы бледные, температура тела 37,2°. Тоны сердца глухие. Пульс 120 ударов в минуту.

Данные лабораторного обследования: общий анализ крови - лейкоциты $9*10^{12}$, СОЭ 20мм/ч, в биохимическом анализе крови С- реактивный белок (+++).

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснованием каждого этапа.
2. Выполните необходимую манипуляцию.

Вариант 3

Ребенку 9 месяцев поступил в стационар с жалобами на осипший голос, срывающийся на «петушиный крик».

Из анамнеза: мальчик заболел ОРВИ, состояние в течение дня было удовлетворительное, но внезапно появилось затрудненное, шумное дыхание, лицо стало испуганным.

При осмотре: температура тела 36.4°. Во время осмотра проявил беспокойство, после чего стал «ловить воздух» открытым ртом, то есть появились признаки явной формы спазмофилии – ларингоспазма.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснованием каждого этапа.
2. Выполните необходимую манипуляцию.

Вариант 4

Ребенок 7 лет находится на лечении в кардиологическом отделении с жалобами на слабость и появление одышки при физической нагрузке.

Из анамнеза: ребенок с рождения состоит на диспансерном учете с диагнозом врожденный порок сердца.

При осмотре кожные покровы бледные, цианоз носогубного треугольника. Пульс 100 ударов в минуту, АД 110/65 мм. рт. ст., ЧДД 25 в 1 минуту.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснованием каждого этапа.

2. Выполните необходимую манипуляцию.

Вариант 5

В клинику поступил ребенок 10 лет с жалобами на общее недомогание, жажду.

Из анамнеза: месяц назад мальчик начал много пить, ложась спать, ставил рядом двух литровую бутылку с водой, которую за ночь выпивал полностью. В последнее время появилось недомогание, на коже голени появились гнойники.

При осмотре кожа, слизистые сухие, элементы пиодермии на голенях. Диабетический румянец на щеках. Язык яркий.

При обследовании ребенка выявлено, что уровень сахара в крови гораздо выше нормы - 18мМоль/л.

Поставлен диагноз: Сахарный диабет, инсулинозависимая форма.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснованием каждого этапа.
2. Выполните необходимую манипуляцию.

Вариант 6

Девочка 13 лет поступила в эндокринологическое отделение с диагнозом: диффузный токсический зоб.

Предъявляет жалобы на раздражительность, бессонницу, быструю утомляемость, чувство жара, потливость, потерю массы тела.

При осмотре: Кожа теплая, влажная. Температура 37.2°С. Пульс 120 в минуту. АД 130/80 мм. рт. ст..

При обследовании щитовидной железы выявлено увеличение II степени.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснованием каждого этапа.
2. Выполните необходимую манипуляцию.

Вариант 7

Ребенку 2 месяца поступил в стационар с диагнозом гипотрофия.

Из анамнеза: масса тела при рождении 2800 грамм. Находится на искусственном вскармливании с 2 недельного возраста. Получает неадаптированную молочную смесь (коровье молоко в разведении с водой 1:1).

Вес ребенка при поступлении 3200 грамм.

При осмотре ребенок вялый, кожные покровы бледные, эластичность кожи, тургор снижены, подкожно-жировой слой отсутствует на туловище, снижен на конечностях. Сосет вяло, высасывает по 90 мл смеси 6 раз в день.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснованием каждого этапа.
2. Выполните необходимую манипуля

Вариант 8

Ребенок 2 месяцев. Мать предъявляет жалобы на появившиюся 5 дней назад желтую корочку на голове.

Из анамнеза: ребенок на естественном вскармливании. Мать ребенка здорова. В рационе мамы избыточное количество меда, шоколада, конфет.

При осмотре на голове ребенка чешуйки желто-коричневого цвета, на щеках высыпания в виде гиперемированных узелков, что является проявлением экссудативно-катарального диатеза.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснованием каждого этапа.
2. Выполните необходимую манипуляцию.

Вариант 9

Ребенок находится в клинике с диагнозом: Сахарный диабет.

Из анамнеза: ребенок получает инъекции инсулина. Перед завтраком ему сделана очередная инъекция инсулина, но он не поел.

При осмотре: выявляются признаки гипогликемии: слабость, тремор конечностей, липкий пот, снижение артериального давления.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснованием каждого этапа.
2. Выполните необходимую манипуляцию.

Вариант 10

В педиатрическое отделение поступает девочка 12 лет с предварительным диагнозом: хронический гастрит. Предъявляет жалобы на боли в эпигастральной области, которые усиливаются через 1.5-2 часа после еды.

Из анамнеза: питание в течение дня нерегулярное, всухомятку, так как ребенок посещает дополнительно музыкальную школу и курсы иностранного языка. Иногда отмечается изжога, отрыжка кислым. Стул 1 раз в 2-3 дня. Папа девочки страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки.

При осмотре: при пальпации отмечается болезненность в эпигастральной области**.** Боли интенсивные, ноющие, немного уменьшаются после приема молочных продуктов. Так же беспокоит слабость, повышенная утомляемость. Аппетит сохранен.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснованием каждого этапа.
2. Выполните необходимую манипуляцию.

Вариант 11

Мальчику 8 лет. Наблюдается у гастроэнтеролога в течение года с диагнозом хронический гастродуоденит. ДЖВП, гипотоническая форма. Сейчас предъявляет жалобы на плохой аппетит.

Из анамнеза: после бега, приема жирной пищи возникают боли вокруг пупка и в правом подреберье ноющего характера. По утрам горечь во рту, отрыжка, тошнота. Стул неустойчивый.

При осмотре: ребенок беспокоен, капризен. При пальпации в правом подреберье болезненность.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснованием каждого этапа.
2. Выполните необходимую манипуляцию.

Вариант 12

Ребенок 6 лет поступил в стационар с жалобами на утомляемость, снижение внимания, боль в животе не связанная с приемом пищи, зуд в области заднего прохода, головокружение.

Данные лабораторного обследования: в общем анализе крови эозинофилия, снижение гемоглобина, в соскобе с перианальных складок были обнаружены яйца остриц.

При осмотре вокруг ануса расчесы, аллергические высыпания.

Поставлен диагноз энтеробиоз.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснованием каждого этапа.
2. Выполните необходимую манипуляцию.

Вариант 13

Мама с ребенком 9 лет обратилась к врачу. Отмечает у ребенка быструю утомляемость, снижение успеваемости в школе, капризы, учащение стула, чередующееся с запорами.

Из анамнеза известно, что летом ребенок находился на даче, где употреблял немытые овощи, фрукты, ягоды. Недавно перенес бронхит.

При исследовании кала обнаружены яйца аскарид.

Поставлен диагноз аскаридоз.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснованием каждого этапа.
2. Выполните необходимую манипуляцию.

Вариант 14

Ребенок 4 лет поступил в нефрологическое отделение с диагнозом: пиелонефрит.

Из анамнеза: заболел остро. Повысилась температура тела до 38.9°С, ухудшилось самочувствие. Была однократная рвота. Аппетит снижен. Жалуется на боли в области живота.

При осмотре: ребенок вялый. Кожа бледная. Мочеиспускания частые. Моча мутная.

Данные лабораторного обследования: в общем анализе мочи – бактериурия, лейкоцитурия.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснованием каждого этапа.
2. Выполните необходимую манипуляцию.

Вариант 15

Мальчик 12 лет. Мама обратила внимание, что моча у ребенка стала необычно красноватого цвета. Ребенок жалуется на сильную головную боль.

Из анамнеза: ребенок часто болеет ангинами. Две недели назад были жалобы на боли в горле, повышение температуры.

При осмотре: АД 150/90 мм. рт. ст.,

Данные лабораторного обследования: в общем анализе мочи – умеренная протеинурия (1.65 г/л), эритроциты сплошь в поле зрения.

Врачебный диагноз: острый гломерулонефрит. Гематурическая форма.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснованием каждого этапа.
2. Выполните необходимую манипуляцию.

Вариант 16

Ребенок 8 месяцев. Мама жалуется, что у ребенка понизился аппетит, он стал беспокойным, капризным, плохо спит.

Из анамнеза: со слов мамы мальчик болен в течение 8-10 дней. Ребенок находится на естественном вскармливании. С 4-х месяцев получает соки. В настоящее время ему введен один прикорм в виде манной каши. Стул через день.

При осмотре ребенок беспокойный, плачет. Кожа, слизистые оболочки бледные, сухие. Волосы тусклые, жесткие. Живот вздут.

При проведении дополнительного обследования выяснилось, что уровень гемоглобина 80 г/л, количество эритроцитов – $3x10^9$/л.

Диагноз: железодефицитная анемия средней степени тяжести.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснованием каждого этапа.
2. Выполните необходимую манипуляцию.

Вариант 17

Девочка 14 лет находится на лечении в стационаре с диагнозом тромбоцитопеническая пурпура. Жалобы на слабость, снижение аппетита.

Из анамнеза: у девочки в течение 2-х месяцев периодически возникают носовые кровотечения и беспричинные подкожные кровоизлияния.

При осмотре кожные покровы бледные. На коже конечностей экхимозы различной давности.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснованием каждого этапа.
2. Выполните необходимую манипуляцию.

Вариант 18

Ребенок 7 лет поступил в стационар с жалобами на слабость, снижение аппетита, влажный приступообразный кашель.

Из анамнеза: заболел 2 дня назад, когда отмечался подъем температуры до 37.6°, появился сухой кашель.

При осмотре: в легких дыхание жесткое, выслушиваются рассеянные сухие и влажные хрипы. ЧДД 16 в минуту.

Врачебный диагноз: острый бронхит.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснованием каждого этапа.
2. Выполните необходимую манипуляцию.

Вариант 19

Медицинская сестра осуществляет наблюдение и уход за ребенком 6 месяцев, который получает лечение по поводу ОРВИ.

Из анамнеза: заболел накануне - температура 37,8 градусов, сухой редкий кашель, серозные выделения из носа. Вечером мама уложила ребенка спать в удовлетворительном состоянии. Спустя три часа ребенок проснулся беспокойным, с громким «лающим» кашлем.

При осмотре ребенок возбужден, голос грубый, осиплый. Температура тела 38,1 градусов. Кожные покровы бледные, зев гиперемирован, из носа и по задней стенке глотки скудное слизистое отделяемое. ЧДД 66/мин. Дыхание шумное, затруднен вдох сопровождается втягиванием межреберий и яремных впадин. Пульс 120 ударов в минуту.

Диагноз: ОРВИ, острый стенозирующий ларинготрахеит.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснованием каждого этапа.
2. Выполните необходимую манипуляцию.

Вариант 20

Ребенок 2-х лет поступил в стационар с жалобами на сухой кашель, изредка переходящий во влажный.

Из анамнеза: болен в течение пяти дней, в течение которых наблюдалось повышение температуры до 38 – 38.7°, кашель, затрудненное дыхание.

При осмотре: состояние средней тяжести. Ребенок беспокойный, аппетит снижен, жидкость пьет неохотно. Выражена бледность кожных покровов, при плаче – цианоз носогубного треугольника. Одышка смешанного характера. ЧДД 36 в 1 минуту. Выслушиваются влажные хрипы.

На рентгенограмме признаки пневмонии.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснованием каждого этапа.
2. Выполните необходимую манипуляцию.

Вариант 21

В клинику поступил ребенок 10 лет с приступом удушья.

Из анамнеза: бронхиальной астмой страдает 3 года. Несколько дней назад заболел ОРВИ. Приступы удушья стали появляться 5-7 раз в сутки. Приступы купировались на короткое время при применении бронхолитических средств через карманный ингалятор.

При осмотре: положение вынужденное (полусидя), кожа бледная, грудная клетка эмфизематозно вздута. Выдох удлинен, слышен на расстоянии. В легких рассеянные сухие, свистящие хрипы. ЧДД 24 в 1 минуту, пульс 85 в 1 минуту, ритмичный, АД 100/50 мм. рт. ст.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснованием каждого этапа.
2. Выполните необходимую манипуляцию.

Вариант 22

Ребенок 5 месяцев на приеме в детской поликлинике. Мама жалуется на беспокойство, потливость ребенка.

Из анамнеза: ребенок на искусственном вскармливании коровьим молоком с 1 месяца.

При осмотре кожа влажная. Мышечный тонус снижен. На затылке облысение, затылочная кость размягчена. Большой родничок 3х4 см, края мягкие, выражены лобные, затылочные бугры, на ребрах «четки». Увеличена печень. Моча с резким аммиачным запахом.

Диагноз: рахит, период разгара.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснованием каждого этапа.
2. Выполните необходимую манипуляцию.

Вариант 23

Ребенку 11 месяцев. В возрасте 10 месяцев поставлен диагноз: спазмофилия.

Из анамнеза: накануне у ребенка отмечались судороги. По описанию мамы руки ребенка принимали положение «руки акушера».

При осмотре: сидит плохо, не ходит. Зубов – 4. Большой родничок 1.5 х 1.5 см. на ребрах «четки». Кожные покровы бледные. Ребенок легко возбудим, раздражителен.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснованием каждого этапа.
2. Выполните необходимую манипуляцию.

Типовые задания по разделу «Сестринский уход за пациентами хирургического профиля»

Условия выполнения задания: кабинет практической подготовки, профильное медицинское оборудование, медицинский инструментарий, дезинфицирующие средства, медицинская документация, предметы ухода за пациентом, лекарственные средства, оборудование рабочих мест практики.

Вариант №1

Дежурную медицинскую сестру пригласили в палату к пациентке, прооперированной по поводу острого аппендицита четыре дня тому назад. На фоне полного стихания болей у нее вновь появились дергающие боли в области послеоперационной раны. При осмотре – края раны отечны, гиперемированы. Температура тела 38ºС, пульс 78 ударов в минуту, АД 120/80 мм рт.ст. Врач, осмотрев пациентку, принял решение снять кожные швы и произвести ревизию раны. Больная взволнована, испугана, не понимает, что с ней происходит.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснованием каждого этапа.
2. Выполните необходимую манипуляцию.

Вариант №2

В гнойное отделение ЛПУ обратилась женщина с жалобами на сильные боли в области правой молочной железы. Кормит грудью, ребенку две недели.

При осмотре определяется болезненный 6 см в диаметре инфильтрат в верхней половине железы, над ним гиперемия, увеличены и болезненны подмышечные лимфоузлы, повышение температуры до 39º С. После осмотра пациентки врачом, принято решение об оперативном лечении.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснованием каждого этапа.
2. Наложите повязку, необходимую в этой ситуации.

Вариант №3

В цех завода вызвана из медпункта медицинская сестра. Во время работы на станке кисть правой руки пострадавшего попала в движущийся механизм. Рану зажал кулаком коллега по работе. При осмотре: рана с неровными краями, из которой пульсирующей струёй выделяется алая кровь.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии.
2. Выполните, необходимую в данной ситуации манипуляцию.

Вариант №4

В стационар поступил больной с температурой 40ºС и колотой раной стопы. Из анамнеза выяснилось, что 5 дней назад наступил на ржавый гвоздь, обработал рану йодом, наложил повязку, но состояние ухудшилось, местно – боль, гиперемия, отек. Общее состояние средней тяжести, тахикардия, одышка, рот открывает с трудом, глотание затруднено, судороги лицевых мышц.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснованием каждого этапа.
2. Выполните манипуляцию, необходимую для профилактики данного заболевания.

Вариант №5

В палате интенсивной терапии находится больная, прооперированная по поводу кишечной непроходимости. После операции прошло 4 часа. Появились позывы на мочеиспускание, однако самостоятельно пациентка помочиться не смогла.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии.

2. Выполните необходимую в этой ситуации манипуляцию.

Вариант №6

В палату хирургического отделения из операционной доставлен пациент после паллиативной операции по поводу рака пищевода III-IV степени. Пациент угнетен, не представляет, как будет существовать дальше.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. На передней брюшной стенке в эпигастральной области – гастростома, в которую введена резиновая трубка, пережатая зажимом. Вокруг стомы – клеоловая повязка. Зондовое кормление разрешено со 2-х суток после операции.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснованием каждого этапа.
2. Выполните необходимую манипуляцию.

Вариант №7

В травматологическое отделение поступила больная с жалобами на боль в правой половине грудной клетки. Боль резко усиливается при дыхании, кашле, чихании. Со слов пострадавшей – упала на лестнице и ударилась грудной клеткой о ступени.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. АД 140/80 мм рт.ст., пульс 76 ударов в мин., ритмичный. Дыхание поверхностное, 18 дыхательных движений в мин. Правая половина грудной клетки отстает в дыхании. При пальпации резкая болезненность в области VI-VIII ребер по средней подмышечной линии. Сжатие грудной клетки усиливает боль. Врач, осмотрев больную, решил произвести местную анестезию перелома.

Задание:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснованием каждого этапа.
2. Сформируйте набор инструментов, необходимый в этой ситуации.

Вариант №8

В проктологическое отделение поступил пациент с жалобами на боли в области заднего прохода, усиливающиеся при дефекации, запоры, стул в виде "ленты", на каловых массах алая кровь.

При локальном осмотре определяется дефект слизистой оболочки заднего прохода в виде неглубокой трещины на 6 часах. Края трещины мягкие, кожа вокруг с небольшим отеком, гиперемирована. Врач после осмотра дает назначения медицинской сестре, наложить асептическую повязку на область промежности.

Задание:

1. Составьте план сестринского ухода при данном заболевании с обоснованием каждого этапа.
2. Выполните соответствующую манипуляцию.

Вариант №9

В послеоперационной палате находится пациент, 80 лет, с эпицистостомой, наложенной по поводу аденомы предстательной железы. При осмотре м/с установила, что повязка промокла мочой и отклеилась.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при этой патологии.
2. Выполните манипуляцию, необходимую в данной ситуации.

Вариант №10

В проктологическое отделение поступил пациент с жалобами на умеренные боли в нижней половине живота, крестце, тенезмы, запоры, чередующиеся с поносами. При осмотре стула

медицинская сестра обнаружила в нем примесь слизи, гноя и крови. Из анамнеза выяснилось, что пациент болен в течение трех месяцев и похудел на 7 кг. При фиброколоноскопии выявлен рак прямой кишки III-IV степени. Пациенту предложена паллиативная операция.

Задания:

1. Составьте план предоперационной подготовки пациента.
2. Выполните манипуляцию, которой необходимо обучить пациента в послеоперационном периоде.

Вариант №11

В послеоперационной палате находится пациент после резекции желудка по поводу язвенной болезни. К концу первых суток состояние больного ухудшилось, жалуется на усиление боли в животе, икоту.

Объективно: общее состояние средней тяжести. Язык суховат, покрыт белым налетом. Живот вздут, дыхание затруднено, газы не отходят.

Задание:

1. Составьте план сестринского ухода при этой патологии.
2. Выполните манипуляцию, которая облегчит состояние пациента.

Вариант №12

К медицинской сестре медпункта железнодорожного вокзала доставили пострадавшего с жалобами на боли в груди, удушье. Со слов пациента, он только что получил ножевое ранение в драке. При осмотре: состояние тяжелое, цианоз губ, и ногтевых лож. В правой половине грудной клетки пострадавшего имеется рана с выделением пузырящейся крови. При дыхании слышен звук движения воздуха в ране. Пульс 92 уд. в мин., ЧДД 24 движения в мин, АД 120/80 мм. рт. ст.

Задание:

1. Составьте план сестринских вмешательств при данной патологии с обоснованием каждого этапа.
2. Выполните манипуляцию, необходимую в этой ситуации.

Вариант №13

Во время проведения операции под масочным наркозом у больной развился отек гортани. Решено продолжить операцию под ингаляционным наркозом, заведя интубационную трубку через трахеостому.

Задание:

1. Каковы действия операционной сестры в этой ситуации?
2. Сформируйте набор инструментов, необходимый для этой манипуляции.

Вариант №14

В экстренное хирургическое отделение поступил больной с диагнозом «ущемленная паховая грыжа». Пульс 90 д. в мин, АД 140/ 90 мм рт ст Решено оперировать больного. Дежурный хирург позвонил в оперблок и попросил операционную сестру готовиться к операции.

Задание:

1. Составьте план подготовки операционной сестры к экстренной операции.
2. Выполните манипуляции, необходимую в этой ситуации.

Вариант №15

В травматологическое отделение поступил больной с жалобами на боли в грудной клетке, одышку. Поскользнувшись, упал на улице. Отмечается цианоз кожных покровов, отставание в акте дыхания правой половины грудной клетки. Пульс 100 уд. в мин., ЧДД 30 в мин, АД 100/60 мм. рт. ст. При пальпации – боли и крепитация по ходу VI ребра. Перкуторно – тимпанит, везикулярное дыхание не выслушивается.

Задание:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснование каждого этапа.
2. Выполните необходимую манипуляцию.

Вариант №16

В палате интенсивной терапии находится больная, прооперированная по поводу кишечной непроходимости. После операции прошло 4 часа. Появились позывы на мочеиспускание, однако самостоятельно пациентка помочиться не смогла.

Задания:

3. Составьте план сестринского ухода при данной патологии.
4. Выполните необходимую в этой ситуации манипуляцию.

Вариант №17

В цех завода вызвана из медпункта медицинская сестра. Во время работы на станке кисть правой руки пострадавшего попала в движущийся механизм. Рану зажал кулаком коллега по работе. При осмотре: рана с неровными краями, из которой пульсирующей струёй выделяется алая кровь.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии.
2. Выполните, необходимую в данной ситуации манипуляцию.

Вариант №18

В гнойное отделение ЛПУ обратилась женщина с жалобами на сильные боли в области правой молочной железы. Кормит грудью, ребенку две недели.

При осмотре определяется болезненный 6 см в диаметре инфильтрат в верхней половине железы, над ним гиперемия, увеличены и болезненны подмышечные лимфоузлы, повышение температуры до 39° С. После осмотра пациентки врачом, принято решение об оперативном лечении.

Задания:

1. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснованием каждого этапа.
2. Наложите повязку, необходимую в этой ситуации.

Вариант №19

В травматологическое отделение поступил больной с жалобами на боли в грудной клетке, одышку. Поскользнувшись, упал на улице. Отмечается цианоз кожных покровов, отставание в акте дыхания правой половины грудной клетки. Пульс 100 уд. в мин., ЧДД 30 в мин, АД 100/60 мм. рт. ст. При пальпации – боли и крепитация по ходу VI ребра. Перкуторно – тимпанит, везикулярное дыхание не выслушивается.

Задание:

3. Составьте план сестринского ухода при данной патологии с обоснование каждого этапа.
4. Выполните необходимую манипуляцию.

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
№1. Клиническая ситуация после аппендэктомии, развилось осложнение,	ПК 4.1 –ПК 4.3, ОК 01-09.	Умение оценить ситуацию, выявить приоритетные проблемы, составить

составьте план сестринских вмешательств, выполните соответствующую манипуляцию.		план сестринских вмешательств, выполнить манипуляцию снятие кожных швов.
№2. Клиническая ситуация в гнойном отделении кормящая грудью женщина с инфильтративным маститом, составьте план предоперационной подготовки, наложите повязку.	ПК 4.1 –ПК 4.3, ОК 01-09.	Умение выявить проблемы пациентки, подготовить к операции, наложить повязку на молочную железу.
№3. Клиническая ситуация на заводе, травма правой кисти, кровотечение, составить план сестринских вмешательств, выполните необходимую в данной ситуации манипуляцию.	ПК 4.1 –ПК 4.3, ОК 01-09.	Умение выявить проблемы пациента, оказать первую помощь при резаной ране кисти, кровотечении, наложить кровоостанавливающий жгут.
№4. Клиническая ситуация колотая рана, риск развития столбняка, составьте план сестринских вмешательств, поведите необходимую для профилактики манипуляцию	ПК 4.1 –ПК 4.3, ОК 01-09.	Умение выявить проблемы пациента, составить план сестринских вмешательств, провести экстренную профилактику столбняка.
№5. Клиническая ситуация в палате интенсивной терапии, пациент не может самостоятельно помочиться, составьте план сестринских вмешательств, выполните манипуляцию, необходимую в данной ситуации.	ПК 4.1 –ПК 4.3, ОК 01-09.	Умение выявить проблемы пациента, составить план сестринских вмешательств, выполнить манипуляцию – катетеризация мочевого пузыря.
№6. Клиническая ситуация в плановом хирургическом отделении пациент с 3-4 стадией рака пищевода, составьте план сестринских вмешательств, выполните манипуляции.	ПК 4.1 –ПК 4.3, ОК 01-09.	Умение выявить проблемы пациента, подготовить пациента к операции, выполнить манипуляцию – уход за гастростомой.
№7. Клиническая ситуация в травматологическое отделение пациент с пневмотораксом, составьте план сестринских вмешательств, выполните манипуляцию, необходимую в данной ситуации.	ПК 4.1 –ПК 4.3, ОК 01-09.	Умение выявить проблемы пациента, составить план сестринских вмешательств, выполнить манипуляцию –пункция плевры.
№ 8. Клиническая ситуация в проктологическое отделении пациент с трещиной заднего прохода, составьте план сестринских вмешательств, выполните манипуляцию, необходимую в данной ситуации.	ПК 4.1 –ПК 4.3, ОК 01-09.	Умение выявить проблемы пациента, составить план сестринских вмешательств, выполнить манипуляцию –наложение т-образной повязки.
№ 9. Клиническая ситуация в послеоперационной палате пациент с эпицистостомой, составьте план сестринских вмешательств, выполните манипуляцию, необходимую в данной ситуации.	ПК 4.1 –ПК 4.3, ОК 01-09.	Умение выявить проблемы пациента, составить план сестринских вмешательств, выполнить манипуляцию – уход за эпицистостомой.
№ 10. Клиническая ситуация пациенту с раком прямой кишки, показана паллиативная операция, составьте план сестринских вмешательств, выполните	ПК 4.1 –ПК 4.3, ОК 01-09.	Умение выявить проблемы пациента, составить план сестринских вмешательств, выполнить манипуляцию – уход за колостомой.

манипуляцию, необходимую в данной ситуации.		
№ 11.Клиническая ситуация в послеоперационной палате пациент после резекции желудка, парезом кишечника, составьте план сестринских вмешательств, выполните манипуляцию, необходимую в данной ситуации.	ПК 4.1 –ПК 4.3, ОК 01-09.	Умение выявить проблемы пациента, составить план сестринских вмешательств, выполнить манипуляцию – постановка газоотводной трубки.
№ 12. Клиническая ситуация в медпункте ж/д вокзала, пострадавшая с ранением грудной клетки и признаками пневмоторакса, составьте план сестринских вмешательств, выполните манипуляцию, необходимую в данной ситуации.	ПК 4.1 –ПК 4.3, ОК 01-09.	Умение выявить проблемы пациента, составить план сестринских вмешательств, выполнить манипуляцию –наложение окклюзионной повязки.
№ 13. Клиническая ситуация во время наркоза развился отек гортани, решили завести интубационную трубку через трахеостому, действия медицинской сестры, выполните манипуляцию, необходимую в данной ситуации.	ПК 4.1 –ПК 4.3, ОК 01-09.	Умение выявить проблемы пациента, составить план сестринских вмешательств, выполнить манипуляцию –сформировать набор инструментов для трахеостомии.
№ 14. Клиническая ситуация в ЭХО поступил пациент с ущемленной паховой грыжей, подготовиться к операции.	ПК 4.1 –ПК 4.3, ОК 01-09.	Обработать руки, облачиться в стерильную одежду и перчатки, подготовить стол, обработать операционное поле.
№ 15. Клиническая ситуация в травматологическое отделение пациент с пневмотораксом, составьте план сестринских вмешательств, выполните манипуляцию, необходимую в данной ситуации.	ПК 4.1 –ПК 4.3, ОК 01-09.	Умение выявить проблемы пациента, составить план сестринских вмешательств, выполнить манипуляцию –пункция плевры.
№ 16. Клиническая ситуация в палате интенсивной терапии, пациент не может самостоятельно помочиться, составьте план сестринских вмешательств, выполните манипуляцию, необходимую в данной ситуации.	ПК 4.1 –ПК 4.3, ОК 01-09.	Умение выявить проблемы пациента, составить план сестринских вмешательств, выполнить манипуляцию – катетеризация мочевого пузыря.
№17. Клиническая ситуация на заводе, травма правой кисти, кровотечение, составить план сестринских вмешательств, выполните необходимую в данной ситуации манипуляцию.	ПК 4.1 –ПК 4.3, ОК 01-09.	Умение выявить проблемы пациента, оказать первую помощь при резаной ране кисти, кровотечении, наложить кровоостанавливающий жгут.
№ 18. Клиническая ситуация в гнойном отделении кормящая грудью женщина с инфильтративным маститом, составьте план предоперационной подготовки, наложите повязку.	ПК 4.1 –ПК 4.3, ОК 01-09.	Умение выявить проблемы пациентки, подготовить к операции, наложить повязку на молочную железу.
№ 19. Клиническая ситуация в травматологическое отделение пациент с пневмотораксом, составьте план сестринских вмешательств, выполните	ПК 4.1 –ПК 4.3, ОК 01-09.	Умение выявить проблемы пациента, составить план сестринских вмешательств, выполнить манипуляцию –пункция плевры.

манипуляцию, необходимую в данной ситуации		

2.7 Комплект материалов для проведения промежуточной аттестации экзамена квалификационного по ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях

Условия выполнения задания: кабинеты доклиники, профильной медицинское оборудование, медицинский инструментарий, дезинфицирующие средства, медицинская документация, предметы ухода за пациентом, лекарственные средства, оборудование рабочих мест практики.

Пример типового задания

ВАРИАНТ №1

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

Медицинская сестра на втором патронаже у новорожденного.

Медицинской сестре открыл дверь дедушка ребенка, сопровождая ее до комнаты, где находилась мать с новорожденным, постоянно кашлял и пожаловался на повышение температуры до 38 и осипший голос.

Из анамнеза: болен 2-ой день; кашель сухой, частый.

Ребенок из военной семьи, на учете по беременности мать не состояла, школу будущих матерей не посещала. Сведения о новорожденном передали из родильного дома. Мать ухаживает за ребенком одна, муж в командировке.

Из анамнеза: ребенок от первой беременности, срочных родов. В родах была проведена пизиотомия, ручная отслойка плаценты. Родился мальчик с весом 2200, рост 45 см в родильном доме поставлен диагноз врожденная гипотрофия 1 степени. Оценка по шкале Апгар 7-8 баллов. Выписан на 7 сутки в удовлетворительном состоянии на третий этап выхаживания. Вес при выписке 2350. Ребенок на естественном вскармливании.

Мать предъявляет жалобы на беспокойство, плохой сон малыша, частые кормления, интервал между кормлениями 1 час. А также на появившуюся сегодня боль у себя в молочных железах и в промежности.

При осмотре ребенок лежит в чистой светлой комнате в отдельной кроватке, жадно сосет пустышку. Кожа чистая, пупочная ранка покрыта кровяной корочкой, распашонка в области пупка влажная (накануне врачом ребенку был поставлен диагноз катаральная форма омфалита). Кожа и видимые слизистые чистые.

При осмотре матери: молочные железы – отмечается покраснение кожи в верхнем наружном квадранте правой молочной железы, пальпируется плотный болезненный инфильтрат, флюктуации нет, трещины обоих сосков. При сцеживании 20 мл молока из каждой железы. Температура36,8. Швы промежности покрыты кровяной корочкой. Из влагалища сукровичные незначительные выделения.

ВАРИАНТ №2

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

Медицинская сестра на патронаже у ребенка 4-х лет со спазмофилией (отказ от госпитализации). Ребенок находится дома с бабушкой.

Из анамнеза ребенка: мальчик болен 2-й день. Жалобы на осиплость голоса сохраняется при беспокойстве.

При осмотре ребенок проявил сильное беспокойство, что привело к появлению генерализованного цианоза и остановке дыхания.

После оказания помощи ребенку обратила внимание на бабушку.

Увидев состояние внука, лицо бабушки стало красным, появилась дрожь и сильная головная боль в области затылка.

Из анамнеза бабушки: со слов бабушки она состоит на диспансерном учете с гипертонией.

Во время оказания помощи бабушке медицинская сестра обратила внимание на забинтованную голень.

Из анамнеза бабушки: со слов бабушки 2 дня назад появился гнойник, который сегодня утром вскрылся сам.

При осмотре: по задней поверхности голени имеется ранка с гнойным отделяемым 0,5 см в диаметре.

ВАРИАНТ №3

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

Медицинская сестра на патронаже у ребенка, отстраненного сегодня из детского сада с диагнозом: ветряная оспа.

При осмотре: температура 37,8. Девочка вялая, аппетит снижен, беспокойна из-за зуда. Кожа тела и волосистой части головы покрыта везикулярной сыпью.

Ближайшее окружение ребенка мать, отец и брат старшеклассник, все не болели ветряной оспой.

Их осмотр показал:

Мать – предъявляет жалобы на осипший голос, боль в горле, в данный момент находится на больничном листе с диагнозом ларингит. Кожа чистая, температура 37,2.

Из анамнеза матери: болеет третий день; получает супрастин, циклоферон. Назначенные щелочные ингаляции не проводит, так как не имеет ингалятора.

Отец - жалоб не предъявляет. Кожа чистая, температура 36,8. При осмотре кожи ступней выявлен ногтевой грибок.

Брат - предъявляет жалобы на тупую боль в эпигастральной области после приема пищи (стоит на диспансерном учете с диагнозом хронический гастрит). Во время патронажа ест чипсы.

Во время осмотра, контактных, пришел дядя ребенка, который живет этажом ниже, кисть руки замотана полотенцем, пропитанным кровью. Со слов дяди он работал с болгаркой и травмировал кисть.

ВАРИАНТ №4

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

К медицинской сестре обратилась соседка за помощью в возникшей ситуации.

На адресе произошли домашние роды. Роженице помогала ее бабушка.

При осмотре роженица лежит на диване. Ребенок не отделен от матери лежит между ног.

Осмотр ребенка показал: частота сердечных сокращений 100 в минуту. Нерегулярное дыхание. Мышечный тонус снижен. Кожа тела розовая, конечности синюшные, цианоз носогубного треугольника.

После оказания помощи новорожденному и роженице медицинская сестра обратила внимание на бабушку, которая сидела в кресле с прижатой рукой к груди.

При осмотре бабушки: лицо красное, измерив АД 180/100, жалуется на сильную боль за грудиной.

Дома находится брат роженицы, который получает лечение у хирурга по травме: перелом предплечья. Прошли сутки после наложения гипсовой повязки. Мужчина обратился к медсестре с вопросом: почему у него посинели пальцы кисти на загипсованной руке?

ВАРИАНТ №5

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

Медицинская сестра пришла пригласить в поликлинику на диспансерный осмотр мать с семимесячным ребенком.

Передавая матери направления на анализы (общий анализ мочи, общий анализ крови) обратила внимание на ребенка, который сидел у нее на руках.

При осмотре ребенка: на волосистой части головы корочка - гнейс, на щеках проявления эксудативно - катарального диатеза в виде строфулюса.

Мать отказалась придти в поликлинику на диспансерный осмотр, так как у нее очень сильно болит живот.

Из анамнеза: боль появилась утром сначала тупая в области пупка, а сейчас резкая справа в низу живота. Со слов матери утром была рвота с желчью, облегчение не принесла.

При осмотре матери: при пальпации медсестра выявила резкую болезненность справа.

Так же дома находится старший сын -20 лет, который жалуется на боль в правом подреберье.

Из анамнеза старшего сына: со слов матери до 18 лет он стоял в детской поликлинике на диспансерном учете с диагнозом: ДЖВП. В течение двух лет обострения не была. Накануне ели курицу гриль, чипсы, сухарики, копченую колбасу, соленые фисташки и орехи.

При осмотре старшего сына: при пальпации живота отмечается болезненность в правом подреберье

ВАРИАНТ №6

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

К школьной медсестре привели девочку, ученицу 9 класса, которая, сдавая экзамен по истории, почувствовала себя плохо.

Девочка предъявляет жалобы на слабость, головокружение.

Объективно: кожа бледная, покрыта холодным липким потом, давление 90/50 мм рт ст

Из анамнеза ученицы: всю ночь готовилась к экзамену, спать легла под утро; пошла на экзамен не поела.

Поставлен диагноз: гипогликемическое состояние.

В это же время медицинскую сестру позвали на кухню, где помощник повара пролил на ноги кипяток.

Объективно: голеностопы стопы обеих ног красные и покрыты волдырями.

Идя по коридору, обратила внимание на уборщицу, которая сидела на стуле и держалась за живот. На вопрос, что случилось, ответила, что испытывает сильную изжогу и боль в эпигастрии.

Из анамнеза: стоит на диспансерном учете с диагнозом: хронический гиперацидный гастрит.

ВАРИАНТ №7

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

В детском саду проводили исследование на гельминтов, брали соскоб на яйца глист. В младшей группе у Петрова Вани найдены яйца остриц и поставлен диагноз: энтеробиоз.

При осмотре ребенка: во время осмотра грызет ногти, при пальпации живота болезненности в области пупка.

Воспитатель из старшей группы обратилась к медсестре с жалобами на опоясывающие боли в животе.

Из анамнеза воспитателя: женщина стоит на диспансерном учете с диагнозом хронический панкреатит. Накануне женщина была в гостях и ела курицу гриль, копчености.

При осмотре воспитателя: при пальпации живота болезненность в эпигастральной области.

Посмотрев в окно, медицинская сестра увидела, как дворник, убираясь во дворе, споткнулся и упал, падая, он ударился головой о крыльцо и лежит головой в луже крови.

При осмотре дворника: мужчина в сознании; на затылочной части головы открытая кровоточащая рана.

ВАРИАНТ №8

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

Медицинская сестра на патронаже у ребёнка 2 лет с диагнозом: острый гастроэнтерит.

Из анамнеза: мальчик болен 2 день. Накануне мать с ребенком были в столовой и ели салат «оливье», чипсы, пили «пепси колу». Вечером у него повысилась температура до 38,3°С, стал беспокойным, отказался от еды. После попытки накормить возникла рвота, которая затем повторилась 5 раз. От предложенной госпитализации мать отказалась. Вызванный врач после осмотра назначил лечение (регидрон, жаропонижающие)

При осмотре медицинской сестрой: сегодня присоединился жидкий водянистый стул. Ребёнок стал вялым, плохо пьёт жидкость, бледный, вялый, живот вздут. Рвота была 4 раза истекший период. Температура сохраняется до 39°С.

Мать так же пожаловалась на боль в правом подреберье и горечь во рту.

Из анамнеза матери стоит на диспансерном учете с диагнозом холецистит

При осмотре матери: при пальпации живота вздут, болезненный в правом подреберье.

Во время патронажа домой вернулся старший сын, который ходил на каток. Температура на улице минус 25 градусов. Медицинская сестра обратила внимание на

Побелевшие участки кожи щек и носа.

ВАРИАНТ №9

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

Медицинская сестра на патронаже у ребёнка 10 месяцев.

Жалобы мать предъявляет на подъем температура до 39˚С, ребенок стал беспокойным, отказывается от груди.

Вызванный на кануне врач поставил диагноз ОРВИ и назначил лечение.

Из анамнеза: мать с ребенком ходили в гости к соседям. Сегодня ребенку 2-х лет из этой семьи был поставлен: менингит. Медицинская сестра пришла узнать, как состояние контактного ребенка.

Жалобы мать предъявляет на появление сыпи и сохранению температуры и сильного беспокойства ребенка.

При осмотре: мальчик вялый, окружающим не интересуется, температура 40˚, кожные покровы бледные, высыпания геморрагические, звездчатого характера, размером 3-5 мм, располагаются на ягодицах, бедрах, голени. Пульс 140, ЧДД 38. При любом прикосновении плачет, при осмотре рвота.

При осмотре матери: температура 37,2, кожа бледная, одышка при физической нагрузке, цианоз носогубного треугольника.

Со слов матери она получает лечение с диагнозом миокардит

Во время патронажа домой вернулся отец на руках он принес старшего сына, который упал на катке и жалуется на сильную боль в правой руке.

При осмотре сына: рука висит «плетью» - движения ограничены, болезненны…….

ВАРИАНТ №10

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

Медицинская сестра на патронаже у ребенка, отстраненного сегодня из детского сада с диагнозом: корь.

Жалобы на: температуру 38˚С. вялость, снижение аппетита, сильный кашель, слезотечение, насморк, сыпь на лице, беспокойство.

Из анамнеза: Прививки от кори не имел.

Осмотр ребенка: температура 39˚С, светобоязнь, гиперемия и гнойное отделяемое из глаз, сухой надсадный кашель, обильный насморк, ярко красная сливная пятнисто-папулезная сыпь на лице и туловище. ЧДД -30 в мин, пульс 120 в мин.

Ближайшее окружение ребенка мать, отец и брат старшеклассник, все не болели корью

Их осмотр показал:

Мать – предъявляет жалобы на жажду и зуд кожи

Из анамнеза матери: данные жалобы появились две недели назад, к врачу обратилась накануне. Проходит обследование на исключение сахарного диабета. Вчера она сдала анализы и сегодня должна пойти в поликлинику, чтобы узнать результаты.

Отец - жалобы не предъявляет. Кожа чистая, температура 36,8. При осмотре кожи и слизистых на левом веке обнаружено гнойное уплотнение.
Брат - предъявляет жалобы на тупую боль в эпигастральной области после приема пищи (стоит на диспансерном учете с диагнозом хронический гастрит). Во время патронажа ест чипсы.
Во время осмотра, контактных, пришел дядя ребенка, который живет в соседнем доме. Хотел обратиться за помощью к сестре.

Жалобы дяди: на боль в грудной клетке при дыхании.

Из анамнеза дяди: с его слов он делает ремонт в квартире; стоял на стремянке и держал лист гипскартона, который надо было закрепить на потолке, потерял равновесие и упал, после чего появилась резкая боль в груди по ходу ребер справа.

ВАРИАНТ№11

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

Медицинская сестра районной поликлиники пришла на дом к родильнице для проведения перевязки, назначенной врачом-гинекологом по поводу лигатурного свища по ходу послеоперационного рубца.

Из анамнеза: семь дней назад у женщины были роды путем кесарево сечение, выписана в удовлетворительном состоянии под наблюдение участкового гинеколога. Два дня назад появился лигатурный свищ по ходу послеоперационного рубца.
Жалобы женщины на кровянистые выделения из влагалища, а также попросила осмотреть новорождённого, т.к у ребёнка появилась сыпь на коже.

При осмотре женщины: в надлобковой области по ходу п/о рубца имется рана 2х2 см. с гнойным отделяемым. Края раны подрыты, кожа вокруг гиперемирована

При осмотре ребенка - ребенок лежит в чистой светлой комнате, в отдельной кроватки тугозапеленатый, закрытый одеялом. Температура в комнате 26 гр. После того как ребенка раздели – кожа с мелкоточечной сыпью на теле и конечностях. Поставлен диагноз: потница.
Также к медицинской сестре обратилась мать родильницы
Жалобами матери родильницы: на тошноту, головную боль, плохое самочувствие, периодически возникающие боли в поясничной области.

Из анамнеза: со слов бабушки она сстоит на диспансерном учете с диагнозом: ….
Накануне появились боли в поясничной области, которые уменьшаются в покое…..

При осмотре бабушки: лицо женщины гиперемировано, пастозно, отёки под глазами……

ВАРИАНТ№12

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

Мед сестра –свидетель ДТП. В машине, врезавшейся в столб, находились: беременная женщина, ребёнок-6 лет, муж –водитель и бабушка.

Из анамнеза беременной: беременность 32-34 недели, протекала на фоне гестоза первой половины беременности.

При осмотре беременной: тонус матки повышен, отмечаются схватки с интервалом 10-15 минут

Из анамнеза ребенка: ребенок стоит на диспансерном учете с диагнозом бронхиальная астма

При осмотре ребенка: одышка, затруднённое дыхание, цианоз носогубного треугольника.
Муж беременной –водитель

Жалуется на боли в правой нижней конечности, усиливающиеся при малейшем движении.

При осмотре: при пальпации- болезненность в среднетретей бедра, крепитация.

Мать беременной - женщине 65 лет, во время ДТП сидела на заднем сиденье. Переживает случившееся, разволновалась.

Жалуется на головную боль, «мушки» перед глазами , тошноту, боли за грудиной, иррадиирующие в левую руку.

Из анамнеза бабушки: со слов бабушки стоит на диспансерном учете с диагнозом стенокардия напряжения.

При осмотре бабушки: лицо красное, одышка, пульс 98 в минуту

ВАРИАНТ №13

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

К дежурной медицинской сестре терапевтического отделения обратился муж больной М, находящейся в отделении по поводу пневмонии - у его жены появились острые боли внизу живота .

Медицинская сестра обратила внимание на гиперемию кожи правой щеки с чёткими границами, отёк щеки у посетителя (мужа).

Из анамнеза мужа: 2 дня назад порезал щёку во время бритья. Накануне отмечал озноб, подъём температуры до 38 градусов.

Медицинская сестра выяснила, что у стационарной больной М имеются выделения из влагалища с неприятным запахом, боли в нижних отделах живота, усиливающиеся при пальпации.

При осмотре стационарной больной М: напряжения мышц передней брюшной стенки нет. Симптомов раздражения брюшины нет.

Вместе с отцом мать пришёл навестить 10 -летний ребёнок. В присутствии медицинской сестры у ребёнка несколько раз повторились приступы надрывного, до рвоты, кашля.

Из анамнеза ребенка: со слов отца у ребёнка подобный кашель до рвоты наблюдается второй день, по ночам кашляет уже в течение десяти дней. Температура не повышалась. Побеседовав с ребёнком, медицинская сестра выяснила, что в классе 2 мальчика заболели коклюшем. Сведений о прививках родители не имеют.

При осмотре ребенка: бледность кожи, цианоз носогубного треугольника, температура 36,9, кашель приступообразный сухой, отмечается кровоизлияние в склеру правого глаза.

ВАРИАНТ №14

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

В детскую поликлинику обратилась женщина 38 лет с ребёнком 3-х лет по поводу неоднократной рвоты. Ребенка отправили в изолятор для осмотра медицинской сестрой, так как дежурный врач еще не пришел с адреса.

Из анамнеза ребенка: родителей вызвали в детский сад, где находился ребенок, так как в течении дня у него дважды была рвота. Накануне ребенок с родителями был в гостях и ел много сладостей, курицу гриль, чипсы, сухарики. При иследовании мочи на ацетон реакция положительная + + + +

При осмотре ребенка: кожа бледная, из рта запах ацетона, при пальпации живота – болезненность в эпигастральной области, а так же грыжевое выпячивание у ребёнка в области пупка, вправимое, безболезненое.

Поставлен диагноз: нервно-артритический диатез, ацетонэмический криз, грыжа пупка.

Мама ребёнка разволновалась , пожаловалась на головную боль, острые боли в животе, изжогу.

Из анамнеза матери: со слов женщина она страдает хроническим гастритом с повышенной кислотностью. Наблюдается у гастроэнтеролога районной поликлиники, но назначения врача не выполняет, диету не соблюдает, так как работает продавцом в киоске.

При осмотре матери: при пальпации болезненность в эпигастральной области

ВАРИАНТ №15

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

Женщина обратилась за помощью к соседке, которая работает медицинской сестрой хирургического отделения одной из городских больниц.

Женщина пожаловалась на то, что ее 15 летняя дочь по ошибке выпила небольшое количество налитой в стакан уксусной кислоты.

Из анамнеза ребенка: выяснилось, что ее дочь страдает ревматизмом и пороком сердца. В связи с обострением заболевания принимает назначенные педиатром препараты. Принимая таблетки решила запить их водой из стоявшего на столе заполненого стакана. В стакане была уксусная кислота, которую мать приготовила для приготовления маринада.

Девочка плачет, говорить не может. Руками показывает, что больно во рту и в эпигастальной области.

При осмотре ребенка: При осмотре медицинская сестра обнаружила следы ожога слизистой губ и ротовой полости, затрудненное дыхание и глотание. Кожные покровы бледные, цианоз носогубного треугольника и ногтей. Пульс 100 уд/мин, аритмичный, мягкий, слабого наполнения, АД 100/60 мм.рт.ст., дыхание поверхностное, 26 в мин. Левый коленный сустав гиперемирован, увеличен в объме, движения в нем ограничены и болезнены.

Поняв, что с ребенком случилось страшное, женщина потеряла сознание.

При осмотре женщины: кожа бледная, покрыта липким потом, артериальная давление 90/45, пульс 68 в минуту, дыхание 20 в минуту.

ВАРИАНТ №16

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

К медицинской сестре обратилась соседка.

Жалуется на боли в поясничной области, и по ходу мочеточников, подъём температуры до 38, мутную мочу.

Из анамнеза соседки: со слов женщины она стоит на диспансерном учете по поводу пиелонефрита и мочекаменной блезни. Имеет камень в правой почке 0,5 на 0,3 см. Принимает препараты, которые должны растворить камень.

При осмотре соседки: при пальпации резкая болезненность по ходу правого мочеточника, симптом Пастернацкого положительный справа. Поставлен диагноз: обострение пиелонефрита, движение камня по мочеточнику?

В квартире находится ребенок 3-х лет, который сидит на горшке и плачет. Подняв ребенка с горшка медсестра обратила внимание на характер стула: каловые массы отсутствуют есть слизь с прожилками крови.

Из анамнеза ребенка: у девочки второй день жидкий стул 4-5 раз в сутки с прожилками крови, от еды отказывается, начинает плакать перед актом дефекации. Вызвали педиатра на сегодня, которого еще не было.

Предварительный диагноз: кишечная инфекция (дизентерия).

При осмотре ребенка: девочка вялая, капризная, температура 37,7, при пальпации боли в левой подвздошной области, спазмированная сигмовидная кишка.

ВАРИАНТ №17

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

К медицинской сестре обратился пожилая соседка по даче с просьбой оказать помощь ее дочери, у которой после прополки клумбы, развился приступ удушья.

Из анамнеза дочери – она стоит на диспансерном учете с диагнозом бронхиальная астма. Выяснилось, что у женщины закончилось лекарство в ингаляторе и ей нечем снять приступ.

При осмотре: больная сидит на скамейке, опираясь руками на колени, на лице-испуг, ртом «хватает воздух», кожа покрыта каплями пота, цианотична. ЧДД 30/ мин., PS ритмичный, 90 ударов/ мин.

Рядом с больной, в песочнице, играет её 2-х летний малыш, периодически сосёт пальцы и капризничает. Бабушка **пожаловалась**, что внук последние 2 дня стал беспокойный, часто плачет, плохо ест.

При осмотре ребёнка: на слизистой щек и нижних деснах имеются 3 афты

В это время с рыбалки вернулся отец ребёнка. Медицинская сестра обратила внимание, что у него забинтован большой палец левой руки.

Из анамнеза отца ребенка во время закидывания спиннинга рыболовный крючок своим концом глубоко вошёл под ноготь большого пальца, и мужчина не смог вынуть его самостоятельно.

ВАРИАНТ №18

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

Медицинская сестра на патронаже у больного П., 62 лет, с диагнозом: Рак лёгкого.

Из анамнеза известно, что больной курит с 12 лет, около 30 лет страдает хроническим бронхитом. После ухода на пенсию, 2 года не посещал «Д» осмотры. 6 месяцев назад появилось кровохарканье, кашель стал мучительным, надсадным. После обследования был выявлен рак лёгкого IV степени.

Объективно: пациент пониженного питания. Температура $37,2^0$ С. Разлитой цианоз. Акропахии. Грудная клетка бочкообразной формы. ЧДД 28/мин. Дыхание поверхностное. PS ритмичный, 92 удара/мин., удовлетворительного наполнения, умеренного напряжения. АД 130/90 мм рт.ст. Живот вздут, безболезненный. Стул с наклонностью к запорам.

Пациент живёт с женой и семьёй сына. Объясняя супруге правила ухода за больным, м/с заметила у неё на правом предплечье ожоговую поверхность, густо смазанную кремом.

Жалобы жены: женщина пожаловалась, что ожог сильно болит и мешает ей выполнять домашние дела.

В это время из соседней комнаты вышла женщина (сноха), попросила осмотреть ребёнка 6-ти месяцев, предъявляя жалобы на появившиеся сегодня утром красные пятна в паху ребенка

Из анамнеза ребенка: со слов матери она вот уже 2 дня не купает и не подмывает ребенка из-за отсутствия горячей воды.

При осмотре ребенка ребенок сидит в манеже в фабричном подгузнике (Памперсе). После снятия его в складках промежности яркое покраснение. Поставлен диагноз: опрелости II степени.

ВАРИАНТ №19

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

Медицинская сестра для проведения антибиотикотерапии пришла на патронаж к больному Б., 34 лет, который получает лечение с диагнозом: Острая внебольничная нижнедолевая пневмония справа.

Из анамнеза: болен 5-ый день. Заболел остро. Начало заболевания связывает с переохлаждением на рыбалке, после чего повысилась температура до $38,4^0$С, появился кашель, сильная слабость. При обследовании на Ro-графии лёгких была выявлена пневмония. 3-й день получает лечение: цефтриаксон х 2 раза в день в/м, лазалван, нурофен, поливитамины. Вечерние инъекции антибиотика делает соседка.

Пациент пожаловался медицинской сестре, что появилось чувство распирания и дёргающие боли в левой ягодице, куда вчера соседка сделала инъекцию.

Во время патронажа домой вернулась жена больного с ребенком, которого выделили из детского сада с диагнозом: энтеробиоз. Женщина попросила медицинскую сестру проконсультировать ее по вопросам: как ей себя вести в данной ситуации и по особенностям ухода за ребенком с данным заболеванием.

ВАРИАНТ №20

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

Медицинская сестра пришла на патронаж к больному Н., 48 лет. 5 дней назад больной был на приеме в поликлинике с жалобами на озноб, кашель с мокротой, боль в грудной клетке. Врач поставил диагноз: Очаговая пневмония и назначил лечение. На контрольную явку на прием вчера не явился.

Из анамнеза известно, что больным себя считает неделю, когда после переохлаждения появился кашель с мокротой, слабость, утомляемость, субфебрильная температура. Больной не

лечился, продолжал ходить на работу. Работает грузчиком на овощной базе. Сегодня состояние ухудшилось: появился озноб, головная боль, боль в грудной клетке. Температура повысилась до $39,5^0$С. Колебания температуры в течение суток $37,5^0$-$39,5^0$С. При снижении температуры выраженная слабость, обильный пот. Жена вызвала скорую помощь, приезд которой они ожидают.

Беседуя с женой, медицинская сестра обратила внимание на ее отекшую кисть правой руки.

Из анамнеза жены: час назад она выходила из дома в аптеку за жаропонижающими средствами, поскользнулась и упала на руку, почувствовав сильную боль в запястье, после чего кисть отекла и сильно ноет.

Во время оказания медицинской сестрой первой помощи жене, домой из школы вернулся сын и сказал, что его отпустили с уроков, так как он пожаловался на головную боль и сильную боль в горле. Медработников в школе не было, и он пришел домой.

При осмотре сына: температура 37,8, в зеве миндалины гиперемированы, в лакунах серо-желтый налет, легко снимается «шпателем»

Из анамнеза сына: накануне с друзьями ходил на каток, где они играли в хоккей, стало жарко, и он пососал сосульку, чтобы утолить жажду.

ВАРИАНТ №21

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

В здравпункт к медицинской сестре обратилась женщина с ребёнком 9 лет. Со слов пострадавшей она шла с ребёнком в детскую поликлинику, которого выделили с предварительным диагнозом малая хорея, поскользнулась, упала и ударилась головой о бордюрный камень.

При осмотре матери: в области затылочной кости отек 1*6см..

Из анамнеза ребенка: в школе проходил плановый диспансерный осмотр, и классный руководитель пожаловалась, что у ребенка за последний месяц очень изменился подчерк, появилась в тетрадях небрежность, на уроках ребенок стал махать руками, объясняя, что он этого делать не хотел.

При осмотре ребенка: сидя на стуле во время измерения температуры постоянно ерзает, запрокидывает и кивает головой; температура 37,1

По телефону вызвали мужа. Он приехал, но после перенесённого стресса у 47-летнего мужчины появилась боль в подложечной области, изжога, отрыжка кислым, недомогание.

Из анамнеза мужа – страдает язвенной болезнью желудка в течении 5 лет.

При осмотре: язык обложен белым налётом**,** болезненность в эпигастральной области.

ВАРИАНТ №22

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

Дежурную медицинскую сестру вечером срочно пригласили в палату, к женщине, находившейся в отделении с ребёнком 2 лет по поводу лечения гломерулонефрита, она предъявляет **жалобы** на появившиеся у нее резкие боли в правой половине живота, тошноту, однократную рвоту

Из анамнеза матери: в течении 5 лет находится на диспансерном учете с диагнозом желчекаменная болезнь.

При осмотре матери: Т 37, 7, резкая болезненность в области желчного пузыря, ведёт себя беспокойно.

Из анамнеза ребенка: заболел 2 месяца назад, когда после проведенной вакцинации вакциной АКДС, появилась температура до 38, а на следующий день появилась отечность лица. Данное состояние было расценено матерью, как аллергическая реакция, о возникновение которой ее предупредила медицинская сестра в процедурном кабинете и к врачу она не обратилась. Через неделю появилось редкое мочеиспускание, отеки наросли. Обратившись к врачу – ребенка госпитализировали для стационарного лечения.

По телефону вызвали мужа. Когда он пришёл, медицинская сестра заметила на руке глубокую рану. Со слов мужчины на территории больницы его укусила собак

ВАРИАНТ №23

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

Пациента 42 лет, находящегося в хирургическом отделении по поводу навестить его из деревни приехали жена и сын 2 лет.

Из анамнеза пациента……

Женщина обратилась к медицинской сестре за помощью: ещё в автобусе у неё появилась боль внизу живота и постоянно позывы на мочеиспускание. При этом мочеиспускание болезненное и малыми порциями.

Из анамнеза: состоит на диспансерном учете с диагнозом: хронический пиелонефрит.

При осмотре: Т 37,5, живот болезненный по проекции мочевого пузыря, положительный симптом Пастернацкого.

Медицинская сестра заметила, что сидящий рядом с ней ребенок имеет «олимпийский лоб» и «х-образные» ноги. На вопрос наблюдаются ли они у педиатра по поводу рахита – мать ответила, что нет, так как у них в здравпункте нет врача-педиатра,

3. Информационное обеспечение реализации программы

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основные источники:

1. Островская, И. В. Теория сестринского дела : учебник / И. В. Островская, Н. В. Широкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6227-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462270.html

2. Мухина, С. А. Теоретические основы сестринского дела : учебник / Мухина С. А. , Тарновская И. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-4997-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449974.html

3. Сестринское дело. Практическое руководство : учебное пособие / под ред. И. Г. Гордеева, С. М. Отаровой, З. З. Балкизова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. : ил. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466490.html

4. Островская, И. В. Алгоритмы манипуляций сестринского ухода : учебное пособие / И. В. Островская, Н. В. Широкова, Г. И. Морозова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-6236-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462362.html

5. Двойников, С. И. Профессиональный уход за пациентом. Младшая медицинская сестра : учебник / С. И. Двойников, С. Р. Бабаян, Ю. А. Тарасова и др. ; под ред. С. И. Двойникова, С. Р. Бабаяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-5486-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454862.html

6. Осипова, В. Л. Внутрибольничная инфекция : учебное пособие. - 2-е изд. , испр. и доп. / В. Л. Осипова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с. : ил. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5265-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452653.html

7. Широкова Н.В., Основы сестринского дела. [Электронный ресурс] Алгоритмы манипуляций : учебное пособие / Н. В. Широкова [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4762-8 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970447628.html

8. Пряхин, В. Ф. Сестринский уход при хирургических заболеваниях : учебник / В. Ф. Пряхин, В. С. Грошилин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 496 с. : ил. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-5745-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457450.html

9. Сестринская помощь в хирургии : учебник / Стецюк В. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

2020. - https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453810.html
10. Сестринский уход в хирургии : МДК 02. 01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях / Вязьмитина А. В. ,Кабарухин А. Б. ; под ред. Кабарухина Б. В. - Ростов н/Д : Феникс, 2017.
11. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222264744.html
12. Вязьмитина, А. В. Сестринский уход в хирургии : МДК 02. 01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях / Вязьмитина А. В. ,Кабарухин А. Б. ; под ред. Кабарухина Б. В. - Ростов н/Д : Феникс, 2017. - 540 с. - ISBN 978-5-222-26474-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222264744.html
13. Крючкова, А. В. Уход за пациентами хирургического профиля : учебно-методическое пособие / А. В. Крючкова, Ю. В. Кондусова, И. А. Полетаева и др. ; под ред. А. В. Крючковой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5589-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455890.html
14. Демидова, Е. Р. Сестринская помощь при хирургических заболеваниях. Сборник заданий : учебное пособие / Е. Р. Демидова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5922-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459225.html
15. Макарова Л. Н. и др. Сестринское дело в хирургии: учеб.-метод. рек. – Саратов: Изд-во Сарат. мед. ун-та, 2013 г.
16. 1.Стецюк, В. Г. Сестринская помощь в хирургии / Стецюк В. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 688 с. - ISBN 978-5-9704-5749-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457498.html (дата обращения: 19.05.2023). - Режим доступа : по подписке.
17. Пряхин, В. Ф. Сестринский уход при хирургических заболеваниях : учебник / В. Ф. Пряхин, В. С. Грошилин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-7548-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475485.html (дата обращения: 19.05.2023). - Режим доступа : по подписке.
18. Вязьмитина, А. В. Сестринский уход в хирургии : МДК 02. 01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях / А. В. Вязьмитина, А. Б. Кабарухин; под ред. Б. В. Кабарухина. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. - 543 с. (Среднее медицинское образование).) - ISBN 978-5-222-35208-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222352083.html (дата обращения: 19.05.2023).
19. Крючкова, А. В. Уход за пациентами хирургического профиля : учебно-методическое пособие / А. В. Крючкова, Ю. В. Кондусова, И. А. Полетаева и др. ; под ред. А. В. Крючковой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5589-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455890.html (дата обращения: 19.05.2023). - Режим доступа : по подписке.
20. Демидова, Е. Р. Сестринская помощь при хирургических заболеваниях : учебник / Демидова Е. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-4768-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447680.html (дата обращения: 19.05.2023). - Режим доступа : по подписке.
21. Епифанов, В.А. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией: учебное пособие / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 592 с.
22. Богданов, Р. Р. Сестринское дело в неврологии : учебник / под ред. С. В. Котова. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2019. - 256 с. : ил. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-5470-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454701.html

23. Тюльпин, Ю. Г. Сестринская помощь в психиатрии и наркологии : учеб. пособие / Ю. Г. Тюльпин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 304 с. : ил. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-5469-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454695.html

24. Рубан, Э. Д. Сестринский уход в офтальмологии / Рубан Э. Д. - Ростов н/Д : Феникс, 2017. - 352 с. - ISBN 978-5-222-28338-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222283387.html

25. Пылаева, Ю. В. Сестринский уход во фтизиатрии / Пылаева Ю. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5493-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454930.html

26. Кочергин, Н. Г. Сестринская помощь в дерматологии и венерологии : учебник / Н. Г. Кочергин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 96 с. : ил. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-5444-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454442.html

27. Лиознов, Д. А. Сестринская помощь при инфекционных заболеваниях : учебное пособие / Д. А. Лиознов, Т. В. Антонова, М. М. Антонов и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5789-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457894.html

28. Антонова, Т. В. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии / Антонова Т. В. , Антонов М. М. , Барановская В. Б. , Лиознов Д. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4273-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442739.html

29. Маркова, Е. Ю. Сестринская помощь при заболеваниях уха, горла, носа, глаза и его придаточного аппарата / Елена Юрьевна Маркова, Андрей Юрьевич Овчинников, Майя Александровна Эдже, Елена Макаровна Хон, под ред. А. Ю. Овчинникова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-4187-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441879.html

30. Дзигуа, М. В. Сестринская помощь в акушерстве и при патологии репродуктивной системы у женщин и мужчин : учебник / Дзигуа М. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 808 с. - ISBN 978-5-9704-6222-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462225.html

Дополнительные источники:

1. Обуховец Т.П., Основы сестринского дела; учебное пособие – Ростов н/Дону, Феникс, 2016

2. Мухина, С. А. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" : учеб. пос. / Мухина С. А. , Тарновская И. И. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-3755-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437551.html

3. Основы сестринского дела [Электронный ресурс] : учебник / Островская И.В., Широкова Н.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970439401.html

4. Основы сестринского дела : Алгоритмы манипуляций [Электронный ресурс] : учебное пособие / Н. В. Широкова и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970439395.html

1. Основы сестринского дела. Ситуационные задачи [Электронный ресурс] : учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / Морозова Г.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970433294.html

2. Мухина С.А., Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Мухина С.А., Тарновская И.И. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-3755-1 - Режим

доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437551.html
3. Обуховец Т.П., Чернова О.В. Основы сестринского дела. – Ростов е/д.: Феникс, 2014. – (Медицина для вас).
4. Манипуляции в сестринском деле. Учебное пособие для студентов медицинских колледжей, г. Саратов, 2014 г.
5. Основы сестринского дела: введение в предмет, сестринский процесс./Составитель С.Е. Хвощёва. – М.: ГОУ ВУНМЦ по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию, 2001.
6. Островская И.В., Широкова Н.В. Основы сестринского дела: Учебник. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2008.
7. Осипова В.Л. «Дезинфекция» Учебное пособие для медицинских училищ и колледжей Москва Издательская группа «Гэотар- Медиа» 2009 г.
8. Осипова В.Л. «Внутрибольничная инфекция». Учебное пособие для медицинских училищ и колледжей Москва Издательская группа «Гэотар- Медиа» 2009 г.
9. Пастернак А.В. Очерки по истории общин сестёр милосердия. – М.: Свято-Дмитриевское училище сестёр милосердия, 2001.
10. Сестринский процесс: Учеб. пособие: Пер. с англ./Под общ. ред. Проф. Г.М. Перфильевой. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2001.
11. Семина Н.А. Ковалева Е.П. Акимкин В.Г., Селькова Е.П., Храпунова И.А. «Профилактика внутрибольничного инфицирования медицинских работников» Практическое руководство Москва Издательство РАМН 2006г.
12. Ситуационное обучение в сестринском деле: Учеб. пос./Под общ. ред. С.И. Двойникова, С.В. Лапик. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2004.
13. Хетагурова А.К. «Проблемы этики и деонтологии в работе медицинской сестры» Приложение к журналу «Сестринское дело» № 1 2008 г.
14. Шпирина А.И., Коноплёва Е.Л., Евстафьева О.Н. Сестринский процесс, универсальные потребности человека в здоровье и болезни/Уч. Пособие для преподавателей и студентов. М.; ВУНМЦ 2002.
15. С.М. Бортникова, Т.В. Зубахина «Сестринское дело в невропатологии и психиатрии с курсом наркологии», Ростов-на-Дону, «Феникс», 2014г.
16. Г.В. Морозов, В.А. Ромасенко «Нервные и психические болезни», Москва, «Медицина» 2013г.
17. Актуальные проблемы клинической неврологии./ Под ред. Лобзина С.В., изд. «Медицина» , 2012 г.
18. Бадалян Л.О. Детская неврология. Москва, 2013 г.
19. Драчева З.Н., Блейхер В.М., Крук И.В. Нервные и психические болезни. Киев, 2013 г.
20. А.А. Студиницин, Б.Г.Стоянов «Кожные и венерологические болезни» , изд. «Медицина» 2014 г.
21. И.Б.Солдатов «Руководство по оториноларингологии», изд. «Медицина» 2013 г.
22. В.Т. Пальчун «Оториноларингология национальное руководство», изд. Академия», 2013 г.
23. Ю.М.Овчинников С.В.Морозова «Болезни уха, горла и носа», изд. «Феникс», 2014 г.
24. Брошевский Т.И., Бочкарева А.А. Глазные болезни, М., 2013.
25. Золотарева М.М. Глазные болезни, М., 2014.
26. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 мая 2016 г. № 279н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения» (с изменениями и дополнениями). – Текст: электронный // ГАРАНТ.РУ: информационно-правовой портал: [сайт]. – URL: https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71327710/ (дата обращения: 03.05.2023)
27. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 года N 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и

общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»). – Текст: электронный // ГАРАНТ.РУ: информационно-правовой портал: [сайт]. – URL: https://base.garant.ru/72280964/ (дата обращения: 03.05.20232)

28. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» (с изменениями и дополнениями). – Текст: электронный // ГАРАНТ.РУ: информационно-правовой портал: [сайт]. – URL: https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74581688/ (дата обращения: 03.05.2023)

29. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ, Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2020 г. № 929н/1345н «Об утверждении Порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан». – Текст: электронный // ГАРАНТ.РУ: информационно-правовой портал: [сайт]. – URL: https://base.garant.ru/400744575/ (дата обращения: 03.05.2023)

30. Письмо Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2018 г. N 28-2/1223 «Об организации и проведении патронажа лиц старше трудоспособного возраста, в том числе инвалидов, маломобильных пациентов, пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи с привлечением волонтеров-медиков, студентов старших курсов высших учебных заведений и образовательных организаций среднего профессионального образования». – Текст: электронный // ГАРАНТ.РУ: информационно-правовой портал: [сайт]. – URL: https://base.garant.ru/72084782/ (дата обращения: 20.01.2022)

31. Национальный стандарт Российской Федерации. ГОСТ Р 54341-2011 Социальное обслуживание населения. Контроль качества реабилитационных услуг гражданам пожилого возраста.- Текст: электронный//Электронный фонд правовой и нормативно технической информации: [сайт].- URL: https://docs.cntd.ru/document/1200091432 (дата обращения: 03.05.2023)

32. Национальный стандарт Российской Федерации. ГОСТ Р 52623.3 –2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляций сестринского ухода. - Текст: электронный//Электронный фонд правовой и нормативно технической информации: [сайт]. - URL: http://docs.cntd.ru/document/1200119181(дата обращения: 03.05.2023)

33. Национальный стандарт Российской Федерации. ГОСТ Р 56819-2015 Надлежащая медицинская практика. Инфологическая модель. Профилактика пролежней. - Текст: электронный//Электронный фонд правовой и нормативно технической информации: [сайт]. - URL: http://docs.cntd.ru/document/1200127768(дата обращения: 03.05.2023)

34. Национальный стандарт Российской Федерации. ГОСТ Р 53874-2017. Реабилитация и абилитация инвалидов. Основные виды реабилитационных и абилитационных услуг. – Текст: электронный // Консорциум КОДЕКС: электронный фонд правовых и нормативно-технических документов: [сайт]. – URL: https://docs.cntd.ru/document/1200157615 (дата обращения: 03.05.2023)

35. Национальный стандарт Российской Федерации. ГОСТ Р 57760-2017 Социальное обслуживание населения. Коммуникативные реабилитационные услуги гражданам с ограничениями жизнедеятельности. - Текст: электронный//Электронный фонд правовой и нормативно технической информации: [сайт]. - URL: https://docs.cntd.ru/document/1200156935 (дата обращения 03.05.2023)

36. Национальный стандарт Российской Федерации. ГОСТ Р 53931-2017 Медико-социальная экспертиза. Основные виды услуг медико-социальной экспертизы. - Текст: электронный//Электронный фонд правовой и нормативно технической информации: [сайт]. - URL: https://docs.cntd.ru/document/1200146808 (дата обращения: 03.05.2023)

37. Национальный стандарт Российской Федерации. ОСТ Р 57888-2017 Реабилитация инвалидов. Целевые показатели реабилитационных услуг. Основные положения. - Текст: электронный//Электронный фонд правовой и нормативно технической информации: [сайт]. - URL: https://docs.cntd.ru/document/1200157659 (дата обращения: 03.05.2023)

38. Национальный стандарт Российской Федерации. ГОСТ Р 57960-2017 Реабилитация инвалидов. Оценка результатов реабилитационных услуг. Основные положения. - Текст: электронный//Электронный фонд правовой и нормативно технической информации: [сайт]. - URL: https://docs.cntd.ru/document/1200157813 (дата обращения: 03.05.2023)

39. Национальный стандарт Российской Федерации. ГОСТ Р 58261-2018 Медико-социальная экспертиза. Требования доступности для инвалидов объектов и услуг. - Текст: электронный//Электронный фонд правовой и нормативно технической информации: [сайт]. - URL: https://docs.cntd.ru/document/1200161205 (дата обращения: 03.05.2023)
40. Национальный стандарт Российской Федерации. ГОСТ Р 58259-2018 Реабилитация инвалидов. Оценка эффективности системы реабилитации инвалидов и абилитации детей-инвалидов. - Текст: электронный//Электронный фонд правовой и нормативно технической информации: [сайт]. - URL: https://docs.cntd.ru/document/1200161203 (дата обращения: 03.05.2023)
41. Национальный стандарт Российской Федерации. ГОСТ Р 58260-2018 Медико-социальная экспертиза. Термины и определения. - Текст: электронный//Электронный фонд правовой и нормативно технической информации: [сайт]. - URL: https://docs.cntd.ru/document/1200161204 (дата обращения: 03.05.2023)
42. Национальный стандарт Российской Федерации. ГОСТ Р 58288-2018 Вспомогательные средства и технологии для людей с ограничениями жизнедеятельности. Термины и определения. - Текст: электронный//Электронный фонд правовой и нормативно технической информации: [сайт]. - URL: https://docs.cntd.ru/document/1200161756 (дата обращения: 03.05.2023)
43. Национальный стандарт Российской Федерации. ГОСТ Р 51647-2018 Средства связи и информации реабилитационные электронные. Документы эксплуатационные. Виды и правила выполнения. - Текст: электронный//Электронный фонд правовой и нормативно технической информации: [сайт]. - URL: https://docs.cntd.ru/document/1200161347 (дата обращения: 03.05.2023)
44. Национальный стандарт Российской Федерации. ГОСТ Р 58288-2018 Вспомогательные средства и технологии для людей с ограничениями жизнедеятельности. Термины и определения. - Текст: электронный//Электронный фонд правовой и нормативно технической информации: [сайт]. - URL: https://docs.cntd.ru/document/1200161756 (дата обращения: 03.05.2023)
45. Национальный стандарт Российской Федерации. ГОСТ Р 56101-2021 Социально-бытовая адаптация инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы.- Текст: электронный//Электронный фонд правовой и нормативно технической информации: [сайт].- URL: https://docs.cntd.ru/document/1200179833 (дата обращения: (дата обращения 03.05.2023)
46. Национальный стандарт Российской Федерации. ГОСТ Р 54736-2021 Реабилитация инвалидов. Специальное техническое оснащение учреждений реабилитации и абилитации инвалидов.- Текст: электронный//Электронный фонд правовой и нормативно технической информации: [сайт].- URL: https://docs.cntd.ru/document/1200179200 (дата обращения: 03.05.2023)
47. Национальный стандарт Российской Федерации. ГОСТ Р 51633-2021 Устройства и приспособления реабилитационные, используемые инвалидами в жилых помещениях. - Текст: электронный//Электронный фонд правовой и нормативно технической информации: [сайт]. - URL: https://docs.cntd.ru/document/1200179694 (дата обращения: 03.05.2023))
48. Национальный стандарт Российской Федерации. ГОСТ Р 58258-2018 Реабилитация инвалидов. Система реабилитации инвалидов и абилитации детей-инвалидов. Общие положения. Утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30.10.2018 № 876-ст. – Текст: электронный // Консорциум КОДЕКС: электронный фонд правовых и нормативно-технических документов: [сайт]. – URL: https://docs.cntd.ru/document/1200161202 (дата обращения: 03.05.2023))
49. Абузарова, Г.Р. Обезболивание в паллиативной помощи. Практическое руководство для врача /Г.Р. Абузарова, Д.В. Невзорова. — 4-е изд., испр. и доп. — Москва: Благотворительный фонд помощи хосписам «Вера», 2020. — 60 с. — Текст : электронный // Благотворительный фонд помощи хосписам «Вера». — URL: https://pro-palliativ.ru/library/obezbolivanie-v-palliativnoj-pomoshhi/ (дата обращения: 03.05.2023).
50. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья: краткая версия. – Текст: электронный // Всемирная организация здравоохранения: официальный сайт. - – URL: http://who-fic.ru/icf/ (дата обращения: 03.05.2023)
51. Российская ассоциация паллиативной медицины: официальный сайт. – URL: https://www.palliamed.ru/ (дата обращения: (дата обращения: 03.05.2023). - Текст: электронный

52. Союз реабилитологов России: официальный сайт. – URL: https://rehabrus.ru/ (дата обращения: 03.05.2023). - Текст: электронный
53. Физическая и реабилитационная медицина: научно-практический журнал: официальный сайт. – URL: https://fizreamed.ru/ (дата обращения: 03.05.2023). - Текст: электронный
54. Pallium: паллиативная и хосписная помощь: российский научно-практический журнал. – URL: https://pallium.pro-hospice.ru/ (дата обращения: 03.05.2023). - Текст: электронный
55. Паллиативная медицина и реабилитация: научно-практический журнал. – URL: https://www.palliamed.ru/publications/pub146/ (дата обращения: 03.05.2023). - Текст: электронный
56. Про паллиатив: просветительский портал благотворительного фонда помощи хосписам «Вера». – URL: https://pro-palliativ.ru/o-proekte/ (дата обращения: 03.05.2023). - Текст: электронный

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж

Комплект
контрольно-оценочных средств
по профессиональному модулю

ПМ.05 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ

программы подготовки специалистов среднего звена
по специальности 34.02.01 «Сестринское дело»

I. Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств

1.1. Область применения

Комплект контрольно-оценочных средств предназначен для проверки результатов освоения профессионального модуля программы подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело, в части овладения видом профессиональной деятельности (ВПД): «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» и соответствующие ему общие компетенции и профессиональные компетенции:

Комплект контрольно-оценочных средств позволяет оценивать:

1.1.1. Освоение профессиональных компетенций (ПК), соответствующих виду профессиональной деятельности, и общих компетенций (ОК):

Профессиональные и общие компетенции	Показатели оценки результата
1	2
ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни	Демонстрация умения проводить диагностические мероприятия и оценку состояния пациента в экстренной ситуации
ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	Целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в экстренной форме. Демонстрация умения правильно планировать и реализовывать мероприятия, составляющие содержание доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах в соответствии с алгоритмами действий. Правильность обоснования применяемых при этом медицинских вмешательств и пособий.
ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	Демонстрация умения интерпретировать и поддерживать стабильные показатели жизнедеятельности пострадавшего при оказании неотложной помощи до прибытия врача или бригады скорой помощи
ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов	Демонстрация умения использовать кровь и(или) ее компоненты в соответствии с методическими указаниями
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям; - соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач со стандартами
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; - оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче
ОК 03.Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	- получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, пациентами
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	- соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка
ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ;
ОК 07 Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами
ОК 08 Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	- демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; - готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни
ОК 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами

1.1.2. В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен:

Иметь практический опыт	распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи; клинического использования крови и (или) ее компонентов

1.1.3. Освоение умений и усвоение знаний:

Освоенные умения, усвоенные знания	Показатели оценки результата
1	2
Уметь: проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи; осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности; осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов; вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности); проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофильтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации;	Демонстрация умения оценивать безопасность условий для оказания помощи в экстренной форме, давать оценку состояния пациента в соответствии с показателями первичного осмотра. Демонстрация умений выполнять мероприятия медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными алгоритмами. Демонстрация умений работать в препаратами крови и ее компонентами в соответствии с нормативными документами.

обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия; проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций); осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений; контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания); хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания); осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания)	
Знания: правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме; порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи; правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов; правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов; правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в	Экспертное наблюдение и оценка правильности ответов при выполнении тестовых и индивидуальных заданий, анализ решения ситуационных задач, выполнения самостоятельной работы. Демонстрация знаний состояний, представляющих угрозу жизни, методов их распознавания, правил оказания помощи в экстренной форме, диагностических критериев ее эффективности. Демонстрация знаний основ иммунологии и трансфузиологии, необходимых для работы с кровью и ее компонентами.

отделении (подразделении); порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; методики проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов; требований к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача; порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания); основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности; методы определения групповой и резус-принадлежности крови; методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента); медицинские показания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения; порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.	

1.2.1. Формы промежуточной аттестации по программе подготовки специалистов среднего звена по специальности при освоении профессионального модуля

Элементы модуля, профессиональный модуль	Формы промежуточной аттестации
1	2
МДК 05.01 Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме	Экзамен
ПП ПМ.05	Дифференцированный зачет
ПМ.05	Экзамен квалификационный

1.2.2. Организация контроля и оценки освоения программы ПМ

Предметом оценки освоения МДК 05.01 являются умения, знания и практический опыт. Контроль и оценка осуществляются с использованием следующих форм и методов: для проведения текущего и рубежного контроля – тестовый контроль, решение ситуационных задач, самостоятельная работа студентов по отработке практических манипуляций, устный и письменный опрос, оформление рефератов и презентаций. Оценка освоения МДК 05.01 предусматривает проведение экзамена.
Предметом оценки производственной практики является оценка:
1) практического опыта и умений;
2) профессиональных и общих компетенций.
Аттестация по производственной практике осуществляется в форме дифференцированного зачета с использованием следующих форм: тестовый контроль и выполнение практических манипуляций по чек листам. Оценка по производственной практике выставляется на основании аттестационного листа.

Итогом проверки освоения профессионального модуля ПМ.05 по результатам проведения квалификационного экзамена является однозначное решение «вид профессиональной деятельности освоен с оценкой…../не освоен». Итоговая оценка по экзамену квалификационному по ПМ.03 выставляется по четырехбалльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», неудовлетворительно») и выставляется с учетом всех оценок: по экзамену по МДК 05.01 и дифференцированному зачету ПП ПМ.05.

2. Комплект материалов для оценки сформированности общих и профессиональных компетенций по виду профессиональной деятельности: Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

2.1 Комплект материалов для проведения промежуточной аттестации экзамена по МДК.05.01 Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ

Типовые тестовые задания по разделу «Паллиативная медицинская помощь»

1 вариант

1.Компонентами паллиативной помощи являются:
а) забота об умирающем пациенте
б) реабилитация
в) радикальное лечение
2.Паллиативная помощь проводится:
а) на дому
б) в стационаре
в) в хосписе
г) в санатории
3.Целью паллиативной помощи является:
а) излечение больных
б) улучшение качества жизни
в) купирование тягостных симптомов
4.Объектом паллиативной помощи является:
а) больной
б) родственники больного
в) больной, члены его семьи
5.Первое заведение по уходу за умирающими больными было открыто:
а) в Лондоне

б) в России
в) в Париже

6.Кому может быть предоставлена информация о состоянии больного?

а) жене
б) другим родственникам
в) друзьям
г) больному и другим лицам с его разрешения

7.Ординарных медицинских средств и методов предполагают:

а) купирование тягостных симптомов
б) оказание реанимационной помощи
в) всё выше перечсленное

8.Целью традиционной медицины является:

а) сохранение жизни
б) улучшение качества жизни
в) всё выше перечисленное

9. К зависимому типу сестринского вмешательства следует отнести:

а) профилактику пролежней;
б) обучение пациента дыхательной гимнастике;
в) обучение пациента личной гигиене;
г) смену повязок.

10. Выбрать независимые сестринские вмешательства:

а) советы по питанию;
б) обучение по вопросам личной гигиены;
в) инъекции наркотических веществ.

11. Привлекая пациента и его семью к обучению приемам ухода, медицинская сестра должна

а) определить, что пациент и его семья должны знать и уметь
б) получить разрешение у врача
в) предупредить старшую медицинскую сестру
г) получить разрешение у старшей медсестры

12. При поступлении тяжелобольного в приемное отделение стационара медицинская сестра должна в первую очередь

а) срочно вызвать дежурного врача
б) транспортировать пациента в реанимационное отделение
в) оформить необходимую медицинскую документацию
г) провести санобработку пациента

13. Ватные турунды в носовые ходы вводят

а) зажимом
б) пуговчатым зондом
в) пинцетом
г) рукой

14.Систематический научный подход и метод осуществления профессиональной деятельности медицинской сестры:

а) Диагностика болезни
б)Лечение заболеваний
в) Сестринский процесс

15.Первый хоспис в России был открыт

а) в 1991 г.
б) в 1987 г.
в) в 2005 г.

Вариант 2

1.Основная цель сестринской помощи:
а)оценка качества ухода
б)обследование больного
в) диагностика и лечение заболевания
г) создание условий для достижения пациентом гармоничного состояния с миром и с самим собой
2.Для достижения эффективного мытья и обеззараживания рук необходимо соблюдать следующие условия :
а) коротко подстриженные ногти,
б) отсутствие лака на ногтях,
в) отсутствие искусственных ногтей,
г)всё выше перечисленное
3.Понятие "врачебная тайна" предусматривается:
а)трудовым кодексом
б)конституцией РФ
в) законом об адвокатской деятельности
г) ФЗ об основах охраны здоровья граждан
4.К задачам паллиативной помощи относятся:
а) адекватное обезболивание и купирование других физических симптомов
б) осуществление эвтаназии
в) психологическая поддержка больного и его родственников
г)госпитализация больных в специализированные учреждения социальной помощи
5.Для профилактики педикулеза и чесотки осмотрам подлежат дети домов ребенка, детских домов, школ интернатов, школ, ДДУ, загородных детских учреждений
а) еженедельно
б)2 раз в месяц
в)1 раз в месяц
г) 1 раз в год
6.Поворачиваться и присаживаться на краю кровати разрешается больному на режиме:
а) Строгом постельном
б)) Постельном
в)Палатном
г) Общем
7.Страх смерти является проблемой
а) психологической
б) физической
в) социальной
г)духовной
8.Профилактике пролежней способствует:
а) общение с пациентом
б) смена положения тела
в)неподвижность пациента
г) питьевой режим
9.На первом этапе сестринского процесса требуется
а) умение проводить беседу с пациентом и его родственниками
б)согласие лечащего врача
в) согласие старшей медсестры
г) согласие заведующего отделением
10.Реакция пациента на болезнь может быть:
а) духовной
б) психологической
в) физиологической
г)обычной

11.Основные действия медсестры на 2 этапе:
а)сбор информации о пациенте
б)) выявление проблем пациента
в)определение целей сестринского ухода
г)реализация плана ухода
12.Понятие "врачебная тайна" предусматривается:
а)трудовым кодексом
б) конституцией РФ
в)законом об адвокатской деятельности
г) ФЗ об основах охраны здоровья граждан
13.Страх смерти является проблемой
а) психологической
б) физической
в) социальной
г)духовной
14.Факторы, способствующие образованию пролежней:
а) психическая травма
б) длительное пребывание больного в одном положении
в) белковое питание
г) недержание мочи и кала
15.Основные группы пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи:
а) пациенты с различными формами злокачественных новообразований
б) С бронхиальной астмой
в) С сахарным диабетом
г) с хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной стадии развития

Эталоны ответов

1 вариант	2 вариант
№ 1 - а	№1-г
№2 -в	№2-г
№3 –а ,в	№3-г
№4 - в	№4-а,в
№5 -б	№5-а
№ 6 - г	№6-б
№7 - а	№7-а
№8 - а	№8-б
№9 - г	№9-а
№10-а ,б	№10-б, в
№11 - а	№11-б
№12 -а	№12-г
№13 - г	№13-а
№14- в	№14-б, в
№15 - а	№15-а, г

Типовые задания по разделам «Основы реаниматологии» и «Медицина катастроф»

Инструкция:
Внимательно прочтите задания, ответьте на поставленные вопросы.
Выполните требуемую манипуляцию.
Вы можете воспользоваться медицинским оборудованием и раздаточным материалом.
Максимальное время выполнения задания 20 мин.

Вариант № 1

1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с черепно-мозговой травмой (ЧМТ).
2. Виды и клинические проявления терминальных состояний. Понятия: преагония, терминальная пауза, агония, клиническая смерть.
3. Применение пакета перевязочного индивидуального ППИ, ППИ АВ-3.

Вариант № 2

1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с повреждениями позвоночника и спинного мозга.
2. Первичная сердечно-лёгочная реанимация. Показания к проведению и прекращению реанимационных мероприятий.
3. Наложение герметизирующей («окклюзионной») повязки пакетом перевязочным индивидуальным (ППИ).

Вариант № 3

1. Виды медицинской помощи в системе лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС.
2. Электрическая дефибрилляция. Показания. Помощь врачу в подготовке и проведении электрической дефибрилляции.
3. Использование носилочной лямки.

Вариант № 4

1.Медицинская сортировка при оказании доврачебной помощи, выделяемые при этом сортировочные группы.
2. Острая сердечнососудистая недостаточность: определение понятия, причины, клиника, диагностика.
3. Применение накидки медицинской (НМ) для защиты от охлаждения и перегревания.

Вариант № 5

1. Медицинские средства индивидуальной защиты (МСИЗ) населения.
2. Острая дыхательная недостаточность: определение понятия, причины, клиника, диагностика.
3. Проведение непрямого массажа сердца.

Вариант № 6

1. Возможные причины асфиксии при черепно-мозговых травмах; способы её предупреждения.
2. Определение понятий: «обморок», « коллапс», «шок». Причины, клиническая картина.
3. Проведение сердечно- лёгочной реанимации (СЛР) одной медицинской сестрой.

Вариант № 7

1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с повреждениями костей и суставов.
2. Коматозные состояния: определение, черепно- мозговая травма (ЧМТ), острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК), эндокринная кома, алкогольная кома. Клиника, диагностика.
3. Создание непрогибающейся поверхности носилок с помощью 3-х шин Крамера.

Вариант № 8

1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с повреждениями грудной клетки.
2. Сестринская помощь при проведении интенсивной терапии пациенту, находящемуся в коме.

3. Применение средств из аптечки индивидуальной АИ-2.

Вариант № 9

1. Методика активного согревания при общем охлаждении («замерзании»).
2. Удушение. Причины, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при удушении. Особенности реанимационного пособия. Критерии контроля состояния пациента при интенсивной терапии после удушения.
3.Проведение сердечно- лёгочной реанимации двумя медицинскими сестрами.

Вариант № 10

1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с огнестрельными ранениями.
2. Утопление Причины, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при утоплении. Особенности реанимационного пособия. Критерии контроля состояния пациента при интенсивной терапии после утопления.
3.Иммобилизация бедра шинами Крамера.

Вариант № 11

1. Приёмы тушения огнесмесей (напалма).
2. Гипертонический криз. Причины, виды, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при гипертоническом кризе.
3. Проведение экстренной йодной профилактики.

Вариант № 12

1. Специфические особенности огнестрельных ранений.
2. Гипертермический синдром. Причины, виды, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при гипертермическом синдроме. Критерии контроля состояния пациента.
3.Оказание первой медицинской и доврачебной помощи при первичной реакции на облучение.

Вариант № 13

1. Классификация АХОВпо токсическому действию.
2. Судорожный синдром. Причины, виды, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при судорожном синдроме. Критерии контроля состояния пациента.
3. Транспортная иммобилизация при повреждениях таза.

Вариант № 14

1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с повреждениями брюшной полости.
2. Острые отравления. Причины. Клиника различных видов отравлений, критерии контроля состояния пациента при острых отравлениях.
3.Иммобилизация ключицы ватно-марлевыми кольцами.

Вариант № 15

1. Особенности медицинской помощи в зависимости от вариантов утопления.
2. Смерть клиническая, биологическая и социальная. Понятия. Основные проявления.
3.Иммобилизация верхней конечности полой пиджака (кителя).

Вариант № 16

1. Характеристика АХОВ удушающего действия (хлор).
2. Виды и клинические проявления терминальных состояний. Понятия: преагония, терминальная пауза, агония, клиническая смерть.
3.Введение лекарственного средства с помощью шприц-тюбика.

Вариант № 17

1. Характеристика АХОВ общеядовитогодействия (окись углерода).
2. Первичная сердечно-лёгочная реанимация. Показания к проведению и прекращению реанимационных мероприятий.
3.Наложение контурных повязок на ожоговые поверхности.

Вариант № 18

1. Характеристика АХОВ удушающего иобщеядовитого действия (сероводород).
2. Электрическая дефибрилляция. Показания. Помощь врачу в подготовке и проведении электрической дефибрилляции.
3. Удаление воды из дыхательных путей и желудка по способу Сафара.

Вариант № 19

1. Характеристика АХОВ удушающего и нейротропного действия (аммиак).
2. Острая сердечнососудистая недостаточность: определение понятия, причины, клиника, диагностика.
3.Транспортная иммобилизация шейного отдела позвоночника двумя шинами Крамера по Башмакову.

Вариант № 20

1. Характеристика АХОВ нейротропного действия (ФОС).
2. Острая дыхательная недостаточность: определение понятия, причины, клиника, диагностика.
3. Подготовка набора для трахеостомии.

Вариант № 21

1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи при электротравме. Особенности реанимационной помощи.
2. Судорожный синдром. Причины, виды, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при судорожном синдроме. Критерии контроля состояния пациента.
3.Наложение стандартной транспортной подбородочной шины.

Вариант № 22

1. Антидоты 1-й медицинской и доврачебной помощи.
2. Определение понятий: «обморок», « коллапс», «шок». Причины, клиническая картина.
3.Снижение последствий кровопотери приданием «компенсирующего положения» тела.

Вариант № 23

1. Общие принципы оказания медицинской помощи при пероральном отравлении неизвестным ядом.
2. Коматозные состояния: определение, черепно- мозговая травма (ЧМТ), острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК), эндокринная кома, алкогольная кома. Клиника, диагностика.
3. Использование сортировочных марок.

Вариант № 24

1.Мероприятия первой медицинской и доврачебной помощи, направленные на снижение последствий кровопотери.
2. Сестринская помощь при проведении интенсивной терапии пациенту, находящемуся в коме.
3. Надевание шлема для раненых в голову (ШР).

Вариант № 25

1. Способы определения величины кровопотери в очагахкатастроф.
2. Удушение. Причины, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при удушении. Особенности реанимационного пособия. Критерии контроля состояния пациента при интенсивной терапии после удушения.
3.Наложение повязки при выпадении («эвентрации») внутренних органов при проникающих ранениях живота.

Вариант № 26

1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим в состоянии травматического шока.
2. Утопление Причины, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при утоплении. Особенности реанимационного пособия. Критерии контроля состояния пациента при интенсивной терапии после утопления.
3. Проведение ИВЛ в заражённой атмосфере при надетом противогазе по способу Каллистова.

Вариант № 27

1.Способы определения жизнеспособности конечности, подвергшейся длительному сдавлению (степени ишемии).
2. Гипертонический криз. Причины, виды, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при гипертоническом кризе.
3.Проведение ИВЛ в заражённой атмосфере при надетом противогазе ручным дыхательным прибором (мешком АМБУ).

Вариант № 28

1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с синдромом длительного сдавления (СДС).
2. Гипертермический синдром. Причины, виды, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при гипертермическом синдроме. Критерии контроля состояния пациента.
3.Активное согревания отмороженной конечности на догоспитальном этапе.

Вариант № 29

1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи при термических ожогах.
2. Острые отравления. Причины. Клиника различных видов отравлений, критерии контроля состояния пациента при острых отравлениях.
3.Наложение шины Крамера на плечо.

Вариант № 30

1. Определение тяжести термической травмы с помощью прогностических индексов (по «правилу сотни»,индексу Франка).
2. Смерть клиническая, биологическая и социальная. Понятия. Основные проявления.
3.Наложение теплоизолирующей повязки.

Вариант № 31

1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с черепно-мозговой травмой (ЧМТ).
2. Виды и клинические проявления терминальных состояний. Понятия: преагония, терминальная пауза, агония, клиническая смерть.
3. Применение пакета перевязочного индивидуального ППИ, ППИ АВ-3.

Вариант № 32

1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи

пострадавшим с повреждениями позвоночника и спинного мозга.
2. Первичная сердечно-лёгочная реанимация. Показания к проведению и прекращению реанимационных мероприятий.
3. Наложение герметизирующей («окклюзионной») повязки пакетом перевязочным индивидуальным (ППИ).

Вариант № 33

1. Виды медицинской помощи в системе лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС.
2. Электрическая дефибрилляция. Показания. Помощь врачу в подготовке и проведении электрической дефибрилляции.
3. Использование носилочной лямки.

Вариант № 34

1. Медицинская сортировка при оказании доврачебной помощи, выделяемые при этом сортировочные группы.
2. Острая сердечнососудистая недостаточность: определение понятия, причины, клиника, диагностика.
3. Применение накидки медицинской (НМ) для защиты от охлаждения и перегревания.

Вариант № 35

1. Медицинские средства индивидуальной защиты (МСИЗ) населения.
2. Острая дыхательная недостаточность: определение понятия, причины, клиника, диагностика.
3. Проведение непрямого массажа сердца.

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
№ 1 1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с черепно-мозговой травмой (ЧМТ). 2.Виды и клинические проявления терминальных состояний. Понятия: преагония, терминальная пауза, агония, клиническая смерть. 3.Применение пакета перевязочного индивидуального ППИ, ППИ АВ-3.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 2 1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с повреждениями позвоночника и спинного мозга. 2. Первичная сердечно-лёгочная реанимация. Показания к проведению и прекращению реанимационных мероприятий. 3.Наложение герметизирующей («окклюзионной») повязки пакетом перевязочным индивидуальным (ППИ).	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 3	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
1. Виды медицинской помощи в системе лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС. 2.Электрическая дефибрилляция. Показания. Помощь врачу в подготовке и проведении электрической дефибрилляции. 3.Использование носилочной лямки.		тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 4 1. Медицинская сортировка при оказании доврачебной помощи, выделяемые при этом сортировочные группы. 2.Острая сердечнососудистая недостаточность: определение понятия, причины, клиника, диагностика. 3.Применение накидки медицинской (НМ) для защиты от охлаждения и перегревания.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 5 1. Медицинские средства индивидуальной защиты (МСИЗ) населения. 2.Острая дыхательная недостаточность: определение понятия, причины, клиника, диагностика. 3. Проведение непрямого массажа сердца.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 6 1. Возможные причины асфиксии при черепно-мозговых травмах;способы её предупреждения. 2. Определение понятий: «обморок», « коллапс», «шок». Причины, клиническая картина. 3.Проведение сердечно- лёгочной реанимации (СЛР) одной медицинской сестрой.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 7 1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с повреждениями костей и суставов. 2. Коматозные состояния: определение, черепно- мозговая травма (ЧМТ), острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК), эндокринная кома, алкогольная кома. Клиника, диагностика.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
3.Создание непрогибающейся поверхности носилок с помощью 3-х шин Крамера.		
№ 8 1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с повреждениями грудной клетки. 2. Сестринская помощь при проведении интенсивной терапии пациенту, находящемуся в коме. 3.Применение средств из аптечки индивидуальной АИ-2.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 9 1. Методика активного согревания при общем охлаждении («замерзании»). 2. Удушение. Причины, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при удушении. Особенности реанимационного пособия. Критерии контроля состояния пациента при интенсивной терапии после удушения. 3.Проведение сердечно-лёгочной реанимации двумя медицинскими сестрами.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 10 1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с огнестрельными ранениями. 2. Утопление Причины, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при утоплении. Особенности реанимационного пособия. Критерии контроля состояния пациента при интенсивной терапии после утопления. 3.Иммобилизация бедра шинами Крамера.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 11 1. Приёмы тушения огнесмесей (напалма). 2. Гипертонический криз. Причины, виды, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при гипертоническом кризе. 3.Проведение экстренной йодной профилактики.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 12 1. Специфические особенности огнестрельных ранений.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
2.Гипертермический синдром. Причины, виды, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при гипертермическом синдроме. Критерии контроля состояния пациента. 3.Оказание первой медицинской и доврачебной помощи при первичной реакции на облучение.		помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 13 1. Классификация АХОВпо токсическому действию. 2.Судорожный синдром. Причины, виды, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при судорожном синдроме. Критерии контроля состояния пациента. 3.Транспортная иммобилизация при повреждениях таза.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 14 1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с повреждениями брюшной полости. 2. Острые отравления. Причины. Клиника различных видов отравлений, критерии контроля состояния пациента при острых отравлениях. 3.Иммобилизация ключицы ватно-марлевыми кольцами.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 15 1. Особенности медицинской помощи в зависимости от вариантов утопления. 2. Смерть клиническая, биологическая и социальная. Понятия. Основные проявления. 3. Иммобилизация верхней конечности полой пиджака (кителя).	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 16 1. Характеристика АХОВ удушающего действия (хлор). 2. Виды и клинические проявления терминальных состояний. Понятия: преагония, терминальная пауза, агония, клиническая смерть. 3.Введение лекарственного средства с помощью шприц-тюбика.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
№ 17 1. Характеристика АХОВ общеядовитогодействия (окись углерода). 2. Первичная сердечно-лёгочная реанимация. Показания к проведению и прекращению реанимационных мероприятий. 3.Наложение контурных повязок на ожоговые поверхности.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 18 1. Характеристика АХОВ удушающего иобщеядовитого действия (сероводород). 2.Электрическая дефибрилляция. Показания. Помощь врачу в подготовке и проведении электрической дефибрилляции. 3. Удаление воды из дыхательных путей и желудка по способу Сафара.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 19 1. Характеристика АХОВ удушающего и нейротропного действия (аммиак). 2.Острая сердечнососудистая недостаточность: определение понятия, причины, клиника, диагностика. 3.Транспортная иммобилизация шейного отдела позвоночника двумя шинами Крамера по Башмакову.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 20 1. Характеристика АХОВ нейротропного действия (ФОС). 2. Острая дыхательная недостаточность: определение понятия, причины, клиника, диагностика. 3. Подготовка набора для трахеостомии.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 21 1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи при электротравме. Особенности реанимационной помощи. 2. Судорожный синдром. Причины, виды, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при судорожном	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
синдроме. Критерии контроля состояния пациента. 3.Наложение стандартной транспортной подбородочной шины.		пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 22 1. Антидоты 1-й медицинской и доврачебной помощи. 2. Определение понятий: «обморок», « коллапс», «шок». Причины, клиническая картина. 3.Снижение последствий кровопотери приданием «компенсирующего положения» тела.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 23 1. Общие принципы оказания медицинской помощи при пероральном отравлении неизвестным ядом. 2. Коматозные состояния: определение, черепно- мозговая травма (ЧМТ), острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК), эндокринная кома, алкогольная кома. Клиника, диагностика. 3.Использование сортировочных марок.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 24 1.Мероприятия первой медицинской и доврачебной помощи, направленные на снижение последствий кровопотери. 2. Сестринская помощь при проведении интенсивной терапии пациенту, находящемуся в коме. 3.Надевание шлема для раненых в голову (ШР).	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 25 1. Способы определения величины кровопотери в очагах катастроф. 2. Удушение. Причины, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при удушении. Особенности реанимационного пособия. Критерии контроля состояния пациента при интенсивной терапии после удушения. 3.Наложение повязки при выпадении («эвентрации») внутренних органов при проникающих ранениях живота.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 26 1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
пострадавшим в состоянии травматического шока. 2. Утопление Причины, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при утоплении. Особенности реанимационного пособия. Критерии контроля состояния пациента при интенсивной терапии после утопления. 3.Проведение ИВЛ в заражённой атмосфере при надетом противогазе по способу Каллистова.		помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 27 1.Способы определения жизнеспособности конечности, подвергшейся длительному сдавлению (степени ишемии). 2. Гипертонический криз. Причины, виды, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при гипертоническом кризе. 3.Проведение ИВЛ в заражённой атмосфере при надетом противогазе ручным дыхательным прибором (мешком АМБУ).	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 28 1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с синдромом длительного сдавления (СДС). 2. Гипертермический синдром. Причины, виды, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при гипертермическом синдроме. Критерии контроля состояния пациента. 3.Активное согревания отмороженной конечности на догоспитальном этапе.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 29 1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи при термических ожогах. 2. Острые отравления. Причины. Клиника различных видов отравлений, критерии контроля состояния пациента при острых отравлениях. 3.Наложение шины Крамера на плечо	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 30 1. Определение тяжести термической травмы с помощью прогностических	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
Ин2дексов (по «правилу сотни», индексу Франка). 2. Смерть клиническая, биологическая и социальная. Понятия. Основные проявления. 3.Наложение теплоизолирующей повязки.		помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 31 1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с черепно-мозговой травмой (ЧМТ). 2.Виды и клинические проявления терминальных состояний. Понятия: преагония, терминальная пауза, агония, клиническая смерть. 3.Применение пакета перевязочного индивидуального ППИ, ППИ АВ-3.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 32 1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с повреждениями позвоночника и спинного мозга. 2. Первичная сердечно-лёгочная реанимация. Показания к проведению и прекращению реанимационных мероприятий. 3. Наложение герметизирующей («окклюзионной») повязки пакетом перевязочным индивидуальным (ППИ).	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 33 1. Виды медицинской помощи в системе лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС. 2.Электрическая дефибрилляция. Показания. Помощь врачу в подготовке и проведении электрической дефибрилляции. 3.Использование носилочной лямки.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 34 1. Медицинская сортировка при оказании доврачебной помощи, выделяемые при этом сортировочные группы. 2.Острая сердечнососудистая недостаточность: определение понятия, причины, клиника, диагностика. 3.Применение накидки медицинской (НМ) для защиты от охлаждения и перегревания.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
№35 1. Медицинские средства индивидуальной защиты (МСИЗ) населения. 2.Острая дыхательная недостаточность: определение понятия, причины, клиника, диагностика. 3. Проведение непрямого массажа сердца.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.

2.2 Комплект материалов для проведения промежуточной аттестации дифференцированного зачета по ПП ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ

Вариант №1

Мужчина средних лет сбит автомобилем. При осмотре приехавшей бригадой скорой помощи выявлено следующее: сознание отсутствует, кожные покровы бледные, теплые, зрачки широкие, не реагируют на свет, дыхание отсутствует, пульс и АД не определяются.
ЗАДАНИЕ:
1.Обоснуйте состояние пострадавшего.
2.Составьте алгоритм оказания неотложной помощи пострадавшему.
3.Перечислите клинические симптомы клинической и биологической смерти.

Вариант №2

В ОРИТ поступила больная 54 лет, которая предъявляет жалобы на тошноту, рвоту, головную боль, боль в сердце.Из анамнеза известно, что больная 15 лет страдает гипертонической болезнью. Последние 2 года кризы участились, с трудом купируются. Объективно: кожные покровы гиперемированы, АД 190/110 мм рт. ст, пульс 90 в мин, аритмичный, напряженный.
ЗАДАНИЕ:
1.Чем осложнилось течение основного заболевания?
2.Составьте алгоритм действия медицинской сестры с аргументацией каждого этапа.
3.Перечислите препараты для купирования гипертонического криза.

Вариант№3

Больной доставлен в ОРИТ с жалобами на интенсивные боли за грудиной жгучего характера, иррадиирующие в левую руку, не проходящие после приема нитратов, слабость, чувство страха смерти. При осмотре больной бледен, кожные покровы влажные. АД 100/80 мм. рт. ст., пульс 100 в мин, слабого наполнения и напряжения, сердечные тоны приглушены. На ЭКГ выявлены признаки острого трансмурального инфаркта миокарда.
ЗАДАНИЕ:
1.Симптомы какого осложнения инфаркта миокарда выявлены у пациента?
2. Составьте алгоритм действия медицинской сестры с аргументацией каждого этапа.
3.Перечислите все возможные осложнения инфаркта миокарда.

Вариант№4

Рабочий нарушил правила техники безопасности, в результате чего получил травму плеча. Вызванная медсестра выявила: пострадавший бледен, покрыт холодным липким потом, жалуется на боль в области левого плеча, головокружение. На передней поверхности левого плеча имеется глубокая поперечная зияющая рана, из которой пульсирующей струей обильно истекает кровь ярко-красного цвета. Чувствительность и двигательная функция пальцев кисти сохранены в полном объеме. Пульс 100 в мин. слабого наполнения. АД 90/50 мм рт. ст. ЧДД 20 в мин. Нарушений со стороны других органов не выявлено.
ЗАДАНИЕ:
1. Обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Продемонстрируйте технику наложения жгута при данной травме.

Вариант № 5

Через 15 мин после аварии в стационар доставлена пострадавшая 42 лет с жалобами на боль по всему животу, больше в правом подреберье, общую слабость, головокружение. При осмотре в приемном отделении медсестра выявила: больная вялая, заторможенная, на вопросы отвечает с трудом. Кожа бледная, пульс 98 в мин, АД 100/60 мм. рт. ст, ЧДД 20в мин.
Задание:
1.Охарактеризуйте состояние пострадавшей.
2. Составьте карту сестринского процесса по приоритетным проблемам пострадавшей.
3.Составьте набор инструментов для подключичной пункции и катетеризации.

Вариант№6

В ОРИТ поступила больная после холецистэктомии в состоянии медикаментозного сна. Через 15 мин медсестра отметила появившийся цианоз лица, затрудненное дыхание, АД 100/90 мм.рт.ст., пульс 90 в мин. Известно, что больная оперирована под эндотрахеальным наркозом, в конце операции после появления самостоятельного дыхания была экстубирована и переведена в палату ОРИТ.
ЗАДАНИЕ:
1.Исходя из имеющихся данных, обоснуйте состояние пациентки.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3.Продемонстрирйте технику введения воздуховода.

Вариант№ 7

В реанимационное отделение поступил больной 43 лет с диагнозом: Острое отравление суррогатами алкоголя. Кома 1 степени тяжести.
Общее состояние тяжелое. Сознание отсутствует, кожные покровы влажные, холодные, лицо гиперемировано. Дыхание редкое, поверхностное, 10 в мин., запах алкоголя изо рта. АД 90/50 мм.рт.ст. Пульс 120 в мин., ритмичный., слабого наполнения и напряжения.
ЗАДАНИЕ:
1.Исходя из имеющихся данных, определите проблемы пациента, выделите приоритетные.
2.По приоритетным проблемам составьте и заполните карту сестринского процесса.
3.Назовите методы экстакорпоральнойдетоксикации.

Вариант№ 8

Женщина 50 лет обнаружена в деревянном доме с печным отоплением. Приехавшая на место происшествия бригада скорой помощи осмотрела пострадавшую и выявила: сознание нарушено, кожные покровы алого цвета, дыхание редкое до 6 в мин., пульс 110 в мин. слабого напряжения , АД 70/40мм.рт.ст.
ЗАДАНИЕ:
1. Определите и обоснуйте состояние пострадавшей.
2.Составьте алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи с аргументацией каждого этапа.

3.Назовите показания для проведения ГБО.

Вариант№ 9

К медицинской сестре здравпункта обратился мужчина, который около 20 мин. назад случайно выпил уксусную кислоту. Пациент взволнован, его беспокоит боль в пищеводе и эпигастрии, затруднение дыхания. При осмотре: слизистая ротовой полости гиперемирована, отечна, покрыта белым налетом, отмечается обильное слюнотечение. Голос осиплый. Пульс 96 в мин., ритмичный ,АД 130/80 мм.рт.ст. Пострадавший держится рукой за шею.

ЗАДАНИЕ:

1.Сформулируйте и обоснуйте состояние пострадавшего.

2.Составьте алгоритм действия медсестры с аргументацией каждого этапа.

3.Назовите осложнения, возникающие в результате химического ожога пищевода.

Вариант№10

В реанимационное отделение поступил мужчина 50 лет с электротравмой. При объективном осмотре было выявлено: пострадавший без сознания, АД не определяется, дыхание отсутствует, пульсации на сонной артерии нет. На ЭКГ -признаки фибрилляции желудочков сердца.

ЗАДАНИЕ:

1.Охарактеризуйте состояние пострадавшего.

2.Перечислите мероприятия неотложной доврачебной помощи.

3.Продемонстрируйте технику проведения СЛР.

Вариант№11

На дороге произошло дорожно-транспортная авария. Пострадала женщина 30 лет. На место происшествия прибыла бригада скорой помощи. Объективно отмечено: сознание отсутствует, в области бедра имеется рваная рана, из которой пульсирует кровь ярко-красного цвета. АД 70/50 мм.рт.ст., пульс 120 в мин. слабого напряжения, дыхание поверхностное, кожа бледная.

ЗАДАНИЕ:

1.Охарактеризуйте состояние пострадавшей.

2.Выявите проблемы пациента, по приоритетным проблемам составьте карту сестринского процесса.

4.Какие противошоковые инфузионные препараты вам известны?

Вариант№ 12

В парковой зоне обнаружена девушка без сознания. Приехавшая скорая помощь констатировала множественные ножевые ранения в брюшную полость и следы удушья на шее. Объективно: кожные покровы бледные, на сонной артерии определяется нитевидный пульс 120 в мин., дыхание частое, поверхностное, АД 70/40 мм.рт.ст.

ЗАДАНИЕ:

1.Оцените состояние пострадавшей.

2.Выявите проблемы пациентки, по приоритетным проблемам составьте карту сестринского процесса.

4.Перечислите последовательность действий при проведении СЛР.

Вариант№ 13

При измерении температуры тела у пациентов кардиологического отделения медицинская сестра заметила, что один из пациентов внезапно вскрикнул и потерял сознание. При осмотре медсестра выявила цианоз лица, отсутствие дыхания и пульсации сонных артерий, расширенные зрачки с отсутствием реакции на свет.

ЗАДАНИЕ:

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.

3. Продемонстрируйте на фантоме технику проведения ИВЛ и сердца непрямого массажа сердца.

Вариант№14

Ваш знакомый попросил Вас поехать с ним в гараж, т.к. его отец долго не возвращается после ремонта автомобиля. При вскрытии гаража обнаружили: автомобиль с работающим двигателем и мужчину на заднем сиденье. При осмотре: пострадавший без сознания, кожные покровы ярко-розового цвета, зрачки узкие, дыхание поверхностное, редкое, 10 в мин., пульс 50 ударов в минуту.

ЗАДАНИЕ:

1. Определите и обоснуйте состояние пострадавшего.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи с аргументацией каждого этапа.
3. Продемонстрируйте на фантоме технику проведения ИВЛ методом рот-в рот.

Вариант№15

Дежурную медсестру неврологического отделения срочно позвали в палату к пациенту, поступившему с диагнозом: эпилепсия. Объективно: сознание спутанное, кожные покровы гиперемированы и влажные, челюсти судорожно сжаты, изо рта выделяется пенистая мокрота, чистота дыхания 24 в мин., пульс 100 в мин., АД 130/80 мм.рт.ст., мышечный тонус повышен.

ЗАДАНИЕ:

1.Определите и обоснуйте причину ухудшения состояния больного.
2.Составьте алгоритм действий медсестры с аргументацией каждого этапа.
3.Продемонстрируйте технику открывания рта и профилактику прикусывания языка при эпиприступе.

Вариант№16

Медицинская сестра проводит желудочное зондирование женщине 44 лет. В момент введения зонда пациентка резко побледнела и потеряла сознание. Объективно: сознание отсутствует, кожные покровы бледные, дыхание отсутствует, пульс на сонной артерии не определяется, зрачки широкие и не реагируют на свет.

ЗАДАНИЕ:

1.Определите и обоснуйте причины ухудшения состояния пациентки.
2.Составьте алгоритм действия медсестры с аргументацией каждого этапа.
3.Продемонстрируйте технику СЛР по Сафару.

Вариант№17

Дежурную медсестру позвали в палату к пациенту 50 лет, который находился в отделении по поводу инфаркта миокарда. При осмотре выявлено: сознание отсутствует, кожные покровы бледные, синюшностьносо-губного треугольника, пульс и АД не определяются, дыхание отсутствует, зрачки широкие и не реагируют на свет.

ЗАДАНИЕ:

1.Определите и обоснуйте причины ухудшения состояния пациента.
2.Составьте алгоритм действия медсестры с аргументацией каждого этапа.
3.Продемонстрируйте технику СЛР одним спасателем.

Вариант№18

Во время обеда ребенок неожиданно закашлял, издал звук в виде «петушиного крика», перестал дышать и говорить. Медицинская сестра - соседка выявила : сознание ребенка нарушено, лицо цианотичное, влажное, ребенок возбужден, испуган, на вопросы не отвечает, пульс 100 в мин.

ЗАДАНИЕ:

1.Определите и обоснуйте причины ухудшения состояния пострадавшего.
2.Составьте алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи с аргументацией каждого этапа.

3.Продемонстрируйте технику удаления инородного тела дыхательных путей у пострадавшего в сознании.

Вариант№19

На пляже из воды извлечен пострадавший без признаков жизни. Объективно отмечено: сознание отсутствует, выраженный цианоз кожи лица и всего туловища, пульс и АД отсутствуют, зрачок широкий и не реагирует на свет.

ЗАДАНИЕ:

1.Определите и обоснуйте состояние пострадавшего.

2.Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.

3.Продемонстрируйте технику проведения СЛР при утоплении.

Вариант №20

В результате нарушения правил техники безопасности при работе с электро оборудованием рабочий получил электротравму. На момент прибытия скорой помощи отмечалось отсутствие сознания и дыхания, пульс нитевидный 120 в мин. На ЭКГ признаки фибрилляции желудочков сердца.

ЗАДАНИЕ:

1.Охарактеризуйте состояние пострадавшего.

2.Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи на данном этапе.

3.Продемонстрируйте технику проведения СЛР.

Вариант№21

После съеденных ребенком неизвестных ягод мать отметила, что малыш резко возбужден, кричит, его движения беспорядочны. Вызванная бригада скорой помощи отметила бледность кожных покровов пострадавшего, пульс частый 90 в мин., АД 90/60мм.рт.ст , зрачки расширены, отмечалась рвота.

ЗАДАНИЕ:

1.Определите и обоснуйте состояние ребенка.

2. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи .

3.Продемонстрируйте технику промывания желудка при острых отравлениях.

Вариант№22

Больной с суицидальной целью выпил 30 таблеток снотворного препарата. Прибежавшая на помощь медсестра-соседка выявила: сознание пострадавшего отсутствует, кожные покровы цианотичные, дыхание редкое, поверхностное,10 в мин, АД 90/50 мм.рт.ст., пульс 100 в мин. слабого напряжения.

ЗАДАНИЕ:

1.Определите и обоснуйте состояние пострадавшего.

2. Определите тактику медсестры при оказании неотложной помощи.

3.Продемонстрируйте технику выведения нижней челюсти.

Вариант№23

Медсестра процедурного кабинета по назначению врача внутривенно переливает больному желатиноль. После введения 100мл. раствора пациент пожаловался на слабость и головокружения. Через минуту потерял сознание. Объективно: кожные покровы бледные, АД 70/40 мм.рт.ст., пульс частый, нитевидный, 120 в мин., отмечается редкое затрудненное дыхание, на лице и шее мелкая красная сыпь.

ЗАДАНИЕ:

1.Определите и обоснуйте ухудшение состояния пациента.

2. Определите тактику медсестры при оказании неотложной помощи.

3.Подготовьте набор инструментов для трахеостомии.

Вариант № 24

Мужчина средних лет сбит автомобилем. При осмотре приехавшей бригадой скорой помощи выявлено следующее: сознание отсутствует, кожные покровы бледные, теплые, зрачки широкие, не реагируют на свет, дыхание отсутствует, пульс и АД не определяются.
ЗАДАНИЕ:
1.Обоснуйте состояние пострадавшего.
2.Составьте алгоритм оказания неотложной помощи пострадавшему.
3.Перечислите клинические симптомы клинической и биологической смерти.

Вариант № 25

В ОРИТ поступила больная 54 лет, которая предъявляет жалобы на тошноту, рвоту, головную боль, боль в сердце.Из анамнеза известно, что больная 15 лет страдает гипертонической болезнью. Последние 2 года кризы участились, с трудом купируются. Объективно: кожные покровы гиперемированы, АД 190/110 мм рт. ст, пульс 90 в мин, аритмичный, напряженный.
ЗАДАНИЕ:
1.Чем осложнилось течение основного заболевания?
2.Составьте алгоритм действия медицинской сестры с аргументацией каждого этапа.
3.Перечислите препараты для купирования гипертонического криза.

Вариант №26

Больной доставлен в ОРИТ с жалобами на интенсивные боли за грудиной жгучего характера, иррадиирующие в левую руку, не проходящие после приема нитратов, слабость, чувство страха смерти. При осмотре больной бледен, кожные покровы влажные. АД 100/80 мм. рт. ст., пульс 100 в мин, слабого наполнения и напряжения, сердечные тоны приглушены. На ЭКГ выявлены признаки острого трансмурального инфаркта миокарда.
ЗАДАНИЕ:
1.Симптомы какого осложнения инфаркта миокарда выявлены у пациента?
2. Составьте алгоритм действия медицинской сестры с аргументацией каждого этапа.
3.Перечислите все возможные осложнения инфаркта миокарда.

Вариант№ 27

Рабочий нарушил правила техники безопасности, в результате чего получил травму плеча. Вызванная медсестра выявила: пострадавший бледен, покрыт холодным липким потом, жалуется на боль в области левого плеча, головокружение. На передней поверхности левого плеча имеется глубокая поперечная зияющая рана, из которой пульсирующей струей обильно истекает кровь ярко-красного цвета. Чувствительность и двигательная функция пальцев кисти сохранены в полном объеме. Пульс 100 в мин. слабого наполнения. АД 90/50 мм рт. ст. ЧДД 20 в мин. Нарушений со стороны других органов не выявлено.
ЗАДАНИЕ:
1. Обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Продемонстрируйте технику наложения жгута при данной травме.

Вариант№28

Через 15 мин после аварии в стационар доставлена пострадавшая 42 лет с жалобами на боль по всему животу, больше в правом подреберье, общую слабость, головокружение. При осмотре в приемном отделении медсестра выявила: больная вялая, заторможенная, на вопросы отвечает с трудом. Кожа бледная, пульс 98 в мин, АД 100/60 мм. рт. ст, ЧДД 20в мин.
ЗАДАНИЕ:
1.Охарактеризуйте состояние пострадавшей.
2. Составьте карту сестринского процесса по приоритетным проблемам пострадавшей.

3.Составьте набор инструментов для подключичной пункции и катетеризации.

Вариант№29

В ОРИТ поступила больная после холецистэктомии в состоянии медикаментозного сна. Через 15 мин медсестра отметила появившийся цианоз лица, затрудненное дыхание, АД 100/90 мм.рт.ст., пульс 90 в мин. Известно, что больная оперирована под эндотрахеальным наркозом, в конце операции после появления самостоятельного дыхания была экстубирована и переведена в палату ОРИТ.

ЗАДАНИЕ:

1.Исходя из имеющихся данных, обоснуйте состояние пациентки.

2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.

3.Продемонстрирйте технику введения воздуховода.

Вариант№30

В реанимационное отделение поступил больной 43 лет с диагнозом: Острое отравление суррогатами алкоголя. Кома 1 степени тяжести.

Общее состояние тяжелое. Сознание отсутствует, кожные покровы влажные, холодные, лицо гиперемировано. Дыхание редкое, поверхностное, 10 в мин., запах алкоголя изо рта. АД 90/50 мм.рт.ст. Пульс 120 в мин., ритмичный., слабого наполнения и напряжения.

ЗАДАНИЕ:

1.Исходя из имеющихся данных, определите проблемы пациента, выделите приоритетные.

2.По приоритетным проблемам составьте и заполните карту сестринского процесса.

3.Назовите методы экстакорпоральнойдетоксикации.

Вариант№31

Женщина 50 лет обнаружена в деревянном доме с печным отоплением. Приехавшая на место происшествия бригада скорой помощи осмотрела пострадавшую и выявила: сознание нарушено, кожные покровы алого цвета, дыхание редкое до 6 в мин., пульс 110 в мин. слабого напряжения , АД 70/40мм.рт.ст.

ЗАДАНИЕ:

1. Определите и обоснуйте состояние пострадавшей.

2.Составьте алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи с аргументацией каждого этапа.

3.Назовите показания для проведения ГБО.

Вариант№32

К медицинской сестре здравпункта обратился мужчина, который около 20 мин. назад случайно выпил уксусную кислоту. Пациент взволнован, его беспокоит боль в пищеводе и эпигастрии, затруднение дыхания. При осмотре: слизистая ротовой полости гиперемирована, отечна, покрыта белым налетом, отмечается обильное слюнотечение. Голос осиплый. Пульс 96 в мин., ритмичный ,АД 130/80 мм.рт.ст. Пострадавший держится рукой за шею.

ЗАДАНИЕ:

1.Сформулируйте и обоснуйте состояние пострадавшего.

2.Составьте алгоритм действия медсестры с аргументацией каждого этапа.

3.Назовите осложнения, возникающие в результате химического ожога пищевода.

Вариант№33

В реанимационное отделение поступил мужчина 50 лет с электротравмой. При объективном осмотре было выявлено: пострадавший без сознания, АД не определяется, дыхание отсутствует, пульсации на сонной артерии нет. На ЭКГ -признаки фибрилляции желудочков сердца.

ЗАДАНИЕ:

1.Охарактеризуйте состояние пострадавшего.

2.Перечислите мероприятия неотложной доврачебной помощи.

3.Продемонстрируйте технику проведения СЛР.

Вариант№34

На дороге произошло дорожно-транспортная авария. Пострадала женщина 30 лет. На место происшествия прибыла бригада скорой помощи. Объективно отмечено: сознание отсутствует, в области бедра имеется рваная рана, из которой пульсирует кровь ярко-красного цвета. АД 70/50 мм.рт.ст., пульс 120 в мин. слабого напряжения, дыхание поверхностное, кожа бледная.
ЗАДАНИЕ:
1.Охарактеризуйте состояние пострадавшей.
2.Выявите проблемы пациента, по приоритетным проблемам составьте карту сестринского процесса.
4.Какие противошоковые инфузионные препараты вам известны?

Вариант№35

В парковой зоне обнаружена девушка без сознания. Приехавшая скорая помощь констатировала множественные ножевые ранения в брюшную полость и следы удушья на шее. Объективно: кожные покровы бледные, на сонной артерии определяется нитевидный пульс 120 в мин., дыхание частое, поверхностное, АД 70/40 мм.рт.ст.
ЗАДАНИЕ:
1.Оцените состояние пострадавшей.
2.Выявите проблемы пациентки, по приоритетным проблемам составьте карту сестринского процесса.
4.Перечислите последовательность действий при проведении СЛР.

Вариант№36

Медицинская сестра процедурного кабинета по назначению врача должна произвести гемотрансфузию. После проведения биологической пробы пациент жалуется на головную боль, чувство страха, затрудненное дыхание, чувство дискомфорта в поясничной области.

При осмотре пациента медицинская сестра обнаружила испуганное выражение и гиперемию лица. Состояние пациента относительно удовлетворительное. Пульс 98 уд/мин, ритмичный, удовлетворительных качеств. АД-110/70 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное 24/мин.
ЗАДАНИЕ:

1. Определите характер осложнения.
2. Составьте план оказания неотложной помощи данному пациенту.
3. Перечислите кровезаменители гемодинамического действия.
4. Перечислите основные моменты ухода за больным во время и после переливания крови.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ:
Выполнить манипуляцию «Последовательность работ при переливании крови».

Вариант№37

Обнаружена женщина 50 лет. «Термический ожог передней поверхности туловища, обоих бедер, ожоговый шок». При расспросе медицинская сестра выявила, что ожог получила 3 часа назад кипятком дома. При осмотре медицинская сестра обнаружила, что повязки на пострадавшей нет. Передняя поверхность туловища и бедер гиперемирована, отечна, значительное количество пузырей разных размеров, наполненных светлым содержимым. Женщина вялая, адинамична, на вопросы отвечает, жалуется на боль. Кожные покровы бледные. Пульс-104/мин, ритмичный, удовлетворительных качеств. АД-110/70 мм.рт.ст. Дыхание через нос свободное, поверхностное 24/мин. Мочится редко, мочи мало.
ЗАДАНИЕ:
1.Определите степень ожога.

2.Классификация ожогов по глубине повреждения тканей. Перечислите способы определения площади ожоговой поверхности.
3.Перечислите факторы, ведущие к развитию ожогового шока.
4.Перечислите симптомы ожоговой болезни.
ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ:
Выполните манипуляцию «Туалет ожоговой раны».

Вариант№38

После дорожно-транспортной аварии. Пострадавший- с жалобами на сильную головную боль, головокружение, тошноту, наличие раны в области лба. Ненадолго терял сознание. При обследовании медицинская сестра выявила: общее состояние средней тяжести, пациент заторможен. Пульс88/мин, ЧДД-22/мин, АД-110/80 мм рт. ст., температура тела -37,7С, в области лба рана 2 х0,5см, умеренное кровотечение.

ЗАДАНИЕ:

1. Определите и обоснуйте вид повреждения.
2. В чем состоит неотложная помощь при черепно-мозговой травме?
3. Какие дополнительные методы исследования применяются при черепно-мозговой травме?

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ:
Выполните манипуляцию «Наложение повязки «чепец».

Вариант№39

Обратился человек 40 лет с жалобами на боли в области обеих кистей, онемение конечностей. Человек находился на морозе без перчаток 2 часа. При осмотре: кожа рук цианотична, мраморность кожи, чувствительность нарушена, имеются пузыри со светлым содержимым. Пульс-80/мин, АД-130/80 мм рт. ст., ЧДД-18/мин, температура 36,9С.
ЗАДАНИЕ:

1. Определите и обоснуйте вид повреждения на момент осмотра.
2. Какая существует классификация отморожений по глубине повреждения тканей.
3. Алгоритм оказания неотложной помощи при отморожениях.
4. Перечислите факторы, способствующие отморожению.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ:
Выполнить манипуляцию «Наложение повязки на кисть «варежка».

Вариант№40

Ребенок 7 лет в течение одного часа голыми руками играл со снегом. Замерз. После отогревания стал жаловаться на сильные боли и отек пальцев. Медицинская сестра при обследовании выявила: ребенок испуган, жалуется на умеренные боли в правой кисти, нарушение движений пальцами. Кожные покровы 4и 5 пальцев правой кисти багровосинюшного цвета, пузыри наполнены светлой жидкостью. Отмечается отек поражённых пальцев, распространяющихся на кисть. Чувствительность сохранена. Пульс-78/мин, АД-120/80 мм рт. ст.
ЗАДАНИЕ:
1.Определите степень отморожения на момент осмотра.
2. В чем состоит неотложная помощь при отморожениях.
3. Назовите возможные осложнения отморожений.
4.Какие правила бытования вам известны?
ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ:
Выполните манипуляцию «Наложение повязки «Перчатка».

Вариант№41

Медицинская сестра стала свидетелем автомобильной катастрофы. Работник ГИБДД попросил ее оказать помощь пострадавшему, нижние конечности которого в течение 2-х часов сдавлены

опрокинувшимся автомобилем. Больной слегка заторможен, на вопросы отвечает неохотно, жалуется на умеренную боль и чувство тяжести в ногах. Общее состояние удовлетворительное, пульс 90/мин, удовлетворительного наполнения, не напряжен. АД-110/80 мм рт.ст.
ЗАДАНИЕ:
1.Определите характер повреждения и возможные осложнения.
2.Алгоритм оказания неотложной помощи при синдроме длительного сдавления.
3.Какие виды и средства транспортной иммобилизации вам известны.
ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ:
Выполните манипуляцию «Иммобилизация нижней конечности шинами Крамера»

Вариант№42

13 летний юноша упал с дерева, ударился головой, ненадолго терял сознание, была рвота. При обследовании медицинская сестра выявила наличие кровоизлияния вокруг глаз, истечение крови и ликвора из ушей и носа. Пульс-92/мин, ЧДД-22/мин, АД 100/80 мм рт. Ст., температура 36,8С.
ЗАДАНИЕ:
1.Перечислите симптомы иммобилизации головы при черепно- мозговой травме.
2.Какое положение должно быть у больного в бессознательном состоянии при транспортировке.
ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ:
Выполните манипуляцию «Наложение пращевидной повязки на нос».

Вариант№43

Рабочий нарушил правила техники безопасности, в результате чего получил травму предплечья. Вызванная медицинская сестра выявила: пострадавший бледен, покрыт холодным липким потом. Жалуется на боль и головокружение. На передней поверхности верхней трети предплечья имеется глубокая поперечная зияющая рана, из которой отмечается обильное кровотечение, кровь истекает пульсирующей струей, ярко-красного цвета. Чувствительность и двигательная функция пальцев кисти сохранены в полном объёме. Пульс 100в мин, слабого наполнения. АД-90/50 мм рт ст, ЧДД-20 в мин.
ЗАДАНИЕ:
1.Определите характер поражения.
2.Перечислите симптомы острой кровопотери, характерные для данного человека.
3.Перечислите способы временной остановки кровотечения.
ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ:
Выполните манипуляцию «Наложение жгута Эсмарха при артериальном кровотечении».

Вариант№44

Мужчина 30лет с травмой грудной клетки. Получил ножевое ранение в драке. Жалуется на боль в грудной клетке, затрудненное дыхание, одышка нарастает с каждым вдохом.
Объективно: состояние тяжолое, лицо цианотичное, на грудной клетке справа рана размером 20,5 см, пенящееся кровотечение. Пульс 100/мин, АД 100/70 мм рт ст, температура 36,8С.
ЗАДАНИЕ:
1.Назовите виды пневмотораксов.
2.Какова неотложная помощь при открытом пневмотораксе?
3.Назовите признаки гемоторакса, тактику при кровотечении в плевральную полость.
ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ:
Выполните манипуляцию «Наложение окклюзионной повязки».

Вариант№45

Подросток упал с лестницы кубарем. Обнаружил у себя гематому и отек в области угла нижней челюсти. Доставлен в больницу. Пациент расстроен, не представляет, как он будет питаться, чистить зубы.
ЗАДАНИЕ:

1.Назовите симптомы перелома нижней челюсти.
2.Алгоритм оказания неотложной помощи при повреждениях нижней челюсти.
3.Подберите антисептики для обработки ротовой полости.
ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ:
Выполните манипуляцию «Наложите повязку на голову «Уздечка».

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

Номер и краткое содержание задания	***Оцениваемые компетенции***	***Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)***
Вариант №1 Мужчина средних лет сбит автомобилем. При осмотре приехавшей бригадой скорой помощи выявлено следующее: сознание отсутствует, кожные покровы бледные, теплые, зрачки широкие, не реагируют на свет, дыхание отсутствует, пульс и АД не определяются. ЗАДАНИЕ: 1.Обоснуйте состояние пострадавшего. 2.Составьте алгоритм оказания неотложной помощи пострадавшему. 3.Перечислите клинические симптомы клинической и биологической смерти.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант №2 В ОРИТ поступила больная 54 лет, которая предъявляет жалобы на тошноту, рвоту, головную боль, боль в сердце.Из анамнеза известно, что больная 15 лет страдает гипертонической болезнью. Последние 2 года кризы участились, с трудом купируются. Объективно: кожные покровы гиперемированы, АД 190/110 мм рт. ст, пульс 90 в мин, аритмичный, напряженный. ЗАДАНИЕ: 1.Чем осложнилось течение основного заболевания? 2.Составьте алгоритм действия медицинской сестры с аргументацией каждого этапа. 3.Перечислите препараты для купирования гипертонического криза.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант№3 Больной доставлен в ОРИТ с жалобами на интенсивные боли за грудиной жгучего характера, иррадиирующие в левую руку, не проходящие после приема нитратов, слабость, чувство страха смерти. При осмотре больной бледен, кожные покровы влажные. АД 100/80 мм. рт. ст., пульс 100 в мин, слабого наполнения и напряжения, сердечные тоны приглушены. На ЭКГ выявлены признаки острого трансмурального инфаркта миокарда. ЗАДАНИЕ:	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.

1.Симптомы какого осложнения инфаркта миокарда выявлены у пациента? 2. Составьте алгоритм действия медицинской сестры с аргументацией каждого этапа. 3.Перечислите все возможные осложнения инфаркта миокарда.		
Вариант№4 Рабочий нарушил правила техники безопасности, в результате чего получил травму плеча. Вызванная медсестра выявила: пострадавший бледен, покрыт холодным липким потом, жалуется на боль в области левого плеча, головокружение. На передней поверхности левого плеча имеется глубокая поперечная зияющая рана, из которой пульсирующей струей обильно истекает кровь ярко-красного цвета. Чувствительность и двигательная функция пальцев кисти сохранены в полном объеме. Пульс 100 в мин. слабого наполнения. АД 90/50 мм рт. ст. ЧДД 20 в мин. Нарушений со стороны других органов не выявлено. ЗАДАНИе: 1. Обоснуйте состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Продемонстрируйте технику наложения жгута при данной травме.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант № 5 Через 15 мин после аварии в стационар доставлена пострадавшая 42 лет с жалобами на боль по всему животу, больше в правом подреберье, общую слабость, головокружение. При осмотре в приемном отделении медсестра выявила: больная вялая, заторможенная, на вопросы отвечает с трудом. Кожа бледная, пульс 98 в мин, АД 100/60 мм. рт. ст, ЧДД 20в мин. Задание: 1.Охарактеризуйте состояние пострадавшей. 2. Составьте карту сестринского процесса по приоритетным проблемам пострадавшей. 3.Составьте набор инструментов для подключичной пункции и катетеризации.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант№6 В ОРИТ поступила больная после холецистэктомии в состоянии медикаментозного сна. Через 15 мин медсестра отметила появившийся цианоз лица, затрудненное дыхание, АД 100/90 мм.рт.ст., пульс 90 в мин. Известно, что больная оперирована под эндотрахеальным наркозом, в конце операции после появления самостоятельного дыхания была экстубирована и переведена в палату ОРИТ. ЗАДАНИЕ:	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.

1.Исходя из имеющихся данных, обоснуйте состояние пациентки. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3.Продемонстрирйте технику введения воздуховода.		
Вариант№ 7 В реанимационное отделение поступил больной 43 лет с диагнозом: Острое отравление суррогатами алкоголя. Кома 1 степени тяжести. Общее состояние тяжелое. Сознание отсутствует, кожные покровы влажные, холодные, лицо гиперемировано. Дыхание редкое, поверхностное, 10 в мин., запах алкоголя изо рта. АД 90/50 мм.рт.ст. Пульс 120 в мин., ритмичный., слабого наполнения и напряжения. ЗАДАНИЕ: 1.Исходя из имеющихся данных, определите проблемы пациента, выделите приоритетные. 2.По приоритетным проблемам составьте и заполните карту сестринского процесса. 3.Назовите методы экстакорпоральной детоксикации.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант№ 8 Женщина 50 лет обнаружена в деревянном доме с печным отоплением. Приехавшая на место происшествия бригада скорой помощи осмотрела пострадавшую и выявила: сознание нарушено, кожные покровы алого цвета, дыхание редкое до 6 в мин., пульс 110 в мин. слабого напряжения , АД 70/40мм.рт.ст. ЗАДАНИЕ: 1. Определите и обоснуйте состояние пострадавшей. 2.Составьте алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи с аргументацией каждого этапа. 3.Назовите показания для проведения ГБО.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант№ 9 К медицинской сестре здравпункта обратился мужчина, который около 20 мин. назад случайно выпил уксусную кислоту. Пациент взволнован, его беспокоит боль в пищеводе и эпигастрии, затруднение дыхания. При осмотре: слизистая ротовой полости гиперемирована, отечна, покрыта белым налетом, отмечается обильное слюнотечение. Голос осиплый. Пульс 96 в мин., ритмичный ,АД 130/80 мм.рт.ст. Пострадавший держится рукой за шею. ЗАДАНИЕ: 1.Сформулируйте и обоснуйте состояние пострадавшего. 2.Составьте алгоритм действия медсестры с аргументацией каждого этапа.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.

3.Назовите осложнения, возникающие в результате химического ожога пищевода.		
Вариант№10 В реанимационное отделение поступил мужчина 50 лет с электротравмой. При объективном осмотре было выявлено: пострадавший без сознания, АД не определяется, дыхание отсутствует, пульсации на сонной артерии нет. На ЭКГ -признаки фибрилляции желудочков сердца. ЗАДАНИЕ: 1.Охарактеризуйте состояние пострадавшего. 2.Перечислите мероприятия неотложной доврачебной помощи. 3.Продемонстрируйте технику проведения СЛР.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант №11 На дороге произошло дорожно-транспортная авария. Пострадала женщина 30 лет. На место происшествия прибыла бригада скорой помощи. Объективно отмечено: сознание отсутствует, в области бедра имеется рваная рана, из которой пульсирует кровь ярко-красного цвета. АД 70/50 мм.рт.ст., пульс 120 в мин. слабого напряжения, дыхание поверхностное, кожа бледная. ЗАДАНИЕ: 1.Охарактеризуйте состояние пострадавшей. 2.Выявите проблемы пациента, по приоритетным проблемам составьте карту сестринского процесса. 4.Какие противошоковые инфузионные препараты вамизвестны?	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант№ 12 В парковой зоне обнаружена девушка без сознания. Приехавшая скорая помощь констатировала множественные ножевые ранения в брюшную полость и следы удушья на шее. Объективно: кожные покровы бледные, на сонной артерии определяется нитевидный пульс 120 в мин., дыхание частое, поверхностное, АД 70/40 мм.рт.ст. ЗАДАНИЕ: 1.Оцените состояние пострадавшей. 2.Выявите проблемы пациентки, по приоритетным проблемам составьте карту сестринского процесса. 4.Перечислите последовательность действий при проведении СЛР.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант№ 13 При измерении температуры тела у пациентов кардиологического отделения медицинская сестра метила, что один из пациентов внезапно вскрикнул и ерял сознание. При осмотре медсестра выявила цианоз ца, отсутствие дыхания и пульсации сонных артерий, асширенные зрачки с отсутствием реакции на свет. ЗАДАНИЕ: Определите и обоснуйте состояние пациента.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему.

ставьте алгоритм действий медицинской сестры с вацией каждого этапа. родемонстрируйте на фантоме технику проведения и сердца непрямого массажа сердца.		3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант №14 Ваш знакомый попросил Вас поехать с ним в гараж, т.к. его отец долго не возвращается после ремонта автомобиля. При вскрытии гаража обнаружили: автомобиль с работающим двигателем и мужчину на заднем сиденье. При осмотре: пострадавший без сознания, кожные покровы ярко-розового цвета, зрачки узкие, дыхание поверхностное, редкое, 10 в мин., пульс 50 ударов в минуту. ЗАДАНИЕ: 1. Определите и обоснуйте состояние пострадавшего. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи с аргументацией каждого этапа. 3. Продемонстрируйте на фантоме технику проведения ИВЛ методом рот-в рот.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант №15 Дежурную медсестру неврологического отделения срочно позвали в палату к пациенту, поступившему с диагнозом: эпилепсия. Объективно: сознание спутанное, кожные покровы гиперемированы и влажные, челюсти судорожно сжаты, изо рта выделяется пенистая мокрота, чистота дыхания 24 в мин., пульс 100 в мин., АД 130/80 мм.рт.ст., мышечный тонус повышен. ЗАДАНИЕ: 1.Определите и обоснуйте причину ухудшения состояния больного. 2.Составьте алгоритм действий медсестры с аргументацией каждого этапа. 3.Продемонстрируйте технику открывания рта и профилактику прикусывания языка при эпиприступе.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант №16 Медицинская сестра проводит желудочное зондирование женщине 44 лет. В момент введения зонда пациентка резко побледнела и потеряла сознание. Объективно: сознание отсутствует, кожные покровы бледные, дыхание отсутствует, пульс на сонной артерии не определяется, зрачки широкие и не реагируют на свет. ЗАДАНИЕ: 1.Определите и обоснуйте причины ухудшения состояния пациентки. 2.Составьте алгоритм действия медсестры с аргументацией каждого этапа. 3.Продемонстрируйте технику СЛР по Сафару.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.

Вариант №17 Дежурную медсестру позвали в палату к пациенту 50 лет, который находился в отделении по поводу инфаркта миокарда. При осмотре выявлено: сознание отсутствует, кожные покровы бледные, синюшностьносо-губного треугольника, пульс и АД не определяются, дыхание отсутствует, зрачки широкие и не реагируют на свет. ЗАДАНИЕ: 1.Определите и обоснуйте причины ухудшения состояния пациента. 2.Составьте алгоритм действия медсестры с аргументацией каждого этапа. 3.Продемонстрируйте технику СЛР одним спасателем.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант №18 Во время обеда ребенок неожиданно закашлял, издал звук в виде «петушиного крика», перестал дышать и говорить. Медицинская сестра - соседка выявила : сознание ребенка нарушено, лицо цианотичное, влажное, ребенок возбужден, испуган, на вопросы не отвечает, пульс 100 в мин. ЗАДАНИЕ: 1.Определите и обоснуйте причины ухудшения состояния пострадавшего. 2.Составьте алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи с аргументацией каждого этапа. 3.Продемонстрируйте технику удаления инородного тела дыхательных путей у пострадавшего в сознании.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант №19 На пляже из воды извлечен пострадавший без признаков жизни. Объективно отмечено: сознание отсутствует, выраженный цианоз кожи лица и всего туловища, пульс и АД отсутствуют, зрачок широкий и не реагирует на свет. ЗАДАНИЕ: 1.Определите и обоснуйте состояние пострадавшего. 2.Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа. 3.Продемонстрируйте технику проведения СЛР при утоплении.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант №20 В результате нарушения правил техники безопасности при работе с электро оборудованием рабочий получил электротравму. На момент прибытия скорой помощи отмечалось отсутствие сознания и дыхания, пульс нитевидный 120 в мин. На ЭКГ признаки фибрилляции желудочков сердца. ЗАДАНИЕ: 1.Охарактеризуйте состояние пострадавшего.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.

2.Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи на данном этапе. 3.Продемонстрируйте технику проведения СЛР.		
Вариант №21 После съеденных ребенком неизвестных ягод мать отметила, что малыш резко возбужден, кричит, его движения беспорядочны. Вызванная бригада скорой помощи отметила бледность кожных покровов пострадавшего, пульс частый 90 в мин., АД 90/60мм.рт.ст , зрачки расширены, отмечалась рвота. ЗАДАНИЕ: 1.Определите и обоснуйте состояние ребенка. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной медицинской помощи . 3.Продемонстрируйте технику промывания желудка при острых отравлениях.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант №22 Больной с суицидальной целью выпил 30 таблеток снотворного препарата. Прибежавшая на помощь медсестра-соседка выявила: сознание пострадавшего отсутствует, кожные покровы цианотичные, дыхание редкое, поверхностное,10 в мин, АД 90/50 мм.рт.ст., пульс 100 в мин. слабого напряжения. ЗАДАНИЕ: 1.Определите и обоснуйте состояние пострадавшего. 2. Определите тактику медсестры при оказании неотложной помощи. 3.Продемонстрируйте технику выведения нижней челюсти.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант №23 Медсестра процедурного кабинета по назначению врача внутривенно переливает больному желатиноль. После введения 100мл. раствора пациент пожаловался на слабость и головокружения. Через минуту потерял сознание. Объективно: кожные покровы бледные, АД 70/40 мм.рт.ст., пульс частый, нитевидный, 120 в мин., отмечается редкое затрудненное дыхание, на лице и шее мелкая красная сыпь. ЗАДАНИЕ: 1.Определите и обоснуйте ухудшение состояния пациента. 2. Определите тактику медсестры при оказании неотложной помощи. 3.Подготовьте набор инструментов для трахеостомии.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант № 24 Мужчина средних лет сбит автомобилем. При осмотре приехавшей бригадой скорой помощи выявлено следующее: сознание отсутствует, кожные покровы бледные, теплые, зрачки широкие, не реагируют на свет, дыхание отсутствует, пульс и АД не определяются.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему.

ЗАДАНИЕ: 1.Обоснуйте состояние пострадавшего. 2.Составьте алгоритм оказания неотложной помощи пострадавшему. 3.Перечислите клинические симптомы клинической и биологической смерти.		3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант № 25 В ОРИТ поступила больная 54 лет, которая предъявляет жалобы на тошноту, рвоту, головную боль, боль в сердце.Из анамнеза известно, что больная 15 лет страдает гипертонической болезнью. Последние 2 года кризы участились, с трудом купируются. Объективно: кожные покровы гиперемированы, АД 190/110 мм рт. ст, пульс 90 в мин, аритмичный, напряженный. ЗАДАНИЕ: 1.Чем осложнилось течение основного заболевания? 2.Составьте алгоритм действия медицинской сестры с аргументацией каждого этапа. 3.Перечислите препараты для купирования гипертонического криза.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант №26 Больной доставлен в ОРИТ с жалобами на интенсивные боли за грудиной жгучего характера, иррадиирующие в левую руку, не проходящие после приема нитратов, слабость, чувство страха смерти. При осмотре больной бледен, кожные покровы влажные. АД 100/80 мм. рт. ст., пульс 100 в мин, слабого наполнения и напряжения, сердечные тоны приглушены. На ЭКГ выявлены признаки острого трансмурального инфаркта миокарда. ЗАДАНИЕ: 1.Симптомы какого осложнения инфаркта миокарда выявлены у пациента? 2. Составьте алгоритм действия медицинской сестры с аргументацией каждого этапа. 3.Перечислите все возможные осложнения инфаркта миокарда.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант № 27 Рабочий нарушил правила техники безопасности, в результате чего получил травму плеча. Вызванная медсестра выявила: пострадавший бледен, покрыт холодным липким потом, жалуется на боль в области левого плеча, головокружение. На передней поверхности левого плеча имеется глубокая поперечная зияющая рана, из которой пульсирующей струей обильно истекает кровь ярко-красного цвета. Чувствительность и двигательная функция пальцев кисти сохранены в полном объеме. Пульс 100 в мин. слабого наполнения. АД 90/50 мм рт. ст. ЧДД 20 в мин. Нарушений со стороны других органов не выявлено.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.

ЗАДАНИе: 1. Обоснуйте состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Продемонстрируйте технику наложения жгута при данной травме.		
Вариант №28 Через 15 мин после аварии в стационар доставлена пострадавшая 42 лет с жалобами на боль по всему животу, больше в правом подреберье, общую слабость, головокружение. При осмотре в приемном отделении медсестра выявила: больная вялая, заторможенная, на вопросы отвечает с трудом. Кожа бледная, пульс 98 в мин, АД 100/60 мм. рт. ст, ЧДД 20в мин. ЗАДАНИЕ: 1.Охарактеризуйте состояние пострадавшей. 2. Составьте карту сестринского процесса по приоритетным проблемам пострадавшей. 3.Составьте набор инструментов для подключичной пункции и катетеризации.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант №29 В ОРИТ поступила больная после холецистэктомии в состоянии медикаментозного сна. Через 15 мин медсестра отметила появившийся цианоз лица, затрудненное дыхание, АД 100/90 мм.рт.ст., пульс 90 в мин. Известно, что больная оперирована под эндотрахеальным наркозом, в конце операции после появления самостоятельного дыхания была экстубирована и переведена в палату ОРИТ. ЗАДАНИЕ: 1.Исходя из имеющихся данных, обоснуйте состояние пациентки. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3.Продемонстрирйте технику введения воздуховода.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант №30 В реанимационное отделение поступил больной 43 лет с диагнозом: Острое отравление суррогатами алкоголя. Кома 1 степени тяжести. Общее состояние тяжелое. Сознание отсутствует, кожные покровы влажные, холодные, лицо гиперемировано. Дыхание редкое, поверхностное, 10 в мин., запах алкоголя изо рта. АД 90/50 мм.рт.ст. Пульс 120 в мин., ритмичный., слабого наполнения и напряжения. ЗАДАНИЕ: 1.Исходя из имеющихся данных, определите проблемы пациента, выделите приоритетные. 2.По приоритетным проблемам составьте и заполните карту сестринского процесса.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.

3.Назовите методы экстракорпоральной дезоксидации.		
Вариант №31 Женщина 50 лет обнаружена в деревянном доме с печным отоплением. Приехавшая на место происшествия бригада скорой помощи осмотрела пострадавшую и выявила: сознание нарушено, кожные покровы алого цвета, дыхание редкое до 6 в мин., пульс 110 в мин. слабого напряжения , АД 70/40мм.рт.ст. ЗАДАНИЕ: 1. Определите и обоснуйте состояние пострадавшей. 2.Составьте алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи с аргументацией каждого этапа. 3.Назовите показания для проведения ГБО	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант №32 К медицинской сестре здравпункта обратился мужчина, который около 20 мин. назад случайно выпил уксусную кислоту. Пациент взволнован, его беспокоит боль в пищеводе и эпигастрии, затруднение дыхания. При осмотре: слизистая ротовой полости гиперемирована, отечна, покрыта белым налетом, отмечается обильное слюнотечение. Голос осиплый. Пульс 96 в мин., ритмичный ,АД 130/80 мм.рт.ст. Пострадавший держится рукой за шею. ЗАДАНИЕ: 1.Сформулируйте и обоснуйте состояние пострадавшего. 2.Составьте алгоритм действия медсестры с аргументацией каждого этапа. 3.Назовите осложнения, возникающие в результате химического ожога пищевода.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант №33 В реанимационное отделение поступил мужчина 50 лет с электротравмой. При объективном осмотре было выявлено: пострадавший без сознания, АД не определяется, дыхание отсутствует, пульсации на сонной артерии нет. На ЭКГ -признаки фибрилляции желудочков сердца. ЗАДАНИЕ: 1.Охарактеризуйте состояние пострадавшего. 2.Перечислите мероприятия неотложной доврачебной помощи. 3.Продемонстрируйте технику проведения СЛР**.**	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант №34 На дороге произошло дорожно-транспортная авария. Пострадала женщина 30 лет. На место происшествия прибыла бригада скорой помощи. Объективно отмечено: сознание отсутствует, в области бедра имеется рваная рана, из которой На дороге	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания

произошло дорожно-транспортная авария. Пострадала женщина 30 лет. На место происшествия прибыла бригада скорой помощи. Объективно отмечено: сознание отсутствует, в области бедра имеется рваная рана, из которой пульсирует кровь ярко-красного цвета. АД 70/50 мм.рт.ст., пульс 120 в мин. слабого напряжения, дыхание поверхностное, кожа бледная. ЗАДАНИЕ: 1.Охарактеризуйте состояние пострадавшей. 2.Выявите проблемы пациента, по приоритетным проблемам составьте карту сестринского процесса. 4.Какие противошоковые инфузионные препараты вам известны?		неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант №35 В парковой зоне обнаружена девушка без сознания. Приехавшая скорая помощь констатировала множественные ножевые ранения в брюшную полость и следы удушья на шее. Объективно: кожные покровы бледные, на сонной артерии определяется нитевидный пульс 120 в мин., дыхание частое, поверхностное, АД 70/40 мм.рт.ст. ЗАДАНИЕ: 1.Оцените состояние пострадавшей. 2.Выявите проблемы пациентки, по приоритетным проблемам составьте карту сестринского процесса. 4.Перечислите последовательность действий при проведении СЛР.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант№36 Медицинская сестра процедурного кабинета по назначению врача должна произвести гемотрансфузию. После проведения биологической пробы пациент жалуется на головную боль, чувство страха, затрудненное дыхание, чувство дискомфорта в поясничной области. При осмотре пациента медицинская сестра обнаружила испуганное выражение и гиперемию лица. Состояние пациента относительно удовлетворительное. Пульс 98 уд/мин, ритмичный, удовлетворительных качеств. АД-110/70 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное 24/мин. ЗАДАНИЕ: 1.Определите характер осложнения. 2.Составьте план оказания неотложной помощи данному пациенту. 3.Перечислите кровезаменители гемодинамического действия. 4.Перечислите основные моменты ухода за больным во время и после переливания крови. ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ: Выполнить манипуляцию «Последовательность работ при переливании крови».	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.

Вариант№37 Обнаружена женщина 50 лет. «Термический ожог передней поверхности туловища, обоих бедер, ожоговый шок». При расспросе медицинская сестра выявила, что ожог получила 3 часа назад кипятком дома. При осмотре медицинская сестра обнаружила, что повязки на пострадавшей нет. Передняя поверхность туловища и бедер гиперемирована, отечна, значительное количество пузырей разных размеров, наполненных светлым содержимым. Женщина вялая, адинамична, на вопросы отвечает, жалуется на боль. Кожные покровы бледные. Пульс-104/мин, ритмичный, удовлетворительных качеств. АД-110/70 мм.рт.ст. Дыхание через нос свободное, поверхностное 24/мин. Мочится редко, мочи мало. ЗАДАНИЕ: 1.Определите степень ожога. 2.Классификация ожогов по глубине повреждения тканей. Перечислите способы определения площади ожоговой поверхности. 3.Перечислите факторы, ведущие к развитию ожогового шока. 4.Перечислите симптомы ожоговой болезни. ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ: Выполните манипуляцию «Туалет ожоговой раны».	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант№38 После дорожно-транспортной аварии. Пострадавший-с жалобами на сильную головную боль, головокружение, тошноту, наличие раны в области лба. Ненадолго терял сознание. При обследовании медицинская сестра выявила: общее состояние средней тяжести, пациент заторможен. Пульс88/мин, ЧДД-22/мин, АД-110/80 мм рт. ст., температура тела - 37,7С, в области лба рана 2 х0,5см, умеренное кровотечение ЗАДАНИЕ: 1.Определите и обоснуйте вид повреждения. 2.В чем состоит неотложная помощь при черепно-мозговой травме? 3.Какие дополнительные методы исследования применяются при черепно-мозговой травме? ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ: Выполните манипуляцию «Наложение повязки «чепец».	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант№39 Обратился человек 40 лет с жалобами на боли в области обеих кистей, онемение конечностей. Человек находился на морозе без перчаток 2 часа. При осмотре: кожа рук цианотична, мраморность кожи, чувствительность нарушена, имеются пузыри со светлым содержимым. Пульс-80/мин, АД-130/80 мм рт. ст., ЧДД-18/мин, температура 36,9С.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему.

ЗАДАНИЕ: 1.Определите и обоснуйте вид повреждения на момент осмотра. 2.Какая существует классификация отморожений по глубине повреждения тканей. 3.Алгоритм оказания неотложной помощи при отморожениях. 4.Перечислите факторы, способствующие отморожению. ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ: Выполнить манипуляцию «Наложение повязки на кисть «варежка».		3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант№40 Ребенок 7 лет в течение одного часа голыми руками играл со снегом. Замерз. После отогревания стал жаловаться на сильные боли и отек пальцев. Медицинская сестра при обследовании выявила: ребенок испуган, жалуется на умеренные боли в правой кисти, нарушение движений пальцами. Кожные покровы 4и 5 пальцев правой кисти багровосинюшного цвета, пузыри наполнены светлой жидкостью. Отмечается отек поражённых пальцев, распространяющихся на кисть. Чувствительность сохранена. Пульс-78/мин, АД-120/80 мм рт. ст. ЗАДАНИЕ: 1. Определите степень отморожения на момент осмотра. 2. В чем состоит неотложная помощь при отморожениях. 3. Назовите возможные осложнения отморожений. 4.Какие правила бытования вам известны? ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ: Выполните манипуляцию «Наложение повязки «Перчатка».	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант№41 Медицинская сестра стала свидетелем автомобильной катастрофы. Работник ГИБДД попросил ее оказать помощь пострадавшему, нижние конечности которого в течение 2-х часов сдавлены опрокинувшимся автомобилем**.** Больной слегка заторможен, на вопросы отвечает неохотно, жалуется на умеренную боль и чувство тяжести в ногах. Общее состояние удовлетворительное, пульс 90/мин, удовлетворительного наполнения, не напряжен. АД-110/80 мм рт.ст. ЗАДАНИЕ: 1.Определите характер повреждения и возможные осложнения. 2.Алгоритм оказания неотложной помощи при синдроме длительного сдавления.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.

3.Какие виды и средства транспортной иммобилизации вам известны. ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ: Выполните манипуляцию «Иммобилизация нижней конечности шинами Крамера»		
Вариант№42 13 летний юноша упал с дерева, ударился головой, ненадолго терял сознание, была рвота. При обследовании медицинская сестра выявила наличие кровоизлияния вокруг глаз, истечение крови и ликвора из ушей и носа. Пульс-92/мин, ЧДД-22/мин, АД 100/80 мм рт. Ст., температура 36,8С. ЗАДАНИЕ: 1.Перечислите симптомы иммобилизации головы при черепно- мозговой травме. 2.Какое положение должно быть у больного в бессознательном состоянии при транспортировке. ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ: Выполните манипуляцию «Наложение пращевидной повязки на нос».	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант№43 Рабочий нарушил правила техники безопасности, в результате чего получил травму предплечья. Вызванная медицинская сестра выявила: пострадавший бледен, покрыт холодным липким потом. Жалуется на боль и головокружение. На передней поверхности верхней трети предплечья имеется глубокая поперечная зияющая рана, из которой отмечается обильное кровотечение, кровь истекает пульсирующей струей, ярко-красного цвета. Чувствительность и двигательная функция пальцев кисти сохранены в полном объёме. Пульс 100в мин, слабого наполнения. АД-90/50 мм рт ст, ЧДД-20 в мин. ЗАДАНИЕ: 1.Определите характер поражения. 2.Перечислите симптомы острой кровопотери, характерные для данного человека. 3.Перечислите способы временной остановки кровотечения. ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ: Выполните манипуляцию «Наложение жгута Эсмарха при артериальном кровотечении».	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант№44 Мужчина 30лет с травмой грудной клетки. Получил ножевое ранение в драке. Жалуется на боль в грудной клетке, затрудненное дыхание, одышка нарастает с каждым вдохом. Объективно: состояние тяжолое, лицо цианотичное, на грудной клетке справа рана размером 20,5 см, пенящееся кровотечение. Пульс 100/мин, АД 100/70 мм рт ст, температура 36,8С.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему.

ЗАДАНИЕ: 1.Назовите виды пневмотораксов. 2.Какова неотложная помощь при открытом пневмотораксе? 3.Назовите признаки гемоторакса, тактику при кровотечении в плевральную полость. ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ: Выполните манипуляцию «Наложение окклюзионной повязки».		3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.
Вариант№45 Подросток упал с лестницы кубарем. Обнаружил у себя гематому и отек в области угла нижней челюсти. Доставлен в больницу. Пациент расстроен, не представляет, как он будет питаться, чистить зубы. ЗАДАНИЕ: 1.Назовите симптомы перелома нижней челюсти. 2.Алгоритм оказания неотложной помощи при повреждениях нижней челюсти. 3.Подберите антисептики для обработки ротовой полости. ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ: Выполните манипуляцию «Наложите повязку на голову «Уздечка».	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	1. Правильное обоснование состояния пациента. 2. Составление алгоритма оказания неотложной помощи пострадавшему. 3. Выполнение манипуляции согласно алгоритму.

2.3 Комплект материалов для проведения промежуточной аттестации экзамена квалификационного по ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

ВАРИАНТ № 1

1. Медицинская сортировка при оказании доврачебной помощи, выделяемые при этом сортировочные группы.
2. Первичная сердечно-лёгочная реанимация. Показания к проведению и прекращению реанимационных мероприятий.
3. Проведение сердечно- лёгочной реанимации (СЛР) одной медицинской сестрой.

ВАРИАНТ №2

1. Возможные причины асфиксии при черепно-мозговых травмах; способы её предупреждения.
2. Виды и клинические проявления терминальных состояний. Понятия: преагония, терминальная пауза, агония, клиническая смерть.
3. Использование носилочной лямки.

ВАРИАНТ №3

1. Медицинские средства индивидуальной защиты (МСИЗ) населения.
2. Острая сердечнососудистая недостаточность: определение понятия, причины, клиника, диагностика.
3. Применение пакета перевязочного индивидуального ППИ, ППИ АВ-3.

ВАРИАНТ №4

1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с черепно-мозговой травмой (ЧМТ).
2. Определение понятий: «обморок», «коллапс», «шок». Причины, клиническая картина.
3. Наложение герметизирующей («окклюзионной») повязки пакетом перевязочным индивидуальным (ППИ).

ВАРИАНТ №5

1.Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с повреждениями позвоночника и спинного мозга.
2.Электрическая дефибрилляция. Показания. Помощь врачу в подготовке и проведении электрической дефибрилляции.
3. Применение накидки медицинской (НМ) для защиты от охлаждения и перегревания.

ВАРИАНТ №6

1. Виды медицинской помощи в системе лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС.
2. Острая дыхательная недостаточность: определение понятия, причины, клиника, диагностика.
3. Проведение непрямого массажа сердца.

ВАРИАНТ №7

1.Виды медицинской помощи в системе лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС.
2.Виды и клинические проявления терминальных состояний. Понятия: преагония, терминальная пауза, агония, клиническая смерть.
3.Наложение шины Крамера на плечо

ВАРИАНТ №8

1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с синдромом длительного сдавления (СДС).
2. Гипертонический криз. Причины, виды, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при гипертоническом кризе.
3. Надевание шлема для раненых в голову (ШР).

ВАРИАНТ №9

1. Способы определения величины кровопотери в очагах катастроф.
2. Коматозные состояния: определение, черепно- мозговая травма (ЧМТ), острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК), эндокринная кома, алкогольная кома. Клиника, диагностика.
3. Подготовка набора для трахеостомии.

ВАРИАНТ №10

1. Характеристика АХОВ нейротропного действия (ФОС).
2. Первичная сердечно-лёгочная реанимация. Показания к проведению и прекращению реанимационных мероприятий.
3. Удаление воды из дыхательных путей и желудка по способу Сафара.

ВАРИАНТ №11

1. Особенности медицинской помощи в зависимости от вариантов утопления.
2. Острые отравления. Причины. Клиника различных видов отравлений, критерии контроля состояния пациента при острых отравлениях.
3. Транспортная иммобилизация при повреждениях таза.

ВАРИАНТ№ 12

1. Характеристика АХОВ удушающего и нейротропного действия (аммиак).
2. Судорожный синдром. Причины, виды, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при судорожном синдроме. Критерии контроля состояния пациента.
3.Наложение повязки при выпадении («эвентрации») внутренних органов при проникающих ранениях живота.

ВАРИАНТ № 13

1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим в состоянии травматического шока.
2. Виды и клинические проявления терминальных состояний. Понятия: преагония, терминальная пауза, агония, клиническая смерть.
3. Иммобилизация бедра шинами Крамера.

ВАРИАНТ №14

1. Приёмы тушения огнесмесей (напалма).
2. Удушение. Причины, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при удушении. Особенности реанимационного пособия. Критерии контроля состояния пациента при интенсивной терапии после удушения.
3. Применение средств из аптечки индивидуальной АИ-2.

ВАРИАНТ №15

1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с повреждениями грудной клетки.
2. Коматозные состояния: определение, черепно- мозговая травма (ЧМТ), острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК), эндокринная кома, алкогольная кома. Клиника, диагностика.
3. Проведение непрямого массажа сердца.

ВАРИАНТ №16

1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с повреждениями костей и суставов.
2. Утопление Причины, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при утоплении. Особенности реанимационного пособия. Критерии контроля состояния пациента при интенсивной терапии после утопления.
3. Проведение экстренной йодной профилактики.

ВАРИАНТ №17

1. Специфические особенности огнестрельных ранений.
2. Смерть клиническая, биологическая и социальная. Понятия. Основные проявления.
3.Оказание первой медицинской и доврачебной помощи при первичной реакции на облучение.

ВАРИАНТ №18

1.Классификация АХОВпо токсическому действию.
2.Гипертонический криз. Причины, виды, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при гипертоническом кризе.
3.Проведение сердечно- лёгочной реанимации двумя медицинскими сестрами.

ВАРИАНТ №19

1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с повреждениями брюшной полости.
2. Острая сердечнососудистая недостаточность: определение понятия, причины, клиника, диагностика.
3.Снижение последствий кровопотери приданием «компенсирующегоположения» тела.

ВАРИАНТ №20

1. Общие принципы оказания медицинской помощи при пероральном отравлении неизвестным ядом.
2. Удушение. Причины, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при удушении. Особенности реанимационного пособия. Критерии контроля состояния пациента при интенсивной терапии после удушения.

3. Активное согревания отмороженной конечности на догоспитальном этапе.

ВАРИАНТ №21

1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи при термических ожогах.
2. Смерть клиническая, биологическая и социальная. Понятия. Основные проявления.
3. Применение накидки медицинской (НМ) для защиты от охлаждения и перегревания.

ВАРИАНТ №22

1. Медицинская сортировка при оказании доврачебной помощи , выделяемые при этом сортировочные группы.
2. Острая дыхательная недостаточность: определение понятия, причины, клиника, диагностика.
3.Наложение теплоизолирующей повязки.

ВАРИАНТ №23

1. Определение тяжести термической травмы с помощью прогностических индексов (по «правилу сотни», индексу Франка).
2. Острые отравления. Причины. Клиника различных видов отравлений, критерии контроля состояния пациента при острых отравлениях.
3.Проведение ИВЛ в заражённой атмосфере при надетом противогазе ручным дыхательным прибором (мешком АМБУ).

ВАРИАНТ №24

1.Мероприятия первой медицинской и доврачебной помощи, направленные на снижение последствий кровопотери.
2. Первичная сердечно-лёгочная реанимация. Показания к проведению и прекращению реанимационных мероприятий.
3. Проведение ИВЛ в заражённой атмосфере при надетом противогазе по способу Каллистова.

ВАРИАНТ №25

1. Антидоты 1-й медицинской и доврачебной помощи.
2. Определение понятий: «обморок», « коллапс», «шок». Причины, клиническая картина.
3. Использование сортировочных марок.

ВАРИАНТ №26

1.Способы определения жизнеспособности конечности, подвергшейся длительному сдавлению (степени ишемии).
2. Сестринская помощь при проведении интенсивной терапии пациенту, находящемуся в коме.
3.Наложение повязки при выпадении («эвентрации») внутренних органов при проникающих ранениях живота.

ВАРИАНТ №27

1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи при электротравме. Особенности реанимационной помощи.
2. Острая дыхательная недостаточность: определение понятия, причины, клиника, диагностика.
3.Транспортная иммобилизация шейного отдела позвоночника двумя шинами Крамера по Башмакову.

ВАРИАНТ №28

1. Методика активного согревания при общем охлаждении («замерзании»).
2. Судорожный синдром. Причины, виды, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при судорожном синдроме. Критерии контроля состояния пациента.
3. Создание непрогибающейся поверхности носилок с помощью 3-х шин Крамера.

ВАРИАНТ №29

1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с огнестрельными ранениями.
2. Сестринская помощь при проведении интенсивной терапии пациенту, находящемуся в коме.
3.Проведение сердечно - лёгочной реанимации двумя медицинскими сестрами.

ВАРИАНТ №30

1. Приёмы тушения огнесмесей (напалма).
2. Гипертермический синдром. Причины, виды, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при гипертермическом синдроме. Критерии контроля состояния пациента.
3.Иммобилизация ключицы ватно-марлевыми кольцами.

ВАРИАНТ №31

1. Характеристика АХОВ удушающего действия (хлор).
2. Утопление Причины, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при утоплении. Особенности реанимационного пособия. Критерии контроля состояния пациента при интенсивной терапии после утопления.
3.Наложение контурных повязок на ожоговые поверхности.

ВАРИАНТ №32

1. Характеристика АХОВ удушающего иобщеядовитого действия (сероводород).
2. Виды и клинические проявления терминальных состояний. Понятия: преагония, терминальная пауза, агония, клиническая смерть.
3.Введение лекарственного средства с помощью шприц-тюбика.

ВАРИАНТ №33

1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с черепно-мозговой травмой (ЧМТ).
2. Острая сердечнососудистая недостаточность: определение понятия, причины, клиника, диагностика.
3. Использование носилочной лямки.

ВАРИАНТ №34

1. Медицинские средства индивидуальной защиты (МСИЗ) населения.
2. Гипертермический синдром. Причины, виды, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при гипертермическом синдроме. Критерии контроля состояния пациента.
3.Снижение последствий кровопотери приданием «компенсирующего положения» тела.

ВАРИАНТ №35

1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с повреждениями позвоночника и спинного мозга.
2. Смерть клиническая, биологическая и социальная. Понятия. Основные проявления.
3. Наложение герметизирующей («окклюзионной») повязки пакетом перевязочным индивидуальным (ППИ).

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	**Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)**
№ 1	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора

1. Медицинская сортировка при оказании доврачебной помощи, выделяемые при этом сортировочные группы. 2. Первичная сердечно-лёгочная реанимация. Показания к проведению и прекращению реанимационных мероприятий. 3. Проведение сердечно- лёгочной реанимации (СЛР) одной медицинской сестрой.		тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 2 1. Возможные причины асфиксии при черепно-мозговых травмах;способы её предупреждения. 2. Виды и клинические проявления терминальных состояний. Понятия: преагония, терминальная пауза, агония, клиническая смерть. 3. Использование носилочной лямки.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 3 1. Медицинские средства индивидуальной защиты (МСИЗ) населения. 2. Острая сердечнососудистая недостаточность: определение понятия, причины, клиника, диагностика. 3. Применение пакета перевязочного индивидуального ППИ, ППИ АВ-3.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 4 1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с черепно-мозговой травмой (ЧМТ). 2. Определение понятий: «обморок», « коллапс», «шок». Причины, клиническая картина. 3. Наложение герметизирующей («окклюзионной») повязки пакетом перевязочным индивидуальным (ППИ).	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 5 1.Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с повреждениями позвоночника и спинного мозга. 2.Электрическая дефибрилляция. Показания. Помощь врачу в подготовке и проведении электрической дефибрилляции.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС,

3. Применение накидки медицинской (НМ) для защиты от охлаждения и перегревания.		правильно выполненная манипуляция.
№ 6 1. Виды медицинской помощи в системе лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС. 2. Острая дыхательная недостаточность: определение понятия, причины, клиника, диагностика. 3. Проведение непрямого массажа сердца.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 7 1.Виды медицинской помощи в системе лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС. 2.Виды и клинические проявления терминальных состояний. Понятия: преагония, терминальная пауза, агония, клиническая смерть. 3.Наложение шины Крамера на плечо	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 8 1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с синдромом длительного сдавления (СДС). 2. Гипертонический криз. Причины, виды, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при гипертоническом кризе. 3. Надевание шлема для раненых в голову (ШР).	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 9 1. Способы определения величины кровопотери в очагах катастроф. 2. Коматозные состояния: определение, черепно- мозговая травма (ЧМТ), острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК), эндокринная кома, алкогольная кома. Клиника, диагностика. 3. Подготовка набора для трахеостомии.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 10 1. Характеристика АХОВ нейротропного действия (ФОС). 2. Первичная сердечно-лёгочная реанимация. Показания к проведению и прекращению реанимационных мероприятий.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного

3. Удаление воды из дыхательных путей и желудка по способу Сафара.		обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 11 1. Особенности медицинской помощи в зависимости от вариантов утопления. 2. Острые отравления. Причины. Клиника различных видов отравлений, критерии контроля состояния пациента при острых отравлениях. 3. Транспортная иммобилизация при повреждениях таза.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 12 1. Характеристика АХОВ удушающего и нейротропного действия (аммиак). 2. Судорожный синдром. Причины, виды, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при судорожном синдроме. Критерии контроля состояния пациента. 3.Наложение повязки при выпадении («эвентрации») внутренних органов при проникающих ранениях живота.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 13 1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим в состоянии травматического шока. 2. Виды и клинические проявления терминальных состояний. Понятия: преагония, терминальная пауза, агония, клиническая смерть. 3. Иммобилизация бедра шинами Крамера.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 14 1. Приёмы тушения огнесмесей (напалма). 2. Удушение. Причины, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при удушении. Особенности реанимационного пособия. Критерии контроля состояния пациента при интенсивной терапии после удушения. 3. Применение средств из аптечки индивидуальной АИ-2.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 15	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора

1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с повреждениями грудной клетки. 2. Коматозные состояния: определение, черепно- мозговая травма (ЧМТ), острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК), эндокринная кома, алкогольная кома. Клиника, диагностика. 3. Проведение непрямого массажа сердца.		тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 16 1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с повреждениями кос-тей и суставов. 2. Утопление Причины, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при утоплении. Особенности реанимационного пособия. Критерии контроля состояния пациента при интенсивной терапии после утопления. 3. Проведение экстренной йодной профилактики.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 17 1. Специфические особенности огнестрельных ранений. 2. Смерть клиническая, биологическая и социальная. Понятия. Основные проявления. 3.Оказание первой медицинской и доврачебной помощи при первичной реакции на облучение.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 18 1.Классификация АХОВпо токсическому действию. 2.Гипертонический криз. Причины, виды, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при гипертоническом кризе. 3.Проведение сердечно- лёгочной реанимации двумя медицинскими сестрами.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 19 1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с повреждениями брюшной полости.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при

2. Острая сердечнососудистая недостаточность: определение понятия, причины, клиника, диагностика. 3.Снижение последствий кровопотери приданием «компенсирующего положения» тела.		реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 20 1. Общие принципы оказания медицинской помощи при пероральном отравлении неизвестным ядом. 2. Удушение. Причины, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при удушении. Особенности реанимационного пособия. Критерии контроля состояния пациента при интенсивной терапии после удушения. 3. Активное согревания отмороженной конечности на догоспитальном этапе.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 21 1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи при термических ожогах. 2. Смерть клиническая, биологическая и социальная. Понятия. Основные проявления. 3. Применение накидки медицинской (НМ) для защиты от охлаждения и перегревания.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 22 1. Медицинская сортировка при оказании доврачебной помощи , выделяемые при этом сортировочные группы. 2. Острая дыхательная недостаточность: определение понятия, причины, клиника, диагностика. 3.Наложение теплоизолирующей повязки.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 23 1. Определение тяжести термической травмы с помощью прогностических индексов (по «правилу сотни», индексу Франка). 2. Острые отравления. Причины. Клиника различных видов	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного

отравлений, критерии контроля состояния пациента при острых отравлениях. 3.Проведение ИВЛ в заражённой атмосфере при надетом противогазе ручным дыхательным прибором (мешком АМБУ).		обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 24 1.Мероприятия первой медицинской и доврачебной помощи, направленные на снижение последствий кровопотери. 2. Первичная сердечно-лёгочная реанимация. Показания к проведению и прекращению реанимационных мероприятий. 3. Проведение ИВЛ в заражённой атмосфере при надетом противогазе по способу Каллистова.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 25 1. Антидоты 1-й медицинской и доврачебной помощи. 2. Определение понятий: «обморок», « коллапс», «шок». Причины, клиническая картина. 3. Использование сортировочных марок.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 26 1.Способы определения жизнеспособности конечности, подвергшейся длительному сдавлению (степени ишемии). 2. Сестринская помощь при проведении интенсивной терапии пациенту, находящемуся в коме. 3.Наложение повязки при выпадении («эвентрации») внутренних органов при проникающих ранениях живота.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 27 1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи при электротравме. Особенности реанимационной помощи. 2. Острая дыхательная недостаточность: определение понятия, причины, клиника, диагностика.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.

3.Транспортная иммобилизация шейного отдела позвоночника двумя шинами Крамера по Башмакову.		
№ 28 1. Методика активного согревания при общем охлаждении («замерзании»). 2. Судорожный синдром. Причины, виды, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при судорожном синдроме. Критерии контроля состояния пациента. 3. Создание непрогибающейся поверхности носилок с помощью 3-х шин Крамера.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 29 1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с огнестрельными ранениями. 2. Сестринская помощь при проведении интенсивной терапии пациенту, находящемуся в коме. 3.Проведение сердечно - лёгочной реанимации двумя медицинскими сестрами.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 30 1. Приёмы тушения огнесмесей (напалма). 2. Гипертермический синдром. Причины, виды, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при гипертермическом синдроме. Критерии контроля состояния пациента. 3.Иммобилизация ключицы ватно-марлевыми кольцами.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 31 1. Характеристика АХОВ удушающего действия (хлор). 2. Утопление Причины, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при утоплении. Особенности реанимационного пособия. Критерии контроля состояния пациента при интенсивной терапии после утопления. 3.Наложение контурных повязок на ожоговые поверхности.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.

№ 32 1. Характеристика АХОВ удушающего иобщеядовитого действия (сероводород). 2. Виды и клинические проявления терминальных состояний. Понятия: преагония, терминальная пауза, агония, клиническая смерть. 3.Введение лекарственного средства с помощью шприц-тюбика.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 33 1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с черепно-мозговой травмой (ЧМТ). 2. Острая сердечнососудистая недостаточность: определение понятия, причины, клиника, диагностика. 3. Использование носилочной лямки.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№ 34 1. Медицинские средства индивидуальной защиты (МСИЗ) населения. 2. Гипертермический синдром. Причины, виды, клиническая картина. Алгоритм оказания доврачебной помощи при гипертермическом синдроме. Критерии контроля состояния пациента. 3.Снижение последствий кровопотери приданием «компенсирующего положения» тела.	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.
№35 1. Сестринские вмешательства при оказании доврачебной помощи пострадавшим с повреждениями позвоночника и спинного мозга. 2. Смерть клиническая, биологическая и социальная. Понятия. Основные проявления. 3. Наложение герметизирующей («окклюзионной») повязки пакетом перевязочным индивидуальным (ППИ).	ПК 5.1.-ПК 5.4. ОК 1-9	Правильный ответ на вопросы билета, целесообразность выбора тактики оказания медицинской помощи в условиях ЧС, выполнение обязанностей среднего медицинского состава при реализации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС, правильно выполненная манипуляция.

3. Информационное обеспечение реализации программы

Для реализации программы библиотечный фонд должен иметь печатные и/или электронные образовательные и информационные ресурсы для использования в образовательном процессе.

Основные издания

1. Дзигуа, М. В. Оказание медицинской помощи в экстренной форме : учебник / М. В. Дзигуа, Л. М. Андреева. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 520 с. — ISBN 978-5-9704-9749-4, DOI: 10.33029/9704-9749-4-OMP-2026-1-520. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970497494.html

2. Ремизов, И. В. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме: учебник : учебник / И. В. Ремизов, С. И. Ремизов. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 184 с. — ISBN 978-5-9704-9877-4, DOI: 10.33029/9704-9877-4-NUR-2026-1-184. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970498774.html

3. Сумин, С. А. Основы реаниматологии : учебник / Сумин С. А. , Шаповалов К. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6283-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462836.html)

4. Неотложная доврачебная медицинская помощь [Электронный ресурс]: учебное пособие / Красильникова И.М. , Моисеева Е.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2024. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485538.html

Дополнительные источники

1. Сумин, С. А. Основы реаниматологии : учебник / С. А. Сумин, К. Г. Шаповалов. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7544-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475447.html (дата обращения: 23.05.2023). - Режим доступа : по подписке.

2. Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф : учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с. : ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html

3. Рогозина, И. В. Медицина катастроф : учебное пособие / И. В. Рогозина. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5556-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455562.html

4. Левчук, И. П. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учеб. для мед. колледжей и училищ / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров, - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-3585-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435854.html

5. ГОСТ Р 52623.4-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств [Электронный ресурс]. – Введ. 31.03.2015 – М: Стандартинформ, 2015. – 88 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – URL : http://docs.cntd.ru/document/1200119182;

6. ГОСТ Р 52623.2 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия [Электронный ресурс]. – Введ. 31.03.2015 – М. : Стандартинформ, 2015. – 32 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической 20 документации. – URL: http://docs.cntd.ru/document/1200119181;

7. Постановление Правительства Российской Федерации от 20 сентября 2012 г. N 950 "Об утверждении Правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека";

7. Приказ Минздрава РФ от 24 декабря 2012 г. № 1399н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при синдроме длительного сдавления".

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж

Комплект
контрольно-оценочных средств
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

по специальности 34.02.01 Сестринское дело

1. Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств для ГИА

1.1. Область применения

ГИА по специальности 34.02.01 Сестринское дело проводится в форме государственного экзамена.

Государственный экзамен - вид аттестационного испытания при ГИА по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования предусматривает моделирование реальных производственных условий для решения практических задач профессиональной деятельности.

Задание государственного экзамена - комплексная практическая задача, моделирующая профессиональную деятельность и выполняемая в реальном времени.

Государственный экзамен проводится в соответствии с требованиями Положения об аккредитации специалистов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 ноября 2021 года № 1081н, Методическими рекомендациями по оцениванию специалистов здравоохранения при аккредитации и по оценочным материалам, разработанным для аккредитации специалистов со средним медицинским образованием.

Государственный экзамен проводится путем последовательного прохождения следующих этапов:

- Тестирование
- Оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях

В качестве заданий могут применяться модифицированные и адаптированные материалы, размещенные на сайте Методического центра аккредитации в рубрике «Первичная аккредитация выпускников СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело».

1.2. Комплект контрольно-оценочных средств позволяет оценивать:

Общие компетенции

Код компетенции	Формулировка компетенции	Знания, умения
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	**Умения:** распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника)
		Знания: актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач;

		порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности.
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	**Умения:** определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач.
		Знания: номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств.
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	**Умения:** определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применять современную научную профессиональную терминологию; определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования; выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи; презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; оформлять бизнес-план; рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования; определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности; презентовать бизнес-идею; определять источники финансирования
		Знания: содержание актуальной нормативно-правовой документации; современная научная и профессиональная терминология; возможные траектории профессионального развития и самообразования; основы предпринимательской деятельности; основы финансовой грамотности; правила разработки бизнес-планов; порядок выстраивания презентации; кредитные банковские продукты
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	**Умения:** организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности
		Знания: психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности; основы проектной деятельности
ОК 05	Осуществлять устную и письменную	**Умения:** грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на

	коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	государственном языке, проявлять толерантность в рабочем коллективе
		Знания: особенности социального и культурного контекста; правила оформления документов и построения устных сообщений
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	**Умения:** описывать значимость своей специальности; применять стандарты антикоррупционного поведения
		Знания: сущность гражданско-патриотической позиции, общечеловеческих ценностей; значимость профессиональной деятельности по специальности; стандарты антикоррупционного поведения и последствия его нарушения
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	**Умения:** соблюдать нормы экологической безопасности; определять направления ресурсосбережения в рамках профессиональной деятельности по специальности, осуществлять работу с соблюдением принципов бережливого производства; организовывать профессиональную деятельность с учетом знаний об изменении климатических условий региона.
		Знания: правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности; основные ресурсы, задействованные в профессиональной деятельности; пути обеспечения ресурсосбережения; принципы бережливого производства; основные направления изменения климатических условий региона.
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	**Умения:** использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей; применять рациональные приемы двигательных функций в профессиональной деятельности; пользоваться средствами профилактики перенапряжения, характерными для данной специальности
		Знания: роль физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека; основы здорового образа жизни; условия профессиональной деятельности и зоны риска физического здоровья для специальности; средства профилактики перенапряжения
ОК 09	Пользоваться профессиональной	**Умения:** понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и

	документацией на государственном и иностранном языках	бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы; участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности; кратко обосновывать и объяснять свои действия (текущие и планируемые); писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы
		Знания: правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; основные общеупотребительные глаголы (бытовая и профессиональная лексика); лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; особенности произношения; правила чтения текстов профессиональной направленности

Профессиональные компетенции

Основные виды деятельности	Код и наименование компетенции	Показатели освоения компетенции
Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	ПК 1.1. Организовывать рабочее место	**Навыки:** организации рабочего места
		Умения: организовывать рабочее место; применять средства индивидуальной защиты
		Знания: санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала); меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств
	ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду	**Навыки:** обеспечения безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации
		Умения: соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-

		противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета); соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации; соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами; проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете); проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом; проводить стерилизацию медицинских изделий; обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий; соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете).
		Знания: подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП); основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; санитарные правила обращения с медицинскими отходами; профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи); виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий; методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий;

		виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств; технологии стерилизации медицинских изделий; порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правил их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами; правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий
	ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	**Навыки:** обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
		Умения: проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий; осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации; размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами; осуществлять контроль режимов стерилизации;
		Знания: методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.
Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПК 2.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;	**Навыки:** ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
		Умения: заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
		Знания: правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа
	ПК 2.2. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-	**Навыки:** использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
		Умения:

	телекоммуникационную сеть «Интернет»;	использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну
		Знания: правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
	ПК 2.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	**Навыки:** проведение работы по контролю выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;
		Умения: осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
		Знания: должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний	**Навыки:** проведения мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения
		Умения: проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней
		Знания: информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения; правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторов риска для здоровья; заболевания, обусловленных образом жизни человека.
	ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни	**Навыки:** проведения работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с

		немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
		Умения: формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни; информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
		Знания: принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни; программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения	**Навыки:** *выполнения работ по проведению профилактических медицинских осмотров населения;* *выполнения работ по диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии*
		Умения: составлять списки граждан и план проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований; проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организациях; проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами; проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболевания; проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации; проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с

		учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; обеспечивать инфекционную безопасность при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями
		Знания: положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению; виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; правила и порядок проведения профилактического осмотра; порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации; методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры
	ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний	**Навыки:** проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний
		Умения: проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные заболевания, а также носителей возбудителей инфекционных заболеваний; выполнять работу по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний; выявлять заболевших инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на заболевания инфекционными болезнями; проводить работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний;

		проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентом, заболевшими инфекционным заболеванием.
		Знания: санитарно-эпидемиологическая обстановка прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторов окружающей среды, в том числе социальных; меры профилактики инфекционных заболеваний; порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания.
	ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.	**Навыки:** выполнения работы по проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям
		Умения: проводить вакцинацию населения;
		Знания: правила и порядок проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок; течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики
Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента	**Навыки:** проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача;
		Умения: проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; выявлять факторы риска падений, развития пролежней; проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и

		интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни; проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли
		Знания: основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов; анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных
	ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	**Навыки:** выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту
		Умения: выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: - кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому; - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; - введение питательных смесей через рот (сипинг); - хранение питательных смесей; - зондирование желудка, промывание желудка; - применение грелки, пузыря со льдом; - наложение компресса; - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; - оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме;

		- осуществление ухода за интестинальным зондом; - оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому; - осуществление ухода за дренажом; - оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; - постановку очистительной клизмы; - постановку газоотводной трубки; удаление копролитов; - оказание пособия при недержании кала; - постановку сифонной клизмы; - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; - осуществление ухода за мочевым катетером; - осуществление ухода за цистостомой и уростомой; - оказание пособия при недержании мочи; - катетеризацию мочевого пузыря; - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; - введение лекарственных препаратов внутрикожно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; - катетеризацию периферических вен; - внутривенное введение лекарственных препаратов; - внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; - осуществление ухода за сосудистым катетером; проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом.

		Знания: технология выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода; основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред; правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам; медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств; требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента; порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания; правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур; правила десмургии и транспортной иммобилизации
	ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом	**Навыки:** осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии
		Умения: осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения; осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов; выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни; оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям).
		Знания: особенность сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;

		современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию; особенность и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания; порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента; процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенность сестринского ухода; признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям)
	ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода;	**Навыки:** обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода
		Умения: проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача
		Знания: методы и способы обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода; физические и психологические особенности пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; психологические, психопатологические, соматические, морально-этические проблемы, возникающие у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
	ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	**Навыки:** оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний

		Умения: оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения;
		Знания: побочные эффекты, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента; показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме; правила оказания медицинской помощи в неотложной форме
	ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.	**Навыки:** проведения мероприятий медицинской реабилитации
		Умения: выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации
		Знания: порядок медицинской реабилитации
Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни	**Навыки:** распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.
		Умения: проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;
		Знания: правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;

		методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания
	ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	**Навыки:** оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
		Умения: оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;
		Знания: правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
	ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	**Навыки:** проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи
		Умения: осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи
		Знания: правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме; порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи
	ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.	**Навыки:** клинического использования крови и (или) ее компонентов
		Умения: осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и

		(или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности; осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов; вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности); проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофильтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации; обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия; проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций); осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений; контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания); хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также

		контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания); осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания)
		Знания: правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов; правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов; правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; методика проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов; требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача; порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания); правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Трансфузиология», в том числе в электронном виде; основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности; методы определения групповой и резус-принадлежности крови; методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента);

		медицинских показаний к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения; порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.

2. СТРУКТУРА ПРОЦЕДУР ГИА И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ

2.1. Структура задания для процедуры ГИА

Комплект базовых заданий образовательное учреждение ежегодно получает из методического центра аккредитации специалистов. Оценочные материалы для проведения государственного экзамена предусматривают задания по основным видам профессиональной деятельности.

2.2. Порядок проведения процедуры

Государственный экзамен проводится в соответствии с требованиями Положения об аккредитации специалистов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 ноября 2021 года № 1081н, Методическими рекомендациями по оцениванию специалистов здравоохранения при аккредитации и по оценочным материалам, разработанным для аккредитации специалистов со средним медицинским образованием.

Для организации и проведения государственного экзамена должен быть подготовлен пакет документов, входящих в структуру фонда оценочных средств:

1. Перечень компетенций, проверяемых в рамках государственного экзамена
2. Условия и процедура проведения государственного экзамена
3. Состав экспертов, участвующих в оценке выполнения задания
4. Набор заданий для государственного экзамена
5. Обобщенная оценочная ведомость
6. Критерии оценки выполнения заданий
7. План проведения государственного экзамена с указанием времени и продолжительности работы экзаменуемых и экспертов
8. Требования охраны труда и безопасности
9. Оснащение площадки
10. Инфраструктурный лист

С условиями проведения государственного экзамена выпускники должны быть ознакомлены в срок не позднее, чем за шесть месяцев до начала процедуры ГИА.

Государственный экзамен проводится в два этапа: 1-й этап – тестирование, 2-й этап – выполнение практических заданий.

Государственный экзамен проводится на специально оборудованных площадках колледжа в соответствии с инфраструктурным листом.

Оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях проводится путем оценивания демонстрации выпускником практических навыков (умений) в ходе последовательного выполнения практических действий в рамках практического задания.

Время выполнения экзаменуемым практического задания не должно превышать 30 минут, включая время ознакомления с содержанием практического задания.

Оценку выполнения практического задания проводит государственная экзаменационная комиссия в количестве не менее трех человек одновременно, в состав которой входят члены аккредитационной комиссии субъекта Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации для проведения аккредитации специалистов.

Оценка правильности и последовательности выполнения действий практического задания осуществляется членами государственной экзаменационной комиссии с помощью оценочных листов на электронных (бумажных) носителях

Образовательное учреждение назначает технического администратора, в обязанности которого входит техническое обеспечение работы площадки государственного экзамена. Технический администратор должен присутствовать на территории площадки государственного экзамена с того момента, когда эксперты начинают свою подготовку к государственному экзамену, и на всем протяжении экзамена вплоть до того момента, когда будут выставлены все оценки. Технический администратор площадки отвечает за проверку и корректную работу оборудования, подготовку материалов, безопасность, соблюдение норм труда и техники безопасности, а также за общую чистоту и порядок на площадке.

3. ТИПОВОЕ ЗАДАНИЕ ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

3.1. Структура и содержание типового задания

3.1.1. Формулировка типового практического задания

Примерный перечень практических навыков для оценки в симулированных условиях при проведении второго этапа государственной итоговой аттестации по специальности:

1. Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу
2. Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)
3. Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы
4. Постановка очистительной клизмы
5. Постановка газоотводной трубки
6. Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчин)
7. Уход за назогастральным зондом
8. Применение пузыря со льдом
9. Измерение артериального давления
10. Гигиеническая обработка рук
11. Базовая сердечно-легочная реанимация

Проверяемый практический навык: измерение артериального давления механическим тонометром

Цель: Продемонстрировать выполнение практического навыка.

Условия выполнения: взрослому пациенту в сознании в условиях лечебного отделения медицинской организации.

Лимит времени на представление задания: 10 минут (участник использует материалы, указанные в инфраструктурном листе)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Измерение артериального давления механическим тонометром

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	сказать	

2	ПОП росить пациента представиться	сказать	
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	сказать	
4	Сообщить пациенту о назначении врача	сказать	
5	Объяснить ход и цель процедуры	сказать	
6	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	сказать	
Подготовка к проведению обследования			
7	Накрыть кушетку одноразовой простыней	сказать	
8	Предложить или помочь пациенту занять положение лежа на спине на кушетке	выполнить/ сказать	
9	Обнажить руку пациента выше локтевого сгиба	выполнить/ сказать	
10	Расположить руку пациента на уровне сердца ладонью вверх	выполнить/ сказать	
11	Надеть маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную	выполнить	
12	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	выполнить/ сказать	
Выполнение обследования			
13	Наложить манжету прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) на плечо пациента	выполнить	
14	Проверить, что между манжетой и поверхностью плеча помещается два пальца	выполнить	
15	Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевой ямки	выполнить/ сказать	
16	Расположить два пальца левой руки на предплечье в области лучезапястного сустава в месте определения пульса	выполнить/ сказать	
17	Закрыть вентиль груши прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) другой рукой	выполнить	
18	Произвести нагнетание воздуха грушей прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	выполнить	
19	Зафиксировать показания прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	сказать	
20	Спустить воздух из манжеты прибора для измерения артериального давления (механического тонометра)		
21	Поместить мембрану стетофонендоскопа у нижнего края манжеты над проекцией локтевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав	выполнить	
22	Повторно накачать манжету прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт.ст.	выполнить	

23	Спустить воздух из манжеты медленно, сохраняя положение стетофонендоскопа	выполнить	
24	Фиксировать по шкале прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) появление первого тона – это значение систолического давления	выполнить/ сказать	
25	Фиксировать по шкале прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) прекращение громкого последнего тона – это значение диастолического давления	выполнить/ сказать	
26	Продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт.ст. относительно последнего тона, для контроля полного исчезновения тонов	выполнить/ сказать	
27	Выпустить воздух из манжеты	выполнить	
28	Снять манжету прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) с руки пациента	выполнить	
29	Сообщить пациенту, что обследование закончено	сказать	
30	Сообщить пациенту результат измерения артериального давления	сказать	
31	Уточнить у пациента его самочувствие	сказать	
32	Помочь пациенту подняться с кушетки	сказать	
Завершение обследования			
33	Вскрыть упаковку с салфеткой с антисептиком	выполнить	
34	Извлечь из упаковки салфетку с антисептиком	выполнить	
35	Поместить упаковку салфетки с антисептиком в èмкость-контейнер для медицинских отходов класса «А»	выполнить	
36	Обработать (протереть) мембрану и оливы стетофонендоскопа антисептическим (дезинфицирующим) средством для обработки мембраны стетофонендоскопа	выполнить	
37	Поместить салфетку с антисептиком в èмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	выполнить	
38	Поместить одноразовую простыню в èмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	сказать	
39	Снять и поместить маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную в èмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	выполнить	
40	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	выполнить/ сказать	
41	Сделать записать о результатах обследования в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у)	выполнить/ сказать	

Количество набранных отметок «да» _____
Процент выполнения задания _____
ФИО члена ГИА _____
Подпись

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Стул
3. Кушетка медицинская
4. Манекен по уходу многофункциональный
5. Прибор для измерения артериального давления (тонометр механический)
6. Фонендоскоп
7. Кожный антисептик для обработки рук
8. Антисептическое (дезинфицирующее) средство для обработки мембраны стетофонендоскопа
9. Салфетки марлевые одноразовые
10. Перчатки медицинские нестерильные
11. Простыня одноразовая
12. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
13. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кроме желтого и красного
14. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
15. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
16. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения экзаменуемым медицинской документации
17. Форма медицинской документации: медицинская карта пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у)

Проверяемый практический навык: **внутримышечное введение лекарственного препарата**

Условие практического задания: введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу взрослого человека в процедурном кабинете лечебного отделения медицинской организации

Лимит времени на представление задания: 10 минут (участник использует материалы, указанные в инфраструктурном листе)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2	ПОП росить пациента представиться	Сказать	
3	Сверить ФИО пациента с листом назначений	Сказать	
4	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
7	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение лежа на животе	Сказать	
	Подготовка к проведению процедуры:		
8	Герметичность упаковки шприца	Выполнить/ сказать	
9	Срок годности одноразового шприца	Выполнить/ сказать	
10	Герметичность упаковки иглы для инъекций	Выполнить/ сказать	
11	Срок годности иглы для инъекций	Выполнить/	

		сказать	
12	Герметичность упаковки салфеток с антисептиком	Выполнить/ сказать	
13	Срок годности салфеток с антисептиком	Выполнить/ сказать	
14	Сверить упаковку с лекарственным препаратом с назначением врача	Выполнить/ сказать	
15	Проверить дозировку лекарственного препарата	Выполнить/ сказать	
16	Проверить срок годности лекарственного препарата	Выполнить/ сказать	
17	Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты	Выполнить	
18	Надеть средства защиты (маску одноразовую)	Выполнить	
19	Обработать руки гигиеническим способом	Выполнить/ сказать	
20	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
	Подготовить шприц с иглой:		
21	Вскрыть упаковку шприца со стороны поршня	Выполнить	
22	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить	
23	Положить собранный шприц обратно в упаковку	Выполнить	
24	Вскрыть поочередно три стерильные упаковки с салфетками с антисептиком и, не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
	Вскрыть ампулу с лекарственным препаратом:		
25	Прочитать на ампуле название препарата и дозировку	Выполнить/ сказать	
26	Взять ампулу в доминантную руку таким образом, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить	
27	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
28	Обработать шейку ампулы салфеткой с антисептиком	Выполнить	
29	Обернуть этой же салфеткой головку ампулы	Выполнить	
30	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки "от себя"	Выполнить	
31	Вскрытую ампулу с лекарственным препаратом поставить на манипуляционный стол	Выполнить	
32	Поместить салфетку с антисептиком (внутри которой головка ампулы) в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
	Набрать лекарственный препарат в шприц:		
33	Взять шприц из упаковки, снять колпачок с иглы	Выполнить	
34	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для отходов класса «А»	Выполнить	
35	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая ПОП адания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	

36	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
	Сменить иглу:		
37	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить	
38	Поместить иглу в ѐмкость-контейнер для сбора острых отходов класса «Б» с иглосъемником	Выполнить	
39	Положить шприц с лекарственным препаратом без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
40	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли	Выполнить	
41	Присоединить шприц к канюле иглы	Выполнить	
42	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
43	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	Выполнить	
44	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку от шприца	Выполнить	
	Выполнение процедуры:		
45	ПОП росить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы)	Выполнить/ сказать	
46	Выбрать и осмотреть предполагаемое место инъекции	Выполнить	
47	Обработать двукратно место инъекции салфетками с антисептиком	Выполнить	
48	Использованные салфетки с антисептиком поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
49	Туго натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки, а в доминантную руку взять шприц, придерживая канюлю иглы указательным пальцем	Выполнить	
50	Ввести иглу быстрым движением руки под углом 900 на 2/3 еѐ длины	Выполнить	
51	Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу	Выполнить	
52	Извлечь иглу, прижав к месту инъекции салфетку с антисептиком, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата	Выполнить	
53	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	Выполнить/ сказать	
54	Поместить салфетку с антисептиком, использованную при инъекции, в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
55	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в ѐмкостьконтейнер для сбора острых отходов класса «Б» с иглосъемником	Выполнить	
56	Поместить шприц в неразобранном виде в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	

57	Поместить упаковку от шприца в емкость для отходов класса «А»	Выполнить	
58	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола	Сказать	
59	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
	Завершение процедуры:		
60	Снять перчатки	Выполнить	
61	Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
62	Снять маску	Выполнить	
63	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
64	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
65	Узнать у пациента о его самочувствии	Сказать	
66	Сделать соответствующую запись в лист назначений	Выполнить/ сказать	

Количество набранных отметок «да» _____
Процент выполнения задания _____
ФИО члена ГИА _____
Подпись

Оборудование и оснащение для практического навыка в соответствии с условием практического задания
1. Стол для расходных материалов
2. Стул
3. Кушетка медицинская
4. Манипуляционный стол
5. Фантом таза (или накладка) для введения лекарственного препарата в ягодичную мышцу
6. Сменные вкладыши фантома таза для внутримышечной инъекции
7. Аптечка Анти-ВИЧ и укладка экстренной медицинской помощи (достаточно имитации в виде фото)
8. Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну ПОП ытку экзаменуемого)
9. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 3 шт. на одну ПОП ытку аккредитуемого)
10. Лоток в стерильной упаковке
11. Лоток нестерильный
12. Пинцет медицинский стерильный
13. Шприцы инъекционные однократного применения в объеме 2, 5, 10 мл в комплекте с иглой (из расчета 1 шт. на одну ПОП ытку экзаменуемого)
14. Иглы инъекционные однократного применения длиной 30-40 мм, диаметр 0,8-1,0 мм (из расчета 1 шт. на одну ПОП ытку экзаменуемого)
15. Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке (из расчета 1 шт. на одну ПОП ытку экзаменуемого)
16. Перчатки медицинские нестерильные из расчета 1 пара на одну ПОП ытку экзаменуемого)
17. Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 маска на все ПОП ытки экзаменуемого)
18. Ёмкость-контейнер для сбора острых отходов класса «Б» с иглосъемником
19. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
20. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б».
21. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кроме желтого и красного
22. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
23. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения экзаменуемым медицинской

документации
24. Формы медицинской документации: журнал учета процедур (форма 029/У), лист назначения (из расчета 1 бланк на все ПОП ытки экзаменуемого)

Проверяемый практический навык: базовая сердечно-легочная реанимация

Лимит времени на представление задания: 10 минут (участник использует материалы, указанные в инфраструктурном листе)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	Сказать	
2.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
3.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	Сказать	
4.	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать	
5.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
6.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
7.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути	Выполнить	
	Определить признаки жизни		
8.	Приблизить ухо к губам пострадавшего	Выполнить/ Сказать	
9.	Прикосновением руки проверить экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
10.	Считать вслух до 10-ти	Сказать	
	Вызвать специалистов (СМП) по алгоритму		
11.	Факт вызова бригады	Сказать	
12.	Координаты места происшествия	Сказать	
13.	Количество пострадавших	Сказать	
14.	Пол	Сказать	
15.	Примерный возраст	Сказать	
16.	Состояние пострадавшего	Сказать	
17.	Предположительная причина состояния	Сказать	
18.	Объем Вашей помощи	Сказать	
	Подготовка к компрессиям грудной клетки		
19.	Встать сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
20.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
21.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
22.	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
23.	Время до первой компрессии	Указать в секундах	
	Компрессии грудной клетки		
24.	Выполнить 30 компрессий подряд	Выполнить	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
25.	Руки аккредитуемого вертикальны	Выполнить	
26.	Руки аккредитуемого не сгибаются в локтях	Выполнить	
27.	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	Выполнить	
28.	Компрессии отсчитываются вслух	Сказать	
	Искусственная вентиляция легких		
29.	Защита себя	Использовать устройство-маску полиэтиленовую с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких	
30.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
31.	1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшему	Выполнить	
32.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
33.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие	Выполнить	
34.	Обхватить губы пострадавшего своими губами	Выполнить	
35.	Произвести выдох в пострадавшего	Выполнить	
36.	Освободить губы пострадавшего на 1-2 секунды	Выполнить	
37.	Повторить выдох в пострадавшего	Выполнить	
	Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации		
38.	Глубина компрессий	Грудная клетка механического тренажера визуально продавливается на 5-6 см	
39.	Полное высвобождение рук между компрессиями	Во время выполнения компрессий руки аккредитуемого отрываются / не отрываются от поверхности тренажера	
40.	Частота компрессий	Частота компрессий составляет 100-120 в минуту	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
41.	Базовая сердечно-легочная реанимация продолжалась циклично (2 цикла подряд)	Оценить (1 цикл – 30:2)	
	Завершение испытания		
42.	При команде: «Осталась 1 минута»	Реанимация не прекращалась	
43.	Перед выходом	Участник не озвучил претензии к своему выполнению	
	Нерегламентированные и небезопасные действия		
44.	Компрессии вообще не производились	Поддерживалось /«Да» Не поддерживалось / «Нет» искусственное кровообращение	
45.	Центральный пульс	Не тратил время на отдельную проверку пульса на сонной артерии вне оценки дыхания	
46.	Периферический пульс	Не пальпировал места проекции лучевой (и/ или других периферических) артерий	
47.	Оценка неврологического статуса	Не тратил время на проверку реакции зрачков на свет	
48.	Сбор анамнеза	Не задавал лишних вопросов, не искал медицинскую документацию	
49.	Поиск нерегламентированных приспособлений	Не искал в карманах пострадавшего лекарства, не тратил время на поиск платочков,	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
		бинтиков, тряпочек	
50.	Риск заражения	Не проводил ИВЛ без средства защиты	
51.	Другие нерегламентированные и небезопасные действия	Указать количество	
52.	Общее впечатление эксперта	Базовая сердечно-легочная реанимация оказывалась профессионально	

Количество набранных отметок «да» _____
Процент выполнения задания _____
ФИО члена ГИА _____
Подпись

Оборудование и оснащение для практического навыка

1.Торс механический взрослого для отработки приемов сердечно-легочной реанимации, лежащий на полу

2. Напольный коврик для экзаменуемого

3. Устройство-маска полиэтиленовая с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких (из расчета 1 маска на все ПОП ытки экзаменуемого)

4. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 3 шт. на одну ПОП ытку экзаменуемого)
5. Салфетка марлевая нестерильная, размер 110х125 мм (из расчета 1 шт. на одну ПОП ытку экзаменуемого)

3.1.2. Условия выполнения практического задания:

При проведении государственного экзамена оценку выполнения заданий проводит государственная экзаменационная комиссия, в состав которой входят члены аккредитационной комиссии субъекта Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации для проведения аккредитации специалистов.

Организуется видеотрансляция.

3.1.3. Формулировка типового теоретического задания

Первый этап государственного экзамена проводится в форме тестирования. Тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого экзаменуемого автоматически с использованием информационных систем путем выбора 60 тестовых заданий из единой базы оценочных средств для аккредитации средних медицинских работников.

Каждый тест содержит 4 варианта ответа, среди которых только один правильный.

На решение варианта тестовых заданий экзаменуемому отводится 60 минут**.**

Результат формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий:

"сдано" при результате 70% и более правильных ответов;

"не сдано" при результате 69% и менее правильных ответов.

Примеры тестовых заданий

ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ВОСПРИИМЧИВОСТЬ К ИНФЕКЦИЯМ, СВЯЗАННЫМ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП), ЯВЛЯЕТСЯ
А) возраст человека
Б) антропометрические показатели
В) пол человека
Г) множество лечебно-диагностических процедур

ОДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ ПЕРЕД УТИЛИЗАЦИЕЙ ПОДВЕРГАЮТСЯ
А) ополаскиванию проточной водой
Б) дезинфекции
В) предстерилизационной очистке
Г) стерилизации

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ЗАПОЛНЯЕТ
А) порционное требование
Б) журнал учета инъекций
В) температурный лист
Г) медицинскую карту стационарного больного

ГИПОДИНАМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА
А) сердечно-сосудистых заболеваний
Б) инфекционных заболеваний
В) ЛОР-заболеваний
Г) психических заболеваний

ЦЕЛЬЮ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ
А) укрепление и сохранение здоровья человека, предупреждение заболеваний
Б) достижение длительной и стойкой ремиссии при хроническом заболевании
В) сохранение здоровья у людей из групп риска, подверженных неблагоприятному воздействию факторов риска
Г) поддержание качества жизни пациентов

ДЛЯ СМЕНЫ ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПРОДОЛЬНЫМ СПОСОБОМ ПАЦИЕНТУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ НА СТРОГОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ, ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ
А) на боку
Б) «Симса»
В) на спине
Г) на животе

НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПОСТРАДАВШИМ ПОСЛЕ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРОВОДИТСЯ
А) до прибытия бригады скорой медицинской помощи
Б) до улучшения его самочувствия
В) в течение первого часа
Г) до момента передачи его бригаде скорой медицинской помощи

3.2. Критерии оценки выполнения задания государственного экзамена
3.2.1. Порядок оценки

Результаты государственной итоговой аттестации определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно" и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний государственных экзаменационных комиссий.

Баллы за выполнение заданий государственного экзамена выставляются в соответствии со схемой начисления баллов, приведенной в комплекте оценочной документации.

Необходимо осуществить перевод полученного количества баллов в оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно".

Перевод полученного количества баллов в оценки осуществляется государственной экзаменационной комиссией.

Максимальное количество баллов, которое возможно получить за выполнение задания государственного экзамена, принимается за 100%. Перевод баллов в оценку может быть осуществлен на основе таблицы N 1.

Таблица № 1

Оценка ГИА	**"2"**	**"3"**	**"4"**	**"5"**
Отношение полученного количества баллов к максимально возможному (в процентах)	**0% - 69%**	**70% - 79%**	**80% - 89%**	**90% - 100%**