

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Первякова Светлана Валерьевна
Должность: Директор колледжа СКФУ в г. Ставрополе
Дата подписания: 16.06.2026 15:15:42
Уникальный программный ключ:
63a18c373da05c089b08fcs89c48ba301900f17

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Колледж СКФУ в г. Ставрополе

УТВЕРЖДАЮ

Декан медико-биологического
факультета, д-р георг. наук,
профессор Лиховид А.А.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по профессиональному модулю ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление
сестринского ухода и наблюдения за пациентами при
заболеваниях и (или) состояниях

Специальность 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

Форма обучения очная
очная, заочная, очно-заочная

Ставрополь

Фонд оценочных средств по профессиональному модулю ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Разработчик: Кухарук Максим Юрьевич, канд. биол. наук., и.о. зав. кафедрой ботаники, физиологии и биохимии растений медико-биологического факультета

СОГЛАСОВАНО:

Главный врач ГБУЗ СК
«Городская клиническая
больница №2» города
Ставрополя



Костровская М.В.

1. Паспорт фонда оценочных средств

1.1. Область применения

Фонд оценочных средств (далее - ФОС) предназначен для проверки результатов освоения вида деятельности (ВД) *ВД 4 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях и составляющих его профессиональных и общих компетенций, образовательной программы СПО по профессии/специальности 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО*

ФОС разработан на основании ФГОС, образовательной программы СПО и рабочей программы профессионального модуля (далее - ПМ).

1.2. Планируемые результаты освоения профессионального модуля

Результатом освоения ПМ является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности ВД 4 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях и сформированность профессиональных и общих компетенций.

Формой аттестации по ПМ является экзамен по модулю.

Форма проведения экзамена: выполнение заданий (защита и оценка портфолио, защита курсовой работы (проекта) и др.), которые проверяют сформированность общих и профессиональных компетенций.

2. Формы контроля и оценивания элементов профессионального модуля

Таблица 1

Элемент профессионального модуля	Форма контроля и оценивания	
	Промежуточная аттестация	Текущий контроль
МДК.04.01 Общий уход за пациентами	экзамен	Устный опрос по теме, практические занятия, тестирование
МДК.04.02 Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп	Зачет с оценкой, курсовая работа	Устный опрос по теме, практические занятия, тестирование
МДК.04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля	экзамен	Устный опрос по теме, практические занятия, тестирование
УП04 Учебная практика "Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях"	Зачет с оценкой	Защита отчета по учебной практике
ПП04 Производственная практика "Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях"	Зачет с оценкой	Защита отчета по производственной практике
ПМ Экзамен по модулю "Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях"	Экзамен модулю	

3. Результаты освоения профессионального модуля

3.1. Оценка профессиональных и общих компетенций

В результате контроля и оценки по ПМ осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций:

Таблица 2

Профессиональные компетенции	Показатели оценки результата
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; - подготовка пациента к диагностическим исследованиям в соответствии с требованиями к методу исследования
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
Общие компетенции	Показатели оценки результата
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям

применительно к различным контекстам	
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 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

3.2. Общие и (или) профессиональные компетенции, проверяемые дополнительно:

Нет

3.3. Требования к портфолио: *нет*

3.4. Требования к курсовой работе (проекту):

Проверяемые результаты обучения: ОК 01.; ОК 02. ; ОК 03.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 06.; ОК 07.; ОК 08.; ОК 09.; ПК 4.1.; ПК 4.2.; ПК 4.3.; ПК 4.4.; ПК 4.5.; ПК 4.6.

Основные требования:

Требования к структуре и оформлению курсовой работы:

К защите курсовой работы допускаются обучающиеся, выполнившие все части работы в полном объеме и в установленные сроки. Выполненная курсовая работа подписывается обучающимся, руководителем и представляется на защиту

Требования к защите курсовой работы:

Форма защиты курсовой работы – собеседование с комиссией из состава профессорско-преподавательского состава колледжа. Время для доклада – 5-7 минут, после чего членами комиссии задают вопросы по теме работы. В докладе обучающийся должен дать обоснование выбора темы исследования, актуальность темы, цели и задачи исследования и выводы по результатам проектирования.

На защите обучающийся докладывает результаты проведенной работы. Доклад может сопровождаться использованием презентационного оборудования. Обучающийся демонстрирует рисунки, эскизы и другие графические материалы, полученные в ходе подготовки курсовой работы.

Оценивается работа по результатам защиты с учетом качества выполнения всех частей курсовой работы. При выставлении оценок учитываются результаты промежуточной проверки, качество и своевременность предоставленных материалов к защите.

отлично

- выставляется обучающемуся, показавшему глубокие знания, которые применяются при самостоятельном исследовании избранной темы, умение обобщать практический материал и делать на основе анализа выводы.

хорошо

- выставляется обучающемуся, показавшему при подготовке курсовой работы полное знание материала, но не в полной мере проявившему самостоятельность в исследовании.

удовлетворительно

- выставляется обучающемуся, раскрывшему в работе основные вопросы темы курсовой работы, но не проявившему самостоятельности в анализе или допустившему отдельные неточности содержания курсовой работы.

неудовлетворительно

- выставляется обучающемуся, не раскрывшему основные положения избранной темы и допустившему грубые ошибки в содержании курсовой работы.

Примерная тематика курсовых работ

МДК.04.02 Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп:

1. Участие медсестры в реабилитации пациента после эндопротезирования тазобедренного сустава в условиях реабилитационного центра.
2. Решение проблем пациента с варикозным расширением вен нижних конечностей.
3. Деятельность медсестры по адаптации пациентов с травмами бедренной кости к новым условиям жизни.
4. Особенности сестринского ухода за пациентами, находящимися на скелетном вытяжении.
5. Деятельность медсестры по уходу за пациентами, проходящими химиотерапевтическое лечение.

6. Особенности реабилитации пациенток после операции мастэктомии.
7. Сестринская деятельность, направленная на улучшение качества жизни пациентов на хроническом гемодиализе.
8. Сестринский уход за пациентами с колостомой с использованием современного оборудования.
9. Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах при остром панкреатите.
10. Возможности улучшения качества жизни инкурабельных пациентов при осуществлении сестринского ухода.

4. Оценка освоения теоретического курса профессионального модуля

4.1. Оценочные средства текущего контроля успеваемости и критерии оценки

МДК.04.01 Общий уход за пациентами

Тема 1.1 Основы теории и практики сестринского дела.

Тема 1.2 Эргономика в сестринской практике.

Тема 1.3 Личная гигиена тяжелобольного пациента.

Тема 1.4 Сестринский уход при нарушениях основных физиологических потребностей.

Тема 1.5 Организация питания пациентов в медицинской организации.

Тема 1.6 Методы простейшей физиотерапии.

Тема 1.7 Объективное сестринское обследование пациента.

Тема 1.8 Сестринский уход за умирающим пациентом.

Перечень теоретических вопросов:

1. Пульс. Места исследования. Характеристика пульса. Нормальные показатели. Оценка полученных данных.
2. Обработка волосистой части головы при педикулезе. Содержимое противопедикулезной укладки.
3. Измерение артериального давления. Нормальные показатели. Оценка полученных данных.
4. Исследование дыхания. Патологические виды дыхания. Подсчет ЧДД.
5. Водный баланс. Подсчет суточного диуреза.
6. Санитарная обработка пациента при поступлении в стационар.
7. Артериальное давление. Классификация уровней АД.
8. Устройство приемного отделения. Прием пациента в стационар.
9. Осуществление ухода за глазами тяжелобольного.
10. Осуществление ухода за ушами тяжелобольного.
11. Осуществление ухода за ротовой полостью тяжелобольного в бессознательном состоянии.
12. Осуществление ухода за ротовой полостью тяжелобольного в сознании.
13. Осуществление ухода за глазами тяжелобольного.
14. Осуществление ухода за носовыми ходами тяжелобольного.
15. Осуществление ухода за ушами тяжелобольного.
16. Осуществление ухода за тяжелобольным при недержании мочи/кала.
17. Осуществление ухода за наружными половыми органами тяжелобольного.
18. Подача судна и мочеприёмника тяжелобольному пациенту.
19. Бельевой режим стационара
20. Пролежни: понятие, причины, факторы, места образования.
21. Понятие о системе терморегуляции.
22. Помощь пациенту в первый период лихорадки.
23. Помощь пациенту во второй период лихорадки.
24. Помощь пациенту в третий период лихорадки.
25. Лихорадка. Понятие. Классификация лихорадок.
26. Лечебное питание. Понятие о диетах. Виды искусственного питания.

27. Понятие простейшей физиотерапии. Виды простейших физиотерапевтических процедур.
28. Помощь пациенту в третий период лихорадки.
29. Виды клизм. Механизм действия. Показания, противопоказания, возможные осложнения.
30. Газоотводная трубка. Показания, противопоказания, возможные осложнения
31. Проведение утреннего туалета тяжелобольного пациента.
32. Осуществление ухода за кожей и естественными складками тяжелобольного пациента.
33. Осуществление ухода за пациентом при риске развития пролежней (оценка риска развития пролежней по шкале Ватерлоу)
34. Понятие паллиативной помощи.
35. Психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни.

Перечень практических вопросов:

1. Осуществление обработки рук медицинского персонала.
2. Надевание и снятие перчаток.
3. Техника постановки грелки
4. Техника постановки пузыря со льдом.
5. Техника постановки горчичников
6. Техника измерения АД
7. Техника исследования пульса
8. Техника исследования дыхания
9. Техника термометрии
10. Проведение частичной санитарной обработки пациента.
11. Проведение санитарной обработки при педикулезе.
12. Осуществление влажного обтирания тяжелобольного пациента в постели.
13. Осуществить мероприятия по профилактике пролежней.
14. Проведение измерения веса пациента.
15. Проведение измерения роста пациента.
16. Перемещение пациента из положения лежа на спине в положение лежа на боку.
17. Кормление тяжелобольного через рот.
18. Уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольного.
19. Осуществление смены постельного белья тяжелобольному продольным способом.
20. Осуществление смены нательного белья тяжелобольному.
21. Придание пациенту в постели положения Фаулера.
22. Мытье головы тяжелобольному.
23. Мытье ног тяжелобольному.
24. Перемещение пациента к изголовью кровати.
25. Перемещение пациента к краю кровати.
26. Осуществление ухода за ротовой полостью тяжелобольного в сознании.
27. Осуществление ухода за глазами тяжелобольного
28. Осуществление ухода за носовыми ходами тяжелобольного.
29. Осуществление ухода за ушами тяжелобольного.
30. Осуществление ухода за наружными половыми органами тяжелобольного.
31. Осуществление ухода за тяжелобольным при недержании мочи/кала.
32. Подача судна и мочеприёмника тяжелобольному пациенту.
33. Придание пациенту в постели положения Симса.
34. Составить план ухода за пациентом в 1 периоде лихорадки.
35. Составить план ухода за пациентом в 2 периоде лихорадки.
36. Составить план ухода за пациентом в 3 периоде лихорадки.
37. Постановка газоотводной трубки.

38. Постановка очистительной клизмы.

МДК 04.02 Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп

Тема 2.1 Медикаментозная терапия в сестринской практике.

Тема 2.2 Сестринский уход за пациентами при заболеваниях органов дыхательной системы.

Тема 2.3 Сестринский уход при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

Тема 2.4 Сестринский уход при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.

Тема 2.5 Сестринский уход при заболеваниях мочевыделительной системы.

Тема 2.6 Сестринский уход при заболеваниях эндокринной системы.

Тема 2.7 Сестринский уход при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.

Тема 2.8 Сестринский уход при заболеваниях крови и органов кроветворения.

Тема 2.9 Сестринский уход за пациентами с заболеваниями глаз и придаточного аппарата.

Тема 2.10 Сестринский уход при заболеваниях нервной системы.

Тема 2.11 Сестринский уход за пациентами с психическими заболеваниями.

Тема 2.12 Основы инфектологии.

Тема 2.13 Сестринский уход при инфекционных заболеваниях.

Тема 2.14 Сестринский уход за пациентами с кожными заболеваниями и заболеваниями, передающимися половым путем (ЗППП).

Тема 2.15 Сестринский уход при острых аллергических заболеваниях.

Тема 2.16 Болезни периода новорожденности и детей раннего возраста. Особенности сестринского ухода.

Тема 2.17 Особенности сестринского ухода за пациентами детского возраста при заболеваниях внутренних органов терапевтического профиля.

Тема 2.18 Особенности сестринского ухода за пациентами детского возраста при инфекционных заболеваниях.

Тема 2.19 Организационно-методические основы реабилитации. Реабилитационная программа. Средства реабилитации.

Тема 2.20 Медицинская реабилитация пациентов при заболеваниях внутренних органов и опорно-двигательного аппарата.

Перечень теоретических вопросов:

1. Участие медицинской сестры в лечебно-диагностических процессах.
2. Обследование пациента.
3. Подготовка пациентов к различным видам дополнительных исследований в терапии.
4. Основные симптомы и синдромы дыхательной патологии.
5. Основные симптомы и синдромы дыхательной патологии.
6. Сестринский уход при пневмониях и бронхиальной астме
7. Сестринский уход при гнойных заболеваниях лёгких; плеврите и раке лёгких.
8. Болезни носа и придаточных пазух
9. Болезни глотки.
10. Болезни гортани, трахеи и пищевода.
11. Болезни уха
12. Сестринский уход при ревматизме и пороках сердца.
13. Сестринский уход при атеросклерозе и артериальной гипертензии.
14. Сестринский уход при ишемической болезни сердца, стенокардии.
15. Сестринский уход при инфаркте миокарда.
16. Сестринское обследование пациентов с заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта.
17. Сестринский уход при гастритах.
18. Сестринский уход при язвенной болезни. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.
19. Сестринский уход при раке желудка и болезнях кишечника.

20. Сестринский уход при хроническом холецистите, желчнокаменной болезни и описторхозе.
21. Сестринский уход при хронических гепатитах и циррозах печени.
22. Сестринское обследование пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы.
23. Сестринский уход при гломерулонефритах и пиелонефритах.
24. Сестринский уход при мочекаменной болезни (МКБ) и хронической почечной недостаточности (ХПН).
25. Физиология зрения. Методы обследования
26. Сестринский уход пациентам с нарушениями гидродинамики глаза. Глаукома.
27. Сестринский уход при заболеваниях хрусталика. Катаракта.
28. Сестринский уход при повреждениях глазного яблока и его придаточного аппарата.
29. Профилактика глазного травматизма.
30. Реабилитация слабовидящих и слепых
31. Болезни новорожденных. Асфиксия, гемолитическая болезнь новорожденных.
32. Болезни новорожденных. Родовые травмы. Внутриутробные инфекции.
33. Болезни новорожденных. Неинфекционные заболевания кожи новорождённого: опрелости и потница.
34. Болезни новорожденных. Инфекционные гнойно-воспалительные заболевания кожи и пупка у новорождённого.
35. Сестринский уход при рахите, спазмофилии, гипервитаминозе Д.
36. Сестринский уход при аномалиях конституции.
37. Сестринский уход с при острых и хронических расстройствах пищеварения.
38. Сестринский уход при заболеваниях органов дыхания у детей.
39. Сестринский уход при заболеваниях сердца и сосудов у детей.
40. Сестринский уход при заболеваниях органов мочевого выделения у детей.
41. Сестринский уход при заболеваниях органов пищеварения у детей.
42. Сестринский уход при заболеваниях органов кроветворения у детей
43. Сестринский уход при заболеваниях эндокринных органов у детей
44. Сестринская помощь при неотложных состояниях у детей.
45. Сестринская помощь при патологии нервной системы у пациентов различного возраста при наследственной и врожденной патологии нервной системы.
46. Сестринская помощь при патологии нервной системы, связанной с нарушением мозгового кровообращения.
47. Сестринская помощь при заболеваниях периферической нервной системы.
48. Сестринская помощь при травмах центральной нервной системы.
49. Сестринская помощь в психиатрии.
50. Сестринская помощь при различных психических заболеваниях и состояниях.
51. Сестринский уход и реабилитация пациентов с психическими нарушениями.
52. Сестринская помощь больным алкоголизмом.
53. Сестринская помощь в наркологии.
54. Инфекционные заболевания: историческая справка, общие сведения
55. Эпидемический процесс.
56. Иммунная система человека.
57. Диагностические мероприятия при инфекционных заболеваниях.
58. Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при лечении инфекционных заболеваний.
59. Сестринский уход при инфекционных заболеваниях.
60. Сестринский уход при кишечных инфекциях: брюшной тиф, сальмонеллез
61. Сестринский уход при кишечных инфекциях: шигеллез, эшерихиоз
62. Сестринский уход при кишечных инфекциях: гепатиты А, Е, пищевая токсикоинфекция
63. Сестринский уход при кишечных инфекциях: ботулизм, бруцеллез

64. Сестринский уход при гемоконтактных инфекциях: гепатиты В, С, Д
 65. Сестринский уход при воздушно-капельных инфекциях: ОИВДП, грипп
 66. Сестринский уход при воздушно-капельных инфекциях: дифтерия, менингококковая инфекция.
 67. Сестринский уход при особо опасных и карантинных инфекциях: холера, чума.
 68. Сестринский уход при трансмиссивных (кровяных) инфекциях: малярия, сыпной тиф
 69. Сестринский уход при трансмиссивных (кровяных) инфекциях: туляремия, клещевой энцефалит
 70. Сестринский уход при инфекциях наружных покровов: сибирская язва.
 71. Сестринский уход при инфекциях наружных покровов: бешенство, столбняк.
- Этиология.
72. Сестринская помощь во фтизиатрии. Введение во фтизиатрию. Статистика.
- Эпидемический процесс при туберкулезе.
73. Сестринский уход при туберкулёзе. Легочные и внелегочные формы туберкулеза.
 74. Особенности сестринского ухода за пациентами с различными формами туберкулеза.
 75. Сестринская помощь при различных формах туберкулеза в различные возрастные периоды
 76. Инфекционные заболевания у детей.
 77. Сестринский уход с при дифтерии.
 78. Сестринский уход при скарлатине
 79. Сестринский уход при менингококковой инфекции и коклюше.
 80. Сестринский уход при коклюше.
 81. Сестринский уход при кори, краснухе.
 82. Сестринский уход при ветряной оспе, эпидемическом паротите
 83. Сестринский уход при тубинфицировании у детей.
 84. Сестринский уход при острых кишечных инфекциях у детей.
 85. Сестринский уход при вирусных гепатитах и полиомиелите у детей.
 86. Аспекты организации гериатрической помощи
 87. Сестринский уход за лицами пожилого и старческого возраста в пульмонологии и кардиологии
 88. Сестринский уход за лицами пожилого и старческого возраста в гастроэнтерологии и нефрологии.
 89. Сестринский уход за лицами пожилого и старческого возраста в эндокринологии.
 90. Сестринский уход за лицами пожилого и старческого возраста в гематологии и артрологии.
 91. Основы диагностики: субъективные и объективные симптомы дерматозов.
 92. Сестринская помощь при гнойничковых заболеваниях кожи.
 93. Сестринская помощь при вирусных заболеваниях кожи.
 94. Сестринская помощь при псориазе.
 95. Сестринская помощь при сифилисе.

Перечень практических вопросов.

1. Продемонстрируйте на фантоме технику в/м инъекции.
2. Продемонстрируйте на фантоме технику п/к инъекции.
3. Продемонстрируйте на фантоме технику в/в инъекции.
4. Продемонстрируйте технику измерения АД.
5. Продемонстрируйте технику исследования пульса.
6. Продемонстрируйте технику исследования дыхания.
7. Продемонстрируйте технику термометрии.
8. Продемонстрируйте технику постановки грелки

9. Продемонстрируйте технику постановки пузыря со льдом.
10. Продемонстрируйте технику взятия крови из вены на биохимический анализ на фантоме.
11. Продемонстрируйте на фантоме технику введения инсулина п/к.
12. Продемонстрируйте технику сбора системы для в/в вливаний.
13. Продемонстрируйте технику в/в вливаний.
14. Продемонстрируйте технику оксигенотерапии с применением носового катетера.
15. Продемонстрируйте технику применения ингалятора при приступе бронхиальной астмы.
16. Продемонстрируйте технику сбора мочи по Зимницкому.
17. Продемонстрируйте технику сбора мокроты на БК.
18. Продемонстрируйте технику забора испражнений на кишечные инфекции.
19. Продемонстрируйте технику забора смывов на респираторные инфекции.
20. Продемонстрируйте технику забора промывных вод желудка на бактериологическое исследование.
21. Продемонстрируйте технику забора слизи из ротоглотки на дифтерию.
22. Продемонстрируйте технику забора слизи из носоглотки на менингококковую инфекцию.
23. Продемонстрируйте технику взятия кала на бактериологическое исследование из прямой кишки.
24. Продемонстрируйте технику взятия соскоба с перианальных складок на энтеробиоз.
25. Продемонстрируйте технику обучения пациента пользованию карманной плевательницей.
26. Продемонстрируйте технику ухода за волосами, ногтями, бритье тяжелобольного.
27. Продемонстрируйте технику кормления тяжелобольного через рот и назогастральный зонд.
28. Продемонстрируйте технику оказания пособия при дефекации больного, находящегося в тяжелом состоянии.
29. Продемонстрируйте технику оказания пособия при мочеиспускании больного, находящегося в тяжелом состоянии.
30. Продемонстрируйте технику ухода за промежностью и наружными половыми органами тяжело больного.
31. Продемонстрируйте технику проведения гигиенической ванны.
32. Продемонстрируйте технику обработки кожных покровов для профилактики пролежней.
33. Продемонстрируйте технику санитарной обработки пациента при выявлении педикулеза.
34. Продемонстрируйте технику применения лекарственных средств на кожу (мази, присыпки, пластыри).
35. Продемонстрируйте технику постановки газоотводной трубки.
36. Продемонстрируйте технику постановки очистительной клизмы.
37. Продемонстрируйте технику измерения окружности головы.
38. Продемонстрируйте технику измерения окружности грудной клетки.
39. Продемонстрируйте технику измерения толщины жировой складки.
40. Продемонстрируйте технику обучения близких уходу за тяжелобольным.
41. Продемонстрируйте технику проведения утреннего туалета грудного ребенка.
42. Продемонстрируйте технику ухода за пупочной ранкой новорожденного.
43. Продемонстрируйте технику дыхательных упражнений дренирующих.
44. Продемонстрируйте технику регистрации электрокардиограммы (ЭКГ).
45. Продемонстрируйте технику оказания помощи пациенту при рвоте.
46. Продемонстрируйте технику разведения и набора в шприц антибиотиков.
47. Продемонстрируйте технику расчета и набора в шприц инсулина.
48. Продемонстрируйте технику катетеризации кубитальных и других периферических вен.
49. Продемонстрируйте технику оказания пособия при парентеральном введении лекарственных средств.
50. Продемонстрируйте технику взятия крови из периферической вены.
51. Продемонстрируйте технику внутривенного введения лекарственных средств.
52. Продемонстрируйте технику введения лекарственных средств в глаза, нос, уши.

53. Продемонстрируйте технику введения лекарственных средств с помощью клизм.
54. Продемонстрируйте технику удаления копролита.
55. Продемонстрируйте технику оказания пособия при гастростомах.
56. Продемонстрируйте технику оказания пособия при илеостоме.
57. Продемонстрируйте технику оказания пособия при стомах толстого кишечника.
58. Продемонстрируйте технику ухода за дренажем.
59. Продемонстрируйте технику промывания глаз.
60. Продемонстрируйте технику выворачивания верхнего века.
61. Продемонстрируйте технику смазывания слизистой глотки лекарственными веществами.
62. Продемонстрируйте технику обучения пациента полосканию горла.
63. Продемонстрируйте технику удаления ушной серы.
64. Продемонстрируйте технику взятия соскоба кожи.
65. Продемонстрируйте технику проведения оздоровительного массажа.
66. Продемонстрируйте технику проведения оздоровительной гимнастики.
67. Продемонстрируйте технику ухода за постоянным мочевым катетером.
68. Продемонстрируйте технику ухода за внешним мочевым катетером.
69. Продемонстрируйте технику ухода за сосудистым катетером.
70. Продемонстрируйте технику оказания пособия при трахеостоме.
71. Продемонстрируйте технику проведения базовой сердечно-легочной реанимации у людей различного возраста.

МДК 04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля

Тема 3.1. Профилактика хирургической инфекции.

Тема 3.2. Обезболивание и местная анестезия.

Тема 3.3. Синдром нарушения кровообращения

Тема 3.4. Местная хирургическая патология. Раны.

Тема 3.5. Хирургическая операция. Периоперативный период.

Тема 3.6. Десмургия.

Тема 3. 7. Хирургический инструментарий.

Тема 3.8. Хирургическая инфекция.

Тема 3.9. Воспалительные заболевания органов брюшной полости. Синдром «острый живот».

Тема 3.10. Невоспалительные заболевания органов брюшной полости.

Тема 3.11. Нарушения мочеотделения.

Тема 3.12. Основы онкологии.

Тема 3.13. Организация хирургической помощи в системе первичной медико-санитарной помощи.

Тема 3.14. Методы исследования в акушерстве и гинекологии. Диспансеризация

Тема 3.15. Сестринский уход при беременности и родах

Тема 3.16. Сестринский уход при патологии репродуктивной системы

Перечень теоретических вопросов:

1. Основные этапы и перспективы развития хирургии. Организация хирургической службы в России.
2. Профилактика хирургической внутрибольничной инфекции. Асептика.
3. Профилактика хирургической внутрибольничной инфекции. Антисептика.
4. Общее обезболивание.
5. Местное обезболивание.
6. Гемостаз.
7. Основы трансфузиологии. Переливание крови.
8. Гемотрансфузионные осложнения.
9. Десмургия.
10. Оперативная хирургическая техника.
11. Местная хирургическая патология – раны.

12. Хирургическая деятельность медицинской сестры в учреждениях первичной медицинской помощи. Виды медицинской помощи, принципы оказания ПМП.
13. Хирургическая деятельность медицинской сестры в стационаре. Сестринский процесс в предоперационном периоде.
14. Сестринский процесс в интраоперационном периоде. Этапы операции.
15. Сестринский процесс в послеоперационном периоде.
16. Сестринская помощь при повреждениях. Виды травм. Принципы оказания доврачебной помощи. Транспортная иммобилизация при различных травмах.
17. Сестринская помощь при повреждениях. Переломы, классификация, признаки, осложнения, лечение. Правила наложения гипсовых повязок.
18. Сестринская помощь при повреждениях. Вывихи, разрывы, ушибы, растяжения. Клиника, лечение.
19. Сестринская помощь при повреждениях. Ожоги, отморожения, поражение электрическим током. Травматический шок. Лечение.
20. Синдром воспаления. Фурункул, фурункулез. Виды возбудителей. Клиника, лечение.
21. Опухоли. Этиология, патогенез, классификация доброкачественных опухолей, их диагностика и лечение.
22. Синдром воспаления. Абсцесс. Этиология, клиника, лечение.
23. Синдром воспаления. Карбункул, клиника, лечение.
24. Синдром воспаления. Флегмона. Этиология, клиника, лечение.
25. Опухоли. Этиология, патогенез, классификация, диагностика злокачественных новообразований.
26. Синдром воспаления. Абсцесс. Этиология, клиника, лечение.
27. Синдром воспаления. Гидраденит. Этиология, клиника, лечение.
28. Синдром воспаления. Бурсит. Этиология, клиника, лечение.
29. Опухоли. Этиология, патогенез, клиника и лечение злокачественных новообразований.
30. Синдром длительного сдавления. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
31. Синдром воспаления. Лимфангит, лимфаденит, причина, клиника, лечение.
32. Синдром воспаления. Рожистое воспаление. Этиология, клиника, лечение.
33. Заболевания прямой кишки. Геморрой. Этиология, клиника, лечение.
34. Выпадение прямой кишки. Этиология, клиника, лечение.
35. Заболевания прямой кишки. Параректальный свищ. Этиология, клиника, лечение.
36. Анаэробная газовая гангрена. Профилактика и лечение.
37. Синдром воспаления. Панариций. Этиология, клиника, лечение.
38. Диабетическая стопа. Этиология, клиника, лечение.
39. Столбняк. Этиология, предрасполагающие факторы, клиника, уход за пациентом.
40. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
41. Синдром воспаления. Мастит. Этиология. Клиника, лечение.
42. Синдром воспаления. Остеомиелит. Этиология, клиника, лечение.
43. Облитерирующий эндартериит нижних конечностей. Этиология, клиника, лечение.
44. Ожоги. Определение площади ожогов. Клиника, лечение.

Перечень практических вопросов.

1. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки газоотводной трубки.
2. Продемонстрируйте на фантоме технику наложения повязки на кулю.
3. Продемонстрируйте на фантоме технику проведения очистительной клизмы.
4. Продемонстрируйте на фантоме технику в/м инъекции.
5. Продемонстрируйте на фантоме технику п/к инъекции.
6. Продемонстрируйте на фантоме технику в/в инъекции.
7. Продемонстрируйте на фантоме технику наложения колосовидной повязки на правое плечо.
8. Продемонстрируйте технику наложения повязки на кисть («перчатка») на статисте.

9. Продemonстрируйте на фантоме технику наложения Т-образной повязки на промежность на фантоме.
10. Продemonстрируйте на статисте технику наложения повязки «варежка» на правую кисть.
11. Продemonстрируйте на фантоме технику снятия швов с раны.
12. Продemonстрируйте технику измерения АД.
13. Продemonстрируйте технику исследования пульса.
14. Продemonстрируйте технику взятия крови из вены на биохимический анализ на фантоме.
15. Продemonстрируйте технику исследования дыхания.
16. Продemonстрируйте технику термометрии.
15. Продemonстрируйте технику сбора системы для в/в вливаний.
16. Продemonстрируйте технику оксигенотерапии с применением носового катетера
17. Продemonстрируйте технику осмотра и пальпации молочных желез. Обучение пациентки самообследованию.
18. Продemonстрируйте технику катетеризации кубитальных и других периферических вен.
19. Продemonстрируйте технику оказания пособия при гастростомах
20. Продemonстрируйте технику оказания пособия при илеостоме
21. Продemonстрируйте технику оказания пособия при стомах толстого кишечника
22. Продemonстрируйте технику ухода за дренажем
23. Продemonстрируйте технику ухода за постоянным мочевым катетером
24. Продemonстрируйте технику ухода за внешним мочевым катетером
25. Продemonстрируйте технику ухода за сосудистым катетером
26. Продemonстрируйте технику ухода за дыхательными путями в условиях искусственной вентиляции легких
27. Продemonстрируйте технику ухода за назогастральным зондом, носовыми канюлями и катетером
28. Продemonстрируйте технику оказания пособия при трахеостоме
29. Продemonстрируйте технику оказания помощи пациенту при рвоте
30. Продemonстрируйте технику хирургической дезинфекции рук перед операцией
31. Продemonстрируйте технику надевания стерильного халата и стерильных перчаток
32. Продemonстрируйте технику перевязки при гнойных заболеваниях подкожной клетчатки
33. Продemonстрируйте технику эластической компрессии нижних конечностей
34. Продemonстрируйте технику фиксации стерильной повязки
35. Продemonстрируйте технику иммобилизации при переломах костей 36 Продemonстрируйте технику транспортной иммобилизации при:
 - переломе грудного и поясничного отделов позвоночника;
 - переломе костей таза;
 - переломе ребер;
 - черепно-мозговой травме.
37. Продemonстрируйте технику иммобилизации при вывихах (подвывихах)
38. Продemonстрируйте технику наложения давящей повязки
39. Продemonстрируйте технику перевязки при нарушениях целостности кожного покрова
40. Продemonстрируйте технику наложения мягких повязок на различные части тела
41. Продemonстрируйте технику проведения базовой сердечно-легочной реанимации у людей различного возраста

Варианты ситуационных заданий.

Задача 1.

В урологическое отделение больницы поступил пациент 67 лет с жалобами на невозможность помочиться, боли в животе, плохой сон. М/с при осмотре выявила: пациент жалуется на боли внизу живота, невозможность самостоятельного мочеиспускания. Пульс – 82 в мин., удовлетворительных качеств. АД – 140/80 мм. рт.ст. ЧДД – 20 в мин., температура – 37,2 градуса.

Живот при пальпации мягкий, над лоном определяется переполненный мочевой пузырь.

Задания

1. Определить проблемы пациента, выявить приоритетную.
2. Определить цель и составить план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Продemonстрировать на фантоме катетеризацию мочевого пузыря для данного пациента.

Эталон ответа.

1. Нарушение сна, боли в животе, нарушение самостоятельного мочеиспускания
2. По назначению врача ввести обезболивающее средство.

Для опорожнения мочевого пузыря – включить воду в кране, подставить судно, полить теплой водой на область лобка, если нет рядом операционной раны, при необходимости «присадить» пациента. При отсутствии эффекта – катетеризация мочевого пузыря.

Задача 2.

В хирургическое отделение поступила пациентка 15 лет с жалобами на недомогание, повышение температуры тела до 38,5 градусов, озноб, головокружение. При осмотре выявлено: на задней поверхности шеи имеется воспалительно -некротический инфильтрат багрово - красного цвет, состоящий из нескольких слившихся фурункулов. Пульс – 110 в мин., АД – 110/80 мм.рт.ст., ЧДД – 22 в мин.

Задания.

1. Определить проблемы пациента.
2. Определить цели и составить план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Продemonстрировать на статисте наложение крестообразной повязки на затылок.

Эталон ответа

1. Боли в области шеи, нарушение сна, аппетита, повышение температуры.
2. По назначению врача провести антибактериальную терапию.
3. Провести посев отделяемого на выявление возбудителя и чувствительность к антибиотикам.
4. Провести перевязку.

Задача 3.

В нейрохирургическом отделении находится пациент с диагнозом: Закрытый перелом 4 -5 поясничных позвонков с повреждением спинного мозга. Рваная рана правой кисти. Медсестра, заступившая на дежурство, во время расспроса выявила, стул был сегодня после клизмы.

При осмотре пациента медсестра обнаружила наличие постоянного катетера в мочевом пузыре, под пятками подложены ватно – марлевые круги.

Медсестра обработала спину пациента камфорным спиртом, смела крошки, поправила постельное белье. Для профилактики порочного положения стоп поставила под стопы упор. Осматривая кисть, отметила, что повязка сухая, лежит хорошо.

Задания.

1. Перечислите осложнения, характерные при переломе позвоночника с повреждением спинного мозга.
2. Правила транспортировки пострадавшего с места происшествия при данной патологии.
3. Продemonстрируйте на статисте наложение повязки «варежка».

Эталон ответа.

1. Нарушение функции нижних конечностей. Невозможность контролирования мочеиспускания и дефекации. Нарушение чувствительности, развитие пролежней.
2. На спине на жестких носилках

Задача 4.

В стационаре находится больная с диагнозом: Поверхностный варикоз обеих нижних конечностей. Внезапно у нее разорвался варикозный узел и началось значительное кровотечение. Вызванная

медсестра выявила: все вокруг залито кровью. Пациентка бледная, испуганная, жалуется на слабость и головокружение. По внутренней поверхности обеих голени видны выступающие с узловыми расширениями вены. Кожа над ними истончена, пигментирована. На боковой поверхности правой голени имеется дефект кожных покровов, из которого истекает темно-вишневого цвета кровь. Пульс- 100 в мин., АД – 105/65 мм.рт.ст. ЧДД – 22 в мин., нарушение со стороны органов не выявлено.

Задания.

1. Определите проблемы пациента.
2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Продемонстрируйте на статисте технику наложения давящей повязки

Эталон ответа

1. Испуг, слабость, головокружение.
2. Обеспечить наложение давящей повязки для остановки кровотечения. Проведение иммобилизации конечности с приданием ей возвышенного положения. Вызов врача. Контроль пульса, АД.

Задача 5.

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 2,0 x 0,5 см, пенящееся кровотечение. Пульс 100 уд. в мин., АД 100/70 мм.рт.ст., ЧДД – 26 в мин., температура тела 36,8°C.

Задания.

1. Определите проблемы пациента.
2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Продемонстрируйте технику наложения окклюзионной повязки.

Эталон ответа

1. У пациента проникающее ранение грудной клетки справа, открытый пневмоторакс.
2. У пациента нарушено удовлетворение потребностей: дышать, быть здоровым, поддерживать состояние
3. Проблемы пациента:
 - Открытый пневмоторакс, одышка, кровотечение
 - Приоритетная: открытый пневмоторакс, одышка.
4. Цель – перевести открытый пневмоторакс в закрытый, уменьшить одышку. Планирование:
 - 1) Обработать кожу вокруг раны спиртом и наложить окклюзионную повязку для предупреждения инфицирования и предотвращения засасывания воздуха через рану;
 - 2) Придать пациенту полусидячее положение, подать увлажненный кислород с целью купирования гипоксии;
 - 3) Подготовить больного к экстренной операции;
 - 4) Измерить пульс, АД, ЧДД, температуру тела для контроля за состоянием пациента.

Задача 6.

Пострадавший жалуется на боли в области спины, жажду. В области спины ожоговые раны с наличием пузырей, наполненных серозной жидкостью, имеются участки слущенного эпидермиса. В области груди ожоговые раны бурого цвета с выраженным отеком тканей и потерей чувствительности. АД 100/50 мм. рт.ст., Пульс – 100 ударов в минуту

Задания.

1. Определите площадь ожоговой поверхности и степень ожогового шока.
2. Сформулируйте цель и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Продемонстрируйте на фантоме технику внутривенной инъекции.

Эталон ответа

1. Поверхностный ожог II степени 18%. Глубокий ожог III степени 9%. Общая площадь поражения 27%
 2. Ожоговый шок возникает в результате боли и потери плазмы.
 3. Нарушены потребности быть здоровым, работать, одеваться, быть чистым и красивым.
 4. Проблемы пациента: за потери жидкости, страх смерти, боязнь остаться инвалидом; инфекции на ранах, риск развития сепсиса;
 5. Цель – уменьшить боль и улучшить гемодинамику, уменьшить возможность присоединения вторичной инфекции.
- Планирование (по назначению врача):
- 1) Ввести обезболивающие для уменьшения боли;
 - 2) Дать пострадавшему теплое питье в порядке борьбы с обезвоживанием;
 - 3) Наложить асептическую повязку на ожоги для профилактики вторичной инфекции;
 - 4) Наладить внутривенное введение плазмозаменителей – борьба с обезвоживанием;
 - 5) Провести катетеризацию мочевого пузыря для учета почасового диуреза;
 - 6) Контролировать ЦВД и почасовой диурез для контроля эффективности противошоковой терапии;
 - 7) Выполнять другие назначения, осуществлять противошоковую терапию.

Оценка: цель достигнута – боль уменьшилась, гемодинамика стабилизировалась, жажда уменьшилась.

Задача 7.

Пострадавший находится под действием электрического тока. С расстояния видны: цианоз лица, судороги, отсутствие дыхательных движений грудной клетки.

Задания.

1. Определите проблемы пациента.
2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Продемонстрируйте на фантоме технику проведения сердечно – легочной реанимации.

Эталон ответа

1. Основная причина кровообращения – фибрилляция желудочков
 2. Нарушено потребность жить
 3. Настоящая и приоритетная проблема пострадавшего – отсутствие сердечной деятельности и дыхания
 4. Цель – восстановить сердечную деятельность
- Планирование:
- 1) Освободить пострадавшего от действий электрического тока, чтобы прекратить действие травмирующего фактора;
 - 2) Послать за скорой помощью для оказания квалифицированной помощи;
 - 3) Оценить состояние и приступить к оказанию помощи – СЛР до эффекта, или до констатации биологической смерти, или до прибытия скорой помощи, чтобы спасти жизнь пострадавшего.

Оценка: результат, достигнут – дыхание и сердечная деятельность восстановились.

Задача 8.

К медсестре медпункта железнодорожного вокзала обратился пациент 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 удара в 1 мин., ЧДД – 24 движения в 1 мин., АД – 120/80 мм. рт.ст.

Задания.

1. Укажите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента. Перечислите проблемы пациента.
2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

3. Продemonстрируйте наложение окклюзионной повязки.

Эталон ответа

1. Открытый пневмоторакс, ранение грудной клетки, удушье. Нарушена потребность быть здоровым и дышать.

Проблемы пациента – стресс после драки, удушье, боли, умеренное кровотечение.

2. Придать пациенту возвышенное положение для грудной клетки, успокоить, наложить окклюзионную повязку, вызвать бригаду скорой помощи.

Задача 9.

Рабочий нарушил правила техники безопасности, в результате чего получил травму предплечья.

Вызванная медсестра выявила: пострадавший бледен, покрыт холодным липким потом. Жалуется на боль и головокружение. На передней поверхности левого предплечья имеется глубокая поперечная зияющая рана, из которой отмечается обильно кровотечение, кровь истекает пульсирующей струей 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.

Задания.

1. Определите проблемы пациента.

2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

3. Продemonстрируйте на статисте технику наложения кровоостанавливающего жгута при данной травме.

Эталон ответа

1. Артериальное кровотечение, боль, головокружение, слабость.

2. Необходимо применить метод пальцевого прижатия плечевой артерии для прекращения кровотечения. Затем наложить жгут на нижнюю треть левого плеча, написать записку со временем наложения и провести иммобилизацию конечности.

Задача № 10

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 сухой, покрыт белым налетом. Живот вздут, дыхание затруднено, перистальтика кишечника не прослушивается, газы не отходят.

Задания:

1. Определите проблемы пациента.

2. Составьте план сестринского ухода за пациентом по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

3. Продemonстрируйте на фантоме технику постановки газоотводной трубки.

Задача № 11

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 м/с обратила внимание, что пациент постоянно лежит, боясь двигаться, хотя сильные боли отсутствуют. Пациент не знает, что делать с культей, считает, что жизнь окончена и он никому не нужен. Объективно: повязка сухая. АД 120/80 мм.рт.ст., пульс 72 в мин., температура 36,8 °С. Патологии со стороны других органов и систем не выявлено.

Задания:

1. Определите проблемы пациента.

2. Составьте план сестринского ухода по приобретенной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

3. Продemonстрируйте на фантоме технику наложения повязки на культю.

Задача № 12

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. На обходе врач сказал пациенту, что ему предстоит операция, после чего пациент стал волноваться, в разговоре с сестрой высказал опасения, что вряд ли перенесет операцию, так как его знакомый якобы умер от подобной операции.

Задания:

1. Определите проблемы пациента.
2. Составьте план сестринского ухода по приобретенной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
3. Продemonстрируйте на фантоме технику проведения очистительной клизмы.

Задача № 13

Пациент 38 лет находится на стационарном лечении в пульмонологическом отделении с диагнозом экссудативный плеврит. Жалобы на повышение температуры, одышку, боль и чувство тяжести в грудной клетке справа, сухой кашель, общую слабость, головную боль, нарушение сна. Считает себя больным 2 недели, ухудшение наступило в последние 2 дня: усилилась одышка. температура повысилась до 39 С, с ознобом и проливным потом. В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Тревожен, депрессивен, жалуется на чувство страха, плохой сон. В контакт вступает с трудом, не верит в успех лечения, выражает опасение за свое здоровье. Объективно: сознание ясное, состояние тяжелое, больной лежит на правом боку. Кожные покровы чистые, бледные, влажные, цианоз носогубного треугольника. Дыхание поверхностное, ЧДД 40 в мин, правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания. Перкуторно ниже третьего ребра на задней поверхности грудной клетки определяется тупость. При аускультации дыхание справа не проводится. Пульс 120 уд /мин. АД 100/50 мм РТ. ст. Рентгенологически - справа ниже третьего ребра интенсивное затемнение с верхней косой границей, со смещением органов средостения влево.

Задания:

1. Определите проблемы пациента.
2. Составьте план сестринского ухода по приобретенной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
3. Продemonстрируйте на фантоме технику в/м инъекции.

Задача № 14

В стационар обратился мужчина с жалобами на сильную боль и отек правой кисти. При расспросе м/с приемного отделения выяснила: 3 дня назад после работы на огороде с лопатой у основания 2-5 пальцев появились водянистые пузырьки. Спустя 2 дня один из них лопнул. На следующий день появилась боль, отек тыла кисти и покраснение кожи. Дотрагивание до кисти вызывает резкую боль. Объективно: пульс 96 в мин., АД 130/90 мм РТ. ст., температура тела 38,0 С.

Задания:

1. Определите проблемы пациента.
2. Составьте план сестринского ухода по приобретенной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
3. Продemonстрируйте технику наложения повязки на кисть («перчатка») на статисте.

Задача № 15

В проктологическое отделение поступил пациент с жалобами на боли в области заднего прохода,

усиливающиеся при дефекации, запоры, стул в виде «лепты», на каловых массах алая кровь. Объективно: определяется дефект слизистой оболочки заднего прохода в виде неглубокой трещины на 6 часах. Края трещины мягкие, кожа вокруг с небольшим отеком, гиперемирована.

Задания:

1. Определите проблемы пациента.
2. Составьте план сестринского ухода по приобретенной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
3. Продемонстрируйте на фантоме технику наложения Т-образной повязки на промежность на фантоме.

Задача № 16

При флюорографическом осмотре у 35 летнего мужчины было найдено слева в подключичной зоне инфильтративное неоднородное затемнение, с нечеткими контурами, диаметром 3х4 см. Направлен в стационар с диагнозом инфильтративный туберкулез верхней доли левого легкого. В последнее время пациент стал замечать быструю утомляемость, слабость, потливость, особенно по ночам, небольшое покашливание, снижение аппетита. Этому состоянию не придавал значения и никуда не обращался. Пациент обеспокоен своим заболеванием, волнуется за здоровье и детей, боится лишиться работы. Объективно: состояние удовлетворительное, имеется дефицит веса, температура 37,2 0 С, в легких слева в верхних отделах дыхание ослаблено, хрипов нет.

Задания:

1. Определите проблемы пациента.
2. Составьте план сестринского ухода по приобретенной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
3. Продемонстрируйте на фантоме технику п/к инъекции.

Задача № 17

Пациентка С., 40 лет, поступила в стационар на лечение с диагнозом хронический холецистит, стадия обострения. Жалобы на ноющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема жирной пищи, тошноту, по утрам горечь во рту, однократно была рвота желчью, общую слабость. Считает себя больной около 7 лет, ухудшение наступило в течение последней недели, которое связывает с приемом обильной, жирной пищи. Пациентка тревожна, депрессивна, жалуется на усталость, плохой сон. В контакт вступает с трудом. Говорит, что не верит в успех лечения, выражает опасение за свое здоровье. Объективно: состояние удовлетворительное, подкожно-жировая клетчатка выражена избыточно, кожа сухая, чистая, отмечается желтушность склер, язык сухой, обложен серо- белым налетом. При пальпации болезненность в правом подреберье. Симптомы Бортнера и Кера положительные. Пульс 84 уд./мин. АД 130/70 мм РТ. ст., ЧДД 20 в мин.

Задания:

1. Определите проблемы пациента.
2. Составьте план сестринского ухода по приобретенной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
3. Продемонстрируйте на фантоме технику дуоденального зондирования на фантоме.

Задача № 18

В отделении гнойной хирургии поступила пациентка с жалобами на уплотнение и боль в правой подмышечной впадине. Со слов пациентки, несколько дней назад выбрила волосы в подмышечных впадинах. Объективно: в правой подмышечной впадине уплотнение округлой формы, болезненное на ощупь, кожа под ним гиперемирована, отмечается местное повышение температуры.

Задания:

1. Определите проблемы пациента.
2. Составьте план сестринского ухода по приобретенной проблеме с мотивацией каждого

сестринского вмешательства.

3. Продемонстрируйте на фантоме технику наложения колосовидной повязки на правое плечо.

Задача № 19

В пульмонологическом отделении находится на лечении пациент Г, 68 лет с диагнозом пневмония. Жалобы на выраженную слабость, головную боль, кашель с отделением большого количества зловонной гнойной мокроты, однократно отмечал примесь крови в мокроте. Пациент лечился самостоятельно дома около 10 дней, принимал аспирин, анальгин. Вчера к вечеру состояние ухудшилось, поднялась температура до 40,0 °С с ознобом, к утру упала до 36,0 °С с обильным потоотделением. За ночь 3 раза менял рубашку. Усилился кашель, появилась обильная гнойная мокрота. Больной заторможен, на вопросы отвечает с усилием, безразличен к окружающим. Объективно: при перкуссии справа под лопаткой определяется участок притупления перкуторного звука. Дыхание амфорическое, выслушиваются крупнопузырчатые влажные хрипы. Рентгенологические Данные: в нижней доле правого легкого интенсивная инфильтративная тень, в центре которой определяется полость с горизонтальным уровнем жидкости. Общий анализ крови: ускоренная СОЭ, лейкоцитоз со сдвигом лейкоформулы влево.

Задания:

1. Определите проблемы пациента.
2. Составьте план сестринского ухода по приобретенной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
3. Продемонстрируйте на фантоме технику в/в инъекции.

Задача № 20

В стационар поступил пациент Л 25 лет с диагнозом язвенная болезнь 12-перстной кишки. Жалобы на острые боли в эпигастриальной области, возникающие через 3-4 часа после еды, нередко ночью, отрыжку кислым, изжогу, запоры, похудание. Аппетит сохранен. Больным себя считает около года, однако к врачам не обращался. Работа связана с нервным перенапряжением, курит. Пациент обеспокоен состоянием своего здоровья, снижением трудоспособности. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные, подкожно жировая клетчатка развита слабо. Со стороны легких и сердечно-сосудистой системы патологии нет. Язык обложен бело-желтым налетом. При пальпации живота отмечается резкая болезненность справа от средней линии живота выше пупка. Печень и селезенка не пальпируются. Пациенту назначено исследование ФГДС.

Задания:

1. Определите проблемы пациента.
2. Составьте план сестринского ухода по приобретенной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
3. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки очистительной клизмы.

Варианты практических заданий

Вариант №1

1. Продемонстрируйте технику оксигенотерапии с применением носового катетера.
2. Продемонстрируйте технику взятия крови из вены на биохимический анализ на фантоме.

Вариант №2

1. Продемонстрируйте технику ухода за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольного.
2. Продемонстрируйте технику наложения давящей повязки.

Вариант №3

1. Продемонстрируйте технику фиксации стерильной повязки.
2. Продемонстрируйте технику надевания стерильного халата и стерильных перчаток.

Вариант №4

1. Продemonстрируйте технику проведения очистительной клизмы.
2. Продemonстрируйте технику в/м инъекции.

Вариант №5

1. Продemonстрируйте технику в/в инъекции.
2. Продemonстрируйте технику наложения повязки на кисть («перчатка»).

Вариант №6

1. Продemonстрируйте технику наложения повязки «варежка».
2. Продemonстрируйте технику оксигенотерапии с применением носового катетера.

Вариант №7

1. Продemonстрируйте технику наложения колосовидной повязки.
2. Продemonстрируйте технику п/к инъекции.

Вариант №8

1. Продemonстрируйте технику наложения крестообразной повязки на затылок.
2. Продemonстрируйте технику внутривенной инъекции.

Вариант №9

1. Продemonстрируйте технику наложения повязки «варежка».
2. Продemonстрируйте технику внутримышечной инъекции.

Вариант №10

1. Продemonстрируйте технику наложения окклюзионной повязки.
2. Продemonстрируйте технику внутривенной инъекции.

Вариант №11

1. Продemonстрируйте технику наложения кровоостанавливающего жгута.
2. Продemonстрируйте технику наложения асептической повязки.

Вариант №12

1. Продemonстрируйте технику в/м инъекции.
2. Продemonстрируйте технику наложения давящей повязки.

Вариант №13

1. Продemonстрируйте технику транспортной иммобилизации предплечья шиной Крамера.
2. Продemonстрируйте технику п/к инъекции.

Вариант №14

1. Продemonстрируйте технику транспортной иммобилизации голени.
2. Продemonстрируйте технику катетеризации мочевого пузыря мягким катетером.

Вариант №15

1. Продemonстрируйте технику внутривенной инъекции.
2. Продemonстрируйте технику наложения поддерживающей повязки на молочную железу.

Вариант №16

1. Продemonстрируйте технику наложения 8-образной повязки на голеностопный сустав.
2. Продemonстрируйте технику наложения жгута при синдроме длительного сдавления.

Вариант №17

1. Продemonстрируйте технику наложения окклюзионной повязки
2. Продemonстрируйте технику в/м инъекции.

Вариант №18

1. Продemonстрируйте технику внутривенной инъекции.
2. Продemonстрируйте технику наложение повязки «варежка».

Вариант №19

1. Продemonстрируйте технику наложения давящей повязки.
2. Продemonстрируйте технику в/м инъекции.

Вариант №20

1. Продemonстрируйте технику наложения асептической повязки.
2. Продemonстрируйте технику внутривенной инъекции.

4.2. Оценочные средства промежуточной аттестации и критерии оценки ЭКЗАМЕН ПО МДК.04.01 Общий уход за пациентами

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ

1. Пульс. Места исследования. Характеристика пульса. Нормальные показатели. Оценка полученных данных.
2. Обработка волосистой части головы при педикулезе. Содержимое противопедикулезной укладки.
3. Измерение артериального давления. Нормальные показатели. Оценка полученных данных.
4. Исследование дыхания. Патологические виды дыхания. Подсчет ЧДД.
5. Водный баланс. Подсчет суточного диуреза.
6. Санитарная обработка пациента при поступлении в стационар.
7. Артериальное давление. Классификация уровней АД.
8. Устройство приемного отделения. Прием пациента в стационар.
9. Осуществление ухода за глазами тяжелобольного.
10. Осуществление ухода за ушами тяжелобольного.
11. Осуществление ухода за ротовой полостью тяжелобольного в бессознательном состоянии.
12. Осуществление ухода за ротовой полостью тяжелобольного в сознании.
13. Осуществление ухода за глазами тяжелобольного.
14. Осуществление ухода за носовыми ходами тяжелобольного.
15. Осуществление ухода за ушами тяжелобольного.
16. Осуществление ухода за тяжелобольным при недержании мочи/кала.
17. Осуществление ухода за наружными половыми органами тяжелобольного.
18. Подача судна и мочеприёмника тяжелобольному пациенту.
19. Бельевой режим стационара
20. Пролежни: понятие, причины, факторы, места образования.
21. Понятие о системе терморегуляции.
22. Помощь пациенту в первый период лихорадки.
23. Помощь пациенту во второй период лихорадки.
24. Помощь пациенту в третий период лихорадки.
25. Лихорадка. Понятие. Классификация лихорадок.
26. Лечебное питание. Понятие о диетах. Виды искусственного питания.
27. Понятие простейшей физиотерапии. Виды простейших физиотерапевтических процедур.
28. Помощь пациенту в третий период лихорадки.
29. Виды клизм. Механизм действия. Показания, противопоказания, возможные осложнения.
30. Газоотводная трубка. Показания, противопоказания, возможные осложнения
31. Осуществление смены нательного и постельного белья.
31. Проведение утреннего туалета тяжелобольного пациента.
32. Осуществление ухода за кожей и естественными складками тяжелобольного пациента.
33. Осуществление ухода за пациентом при риске развития пролежней (оценка риска развития пролежней по шкале Ватерлоу)
34. Понятие паллиативной помощи.
35. психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни.

МДК 04.02 Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ/ЗАДАНИЯ

Вариант №1

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.
2. Приготовьте необходимое оснащение.
3. Время выполнения заданий – 20 мин.

К медсестре здравпункта обратилась пациентка 18 лет с жалобами на зуд волосистой части головы, нарушение сна, раздражительность. Болеет около 3 недель. Объективно: на волосистой части головы в височной и затылочной областях обнаружены головные вши, следы расчесов.

Волосы жирные, имеются гниды

1. Проведите противопедикулёзную обработку пациента одним из педикулоцитов, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.
2. Разместите пациента в постели в положениях Фаулера, обеспечивая безопасную больничную среду для пациента.

Вариант №2

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.
2. Приготовьте необходимое оснащение.
3. Время выполнения заданий – 20 мин.

Пациент 65 лет находится 2 недели на стационарном лечении по поводу тяжелой сердечной патологии. Дежурная медсестра при проведении гигиенических процедур обнаружила в области крестца гиперемию, пузыри.

1. Проведите профилактику пролежней тяжелобольному пациенту, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.
2. Проведите измерение АД, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.

Вариант №3

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.
2. Приготовьте необходимое оснащение.
3. Время выполнения заданий – 20 мин.

Пациентка 78 лет находится на лечении в терапевтическом отделении с патологией сердца. В воскресный день утром женщина пожаловалась медсестре на общую слабость, головокружение.

1. Продемонстрируйте технику измерения АД, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.
2. Проведите профилактику пролежней тяжелобольному пациенту, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.

Вариант №4

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.
2. Приготовьте необходимое оснащение.
3. Время выполнения заданий – 20 мин.

Пациентка 35 лет находится на лечении в терапевтическом отделении с диагнозом - хронический гастрит. Неожиданно женщина пожаловалась медсестре на тошноту, боль в эпигастриальной области, рвоту.

1. Продемонстрируйте уход за пациентом при рвоте, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.
2. Проведите измерение АД пациенту оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.

Вариант №5

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.

2. Приготовьте необходимое оснащение.

3. Время выполнения заданий – 20 мин.

У пациентки с диагнозом сахарный диабет появились жалобы на боли в области инъекции.

Объективно: в области инъекции отмечается уплотнение.

1. Разместите пациента в постели в положениях Фаулера, обеспечивая безопасную больничную среду для пациента.

2. Продemonстрируйте приготовление и применение грелки, и профилактику осложнений, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.

Вариант №6

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.

2. Приготовьте необходимое оснащение.

3. Время выполнения заданий – 20 мин.

В реанимационном отделении в состоянии комы тяжелобольной пациент, длительное время лежит в одном и том же положении. Он нуждается в постоянном уходе.

1. Продemonстрируйте уход за носом и ушами, осуществляя уход за пациентом в условиях учреждения здравоохранения.

2. Проведите профилактику пролежней тяжелобольному пациенту, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.

Вариант №7

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.

2. Приготовьте необходимое оснащение.

3. Время выполнения заданий – 20 мин.

Пациентка 22 лет поступила в терапевтическое отделение с жалобами на сухой кашель, озноб, головную боль, ломоту в теле. Объективно: $t - 38,50$, $P_s - 106$ уд. в минуту.

1. Продemonстрируйте технику измерения температуры тела, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.

2. Смените постельное белье пациенту продольным способом.

Вариант №8

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.

2. Приготовьте необходимое оснащение.

3. Время выполнения заданий – 20 мин.

На третий день после полостной операции у пациента отмечено вздутие живота, икота, двукратная рвота, отсутствие стула, задержка кала. Объективно: кожа и слизистые оболочки бледные, язык сухой, обложен беловато – серым налетом, живот умеренно вздут, определяется болезненность при пальпации живота. Врач назначил очистительную клизму.

1. Продemonстрируйте правила подготовки пациента и технику постановки очистительной клизмы, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.

2. Проведите измерение АД и обеспечьте регистрацию результата в медицинской документации.

Вариант №9

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.

2. Приготовьте необходимое оснащение.

3. Время выполнения заданий – 20 мин.

Пациент 45 лет, страдающий приступами болей в сердце, обратился к врачу эндокринологу по поводу ожирения. Врач назначил антропометрию.

1. Осуществите измерение роста пациента, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.
2. Проведите исследование пульса пациенту и обеспечьте регистрацию результата в медицинской документации.

Вариант №10

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.
2. Приготовьте необходимое оснащение.
3. Время выполнения заданий – 20 мин.

Пациентка 45 лет поступила в стационар с жалобами на резкую одышку, кашель с отделением незначительного количества слизистой, вязкой мокроты, резкую общую слабость, она не может лежать из-за одышки. Объективно: кожа бледная, небольшой цианоз, выдох удлинен, слышны свистящие хрипы на расстоянии, Ps – 120 ударов в минуту, АД – 160/90 мм рт. ст.

1. Проведите исследование пульса и обеспечьте регистрацию результата в медицинской документации.
2. Осуществите подсчет ЧДД и обеспечьте регистрацию результата в медицинской документации.

Вариант №11

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.
2. Приготовьте необходимое оснащение.
3. Время выполнения заданий – 20 мин.

После постановки очистительной клизмы у пациента наблюдается повторная задержка стула. Объективно: живот напряжен.

1. Продемонстрируйте правила подготовки пациента и технику постановки масляной клизмы, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.
2. Проведите измерение АД и обеспечьте запись результатов в медицинской документации.

Вариант №12

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.
2. Приготовьте необходимое оснащение.
3. Время выполнения заданий – 20 мин.

Мужчина 60 лет жалуется на головные боли, жар, рвоту. Объективно: температура тела 39,0°C, кожные покровы гиперемированы.

1. Дайте определение периоду лихорадки и проведите термометрию пациенту.
2. Продемонстрируйте приготовление и применение пузыря со льдом, профилактику осложнений, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.

Вариант №13

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.
2. Приготовьте необходимое оснащение.
3. Время выполнения заданий – 20 мин.

У ослабленного пациента после ночного и дневного сна склеиваются веки, и ресницы.

Объективно: веки гиперемированы, отмечаются выделения.

1. Продемонстрируйте технику ухода за глазами и носом оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.

2. Проведите исследование пульса и обеспечьте регистрацию результата в медицинской документации.

Вариант №14

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.
2. Приготовьте необходимое оснащение.
3. Время выполнения заданий – 20 мин.

У пациента, длительно находящегося на постельном режиме, появился неприятный запах изо рта. Пациент жалуется на слюнотечение и боль при приёме пищи. При осмотре медицинская сестра обнаружила наличие на слизистой языка и щёк язвочек и налёта.

1. Продemonстрируйте технику ухода за ротовой полостью, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.
2. Проведите профилактику пролежней тяжелобольному пациенту, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.

Вариант №15

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.
2. Приготовьте необходимое оснащение.
3. Время выполнения заданий – 20 мин.

Женщина 23 лет доставлена в отделение скорой помощи. Во время занятия аэробикой у пациентки внезапно появилась сильная головная боль, потоотделение и одышка.

1. Продemonстрируйте технику определения частоты дыхательных движений и регистрацию показателей, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. Виды патологического дыхания.
2. Осуществите измерение массы тела пациента.

Вариант №16

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.
2. Приготовьте необходимое оснащение.
3. Время выполнения заданий – 20 мин.

Пациенту с патологией мочевыделительной системы назначили рентгенологическое исследование. При введении рентгеноконтрастного вещества внутривенно, пациенту испачкали нательное и постельное бельё.

1. Продemonстрируйте смену нательного белья, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.
2. Осуществите постановку согревающего компресса пациенту, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.

Вариант №17

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.
2. Приготовьте необходимое оснащение.
3. Время выполнения заданий – 20 мин.

Пациентке хирургического отделения назначено 5—6 разовое питание. Она очень слаба, находится на постельном режиме. Кормление пациентки осуществляют дежурные медсестры.

1. Продemonстрируйте кормление тяжелобольного пациента в постели, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.
2. Смените постельное бельё пациенту продольным способом.

Вариант №18

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.
2. Приготовьте необходимое оснащение.
3. Время выполнения заданий – 20 мин.

Пациентка находится в инфекционном отделении. Её в течении двух недель беспокоит лихорадка. У пациентки снизилась температура тела ниже нормы. Объективно: А/Д 80/40, Ps 95 уд.в мин, нитевидный (слабого наполнения и напряжения), кожные покровы бледные, покрыты липким холодным потом, конечности холодные.

1. Дайте определение периоду лихорадки и осуществите термометрию, оказывая медицинскую услугу в пределах ваших компетенций.
2. Продemonстрируйте подачу судна, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.

Вариант №19

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.
2. Приготовьте необходимое оснащение.
3. Время выполнения заданий – 20 мин.

В терапевтическом отделении пациентка 65 лет с сердечной патологией находится на постельном режиме.

1. Продemonстрируйте подачу судна, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.
2. Проведите исследование пульса и обеспечите регистрацию результата в медицинской документации.

Вариант №20

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.
2. Приготовьте необходимое оснащение.
3. Время выполнения заданий – 20 мин.

Появились сильные головные боли, была рвота, при измерение артериального давления зафиксирован результат - 210/100 мм. рт. ст. Признаки указывали на гипертонический криз.

1. Продemonстрируйте методику определения суточного диуреза.
2. Проведите измерение АД и обеспечьте запись результатов в медицинской документации.

Вариант №21

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.
2. Приготовьте необходимое оснащение.
3. Время выполнения заданий – 20 мин.

Пациент находится в терапевтическом отделении. Его в течение нескольких часов беспокоит ощущение холода, озноб, пациент не может согреться, даже укрывшись несколькими одеялами.

Пациент жалуется на недомогание, головную боль, чувство ломоты в костях, мышцах.

Объективно: А/Д 120/80, Ps 90 уд.в мин, удовлетворительного наполнения и напряжения, кожные покровы бледные, Т – 38,2 С.

1. Определите период лихорадки и проведите термометрию пациенту.
2. Продemonстрируйте приготовление и применение грелки, и профилактику осложнений, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.

Вариант №22

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.
2. Приготовьте необходимое оснащение.
3. Время выполнения заданий – 20 мин.

Пациентка кардиологического отделения вот уже несколько лет страдает сердечной недостаточностью. Раньше отеки на ногах появлялись у нее лишь к вечеру, после физической нагрузки. В настоящее время в результате отека кожа на ногах у пациентки стала сухая, бледная, истонченная, в некоторых местах образовались трещины, через которые просачивается жидкость. Ноги постоянно мерзнут, чувствительность их снижена.

1. Продemonстрируйте методику определения суточного диуреза.
2. Осуществите измерение массы тела пациента, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.

Вариант №23

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.
2. Приготовьте необходимое оснащение.
3. Время выполнения заданий – 20 мин.

Пациентка неврологического отделения предъявляет жалобы на повышенную слабость, головокружение, шаткость при ходьбе.

1. Проведите измерение АД и обеспечьте запись результатов в медицинской документации.
2. Разместите пациента в постели в положениях Симса, обеспечивая безопасную больничную среду для пациента.

Вариант №24

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.
2. Приготовьте необходимое оснащение.
3. Время выполнения заданий – 20 мин.

Пациентка 62 лет, находящаяся в палате хирургического отделения, после операции по удалению геморроидального узла, беспокоит чувство вздутия живота. Она не может самостоятельно выпустить газы и это причиняет ей сильные боли. Пациентка раздражительна, подавлена, отказывается от пищи. Родственники пациентки волнуются, не могут накормить пациентку. Врач назначил пациентке введение газоотводной трубки.

1. Продemonстрируйте подготовку и введение газоотводной трубки, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.
2. Продemonстрируйте кормление тяжелобольного пациента в постели

Вариант №25

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.
2. Приготовьте необходимое оснащение.
3. Время выполнения заданий – 20 мин.

В терапевтическом отделении пациент 70 лет с диагнозом пневмония, находится на постельном режиме.

1. Продemonстрируйте смену постельного белья, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.
2. Осуществите влажное обтирание тяжелобольного в постели.

Вариант №26

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.
2. Приготовьте необходимое оснащение.

3. Время выполнения заданий – 20 мин.

Пациентка 56 лет обратилась к участковому врачу с жалобами на слабость, быструю утомляемость, головные боли.

1. Проведите исследование пульса и обеспечьте регистрацию результата в медицинской документации.
2. Продемонстрируйте технику измерения температуры тела, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.

Вариант №27

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.
2. Приготовьте необходимое оснащение.
3. Время выполнения заданий – 20 мин.

Медсестра приемного отделения при осмотре волосистой части головы поступившего на госпитализацию пациента А. обнаружила головные вши, гниды и следы расчесов.

1. Проведите противопедикулёзную обработку пациента одним из педикулоцитов, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.
2. Продемонстрируйте технику определения частоты дыхательных движений и регистрацию показателей, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.

Вариант №28

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.
2. Приготовьте необходимое оснащение.
3. Время выполнения заданий – 20 мин.

Проводя утренний туалет, медицинская сестра обратила внимание, что у пациента в наружном слуховом проходе много серы. Пациент жалуется на зуд и снижение слуха.

1. Продемонстрируйте технику ухода за ушами оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.
2. Продемонстрируйте смену постельного белья, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.

Вариант №29

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.
2. Приготовьте необходимое оснащение.
3. Время выполнения заданий – 20 мин.

Пациент жалуется на сухость в носу, образование корочек, затруднение носового дыхания. Состояние пациента тяжёлое, положение в постели пассивное.

1. Продемонстрируйте технику ухода за носом оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.
2. Продемонстрируйте смену нательного белья, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.

Вариант №30

Инструкция

1. Внимательно прочитайте условие задачи.
2. Приготовьте необходимое оснащение.
3. Время выполнения заданий – 20 мин.

В палату поступил пожилой пациент, страдающий недержанием мочи. Состояние пациента тяжёлое, положение в постели пассивное. При осмотре в области половых органов и промежности наблюдается мацерация кожных покровов, опрелости.

1. Продемонстрируйте технику ухода за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольного пациента.
2. Проведите измерение АД и обеспечьте запись результатов в медицинской документации.

Критерии оценки:

«Отлично» - рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются.

«Хорошо»- рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога.

«Удовлетворительно» - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;

«Неудовлетворительно» - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

Варианты практических заданий

Вариант №1

1. Продемонстрируйте технику измерения АД
2. Продемонстрируйте технику постановки согревающего компресса

Вариант №2

1. Проведите противопедикулёзную обработку пациента
2. Осуществить уход за ушами тяжелобольного пациента

Вариант №3

1. Продемонстрируйте технику измерения АД
2. Продемонстрируйте технику подачи судна тяжелобольному пациенту

Вариант №4

1. Продемонстрируйте технику размещения пациента в положении Фаулера
2. Продемонстрируйте технику измерения температуры тела

Вариант №5

1. Продемонстрируйте технику перемещения пациента к изголовью кровати
2. Продемонстрируйте технику постановки согревающего компресса

Вариант №6

1. Продемонстрируйте технику перемещения пациента к краю кровати
2. Осуществить уход за ушами тяжелобольного пациента

Вариант №7

1. Продемонстрируйте технику размещения пациента в положении Фаулера
2. Продемонстрируйте технику ухода за глазами тяжелобольного пациента

Вариант №8

1. Продемонстрируйте технику размещения пациента в положении на боку
2. Продемонстрируйте технику ухода за полостью рта тяжелобольного пациента

Вариант №9

1. Продемонстрируйте технику размещения пациента в положении Симса
2. Продемонстрируйте технику ухода за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольного

Вариант №10

- 1 Продемонстрируйте технику перемещения пациента на каталку
2. Продемонстрируйте технику измерения веса пациента.

Вариант №11

1. Продемонстрируйте технику измерения роста пациента.
2. Продемонстрируйте технику кормления тяжелобольного пациента через рот

Вариант №12

1. Продемонстрируйте технику смены постельного белья тяжелобольному пациенту
2. Продемонстрируйте технику размещения пациента в положении Фаулера

Вариант №13

1. Продемонстрируйте технику размещения пациента в положении Фаулера
2. Продемонстрируйте технику постановки грелки

Вариант №14

1. Продемонстрируйте технику исследования пульса
2. Продемонстрируйте технику кормления тяжелобольного пациента через рот

Вариант №15

1. Продемонстрируйте технику исследования дыхания
2. Продемонстрируйте технику ухода за глазами тяжелобольного пациента

Вариант №16

1. Продемонстрируйте технику смены нательного белья тяжелобольному
2. Продемонстрируйте технику постановки пузыря со льдом

Вариант №17

1. Продемонстрируйте технику определения частоты дыхательных движений
2. Продемонстрируйте технику размещения пациента в положении Фаулера

Вариант №18

1. Продемонстрируйте технику смены нательного белья тяжелобольному
2. Продемонстрируйте технику ухода за полостью рта тяжелобольного

Вариант № 19

1. Продемонстрируйте технику размещения пациента в положении Фаулера
2. Продемонстрируйте технику подачи судна тяжелобольному

Вариант №20

1. Продемонстрируйте технику смены нательного белья тяжелобольному
2. Продемонстрируйте технику кормления тяжелобольного через рот

Вариант №21

1. Продемонстрируйте технику исследования пульса
2. Продемонстрируйте технику ухода за глазами тяжелобольного

Вариант №22

1. Продемонстрируйте технику измерения веса пациента.
2. Продемонстрируйте технику подачи судна тяжелобольному

Вариант №23

1. Продемонстрируйте технику измерения АД
2. Продемонстрируйте технику измерения температуры тела

Вариант №24

1. Проведите противопедикулёзную обработку пациента
2. Продемонстрируйте технику постановки согревающего компресса

Вариант №25

1. Продемонстрируйте технику размещения пациента в положении Симса
2. Продемонстрируйте технику ухода за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольного

Вариант №26

1. Продемонстрируйте технику исследования дыхания
2. Продемонстрируйте технику ухода за ногтями тяжелобольного

Вариант №27

1. Продемонстрируйте технику измерения роста пациента.
2. Продемонстрируйте технику ухода за глазами тяжелобольного

Вариант №28

1. Продемонстрируйте технику перемещения пациента к изголовью кровати
2. Продемонстрируйте технику постановки пузыря со льдом

Вариант №29

1. Продемонстрируйте технику измерения веса пациента.
2. Продемонстрируйте технику подачи судна тяжелобольному

Вариант №30

1. Продемонстрируйте технику измерения АД
2. Продемонстрируйте технику ухода за промежностью и наружными половыми органами

Критерии оценки:

«Отлично» - рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются.

«Хорошо» - рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога.

«Удовлетворительно» - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;

«Неудовлетворительно» - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

Экзамен по модулю проводится по освоению программы профессионального модуля в последнем семестре изучения. По итогам проведения экзамена выносится решение: «вид деятельности освоен /не освоен» с выставлением оценки.

Примерный перечень практических навыков для оценки в симулированных условиях при проведении экзамена по модулю:

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

Типовые задания в тестовой форме для оценки освоения МДК.04.01 Общий уход за пациентами.

Выбрать один правильный ответ.

1. Порция "В" при дуоденальном зондировании - это
 - А) содержимое желчного пузыря
 - Б) содержимое 12 перстной кишки
 - В) содержимое желудка
 - Г) желчь из печеночных протоков

2. Растворы для разведения антибиотиков

- А) 5% раствор глюкозы, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций
- Б) 0,5% раствор новокаина, 10 % раствор натрия хлорида, вода для инъекций
- В) 0,5% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций
- Г) 2% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций

3. Преимущества энтерального способа введения лекарственных средств

- А) большая точность дозировки
- Б) быстрота действия и частичная инаktivация лекарства в печени
- В) быстрота действия и исключение влияния на желудочно-кишечный тракт
- Г) простота в применении и возможность применения в любых условиях

4. Цель исследования мочи по методу Зимницкого

- А) определение микрофлоры мочи
- Б) определение количества форменных элементов осадка мочи
- В) определение функционального состояния почек
- Г) определение суточной глюкозурии

5. Дисбактериоз это

- А) внутрибольничная инфекция
- Б) нарушение количественного и качественного состава микрофлоры
- В) полное отсутствие микрофлоры
- Г) инфекционное заболевание

6. Для УЗИ органов малого таза необходимо, чтобы мочевого пузыря был

- А) не имеет значения для проведения исследования
- Б) опорожнен с помощью катетера
- В) опорожнен
- Г) наполнен

7. Количество воды, необходимое для промывания желудка взрослому человеку

- А) 10-12 литров
- Б) 3-4 литра
- В) 5-6 литров
- Г) 7-8 литров

8. Пробой Зимницкого при заболеваниях почек в моче определяют

- А) количество форменных элементов, бактерий
- Б) относительную плотность и диурез
- В) наличие уробилина, желчных пигментов
- Г) количество сахара, ацетона

9. Цель исследования мочи по нечипоренко определение

- А) микрофлоры мочи
- Б) функционального состояния почек
- В) суточного диуреза
- Г) количества форменных элементов осадка мочи

10. Перечень медицинских изделий и лекарственных препаратов, необходимых для постановки гипертонической клизмы

- А) грушевидный баллон, газоотводная трубка, вазелин, 10% раствор хлорида натрия
- Б) грушевидный баллон, шприц Жане, вазелин, 10% раствор хлорида натрия
- В) грушевидный баллон, газоотводная трубка, вазелин, 0,9% раствор хлорида натрия

Г) грушевидный баллон, газоотводная трубка, вазелиновое масло, 0,9% раствор хлорида натрия

11. Одним из показаний к промыванию желудка является

- А) инфаркт миокарда
- Б) острое желудочное кровотечение
- В) отравление ядами
- Г) нарушение мозгового кровообращения

12. Медицинский персонал меняет одноразовые медицинские перчатки

- А) в конце рабочего дня
- Б) после каждой манипуляции
- В) не меняет, двукратно протирая спиртом
- Г) не меняет, однократно протирая спиртом

13. Увлажнение кислорода при оксигенотерапии осуществляется при помощи аппарата

- А) Дитерикса
- Б) Илизарова
- В) Кузнецова
- Г) Боброва

14. Шприц – ручка используется для подкожного введения

- А) гепарина
- Б) вакцины
- В) инсулина
- Г) глюкозы

15. Перед введением катетера в мочевого пузырь необходимо обработать область уретры

- А) антисептическим раствором
- Б) 5% раствором перманганата калия
- В) 0,5% раствором хлорамина
- Г) раствором йода

16. Катетер перед введением в мочевого пузырь необходимо смочить

- А) раствором хлоргексидина
- Б) 70% раствором спирта
- В) раствором фурацилина
- Г) стерильным глицерином

17. При кормлении тяжелобольного пациента через зонд пищу подогревают до (градусов по Цельсию)

- А) 38 – 40
- Б) 15 – 20
- В) 25 – 30
- Г) 45 – 50

18. Игла при внутримышечной инъекции вводится под углом (в градусах)

- А) 30
- Б) 60
- В) 45
- Г) 90

19. Игла при подкожной инъекции вводится под углом (в градусах)
А) 90
Б) 60
В) 45
Г) 30
20. Игла при внутривенной инъекции вводится под углом (в градусах)
А) 15
Б) 5
В) 25
Г) 35
21. Газоотводную трубку оставляют в кишечнике не более одного часа, так как
А) могут образоваться пролежни в стенке кишечника
Б) утомительно для пациента
В) прекращается лечебный эффект
Г) заканчивается стерильность
22. При появлении цианоза, кашля во время введения желудочного зонда необходимо
А) временно прекратить введение зонда
Б) вызвать врача
В) немедленно извлечь зонд
Г) начать искусственную вентиляцию легких
23. Способ введения гепарина
А) подкожно, эндолумбально
Б) внутривенно, внутримышечно
В) внутримышечно, в полости
Г) подкожно, внутримышечно
24. При введении инсулина необходимо
А) постоянно менять места инъекций
Б) не дожидаться полного испарения спирта
В) ввести иглу параллельно поверхности кожи
Г) поесть через час после инъекции
25. Наложение гастростомы при неоперабельном раке пищевода является лечением
А) радикальным
Б) паллиативным
В) симптоматическим
Г) патогенетическим
26. Тело умершего пациента транспортируют в
А) патологоанатомическое отделение
Б) приемное отделение
В) реанимационное отделение
Г) терапевтическое отделение
27. При попадании крови на кожу следует обработать её
А) 70% спиртом
Б) 3% перекисью водорода
В) 1% р-ром хлорамина

Г) 1-2 % р-ром протаргола

28. При подготовке пациента к ректороманоскопии или колоноскопии медицинская сестра должна выполнить назначение

А) масляная клизма утром

Б) сифонная клизма вечером

В) очистительную клизму накануне и за 2 часа до исследования

Г) сифонная клизма за 2 часа до исследования

29. При проведении внутривенной инъекции медицинская сестра должна

А) вызвать врача

Б) получить согласие старшей медицинской сестры на проведение манипуляции

В) не предупреждать пациента о манипуляции

Г) информировать пациента о ходе проведения манипуляции

30. Показания к использованию медицинских перчаток при

А) асептических процедурах, контактах с кровью и другими биологическими жидкостями

Б) работе с воздушным стерилизатором

В) работе с паровым стерилизатором

Г) беседе с пациентом

31. Последовательность слоев в согревающем компрессе

А) влажная салфетка, компрессная бумага, вата, бинт

Б) влажная салфетка, вата, компрессная бумага, бинт

В) компрессная бумага, влажная салфетка, вата, бинт

Г) вата, влажная салфетка, компрессная бумага, бинт

32. Температуру тела у пациентов измеряют

А) сразу после завтрака

Б) раз в день с 12.00 до 13.00 часов

В) утром натощак (с 07.00 до 09.00 часов) и вечером (с 17.00 до 19.00 часов)

Г) перед сном

33. Ритм пульса определяют по

А) числу пульсовых волн за 1 минуту

Б) силе, с которой нужно прижать лучевую артерию чтобы полностью прекратились ее пульсовые колебания

В) наполнению артерии кровью

Г) интервалу между пульсовыми волнами

34. В зависимости от состояния пациента санитарная обработка может быть

А) только частичной

Б) только полной

В) полной или частичной

Г) местной и общей

35. Противопоказанием к постановке очистительной клизмы является

А) метеоризм

Б) кишечное кровотечение

В) подготовка к родам

Г) отсутствие стула более двух суток (запор)

36. К правилам хранения термометров относится размещение

- А) после дезинфекции в сухом виде
- Б) в 3% растворе перекиси водорода
- В) в 0,5% растворе Сайдекса
- Г) в дистиллированной воде

37. При постановке очистительной клизмы наконечник вводят в прямую кишку на глубину ____ см

- А) 10-12
- Б) 2-4
- В) 20
- Г) 40

38. Соотношение количества выпитой и выделенной жидкости называется

- А) дневной диурез
- Б) суточный диурез
- В) анурез
- Г) водный баланс

39. Внутримышечные инъекции выполняют в

- А) верхненаружный квадрант ягодицы
- Б) верхневнутренний квадрант ягодицы
- В) нижненаружный квадрант ягодицы
- Г) нижневнутренний квадрант ягодицы

40. При внутрикожной инъекции игла вводится на глубину

- А) двух третей иглы
- Б) среза иглы
- В) в зависимости от расположения сосуда
- Г) всей длины иглы

41. Внутрикожно вводится

- А) ампициллин
- Б) клофеллин
- В) туберкулин
- Г) кордиамин

42. К осложнениям, связанным с нарушением правил асептики и антисептики при проведении инъекций относятся

- А) воздушные эмболии
- Б) постинъекционные инфильтраты и абсцессы
- В) аллергические реакции
- Г) жировые эмболии

43. Транспортировка пациентов в удовлетворительном состоянии из приемного отделения в лечебное осуществляется в сопровождении медработника

- А) пешком
- Б) на кресле-каталке
- В) на каталке
- Г) на носилках

44. Основной функциональной обязанностью процедурной медицинской сестры

стационара является

- А) проведение парентеральных вмешательств
- Б) непосредственный уход за пациентами
- В) контроль выполнения врачебных назначений
- Г) организация выписки, учета, хранения лекарственных препаратов и медицинских изделий

Ключи к тестам

1.а	6.г	11.в	16.г	21.а	26.а	31.а	36.а	41.в
2.в	7.а	12.б	17.а	22.в	27.а	32.в	37.а	42.б
3.г	8.б	13.г	18.г	23.г	28.в	33.г	38.г	43.а
4.в	9.г	14.в	19.в	24.а	29.г	34.в	39.а	44.а
5.б	10.а	15.а	20.б	25.б	30.а	35.б	40.б	

МДК 04.02 Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп

Выбрать один правильный ответ.

1. Тактика медицинской сестры при обнаружении у пациента фурункула носа

- А) срочное направление к врачу
- Б) вскрытие и дренаж гноя
- В) назначение антибиотиков
- Г) применение тепловых процедур

2. Раствор при закапывании в ухо подогревают до (градусов)

- А) 49 Б) 40 В) 37 Г) 24

3. С целью удаления корочек из носовых ходов используется

- А) 70% этиловый спирт
- Б) 3% раствор перекиси водорода
- В) 10% раствор камфорного спирта
- Г) вазелиновое масло

4. Для болезни паркинсона характерно

- А) нарушение координации
- Б) тремор кистей
- В) умственная деградация
- Г) параличи конечностей

5. Характерный признак невралгии тройничного нерва

- А) приступообразные боли в одной половине лица
- Б) ригидность затылочных мышц
- В) рвота
- Г) отсутствие складок на лбу при поднимании бровей

6. Ощущение "треска" в шее при поворотах головы характерно для

- А) менингита
- Б) энцефалита
- В) опухоли головного мозга
- Г) остеохондроза

7. При транспортировке пациента с геморрагическим инсультом необходимо

- А) приподнять ноги
- Б) избегать изменений положения головы
- В) часто менять положение головы и туловища
- Г) убрать из-под головы подушку

8. Первая помощь при приступе эпилепсии

- А) предотвратить травмы больного
- Б) выпрямить конечности
- В) к голове приложить холод

9. К наиболее значимым факторам риска развития инсульта, инфаркта миокарда относится:

- А) вредные привычки (алкоголизм, табакокурение и др)
- Б) употребление в пищу продуктов с высоким содержанием жира
- В) артериальная гипертензия без коррекции лекарственными препаратами
- Г) низкая физическая активность

10. Пациенту с воспалением тройничного нерва необходима консультация врача

- А) офтальмолога
- Б) невролога
- В) оториноларинголога
- Г) терапевта

11. Развитие психических расстройств у пациента терапевтического отделения - показание к переводу в

- А) специализированное психосоматическое отделение
- Б) психо-неврологический санаторий
- В) дневной стационар
- Г) многопрофильный стационар

12. Для восстановления речи у пациента с острым нарушением мозгового кровообращения необходимы занятия с

- А) врачом-неврологом
- Б) психологом
- В) врачом-невропатологом
- Г) логопедом

13. Дефицит йода в рационе питания детей приводит к

- А) повышенной заболеваемости острыми респираторными заболеваниями
- Б) повышению риска заболеваний надпочечников
- В) повышению риска заболеваний щитовидной железы
- Г) заболеваниям поджелудочной железы

14. Для диагностики энтеробиоза перианальный соскоб направляют для исследования в лабораторию

- А) бактериологическую
- Б) клиническую
- В) иммунологическую
- Г) цитостатическую

15. Кал должен быть доставлен в лабораторию теплым, в течение 15-20 минут при исследовании на

- А) копрологическое исследование
- Б) бактериологическое исследование
- В) яйца гельминтов
- Г) простейшие

16. Инфекционное заболевание, вызванное одним видом возбудителя, относится к группе

- А) моноинфекций
- Б) смешанных инфекций
- В) вторичных инфекций
- Г) хронических инфекций

17. Грудной возраст ребенка продолжается с

- А) 29-го дня после рождения до конца первого года жизни
- Б) 7-го дня после рождения до конца первого года жизни
- В) рождения до конца первого года жизни
- Г) 10-го дня после рождения до конца первого года жизни

18. Основным признаком синдрома гипервозбудимости новорожденного является

- А) мышечная гипотония
- Б) снижение рефлексов
- В) судорожная готовность
- Г) анорексия

19. При гемолитической болезни новорожденных токсическое действие на организм оказывает

- А) белок
- Б) холестерин
- В) глюкоза
- Г) непрямой билирубин

20. Воспаление пупочной ранки новорожденного называется

- А) омфалит
- Б) дерматит
- В) потница
- Г) гемангиома

21. Сдавленный "петушиный" крик на вдохе у ребенка наблюдается при

- А) бронхите
- Б) бронхиальной астме
- В) ларингоспазме
- Г) фарингите

22. При рахите в основном происходит нарушение

- А) углеводного обмена
- Б) обмена железа
- В) жирового обмена
- Г) фосфорно-кальциевого обмена

23. Продукт, содержащий витамин Д

- А) ячневая крупа
- Б) рыбий жир
- В) морковь

Г) шпинат

24. Продукт, содержащий витамин д

- А) рыбий жир
- Б) ячневая крупа
- В) морковь
- Г) шпинат

25. Зуд в перианальной области является признаком

- А) аскаридоза
- Б) описторхоза
- В) энтеробиоза
- Г) трихоцефалеза

26. При ветряной оспе везикулы на коже обрабатывают

- А) 2% спиртовым раствором бриллиантового зеленого
- Б) 2% раствором перекиси водорода
- В) 5% спиртовым раствором йода
- Г) камфорным спиртом

27. Пятнисто-папулезная сыпь характерна для

- А) стафилококковой инфекции
- Б) ветряной оспы
- В) менингококковой инфекции
- Г) кори

28. Подписывать согласие на медицинское вмешательство в отношении ребенка, не достигшего 15 лет, имеют право

- А) только мама ребенка
- Б) любой близкий родственник
- В) один из родителей ребенка или законный представитель
- Г) педагоги, воспитатели

29. Неотложная доврачебная помощь при тепловом ударе

- А) перенести пациента в прохладное место, положить холод на проекции крупных сосудов
- Б) непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких
- В) введение кардиамин
- Г) уложить пациента в боковое положение, дать прохладное питье

30. Увлажнение кислорода при оксигенотерапии осуществляется при помощи аппарата

- А) Илизарова
- Б) Боброва
- В) Кузнецова
- Г) Дитерикса

31. Глюкометр используется для измерения уровня

- А) кетоновых тел в моче
- Б) глюкозы в моче
- В) глюкозы в крови
- Г) глюкозы в пищевых продуктах

32. Шприц – ручка используется для подкожного введения

- А) гепарина
- Б) вакцины
- В) инсулина
- Г) глюкозы

33. Показанием для введения газоотводной трубки является

- А) метеоризм
- Б) запор
- В) непроходимость кишечника
- Г) трещина области заднего прохода

34. Фармакологическая группа препаратов, к которой относится инсулин

- А) ферментные препараты
- Б) антисептики
- В) кардиопротекторы
- Г) гипогликемические средства

35. Ангioneвротический отек (отек квинке) чаще локализуется

- А) на передней поверхности груди и живота
- Б) в области губ, щек, гортани
- В) на спине
- Г) в области кистей и стоп

36. Проявлением коллапса у детей является

- А) гиперемия кожных покровов
- Б) заторможенность
- В) потеря сознания
- Г) проливной пот

37. Противоэпидемические мероприятия в очаге гриппа

- А) влажная уборка и проветривание помещения
- Б) бывшие в контакте с больными, не привитые и не болевшие подлежат срочной иммунизации
- В) разобщение контактных на 7 дней после последнего случая заболевания
- Г) очаговая дезинфекция

38. Для оформления инвалидности необходимо пройти

- А) обследование
- Б) медико-социальную экспертизу
- В) лечение
- Г) реабилитацию

39. «Поглаживание», «растирание», «вибрация», «пиление» используются при проведении

- А) идеомоторной тренировки
- Б) аутогенной тренировки
- В) самовнушения
- Г) массажа

40. Паллиативное лечение рака желудка проводится при

- А) диагностике IV стадии болезни
- Б) на ранних стадиях

- В) при отсутствии метастазов
- Г) при наличии кровотечения

41. Документ, который удостоверяет обоснованность временного освобождения от выполнения работником профессиональных обязанностей, называется

- А) полис ОМС
- Б) медицинская карта
- В) листок временной нетрудоспособности
- Г) СНИЛС

42. При оформлении листка временной нетрудоспособности ошибки и опечатки

- А) возможна одна
- Б) не допускается ни одной
- В) возможны две
- Г) допускается не более трех

43. Специализированной организацией для оказания паллиативной медицинской помощи является

- А) станция скорой медицинской помощи
- Б) поликлиника
- В) пансионат
- Г) хоспис

44. Одной из рекомендаций по питанию для профилактики сердечно-сосудистых заболеваний является

- А) снижение потребления насыщенных жиров
- Б) потребление 300 г фруктов в день
- В) потребление более 5 г соли
- Г) потребление рыбы, не менее 2 раз в месяц

45. Вынужденное положение в постели больной принимает для

- А) физиологического сна
- Б) проведения диагностических мероприятий
- В) облегчения самочувствия
- Г) проведения гигиенических мероприятий

46. К фактору риска развития атеросклероза относится высокий уровень

- А) липопротеидов низкой плотности
- Б) липопротеидов высокой плотности
- В) креатинина
- Г) билирубина

47. В питании больного ишемической болезнью сердца ограничивают

- А) растительные жиры
- Б) сахар
- В) специи
- Г) поваренную соль

48. При беременности наиболее вероятно развитие анемии

- А) гемолитической
- Б) железодефицитной
- В) гипопластической

Г) серповидно-клеточной

49. При подготовке к радиоизотопному исследованию щитовидной железы необходимо

- А) исключить применение препаратов йода и брома
- Б) проводить профилактику метеоризма
- В) очистить кишечник
- Г) исключить применение препаратов железа и висмута

50. При подозрении на заболевание щитовидной железы назначается консультация врача

- А) невролога
- Б) терапевта
- В) эндокринолога
- Г) офтальмолога

51. Пациенту с сахарным диабетом, осложненным ретинопатией, необходима консультация врача

- А) хирурга
- Б) невролога
- В) терапевта
- Г) офтальмолога

52. Недостаточным считается потребление в сутки фруктов и овощей

- А) менее 400 граммов или менее 4-6 порций
- Б) менее 200 граммов
- В) менее 600 граммов
- Г) менее 800 граммов

Ключи к тестам

1. а 2. в 3. г 4. б 5. а 6. г 7. б 8. а 9. в 10. б
 11. а 12. г 13. в 14. б 15. г 16. а 17. а 18. в 19. г 20. а
 21. в 22. г 23. б 24. а 25. в 26. а 27. г 28. в 29. а 30. б
 31. в 32. в 33. а 34. г 35. б 36. в 37. а 38. б 39. г 40. а
 41. в 42. б 43. г 44. а 45. в 46. а 47. г 48. б 49. а 50. в
 51. г 52. а

МДК 04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля

Выбрать один правильный ответ.

Раздел хирургия:

1. Эндогенный путь инфицирования раны

- 1. воздушный
- 2. капельный
- 3. лимфогенный
- 4. имплантационный

2. Вид антисептики, при которой применяют дренирование

- 1. механическая
- 2. физическая
- 3. химическая
- 4. биологическая

3. Концентрация спиртового раствора хлоргексидина для хирургической обработки рук составляет ____ %

1. 0,5
2. 0,1
3. 0,05
4. 0,01

4. Приоритетная проблема пациента после общей анестезии в раннем послеоперационном периоде

1. рвота
2. метеоризм
3. дефицит самоухода
4. дефицит физической активности

5. Концентрация раствора новокаина для инфильтрационной анестезии составляет ____ %

1. 0,1
2. 0,25
3. 1
4. 2

6. Этапы деkontаминации медицинских изделий

1. дезинфекция + предстерилизационная очистка + стерилизация
2. дезинфекция + предстерилизационная очистка
3. дезинфекция
4. стерилизация

7. Потенциальная проблема пациента с клеевой повязкой

1. раздражение кожи
2. деформация тканей
3. выпадение волос
4. болевой синдром

8. Повязка, накладываемая при растяжении связок голеностопного сустава

1. спиральная
2. восьмиобразная
3. возвращающаяся
4. черепашья

9. Цель наложения давящей повязки на рану

1. защита от инфицирования
2. остановка кровотечения
3. герметизация
4. иммобилизация

10. Приоритетная проблема пациента с ранением

1. кровотечение
2. ограничение движений
3. общая слабость
4. угроза инфицирования

11. Характерным признаком проникающего ранения является повреждение

1. кожи инородным телом
2. кожи и подкожной клетчатки
3. мягких тканей и кости

4. брюшины, плевры

12. Показание для проведения экстренной профилактики столбняка

1. ушиб мягких тканей
2. закрытый перелом
3. открытый перелом
4. растяжение связок

13. Срок проведения бритья операционного поля перед плановой операцией

1. утром в день операции
2. на операционном столе
3. вечером накануне операции
4. за 1 сутки до операции

14. Психологическая проблема пациента перед операцией

1. утрата роли в семье
2. страх перед операцией
3. страх потерять работу
4. дефицит самоухода

15. Независимое сестринское вмешательство в послеоперационном периоде

1. введение антибиотиков
2. смена дренажной трубки
3. помощь пациенту в самообслуживании
4. расширение режима двигательной активности

16. Местный симптом рожистого воспаления

1. разлитой цианоз
2. гиперемия с четкими границами
3. разлитое покраснение кожи
4. бледность кожных покровов

17. Хирургическая инфекция, при которой возникает тризм

1. фурункулез
2. газовая гангрена
3. столбняк
4. рожистое воспаление

18. Возбудитель газовой гангрены

1. синегнойная палочка
2. клостридия
3. столбнячная палочка
4. протей

19. Приоритетная проблема пациента с атеросклерозом сосудов нижних конечностей

1. расслоение ногтей
2. парестезии
3. боль при ходьбе
4. зябкость стоп

20. Долгосрочная цель в плане сестринского ухода за пациентом с облитерирующим эндартериитом нижних конечностей

1. отказ от курения
2. восстановление физической активности
3. уменьшение зябкости конечностей
4. восстановление пульсации на артериях

21. Вид некроза, характеризующийся выраженными симптомами интоксикации

1. сухая гангрена
2. пролежень
3. влажная гангрена
4. трофическая язва

22. Приоритетная проблема пациента с раком пищевода

1. нарушение аппетита
2. дефицит массы тела
3. сухость кожи
4. дисфагия

23. Характерный признак злокачественной опухоли

1. четкие границы
2. отсутствие метастазов
3. рост в капсуле
4. наличие метастазов

24. Характерный признак доброкачественной опухоли

1. прорастание в окружающие ткани
2. рецидивирование после лечения
3. медленный раздвигающий рост
4. лимфогенное метастазирование

25. Социальная проблема пациента с колостомой

1. самоизоляция
2. недержание мочи
4. неприятный запах
5. дефицит общения

26. Сестринское объективное исследование при подозрении на «острый живот»

1. выявление жалоб
2. сбор анамнеза
3. пальпация живота
4. определение проблем

27. Гематологическим признаком острого панкреатита считается повышение в крови уровня

1. гематокрита
2. мочевины
3. амилазы
4. общего белка

28. Инструмент, используемый для катетеризации мочевого пузыря

1. катетер Фоллея
2. буж Розера
3. дренаж Петцера
4. дренаж Малекко

29. Признак внутрибрюшного разрыва мочевого пузыря

1. боль над лобком
2. симптом Щеткина-Блюмберга
3. недержание мочи
4. кровотечение из уретры

30. Признак полного разрыва уретры

1. отсутствие мочеиспускания
2. гематурия
3. моча цвета пива
4. частые мочеиспускания

Ключи к тестам

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

3 2 1 1 2 3 1 2 2 1 4 3 1 2 3

16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30

2 3 2 3 1 3 4 4 3 1 3 3 1 2 1

Критерии оценивания заданий в тестовой форме:

Оценка «5» (отлично) – 100-90% правильных ответов

из 10 тестов не менее 9 правильных ответов

из 15 тестов не менее 14 правильных ответов

из 20 тестов не менее 18 правильных ответов

из 30 тестов не менее 27 правильных ответов

из 35 тестов не менее 31 правильных ответов

из 50 тестов не менее 45 правильных ответов

из 100 тестов не менее 90 правильных ответов

Оценка «4» (хорошо) – 89-80% правильных ответов

из 10 тестов не менее 8 правильных ответов

из 15 тестов не менее 12 правильных ответов

из 20 тестов не менее 16 ответов правильных

из 30 тестов не менее 24 правильных ответов

из 35 тестов не менее 28 правильных ответов

из 50 тестов не менее 40 правильных ответов

из 100 тестов не менее 80 правильных ответов

Оценка «3» (удовлетворительно) – 79-70% правильных ответов

из 10 тестов не менее 7 правильных ответов

из 15 тестов не менее 11 правильных ответов

из 20 тестов не менее 14 правильных ответов

из 30 тестов не менее 21 правильных ответов

из 35 тестов не менее 24 правильных ответов

из 50 тестов не менее 35 правильных ответов

из 100 тестов не менее 70 правильных ответов

Оценка «2» (неудовлетворительно) – менее 70% правильных ответов

Критерии оценки

Оценка	Результаты выполнения задания	Отношение полученного количества баллов
«отлично»	Показывает глубокое и полное знание и	от 91 до 100

	понимание всего объема программного материала Самостоятельно, уверенно и безошибочно применяет полученные знания в новой ситуации.	
«хорошо»	Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученных теорий; допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определении понятий.	от 81 до 90
«удовлетворительно»	Усвоил основное содержание учебного материала, имеет пробелы в усвоении материала, материал излагает фрагментарно, не всегда последовательно. Испытывает затруднения в применении знаний. Отвечает неполно на вопросы преподавателя (упуская основное содержание или неверно расставляя приоритеты) или воспроизводит содержание текста учебника, но недостаточно понимает отдельные положения, имеющие важное значение в этой теме; допускает одну-две грубые ошибки.	от 51 до 80
«неудовлетворительно»	Не усвоил и не раскрыл основное содержание материала; не делает выводов и обобщений. Не может ответить ни на один их поставленных вопросов.	от 0 до 50

Оценочные средства для проверки уровня сформированности компетенций

Номер задания	Содержание вопроса	Правильный ответ	Компетенция
1	Порция "В" при дуоденальном зондировании - это А) содержимое желчного пузыря Б) содержимое 12 перстной кишки В) содержимое желудка Г) желчь из печеночных протоков	А	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.4, ПК 4.5, ПК 4.6
2	Растворы для разведения антибиотиков А) 5% раствор глюкозы, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций Б) 0,5% раствор новокаина, 10 % раствор натрия хлорида, вода для инъекций В) 0,5% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций Г) 2% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций	В	

3	Преимущества энтерального способа введения лекарственных средств А) большая точность дозировки Б) быстрота действия и частичная инаktivация лекарства в печени В) быстрота действия и исключение влияния на желудочно-кишечный тракт Г) простота в применении и возможность применения в любых условиях	Г	
4	Цель исследования мочи по методу Зимницкого А) определение микрофлоры мочи Б) определение количества форменных элементов осадка мочи В) определение функционального состояния почек Г) определение суточной глюкозурии	В	
5	Дисбактериоз это А) внутрибольничная инфекция Б) нарушение количественного и качественного состава микрофлоры В) полное отсутствие микрофлоры Г) инфекционное заболевание	Б	
6	Для УЗИ органов малого таза необходимо, чтобы мочевого пузыря был А) не имеет значения для проведения исследования Б) опорожнен с помощью катетера В) опорожнен Г) наполнен	Г	
7	Количество воды, необходимое для промывания желудка взрослому человеку А) 10-12 литров Б) 3-4 литра В) 5-6 литров Г) 7-8 литров	А	
8	Тактика медицинской сестры при обнаружении у пациента фурункула носа А) срочное направление к врачу Б) вскрытие и дренаж гнойника В) назначение антибиотиков Г) применение тепловых процедур	А	
9	Раствор при закапывании в ухо подогревают до (градусов) А) 49 Б) 40 В) 37 Г) 24	В	
10	С целью удаления корочек из носовых ходов используется А) 70% этиловый спирт Б) 3% раствор перекиси водорода В) 10% раствор камфорного спирта Г) вазелиновое масло	Г	
11	Для болезни паркинсона характерно А) нарушение координации Б) тремор кистей В) умственная деградация	Б	

	Г) параличи конечностей		
12	Характерный признак невралгии тройничного нерва А) приступообразные боли в одной половине лица Б) ригидность затылочных мышц В) рвота Г) отсутствие складок на лбу при поднимании бровей	А	
13	Ощущение "треска" в шее при поворотах головы характерно для А) менингита Б) энцефалита В) опухоли головного мозга Г) остеохондроза	Г	
14	Эндогенный путь инфицирования раны 1. воздушный 2. капельный 3. лимфогенный 4. имплантационный	3	
15	Вид антисептики, при которой применяют дренирование 1. механическая 2. физическая 3. химическая 4. биологическая	2	
16	Концентрация спиртового раствора хлоргексидина для хирургической обработки рук составляет ____ % 1. 0,5 2. 0,1 3. 0,05 4. 0,01	1	
17	Приоритетная проблема пациента после общей анестезии в раннем послеоперационном периоде 1. рвота 2. метеоризм 3. дефицит самоухода 4. дефицит физической активности	1	
18	Концентрация раствора новокаина для инфильтрационной анестезии составляет ____ % 1. 0,1 2. 0,25 3. 1 4. 2	2	
19	6. Этапы деkontаминации медицинских изделий 1. дезинфекция + предстерилизационная очистка + стерилизация 2. дезинфекция + предстерилизационная очистка 3. дезинфекция 4. стерилизация	3	
20	Потенциальная проблема пациента с клеевой повязкой 1. раздражение кожи	1	

	2. деформация тканей 3. выпадение волос 4. болевой синдром		
--	--	--	--

Критерии оценивания тестирования

Оценка «отлично» выставляется студенту, если он правильно ответил на 90-100% от общего числа вопросов тестовых заданий.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он правильно ответил на 70-89% от общего числа вопросов тестовых заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он правильно ответил на 50-69% от общего числа вопросов тестовых заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он правильно ответил менее чем на 50% от общего числа вопросов тестовых заданий.