

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Попов Анатолий Николаевич
Должность: директор
Дата подписания: 13.09.2021 11:10:06
Уникальный программный ключ:
1e0c38dcc0aee73cee1e5c09c1d5873fc7497bc8

Приложение 7.38.2.
ОПОП/ППССЗ
специальности 34.02.01
Сестринское дело

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
основной профессиональной образовательной программы
/программы подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО
34.02.01. Сестринское дело

в том числе адаптированные для обучения инвалидов
и лиц с ограниченными возможностями здоровья
ПМ.02 УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И
РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ¹
4 курс

Базовая подготовка
среднего профессионального образования
(год приема: 2021)

Фонд оценочных средств разработал(и):
преподаватель высшей квалификационной категории, Иноземцева Т.А.;
преподаватель высшей квалификационной категории, Осмирко Е.К.;
преподаватель высшей квалификационной категории, Крапивина О.И.;
преподаватель высшей квалификационной категории, Сергеева Н.А.

Оренбург

¹ Фонд оценочных средств подлежит ежегодной актуализации в составе основной профессиональной образовательной программы/программы подготовки специалистов среднего звена (ОПОП/ППССЗ). Сведения об актуализации ОПОП/ППССЗ вносятся в лист актуализации ОПОП/ППССЗ.

Содержание

I. Паспорт фонда оценочных средств	4
1.1. Результаты освоения программы профессионального модуля, подлежащие проверке	4
ПМ 02 Участие в лечебно–диагностическом и реабилитационном процессах	
1.1.1. Вид профессиональной деятельности	4
1.1.2. Профессиональные и общие компетенции	4
1.1.3. Дидактические единицы «иметь практический опыт», «уметь» и «знать»	8
1.2. Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю	11
II. Оценка освоения междисциплинарных курсов	11
2.1. Формы и методы оценивания	11
2.2. Перечень заданий для оценки освоения МДК	11
2.3 Типовые задания для оценки освоения МДК	15
III. Оценка по учебной и производственной практике	18
3.1. Формы и методы оценивания	18
3.2. Перечень видов работ для проверки результатов освоения программы профессионального модуля на учебной и производственной практике	19
3.3. Результаты освоения программы учебной и производственной практики	22
3.3.1. Формы контроля и количество часов на освоение программы производственной практики	23
3.3.2. Перечень вопросов, выносимых на аттестацию производственной практики	23
3.3.3 Типовые задания для аттестации производственной практики	26
3.4. Форма аттестационного листа по учебной и производственной практике	27
IV. Контрольно-оценочные материалы для экзамена по МДК	31
4.1. Формы проведения экзамена	31
4.2. Форма оценочной ведомости	31
4.3. Форма комплекта экзаменационных материалов	32
4.4. Перечень заданий, выполняемых в ходе экзамена	34
V. Контрольно-оценочные материалы для экзамена квалификационного	63
5.1. Формы проведения экзамена квалификационного	63
5.2. Форма оценочной ведомости	63
5.3. Форма комплекта экзаменационных материалов	64
5.4. Перечень заданий, выполняемых в ходе экзамена квалификационного	67
5.5. Информационное обеспечение профессионального модуля	74
Приложения 1. Задания для оценки освоения МДК	77
Приложения 2. Задания для экзамена квалификационного	124

I. Паспорт фонда оценочных средств

Контрольно- оценочные средства (в том числе адаптированные для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья) профессионального модуля ПМ 02 Участие в лечебно–диагностическом и реабилитационном процессах могут быть использованы при различных образовательных технологиях, в том числе и как дистанционные контрольные средства при электронном / дистанционном обучении.

1.1. Результаты освоения программы профессионального модуля ПМ 02 Участие в лечебно–диагностическом и реабилитационном процессах, подлежащие проверке

1.1.1. Вид профессиональной деятельности

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности: Участие в лечебно диагностическом и реабилитационном процессах, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями

1.1.2. Профессиональные и общие компетенции

В результате освоения программы профессионального модуля у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции.

Таблица 1. Показатели оценки сформированности ПК

Профессиональные компетенции	Показатели оценки результата	№ заданий для проверки
ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	<ul style="list-style-type: none">– правильность установления контакта с пациентом и членами его семьи.- правильность оценки исходного уровня знаний пациента о вмешательстве.- точность и грамотность предоставления информации в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории.- точность и грамотность получения согласия на вмешательство.- точность и грамотность контроля усвоения полученной информации	Текущий контроль на практических занятиях; зачетов по учебной и производственной практике и по каждому МДК
ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса	<ul style="list-style-type: none">- правильность выбора условий максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими.- точность и грамотность в совместной со всеми участниками лечебно-диагностического процесса подготовки пациента и участие в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ.- точность и грамотность в целесообразном и адекватном оснащении рабочего места.- правильность в обеспечении постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства.- точность и грамотность в обеспечении безопасности пациента и медперсонала.	Текущий контроль на практических занятиях; зачетов по учебной и производственной практике и по каждому МДК

<p>ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.</p>	<p>- точность и грамотность во взаимодействии с медицинскими, социальными и право охранительными организациями в соответствии с нормативно - правовыми документами</p>	<p>Текущий контроль на практических занятиях; зачетов по учебной и производственной практике и по каждому МДК</p>
<p>ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.</p>	<p>– точность и грамотность применения годного препарата в соответствии с назначением. - точность и грамотность в информировании об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм. - правильность владения методиками введения медикаментозных средств</p>	<p>Текущий контроль на практических занятиях; зачетов по учебной и производственной практике и по каждому МДК</p>
<p>ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно- диагностического процесса.</p>	<p>- правильность использования , обработки и хранения аппаратуры и предметов медицинского назначения согласно инструкциям по их хранению и применению. - правильность обеспечения предстерилизационной обработки предметов медицинского назначения многоразового использования (методы и способы контроля) - правильность проведения стерилизации предметов многоразового использования в соответствии с действующими приказами, рекомендациями, принятыми в ЛПУ (способы, режимы сроки хранения, методы контроля стерильности) - точность и грамотность в соблюдении правил хранения и утилизации использованных предметов медицинского назначения. - правильность обеспечения соблюдения правил СанПина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ - точность и грамотность соблюдения правил использования одноразовых предметов медицинского назначения (срок годности) - правильность обучения пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними. - правильность обучения пациента и родственников регистрации полученных результатов</p>	<p>Текущий контроль на практических занятиях; зачетов по учебной и производственной практике и по каждому МДК</p>
<p>ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.</p>	<p>-точность, грамотность, полнота, достоверность, конфиденциальность ведения утвержденной медицинской документа-</p>	<p>Текущий контроль на практических занятиях; за-</p>

	<p>ции.</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильность регистрации и хранения документов 	<p>четов по учебной и производственной практике и по каждому МДК</p>
<p>ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильность и качество проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара) - точность и грамотность в обучении больного приемам дыхательной гимнастики - правильность оказания помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.) - правильность организации мероприятий по улучшению качества жизни, вовлекая в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности. - точность и грамотность осуществления реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. - правильность проведения комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа - точность и грамотность обучения пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки калоприёмники ит.д.) 	<p>Текущий контроль на практических занятиях; зачетов по учебной и производственной практике и по каждому МДК</p>
<p>ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильность и качество организации мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлекая в процесс пациента, родных. - точность и грамотность обучения пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки калоприёмники ит.д.) - правильность и качество проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара) - точность и грамотность обучения больного приемам дыхательной гимнастики - правильность и качества осуществления сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях 	<p>Текущий контроль на практических занятиях; зачетов по учебной и производственной практике и по каждому МДК</p>

Таблица 2. Показатели оценки сформированность ОК

Общие компетенции	Показатели оценки результата	Задания для проверки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	демонстрация интереса к будущей профессии; активное участие в конкурсах, конференциях, олимпиадах по специальности; волонтерство; создание портфолио	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы. Оценка портфолио
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.	выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при проведении профилактических мероприятий; оценка эффективности и качества выполнения;	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по производственной практике
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при проведении профилактических мероприятий	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы. Оценка портфолио
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	эффективный поиск необходимой информации; использование различных источников, включая электронные	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по производственной практике
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы. Оценка портфолио
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по производственной практике
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	демонстрация умений	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.

		Оценка портфолио
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.	проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по производственной практике
ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.	демонстрация умений изменять технологии выполнения профилактических сестринских мероприятий	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы. Оценка портфолио
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при осуществлении профилактических сестринских мероприятий	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по производственной практике
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при осуществлении профилактических сестринских мероприятий	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы. Оценка портфолио
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при осуществлении профилактических сестринских мероприятий	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по производственной практике
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы. Оценка портфолио

1.1.3. Дидактические единицы «иметь практический опыт», «уметь» и «знать»

В результате освоения программы профессионального модуля обучающийся должен освоить следующие дидактические единицы.

Таблица 3. Перечень дидактических единиц в МДК и заданий для проверки

Коды	Наименования	Показатели оценки результата	№№ заданий для проверки
Иметь практический опыт:			
ПО.1	осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;	Точное и грамотное осуществление сестринского ухода; демонстрация использования эффективности и качества выполнения профессиональных задач;	Текущий контроль по МДК.02.01 - А 1-60, МДК.02.02 - А 1-30, (Приложение 1)
ПО.2.	проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией.	Точное и грамотное осуществление реабилитационных мероприятий; демонстрация использования эффективности и качества выполнения профессиональных задач;	Текущий контроль по МДК.02.01 - А 1-60, МДК.02.02 - А 1-30, (Приложение 1)
Уметь:			
У.1.	готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;	осуществляет подготовку пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;	Текущий контроль по МДК.02.01 - А 1-60, МДК.02.02 - А 1-30, (Приложение 1)
У.2.	осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;	осуществляет сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях;	Текущий контроль по МДК.02.01 - А 1-60, МДК.02.02 - А 1-30, (Приложение 1)
У.3.	консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;	осуществляет консультирование пациента и его окружения по вопросам применения лекарственных средств; точность и грамотность при выборе учебной, справочной и нормативной литературы;	Текущий контроль по МДК.02.01 - А 1-60, МДК.02.02 - А 1-30, (Приложение 1)
У.4.	осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;	осуществляет реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;	Текущий контроль по МДК.02.01 - А 1-60, МДК.02.02 - А 1-30, (Приложение 1)
У.5.	осуществлять фармакотерапию по назначению врача;	осуществляет фармакотерапию по назначению врача;	Текущий контроль по МДК.02.01 - А 1-60, МДК.02.02 - А 1-30, (Приложение 1)

У.6.	проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;	осуществляет проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа;	Текущий контроль по МДК.02.01 - А 1-60, МДК.02.02 - А 1-30, (Приложение 1)
У.7.	проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;	осуществляет проведение мероприятий по сохранению и улучшению качества жизни пациента;	Текущий контроль по МДК.02.01 - А 1-60, МДК.02.02 - А 1-30, (Приложение 1)
У.8.	осуществлять паллиативную помощь пациентам;	осуществляет паллиативную помощь пациентам;	Текущий контроль по МДК.02.01 - А 1-60, МДК.02.02 - А 1-30, (Приложение 1)
У.9.	вести утвержденную медицинскую документацию.	осуществляет ведение утвержденной медицинской документации.	Текущий контроль по МДК.02.01 - А 1-60, МДК.02.02 - А 1-30, (Приложение 1)
Знать			
3.1.	причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, проблемы пациента, организацию и методы оказания сестринской помощи при нарушениях здоровья;	применяет знания о заболевании, методах диагностики, проблемах пациента, организации и методах оказания сестринской помощи при нарушениях здоровья.	Текущий контроль по МДК.02.01 - А 1-60, МДК.02.02 - А 1-30, (Приложение 1)
3.2.	пути введения лекарственных препаратов;	применяет знания о путях введения лекарственных средств.	Текущий контроль по МДК.02.01 - А 1-60, МДК.02.02 - А 1-30, (Приложение 1)
3.3.	виды, формы и методы реабилитации;	применяет знания о видах, формах и методах реабилитации	Текущий контроль по МДК.02.01 - А 1-60, МДК.02.02 - А 1-30, (Приложение 1)
3.4.	правила использования аппаратуры, оборудования, изделий	грамотное использование аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.	Текущий контроль по МДК.02.01 - А 1-60, МДК.02.02 - А 1-30, (Приложение 1)

медицинского назначения.	ложение 1)
--------------------------	------------

1.2. Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю

Формы и методы оценивания по профессиональному модулю ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитации: устный опрос, демонстрация манипуляций, решение ситуационных задач, самостоятельная работа (написание сообщений, выполнение презентаций, заполнение схем и таблиц).

Обязательной формой аттестации по итогам освоения МДК.02.01 является экзамены. Результатом этого экзаменов является – оценка.

Обязательной формой аттестации по итогам освоения программы профессионального модуля является экзамен (квалификационный). Результатом этого экзамена является однозначное решение: «вид профессиональной деятельности освоен, / не освоен».

Для составных элементов профессионального модуля по усмотрению образовательного учреждения может быть дополнительно предусмотрена промежуточная аттестация.

Таблица 4. Запланированные формы промежуточной аттестации

Элементы модуля, профессиональный модуль	Формы промежуточной аттестации
МДК 02.01	Э (7 семестр)
МДК 02.01	ДЗ (8 семестр)
МДК 02.02	ДЗ (8 семестр)
ПП 02.01	ДЗ (7 семестр)
ПП 02.02	ДЗ (8 семестр)
ПМ.02 ЭК	Экзамен (квалификационный) (8 семестр)

II. Оценка освоения междисциплинарных курсов

2.1. Формы и методы оценивания

Предметом оценки освоения ПМ.02. (МДК 02.01., МДК 02.02.) являются умения и знания.

Контроль и оценка этих дидактических единиц осуществляются с использованием следующих форм и методов: дифференцированные зачеты по МДК.02.01, МДК.02.02; дифференцированный зачет по ПП; экзамен по МДК.02.01; экзамен квалификационный по ПМ.02.

Оценка освоения МДК предусматривает использование – сочетание накопительной системы оценивания и проведения дифференцированного зачета по учебной практике и экзаменов по МДК.02.01.

2.2. Перечень заданий для оценки освоения МДК

2.2.1. Перечень заданий для оценки освоения МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

Таблица 5. Перечень заданий в МДК

№ заданий	Проверяемые результаты обучения (У и З)	Тип задания	Возможности использования
-----------	---	-------------	---------------------------

А 1–60	У. 1.готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;	вопросы по МДК практическая работа	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; квалификационный экзамен;
А 1–60	У.2.осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;	вопросы по МДК практическая работа	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; квалификационный экзамен;
А 1–60	У.3.консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;	вопросы по МДК практическая работа	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; квалификационный экзамен;
А 1–60	У.4.осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;	вопросы по МДК практическая работа	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; квалификационный экзамен;
А 1–60	У.5.осуществлять фармакотерапию по назначению врача;	вопросы по МДК практическая работа	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; квалификационный экзамен;
А 1–60	У.6.проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;	вопросы по МДК практическая работа	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; квалификационный экзамен;
А 1–60	У.7.проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;	вопросы по МДК практическая работа	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; квалификационный экзамен;

А 1–60	У.8.осуществлять паллиативную помощь пациентам;	вопросы по МДК практическая работа	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; квалификационный экзамен;
А 1–60	У.9.вести утвержденную медицинскую документацию.	вопросы по МДК практическая работа	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; квалификационный экзамен;
А 1–60	3.1. причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, проблемы пациента, организацию и методы оказания сестринской помощи при нарушениях здоровья;	вопросы по МДК практическая работа	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; квалификационный экзамен;
А 1–60	3.2.пути введения лекарственных препаратов;	вопросы по МДК практическая работа	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; квалификационный экзамен;
А 1–60	3.3.виды, формы и методы реабилитации;	вопросы по МДК практическая работа	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; квалификационный экзамен;
А 1–60	3.4.правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.	вопросы по МДК практическая работа	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; квалификационный экзамен;

2.2.2. Перечень заданий для оценки освоения МДК 02.02 Основы реабилитации

Таблица 6. Перечень заданий в МДК

№ заданий	Проверяемые результаты обучения (У и З)	Тип задания	Возможности использования
-----------	---	-------------	---------------------------

А 1–30	У.2.осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;	вопросы по МДК практическая работа тестирование	текущий контроль; дифференцированный зачет; квалификационный экзамен;
А 1–30	У.3.консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;	вопросы по МДК практическая работа тестирование	текущий контроль; дифференцированный зачет; квалификационный экзамен;
А 1–30	У.4.осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;	вопросы по МДК практическая работа тестирование	текущий контроль; дифференцированный зачет; квалификационный экзамен;
А 1–30	У.5.осуществлять фармакотерапию по назначению врача;	вопросы по МДК практическая работа тестирование	текущий контроль; дифференцированный зачет; квалификационный экзамен;
А 1–30	У.6.проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;	вопросы по МДК практическая работа тестирование	текущий контроль; дифференцированный зачет; квалификационный экзамен;
А 1–30	У.7.проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;	вопросы по МДК практическая работа тестирование	текущий контроль; дифференцированный зачет; квалификационный экзамен;
А 1–30	У.8.осуществлять паллиативную помощь пациентам;	вопросы по МДК практическая работа тестирование	текущий контроль; дифференцированный зачет; квалификационный экзамен;

А 1–30	У.9.вести утвержденную медицинскую документацию.	вопросы по МДК практическая работа тестирование	текущий контроль; дифференцированный зачет; квалификационный экзамен;
А 1–30	3.1. причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, проблемы пациента, организацию и методы оказания сестринской помощи при нарушениях здоровья;	вопросы по МДК практическая работа тестирование	текущий контроль; дифференцированный зачет; квалификационный экзамен;
А 1–30	3.2.пути введения лекарственных препаратов;	вопросы по МДК практическая работа тестирование	текущий контроль; дифференцированный зачет; квалификационный экзамен;
А 1–30	3.3.виды, формы и методы реабилитации;	вопросы по МДК практическая работа тестирование	текущий контроль; дифференцированный зачет; квалификационный экзамен;
А 1–30	3.4.правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.	вопросы по МДК практическая работа тестирование	текущий контроль; дифференцированный зачет; квалификационный экзамен;

2.3. Типовые задания для оценки освоения МДК

2.3.1. Текущий контроль.

Формы и методы оценивания по МДК: устный опрос, демонстрация манипуляций, решение ситуационных задач, самостоятельная работа (написание сообщений, выполнение презентаций, заполнение схем и таблиц).

Предметом оценки служат умения (У1-У9) и знания (З1- З4), предусмотренные ФГОС по профессиональному модулю, а так же общие компетенции (ОК 1 – ОК 13).

Типовые задания для оценки знаний У1, У2, У3, У4, У5,У6, У7, У8,У9. З1, З2, З3, З4. (текущий контроль).

МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

У 1. готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;	осуществляет подготовку пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
У 2. осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;	осуществляет сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях;

У 3.консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;	осуществляет консультирование пациента и его окружения по вопросам применения лекарственных средств; точность и грамотность при выборе учебной, справочной и нормативной литературы;
У 4.осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;	осуществляет реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;
У 5.осуществлять фармакотерапию по назначению врача;	осуществляет фармакотерапию по назначению врача;
У 6.проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;	осуществляет проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа;
У 7.проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;	осуществляет проведение мероприятий по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
У 8.осуществлять паллиативную помощь пациентам;	осуществляет паллиативную помощь пациентам;
У 9.вести утвержденную медицинскую документацию.	осуществляет ведение утвержденной медицинской документации.
3 1 причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, проблемы пациента, организацию и методы оказания сестринской помощи при нарушениях здоровья;	применяет знания о заболевании, методах диагностики, проблемах пациента, организации и методах оказания сестринской помощи при нарушениях здоровья.
3 2 пути введения лекарственных препаратов;	применяет знания о путях введения лекарственных средств.
3 3 виды, формы и методы реабилитации;	применяет знания о видах, формах и методах реабилитации
3 4 правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.	грамотное использование аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.

Задания для оценки освоения МДК.02.01 (Приложение 1)

Типовые задания для оценки знаний У2, У4, У6, У7, У8, У9. 31, 32, 33, 34. (текущий контроль).

МДК 02.02. Основы реабилитации

У 2. осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;	осуществляет сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях;
У 4.осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;	осуществляет реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;
У 6.проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;	осуществляет проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа;
У 7.проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;	осуществляет проведение мероприятий по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
У 8.осуществлять паллиативную помощь пациентам;	осуществляет паллиативную помощь пациентам;

У 9.вести утвержденную медицинскую документацию.	осуществляет ведение утвержденной медицинской документации.
З 1 причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, проблемы пациента, организацию и методы оказания сестринской помощи при нарушениях здоровья;	применяет знания о заболевании, методах диагностики, проблемах пациента, организации и методах оказания сестринской помощи при нарушениях здоровья.
З 2 пути введения лекарственных препаратов;	применяет знания о путях введения лекарственных средств.
З 3 виды, формы и методы реабилитации;	применяет знания о видах, формах и методах реабилитации
З 4 правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.	грамотное использование аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.

Задания для оценки освоения МДК.02.02 (Приложение 1)

Критерии оценки заданий по МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

Отметка (оценка)			Количество правильных ответов в баллах	Количество правильных ответов в процентах
5 (отлично)	комплексная оценка предложенной ситуации (постановка предварительного диагноза, его обоснование)	4-5	22-25 баллов	от 86% до 100%
	правильное выделение нарушенных потребностей, проблем, постановка целей/ составление плана обследования	4-5		
	правильный выбор тактики действий	5		
	оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами действий/ составление плана лечения	4-5		
	Заполнение медицинской документации	5		
4 (хорошо)	комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при обосновании	4	19-21 баллов	от 76% до 85%
	выделение нарушенных потребностей, проблем, постановка целей/ составление плана обследования при наводящих вопросах педагога	3-4		
	правильный выбор тактики действий	5		
	оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами действий/ составление плана лечения с дополнительными вопросами педагога;	3-4		
	Заполнение медицинской документации с недочетами	4		
3 (удовлетворительно)	затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;	3-4	15-18 баллов	от 61% до 75%
	выделение нарушенных потребностей, проблем, постановка целей/ составление плана обследования -	3-4		

	неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;			
	выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога,	3		
	оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами действий/ составление плана лечения - неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;	3-4		
	Заполнение медицинской документации с грубыми недочетами	3		
2 (неудовлетворительно)	неверная оценка ситуации;	3	менее 15	от 0% до 60%
	выделение нарушенных потребностей, проблем, постановка целей/ составление плана обследования - неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;	3		
	неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента;	3		
	оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами действий/ составление плана лечения с грубыми ошибками	3		
	Неправильное заполнение медицинской документации	0		

Критерии оценки заданий по МДК.02.02 Основы реабилитации

Каждое правильно выполненное задание – 1 балл.

Максимальное количество баллов – 30 баллов.

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в баллах	Количество правильных ответов в процентах
5 (отлично)	26-30 баллов	от 86% до 100%
4 (хорошо)	22-25 баллов	от 76% до 85 %
3 (удовлетворительно)	18-21 баллов	от 61% до 75%
2 (неудовлетворительно)	менее 18	от 0% до 60%

III. Оценка по учебной и производственной практике

3.1. Формы и методы оценивания

Предметом оценки по учебной/производственной практике обязательно являются дидактические единицы «приобретение практического опыта» и «уметь».

Контроль и оценка этих дидактических единиц осуществляются с использованием следующих форм и методов:

-контроль и оценка по учебной практике проводится на основе характеристики обучающегося с места прохождения практики, составленной и завизированной представителем образовательного учреждения и ответственным лицом образовательного учреждения/организации (базы практики). В характеристике отражаются виды работ, выполненные обучающимся во время практики, их объем, качество выполнения в соответствии с технологией и требованиями организации, в которой проходила практика.

-контроль и оценка по производственной практике проводится на основе характеристики обучающегося с места прохождения практики, составленной и завизированной

представителем образовательного учреждения и ответственным лицом организации (базы практики). В характеристике отражаются виды работ, выполненные обучающимся во время практики, их объем, качество выполнения в соответствии с технологией и требованиями организации, в которой проходила практика (ЛПУ).

-документы, подтверждающие качество выполнения работ: аттестационный лист о прохождении практики, приказ ЛПУ о зачислении на практику.

Оценка по учебной/производственной практике выставляется на основании аттестационного листа.

Результатом оценки учебной практики является оценка по дифференцированному зачету.

Результатом оценки производственной практики является однозначное решение: «вид профессиональной деятельности освоен, / не освоен».

3.2. Перечень видов работ для проверки результатов освоения программы профессионального модуля на практике

Производственная практика (по профилю специальности) МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

Таблица 8. Перечень видов работ производственной практики

Виды работ	Коды проверяемых результатов			
	ПК	ОК	ПО	У
Заполнение документации на поступающего пациента. Осуществление приема пациента в отделение Проведение антропометрии (рост, масса, объем грудной клетки, живота) Проведение термометрии. Осуществление полной или частичной санитарной обработки пациента Транспортировать пациента в лечебное отделение. Проводить текущую дезинфекцию. Соблюдать инфекционную безопасность. Произведение осмотра и осуществление соответствующих мероприятий при выявлении педикулеза	2.2, 2.5.	2, 3, 4,6,7,9, 11,12	1	1, 9
Обработка рук перед работой, до и после манипуляции. Приготовление стерильного стола Использование защитной одежды. Сбор шприца со стерильного стола и из крафт-пакета. Приготовление шприца однократного применения к инъекции. Разведение лекарственных средств. Набор лекарственных средств из ампулы и из флакона. Осуществление подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекции. Осуществление внутривенных капельных вливаний. Оценка осложнений, возникающие при	2.2, 2.4, 2.5.	1.2, 3, 4, 5,6, 7,8,9.	1	1, 2

<p>применении лекарств и оказание пациенту необходимую помощь. Оформление и введение пациенту наркотических, ядовитых и сильнодействующих веществ Осуществление предстерилизационной очистки и контроль её качества. Проведение уборки процедурного кабинета Обучение пациента и членов его семьи технике подкожных и внутримышечных инъекций в домашних условиях Проведение дезинфекции в течение работы и по ее окончании</p>				
<p>Осуществление приема и сдачи дежурств. Заполнение журнала передачи дежурств, по учету дорогостоящих и сильнодействующих лекарств, заявки к специалистам, в лабораторию. Составление сводки движения пациентов за сутки Приготовление и использование хлорсодержащих дезинфицирующих растворов Выписывание требования в аптеку. Осуществление выборку назначений из истории болезни. Осуществление набора, раздачу и хранение лекарств Предоставление пациенту необходимой информации о лекарственном средстве. Обучение пациента правилам приема различных лекарственных средств. Проведение влажной уборки, проветривание, кварцевания палат. Проведение контроля санитарного состояния палат, тумбочек, холодильников. Создание пациенту в постели необходимое положение с помощью функциональной кровати и других приспособлений. Смена нательного и постельного белья. Проведение мероприятий по профилактике пролежней Оказание помощи пациенту при проведении утреннего туалета. Обработка полости носа, полости рта тяжелобольному пациенту. Проведение подмывания пациента. Подача судна и мочеприемника (мужчине и женщине). Обучение пациента и его семьи элементам гигиены. Обучение родственников тяжелобольного пациента элементам профилактики пролежней на дому. Обработка кожи при наличии пролежней. Составление порционного требования. Проведение</p>	<p>2.1, 2.2, 2.4, 2.5, 2.6.</p>	<p>2, 3, 4, 5,6,7, 9.10,</p>	<p>1</p>	<p>1, 2,3,5,7,9</p>

беседы с пациентом и его родственниками о назначенной врачом диете. Кормление тяжелобольного пациента. Осуществление контроля за посещением пациентов и передачей продуктов. Осуществление сестринского процесса у пациентов терапевтического профиля				
---	--	--	--	--

Производственная практика (по профилю специальности) МДК 02.02 Основы реабилитации

Таблица 9. Перечень видов работ производственной практики

Виды работ	Коды проверяемых результатов			
	ПК	ОК	ПО	У
Изучить: общие методические аспекты ЛФК; сущность метода, биологическую основу ЛФК; общие правила дозированной физической тренировки; средства ЛФК; разновидности физических упражнений; спортивно-прикладные упражнения и игры; формы применения ЛФК; принципы построения частных методов в ЛФК; классификацию двигательных режимов; классификацию дыхательной гимнастики; влияние физических упражнений на дыхание; методику применения дыхательных упражнений при занятиях ЛФК, физкультурой, спортом; статические, динамические и специальные дыхательные упражнения; методы медицинского и текущего контроля уровня физической нагрузки на занятиях ЛФК; методики построения процедуры лечебной гимнастики. Оценка физического развития, самообслуживания, двигательных функции пациентов; составление комплексов лечебной физкультуры; учет и контроль эффективности проводимых комплексов лечебной физкультуры; оформление медицинской документации; обучение пациента пользованию предметами ухода, расширяющими способность к самоуходу	2.1, 2.5, 2.6, 2.7,	2, 3, 4, 5,6, 7, 8	2	4,6,7.9
Изучить: оборудование массажного кабинета; режим работы и документацию массажного кабинета; виды массажа, основные приемы; клинко – физиологическое обоснование массажа; показания и противопоказания для проведения массажа; механизмы биологического действия, терапевтические эффекты различных приемов массажа; массаж от-	2.1, 2.3, 2.7, 2.5 2.6.	1,2, 3, 4, 5,6,7, 9,11,12	2	4, 7, 9.

дельных частей тела; последовательность и сочетание массажа с другими процедурами; показания и противопоказания для проведения мануальной терапии; Подготовка пациента к процедуре; применение приёмов массажа; построение схемы и провести массаж отдельных частей тела; оформление медицинской документации.				
Изучить: роль физиотерапии в комплексе реабилитационных мероприятий в медицинских учреждениях различного профиля; устройства и оборудование физиотерапевтического отделения; основные методы физиотерапевтического лечения; действующие факторы методов физиотерапии; охрану труда и технику безопасности при работе с оборудованием отделения. Участие в отпуске физиотерапевтических процедур; Проведение ингаляционной терапии; Оформление медицинской документации	2.1, 2.5, 2.6. 2.7.	2, 3, 4, 5,6,7,9, 11,12	2	9

3.3. Результаты освоения программы учебной и производственной практики

Результатом освоения программы учебной и производственной практики являются сформированные профессиональные и общие компетенции:

Таблица 10. Сформированные профессиональные и общие компетенции

Код	Наименование профессиональной компетенции
ПК 2.1.	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств
ПК 2.2.	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса
ПК 2.3.	Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами
ПК 2.4.	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования
ПК 2.5.	Соблюдать правила пользования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса
ПК 2.6.	Вести утвержденную медицинскую документацию
ПК 2.7.	Осуществлять реабилитационные мероприятия
ПК 2.8.	Оказывать паллиативную помощь
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение

	и качество
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК 6.	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК 7.	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать и осуществлять повышение квалификации
ОК 9.	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей

3.3.1. Формы контроля и количество часов на освоение производственной практики

Производственная практика МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях - дифференцированный зачет в 7 семестре. –108 часов

Производственная практика МДК 02.02 Основы реабилитации – дифференцированный зачет в 8 семестре. – 36 часов

3.3.2 Перечень вопросов, выносимых на аттестацию производственной практики

ПП.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

Тема 2. Сестринский уход в терапии

1. Алгоритм обработки рук перед манипуляцией
2. Алгоритм ухода при лихорадке
3. Порядок разведения антибиотиков
4. Порядок сборки шприцов
5. Порядок набора лекарства из:
 - ампулы;
 - флакона;
6. Техника проведения инъекций:
 - п/к;
 - в/в;

- в/м
- 7. Порядок проведения предстерилизационной очистки инструментария и контроль
- 8. Порядок сборки системы для в/в вливания
- 9. Порядок приема и сдачи дежурств
- 10. Порядок заполнения документации:
 - журнала передачи дежурств;
 - журнала по учету дорогостоящих и сильнодействующих лекарств;
 - заявки к специалистам, в лабораторию.
 - сводки движения пациентов за сутки.
 - требования в аптеку
- 11. Техника проведения утреннего туалета:
 - обработка полости носа;
 - обработка полости рта;
 - подмывание пациента
- 12. Порядок подачи судна и мочеприемника (мужчине и женщине)
- 13. Профилактика пролежней. Техника обработки кожи при наличии пролежней
- 14. Техника кормления тяжелобольного пациента
- 15. . Порядок подготовки больного к исследованиям:
 - рентгеноскопии желудка и кишечника;
 - ирригоскопии;
 - холецистографии;
 - фиброгастроскопии;
 - колоноскопии;
 - ректороманоскопии;
 - УЗИ брюшной полости;
 - бронхоскопии;
 - бронхографии;
 - флюорографии.
- 16. Техника проведение клизм:
 - очистительной;
 - сифонной;
 - послабляющей;
 - лекарственной
- 17. Техника постановки газоотводной трубки
- 18. Техника промывания желудка
- 19. Техника проведения тюбажа
- 20. Техника забор крови на:
 - сахар;
 - биохимическое исследование
- 21. Порядок подсчет дозы инсулина для инъекций
- 22. Алгоритм пользования карманным ингалятором
- 23. Техника сбора мокроты на:
 - общий анализ;
 - микрофлору;
 - микобактерии туберкулёза;
 - атипичные клетки
- 24. Техника постановки банок, пузыря со льдом
- 25. Техника постановки горчичников
- 26. Порядок создания дренажного положения больного
- 27. Техника взятия мочи на:
 - суточный диурез;
 - общий анализ;

- пробу по Зимницкому;
 - пробу по Нечипоренко;
 - бакисследование;
 - сахар
28. Техника взятия мочи на:
- суточный диурез;
 - общий анализ;
 - пробу по Зимницкому;
 - пробу по Нечипоренко;
 - бакисследование;
 - сахар
29. Техника измерения температуры тела и регистрация результатов в температурном листе
30. Техника подсчёта частоты дыхательных движений
31. Техника подсчёта частоты пульса
32. Техника измерения АД, графическая запись
33. Оказание неотложной помощи при:
- одышке;
 - приступе удушья;
 - кровохарканье;
 - лёгочном кровотечении;
 - гипертоническом кризе;
 - приступе стенокардии;
 - рвоте;
 - метеоризме;
 - кожном зуде;
 - желудочном, кишечном, кровотечении;
 - желчной колике;
 - почечной колике;
 - гипогликемической коме;
 - диабетической коме;
 - отёке Квинке;
 - анафилактическом шоке.

ПП.02.02 Основы реабилитации:

1. Алгоритм приготовления дезинфицирующих растворов.
2. Алгоритм дезинфекция тубусов и наконечников.
3. Алгоритм обработки рук на гигиеническом уровне.
4. Техника проведения процедуры гальванизации.
5. Техника проведения электрофореза.
6. Техника проведения импульсной терапии.
7. Алгоритм обработки прокладок.
8. Алгоритм исследования пульса, измерения АД.
9. Техника проведения процедуры дарсонвализации.
10. Техника проведения УВЧ -, ЭВТ-терапии.
11. Техника проведения ТНЧ-терапии.
12. Техника проведения СВЧ-терапии.
13. Техника проведения магнитотерапии.
14. Техника проведения аэрозоль терапии.

15. Техника проведения УЗ-терапии.
16. Алгоритм обработки УЗ-излучателя.
17. Техника проведения общего и местного УФО.
18. Алгоритм обработки ванн.
19. Техника проведения процедуры ПДМ.
20. Алгоритм подготовки озокерито-парафиновой лепешки.
21. Техника проведения процедуры теплolecения.
22. Основные приемы лечебного массажа.
23. Механизм воздействия массажа на отдельные органы и системы.
24. Методика построения процедуры ЛФК.
25. Техника безопасности при работе с аппаратурой.
26. Техника безопасности при работе с пациентом.
27. Алгоритм оказания неотложной помощи при электротравмах.
28. Алгоритм оказания неотложной помощи при ожогах.

3.3.3. Типовые задания для аттестации производственной практики

Образец

ПП.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

Оренбургский медицинский колледж – структурное подразделение Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
Согласовано Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "___" _____ 20__ г. № 1 Председатель _____ Т.А. Иноземцева	Билет № 1 аттестации ПП. 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Сестринский уход в терапии Специальность 34.02.01 Сестринское дело	Утверждаю Зам.директора по УР _____ "___" _____ 20__ г.
1. Алгоритм сбора мочи для проведения пробы по Зимницкому. 2. Алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи при приступе бронхиальной астмы.		
Преподаватель _____ (ФИО)		

ПП.02.02 Основы реабилитации

Оренбургский медицинский колледж – структурное подразделение Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
Согласовано Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "___" _____ 20__ г. № ___ Председатель ЦМК _____	Билет № 2 аттестации ПП.02.02 Основы реабилитации Специальность 34.02.01 Сестринское дело	Утверждаю Зам. директора по учебной работе _____ "___" _____ 20__ г.
1. Алгоритм дезинфекция тубусов и наконечников. 2. Техника безопасности при работе с аппаратурой.		
Преподаватель _____ (ФИО)		

3.4 Форма аттестационного листа по практике (заполняется на каждого обучающегося)

Дифференцированный зачет по производственной практике выставляется на основании данных аттестационного листа.

ОБРАЗЕЦ

Аттестационный лист по учебной/производственной практике

Студента(ки) _____

курса _____ группы _____ специальности _____

Проходившего (шей) учебную практику с _____ по _____ 20__ г.

На базе: _____

ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

Виды и качество выполнения работ

Результаты освоения ПК и ОК	Наименование результата обучения	Уровни освоения компетенций*		
		Высокий 5 баллов	Средний 4 балла	Низкий 3 балла
ПК. 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	Готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам; причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента.			
ПК. 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействовать с участниками лечебного процесса	Осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях; готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам; осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях.			
ПК. 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами	Уметь ориентироваться в структуре и функциях различных подразделений ЛПУ.			
ПК. 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами его использования	Консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств; осуществлять фармакотерапию по назначению врача; организацию и оказание сестринской помощи; пути введения лекарственных препаратов.			
ПК. 2.5. Соблюдать	Правила использования аппаратуры,			

правила пользования аппаратурой, оборудованием изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса	оборудования, изделий медицинского назначения.			
ПК. 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию	Вести утвержденную медицинскую документацию.			
ПК. 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия	Проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией; осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара; проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа; виды, формы и методы реабилитации.			
ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь	Организует мероприятия по поддержанию качества жизни, вовлекая в процесс пациента, родных. Осуществляет сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях			
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	-демонстрация интереса к будущей профессии; активное участие в конкурсах, конференциях, олимпиадах по специальности; волонтерство; создание портфолио			
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	-выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; -оценка эффективности и качества выполнения;			
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	-решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях			
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного	-эффективный поиск необходимой информации; использование различных источников, включая электронные			

<p>фективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.</p>				
<p>ОК 5. Использовать информационно – коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.</p>	<p>-демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности</p>			
<p>ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.</p>	<p>-демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением</p>			
<p>ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.</p>	<p>-демонстрация умений</p>			
<p>ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.</p>	<p>-проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.</p>			
<p>ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.</p>	<p>-демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях</p>			
<p>ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.</p>	<p>-демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях</p>			
<p>ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства</p>	<p>-демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку</p>			

ства по отношению к природе, обществу и человеку.	при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях			
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	-демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях			
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	-демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях			
ИТОГОВАЯ ОБЩАЯ ОЦЕНКА ЗА ПРАКТИКУ (прописью)				

*- Результаты освоения компетенций выражаются в уровнях: высоком, среднем, низком.

Высокий уровень (5 баллов) - обучающийся уверенно демонстрирует готовность и способность к самостоятельной исследовательской деятельности не только в стандартных, но и во внештатных ситуациях.

Средний уровень (4 балла) - обучающийся выполняет все виды работ в стандартных ситуациях уверенно, добросовестно, рационально.

Низкий уровень (3 балла) - при выполнении видов работ обучающийся нуждается во внешнем сопровождении и контроле.

Заключение: В ходе УП.02.01 по ПМ. 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (Сестринский уход в инфекциях) обучающийся (достиг или не достиг) _____ результатов обучения по профессиональным компетенциям ПК 2.1 - ПК 2.8. с итоговой оценкой _____.

Руководитель практики ОМК – сп ОрИПС _____

(ФИО, подпись)

Общий руководитель УП от ЛПУ _____

(ФИО, подпись)

Печать ЛПУ

IV. Контрольно-оценочные материалы для экзамена по МДК

4.1. Формы проведения экзамена

Экзамен по МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях – сочетание накопительной/рейтинговой системы с учетом оценивания дифференцированного зачета по учебной практике УП.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях на основании данных аттестационного листа по практике. Заключение по профессиональным компетенциям должно быть положительным.

4.2 Форма оценочной ведомости (заполняется на каждого обучающегося)



Оренбургский медицинский колледж – структурное подразделение
 ОрИПС – филиала СамГУПС

ЗАЧЕТНО-ЭКЗАМЕНАЦИОННАЯ ВЕДОМОСТЬ

Дисциплина _____

Специальность _____

Экзаменатор (ы) _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	№ зачетки	Оценка				Подпись экзаменатора (ов)
			ДФК	Зачет	Диф/зачет	ЭКЗ	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

« _____ » _____ 20__ г. Подпись экзаменатора (ов) _____

4.3 Форма комплекта экзаменационных материалов по МДК

Состав

- I. Паспорт.
- II. Задание для экзаменуемого.
- III. Пакет экзаменатора.
- III а. Условия.
- III б. Критерии оценки.

I. ПАСПОРТ

Назначение:

КОМ предназначен для контроля и оценки результатов МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях по специальности СПО: 34.02.01 Сестринское дело квалификация: Медицинская сестра/медицинский брат

Оцениваемые компетенции:

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.

ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

- ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
- ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды за результат выполнения заданий.
- ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.
- ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.
- ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
- ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
- ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
- ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Перечень вопросов для подготовки к экзамену МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях:

Сестринский уход в терапии

1. Сестринский уход (СУ) при остром бронхите.
2. СУ при хроническом бронхите.
3. СУ при очаговой пневмонии.
4. СУ при крупозной пневмонии.
5. СУ при бронхиальной астме.
6. СУ при бронхоэктатической болезни.
7. СУ при абсцессе легкого.
8. СУ при раке легкого.
9. СУ при острой ревматической лихорадке.
10. СУ при артериальной гипертонии.
11. СУ при атеросклерозе.
12. СУ при ИБС.
13. СУ при стенокардии.
14. СУ при инфаркте миокарда.
15. СУ при острой сердечной недостаточности.
16. СУ при хронической сердечной недостаточности.
17. СУ при хроническом гастрите с повышенной секрецией.
18. СУ при хроническом гастрите с секреторной недостаточностью.
19. СУ при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.
20. СУ при раке желудка.
21. СУ при хроническом холецистите.
22. СУ при остром и хроническом гломерулонефритах.
23. СУ при остром и хроническом пиелонефритах.
24. СУ при железодефицитной анемии.
25. СУ при остром лейкозе.
26. СУ при диффузно-токсическом зобе.

27. СУ при гипотиреозе.
28. СУ при сахарном диабете.
29. СУ при аллергиях.
30. СУ при ревматоидном артрите.

Навыки

1. Продемонстрируйте технику разведения и в/м введения бензилпенициллина натриевой соли.
2. Продемонстрируйте технику постановки очистительной клизмы.
3. Продемонстрируйте технику п/к инъекции
4. Продемонстрируйте технику применения пузыря со льдом.
5. Продемонстрируйте технику введения инсулина п/к.
6. Продемонстрируйте технику исследования пульса.
7. Продемонстрируйте на муляже технику взятия крови из вены на биохимический анализ системой вакутейнера.
8. Продемонстрируйте технику постановки газоотводной трубки.
9. Продемонстрируйте технику измерения АД.
10. Продемонстрируйте технику промывания желудка на муляже.
11. Продемонстрируйте правила обучения пациента использования карманного ингалятора.
12. Продемонстрируйте технику подсчета ЧДД.
13. Продемонстрируйте технику в/м инъекции.
14. Продемонстрируйте на муляже технику применения грелки.
15. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки согревающего компресса.
16. Продемонстрируйте на муляже технику постановки горчичников.
17. Продемонстрируйте технику оксигенотерапии с применением носовой вилкообразной канюли.
18. Продемонстрируйте технику внутривенной инъекции.
19. Продемонстрируйте технику термометрии

4.4 Перечень заданий, выполняемых в ходе экзамена

II. ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЕМОГО

**Контрольно-оценочные материалы для проведения экзамена по МДК. 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.
Сестринский уход в терапии**

КУ – 54

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_»_____20__г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1 МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «_»_____20__г.
--	---	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен _____ 20 мин _____

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

Острая ревматическая лихорадка – понятие, этиология, основные клинические проявления, диагностика, принципы лечения, проблемы пациента и варианты их решений, методы профилактики.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику оксигенотерапии с применением носовой вилкообразной канюли на фантоме.

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.8)

В пульмонологическом отделении находится пациентка С. 35 лет с диагнозом пневмония нижней доли правого легкого. Жалобы на резкое повышение температуры, слабость, боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком вдохе, кашель, одышку, выделение мокроты ржавого цвета. Заболела после переохлаждения. В домашних условиях принимала жаропонижающие препараты. Пациентка подавлена, выражает опасения за возможность остаться без работы. Объективно: состояние тяжелое, температура 39,5⁰ С. Лицо гиперемировано, на губах герпес. ЧДД 32 в мин. Правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания, при перкуссии притупление в правой половине грудной клетки, при аускультации крепитирующие хрипы. Пульс 110 уд./мин., ритмичный, слабого наполнения. АД 100/65 мм рт. ст., тоны сердца приглушены.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

2. Проведите инструктаж пациентки по сбору мокроты на микробиологическое исследование с определением чувствительности микрофлоры к антибактериальным препаратам и обучите пациентку правилам пользования карманной плевательницей.

КУ – 54

ОМК– структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_»_____20__г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 2 МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «_»_____20__г.
--	---	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 20 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

Артериальная гипертензия – понятие, этиология, основные клинические проявления, диагностика, принципы лечения и оказания неотложной помощи, проблемы пациента и варианты их решений, методы профилактики.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику разведения и в/м введения бензилпенициллина натриевой соли.

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.8)

Текст задачи

В пульмонологическом отделении находится на лечении пациент Т. 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. Вчера к вечеру состояние ухудшилось, поднялась температура до 40⁰ С с ознобом, к утру упала до 36⁰ С с обильным потоотделением. За ночь 3 раза менял рубашку. Усилился кашель, появилась обильная гнойная мокрота. Больной заторможен, на вопросы отвечает с усилением, 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.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

2. Обучите пациента технике проведения постурального дренажа и элементам дыхательной гимнастики, направленной на стимуляцию отхождения мокроты.

КУ – 54

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Г.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 3 МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «_» _____ 20__ г.
--	---	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 20 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

Атеросклероз - понятие, этиология, основные клинические проявления, диагностика, принципы лечения, проблемы пациента и варианты их решений, методы профилактики.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику в/м инъекции.

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.8)

Текст задачи

Пациент Б. 48 лет находится на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении с диагнозом язвенная болезнь желудка, фаза обострения. Жалобы на сильные боли в эпигастральной области, возникающие через 30-60 минут после еды, отрыжку воздухом, иногда пищей, запоры, вздутие живота, наблюдалась однократная рвота цвета "кофейной гущи". Больным считает себя в течении 1,5 лет, ухудшение, наступившее за последние 5 дней, больной связывает со стрессом. Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка развита удовлетворительно. Пульс 64 уд./мин. АД 110/70 мм рт. ст, ЧДД 18 в мин. Язык обложен белым налетом, живот правильной формы, отмечается умеренная болезненность в эпигастральной области.

Пациенту назначено исследование кала на скрытую кровь.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объясните пациенту правило взятия кала на скрытую кровь.

КУ – 54

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_»_____20__г. Председатель ЦМК _____ Г.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 4 МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «_»_____20__г.
--	---	---

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 20 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

ИБС - понятие, этиология, классификация, основные клинические проявления, диагностика, принципы лечения, методы профилактики.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику постановки очистительной клизмы.

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2,2.5, 2.8)**Текст задачи**

В стационар поступил пациент Л. 25 лет с диагнозом язвенная болезнь 12-перстной кишки. Жалобы на острые боли в эпигастральной 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, много 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.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.
2. Объясните пациенту характер предстоящей процедуры (ФГДС) и подготовьте его к ней

КУ – 54

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_» _____ 20__ г.</p> <p>Председатель ЦМК _____</p> <p>Т.А.Иноземцева</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 5</p> <p>МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____</p> <p>«_» _____ 20__ г.</p>
---	---	---

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен _____ 20 мин _____

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

Стенокардия - понятие, этиология, классификация, основные клинические проявления, диагностика, принципы лечения и оказания неотложной помощи, проблемы пациента и варианты их решений, методы профилактики.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику п/к инъекции

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2,2.5, 2.8)**Текст задачи**

В онкологическом отделении находится на стационарном лечении мужчина 48 лет с диагнозом рак желудка. Жалобы на рвоту, слабость, отсутствие аппетита, отвращение к мясной пище, похудание, сильные боли в эпигастральной области, отрыжку, вздутие живота. Пациент адинамичен, подавлен, вступает в контакт с трудом, замкнут, испытывает чувство страха смерти.

Объективно: Состояние тяжелое, температура 37,9⁰С, кожные покровы бледные с землистым оттенком, больной резко истощен, при пальпации в эпигастральной области отмечаются болезненность и напряжение мышц передней брюшной стенки. Печень плотная, болезненная, бугристая, выступает на 5 см из-под края реберной дуги.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.
2. Обучите родственников пациента уходу за онкологическим больным.

КУ – 54

ОМК– структурное подразделение ОриПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_»_____ 20__г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 6 МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ « _ » _____ 20 __ г.</p>
--	---	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 20 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

Инфаркт миокарда - понятие, этиология, основные клинические проявления, диагностика, принципы лечения и оказания неотложной помощи, проблемы пациента и варианты их решений, методы профилактики.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику внутривенной инъекции.

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2,2.5, 2.8)

Текст задачи

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, 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. Пульс 84 уд./мин. АД 130/70 мм рт. ст., ЧДД 20 в мин.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

2. Обучите пациентку проведению тюбажа в домашних условиях.

КУ – 54

ОМК– структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_»_____20__г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 7 МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «_»_____20__г.
--	---	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 20 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

Сердечная недостаточность - понятие, этиология, классификация, основные клинические проявления острой сердечной недостаточности, оказание неотложной помощи при приступе сердечной астмы и отеке легкого, методы профилактики СН.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику разведения и в/м введения бензилпенициллина натриевой соли.

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.8)

Текст задачи

Пациент Р., 30 лет поступил в нефрологическое отделение с диагнозом обострение хронического пиелонефрита. Жалобы на повышение температуры, тянущие боли в поясничной области, частое и болезненное мочеиспускание, общую слабость, головную боль, отсутствие аппетита. В анамнезе у пациента хронический пиелонефрит в течение 6 лет. Пациент беспокоен, тревожится за свое состояние, сомневается в успехе лечения.

Объективно: температура 38,8°C. Состояние средней тяжести. Сознание ясное. Гиперемия лица. Кожные покровы чистые, подкожно-жировая клетчатка слабо развита. Пульс 98 уд./мин., напряжен, АД 150/95 мм рт. ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный, симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон.

Пациенту назначена экскреторная урография.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

2. Объясните пациенту характер предстоящей процедуры (экскреторная урография) и подготовки его к ней.

КУ – 54

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_» _____ 20__ г.</p> <p>Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p align="center">ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 8</p> <p align="center">МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр</p>	<p align="center">УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____</p> <p align="center">«_» _____ 20__ г.</p>
--	---	---

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 20 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

Сердечная недостаточность - понятие, этиология, классификация, основные клинические проявления хронической сердечной недостаточности, диагностика, принципы лечения, методы профилактики.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику применения пузыря со льдом.

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.8)

Текст задачи

В стационар поступила пациентка 30 лет с диагнозом железодефицитная анемия.

Жалобы на слабость, быструю утомляемость, одышку при движении, сердцебиение, отсутствие аппетита, иногда появляется желание есть мел. Менструация с 12 лет, обильная в течение недели. Пациентка раздражительна, пассивна, малоразговорчива.

Объективно: бледность и сухость кожных покровов, волосы тусклые, секутся, ногти ломкие с поперечной исчерченностью, ложкаобразной формы. Пульс 92 уд./мин. АД 100/60 мм рт. ст. Анализ крови: Нв - 75 г/л, эритроциты $3,9 \times 10^{12}$ /л, цветной показатель 0,8, лейкоциты - $4,5 \times 10^9$ /л, СОЭ 20 мм/час.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2. Обучите пациентку правилам приема препаратов железа, объясните возможные побочные эффекты.

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_»_____20__г.</p> <p>Председатель ЦМК _____</p> <p>Т.А.Иноземцева</p>	<p align="center">ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 9</p> <p align="center">МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр</p>	<p align="center">УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____</p> <p align="right">«_»_____20__г.</p>
--	---	---

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен _____ 20 мин _____

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

Ревматоидный артрит - понятие, этиология, основные клинические проявления, диагностика, принципы лечения, методы профилактики.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику введения инсулина п/к.

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.8)

Текст задачи

Пациент 35 лет, находится на стационарном лечении в эндокринологическом отделении с диагнозом сахарный диабет I типа. Жалобы на сухость во рту, жажду, учащенное мочеиспускание, зуд кожных покровов, общую слабость.

В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Тревожен, плохо спит, не верит в успех лечения, выражает опасение за свое будущее. Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, сухие со следами расчесов, подкожно-жировая клетчатка выражена слабо. Язык сухой. Пульс 88 уд./мин., АД 140/90 мм рт. ст., ЧДД 16 в мин.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объяснить пациенту правила сбора мочи на сахар.

КУ – 54

ОМК– структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_»_____20__г.</p> <p>Председатель ЦМК _____</p> <p>Т.А.Иноземцева</p>	<p align="center">ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 10</p> <p align="center">МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр</p>	<p align="center">УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____</p> <p align="right">«_»_____20__г.</p>
--	--	---

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен _____ 20 мин _____

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

Бронхиты - понятие, этиология, классификация, основные клинические проявления острого бронхита, проблемы пациента и варианты их решений, диагностика, принципы лечения, методы профилактики.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику исследования пульса.

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.8)

Текст задачи

В эндокринологическом отделении находится пациентка 46 лет с диагнозом гипотиреоз.

Общение затруднено, т.к. пациентка заторможена, речь её медленная, голос низкий. Жалобы на быструю утомляемость, снижение работоспособности, сонливость. В последнее время снижен интерес к окружающему, отмечается увеличение массы тела, ломкость ногтей, сухость кожи.

Объективно: Температура 35,6° С. Состояние пациентки средней тяжести. Кожа сухая, подкожно-жировой слой выражен избыточно. Лицо бледное, одутловатое. Тоны сердца приглушены, АД 100/70 мм рт. ст., пульс 56 уд./мин., ритмичный, ЧДД 16 в мин.

Пациентке назначена низкокалорийная диета, заместительная терапия гормонами щитовидной железы.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.
2. Обучите пациентку правилам диеты, приему назначенных лекарственных препаратов

КУ – 54

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_»_____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 11 МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «_»_____ 20__ г.
---	--	---

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен _____ 20 мин _____

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

Бронхиты - понятие, этиология, классификация, основные клинические проявления хронического бронхита, проблемы пациента и варианты их решений, диагностика, принципы лечения, методы профилактики.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте на фантоме метод взятия крови из вены на биохимический анализ системой вакутейнера.

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.8)

Текст задачи

В эндокринологическом отделении на стационарном лечении находится пациентка М. 38 лет с диагнозом диффузный токсический зоб. Жалобы на сердцебиение, потливость, чувство жара, слабость, дрожание пальцев рук, похудание, раздражительность, нарушение сна, снижение трудоспособности. Пациентка раздражительна, суетлива.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы влажные и горячие на ощупь, тремор конечностей и экзофтальм, щитовидная железа увеличена (“толстая шея”). Температура тела 37,2⁰С. Пульс 105 уд./мин., АД 140/90 мм рт. ст. ЧДД 20 в мин.

Пациентке назначено: УЗИ щитовидной железы, исследование крови на Т₃, Т₄, ТТГ.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.
2. Объясните пациентке порядок подготовки к сдаче крови на Т₃, Т₄, ТТГ.

КУ – 54

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_»_____ 20__г.</p> <p>Председатель ЦМК _____</p> <p>Т.А.Иноземцева</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 12</p> <p>МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____</p> <p>«_»_____ 20__г.</p>
---	--	---

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 20 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

Бронхиальная астма - понятие, этиология, классификация, основные клинические проявления, проблемы пациента и варианты их решений, оказание неотложной помощи при приступе удушья, диагностика, принципы лечения, методы профилактики.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте на муляже технику взятия крови из вены на биохимический анализ системой вакутейнера.

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.8)

Текст задачи

Пациентка В., 40 лет поступила в ревматологическое отделение областной больницы с диагнозом: “ревматоидный полиартрит”. Предъявляет жалобы на сильные боли в мелких суставах стоп и кистей, синдром утренней скованности, ограничение движений в этих суставах, субфебрильную температуру. С трудом обслуживает себя, не может самостоятельно умыться, причесаться, застегнуть пуговицы, особенно утром. Пациентка обеспокоена своим состоянием, боится ухудшения состояния. Кисти и стопы отечны, движения в них ограничены из-за их деформации. Температура тела 37,2⁰С. Пульс 95 уд./мин., АД 130/80 мм рт. ст. ЧДД 20 в мин.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.
2. Объясните пациентке правила сдачи крови на биохимическое исследование.

КУ – 54

ОМК– структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_»_____ 20__г.</p> <p>Председатель ЦМК _____</p> <p>Т.А.Иноземцева</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 13</p> <p>МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____</p> <p>«_»_____ 20__г.</p>
---	--	---

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен _____ 20 мин _____

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

Пневмонии - понятие, этиология, классификация, основные клинические проявления крупозной пневмонии, проблемы пациента и варианты их решений, диагностика, принципы лечения, методы профилактики.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику постановки газоотводной трубки.

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.8)

Текст задачи

Пациентка 21 год поступила в гематологическое отделение на стационарное лечение с диагнозом острый миелобластный лейкоз. Предъявляет жалобы на быструю утомляемость, похудание, повышение температуры тела до субфебрильных цифр, склонность к появлению подкожных кровоизлияний, сильные боли в полости рта и глотки. Из-за болей при глотании затруднён приём пищи и жидкости. Отмечает отсутствие вкуса у пищи, хотя аппетит сохранён. На конечностях множественные мелкие подкожные кровоизлияния. Слизистые полости рта и глотки гиперемированы, кровоточат при дотрагивании, на деснах изъязвления, язык обложен, гнойный налет на миндалинах. Температура 37,3° С. Пульс 88 уд. в мин. удовлетворительных качеств, АД 120/80 мм рт. ст. частота дыхания 18 в мин.

Анализ крови: Нв - 75 г/л, эритроциты $3,9 \times 10^{12}$ /л, цветной показатель 0,8, лейкоциты - $84,5 \times 10^9$ /л, СОЭ 50 мм/час. Пациентке назначена стерильная пункция.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.
2. Объясните пациентке характер предстоящей процедуры (стерильная пункция) и подготовку к ней.

КУ – 54

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 14 МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «_» _____ 20__ г.
--	--	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 20 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

Пневмонии - понятие, этиология, классификация, основные клинические проявления очаговой пневмонии, проблемы пациента и варианты их решений, диагностика, принципы лечения, методы профилактики.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику в/м инъекции 2 мл 2% раствора дротаверина муляже.

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.8)

Текст задачи

Пациент 63 лет госпитализирован в гастроэнтерологическое отделение с диагнозом рак желудка. Пациент отмечает постоянные тупые боли в эпигастрии, снижение массы тела, быструю утомляемость. Аппетит резко снижен, часто отказывается от еды. Из-за слабости трудно самому принимать пищу – не удерживает и проливает, устаёт уже после нескольких ложек. Пациент пониженного питания (при росте 180 см вес 69 кг). Кожные покровы бледные. Слизистые полости рта обычной окраски, сухие. Язык обложен коричневым налётом с неприятным запахом. Глотание не нарушено. Зубы сохранены. Температура тела 36, 8° С. Пульс 76 в мин., удовлетворительных качеств, АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 16 в мин. Физиологические отправления без особенностей.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объясните пациенту, как подготовиться к УЗИ органов брюшной полости.

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_»_____ 20__г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 15 МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «_»_____ 20__г.
---	--	---

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 20 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

Абсцесс легкого - понятие, этиология, основные клинические проявления, диагностика, принципы лечения и оказания неотложной помощи при легочном кровотечении, проблемы пациента и варианты их решений, методы профилактики.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику измерения АД.

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.8)

Текст задачи

Пациент 22 лет госпитализирован в гастроэнтерологическое отделение с диагнозом хронический энтерит. Пациент предъявляет жалобы на частый (8-10 раз в сутки) жидкий стул, ноющую боль в животе, похудание, снижение аппетита. Выделение каловых масс происходит после каждого приема пищи. Подавлен, стесняется обсуждать эту проблему с окружающими. Говорит, что старается поменьше есть и пить, для того чтобы стул скорее нормализовался. Рост 178 см, вес 60 кг. Кожные покровы бледные, сухие. Отмечается раздражение и покраснение кожи промежности, отёк, участки мацерации, загрязнение каловыми массами. Температура тела 36,7°C. Пульс 78 уд. в мин., удовлетворительных качеств, АД 110/70 мм рт. ст., ЧДД 18 в мин.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

2. Обучите пациента правильному питанию и личной гигиене при диарее.

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_»_____ 20__г.</p> <p>Председатель ЦМК _____</p> <p>Т.А.Иноземцева</p>	<p align="center">ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 16</p> <p align="center">МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр</p>	<p align="center">УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____</p> <p align="center">«_»_____ 20__г.</p>
---	--	---

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен _____ 20 мин _____

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

Бронхоэктатическая болезнь - понятие, этиология, основные клинические проявления, диагностика, принципы лечения и оказания неотложной помощи при легочном кровотечении, проблемы пациента и варианты их решений, методы профилактики.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте постановку очистительной клизмы на муляже.

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.8)

Текст задачи

Пациентка 55 лет госпитализирована по поводу обострения хронического колита. Предъявляет жалобы на тупые, распирающие боли в нижних отделах живота, частые запоры, плохой аппетит, снижение работоспособности. Пациентка ведёт малоподвижный образ жизни. В связи со склонностью к запорам старается употреблять в пищу высококалорийные легкоусваиваемые продукты в небольшом количестве. Рост 160 см, вес 60 кг. Кожные покровы обычной окраски, умеренной влажности. Температура тела 36,6° С. Пульс 72 в мин., удовлетворительных качеств, АД 130/80 мм рт. ст. Живот мягкий, умеренно болезненный по ходу толстого кишечника.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.
2. Объясните пациентке, как подготовиться к колоноскопии.

КУ – 54

ОМК– структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_»_____ 20__г.</p> <p>Председатель ЦМК _____</p> <p>Т.А.Иноземцева</p>	<p align="center">ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 17</p> <p align="center">МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр</p>	<p align="center">УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____</p> <p align="center">«_»_____ 20__г.</p>
---	--	---

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен _____ 20 мин _____

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

Рак легкого – понятие, этиология, классификация, основные клинические проявления, диагностика, принципы лечения и оказания неотложной помощи при легочном кровотечении, проблемы пациента и варианты их решений, методы профилактики.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику промывания желудка на муляже.

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.8)

Текст задачи

Пациентка 45 лет поступила на лечение в кардиологическое отделение с диагнозом гипертоническая болезнь II стадии. Жалобы на периодические сильные головные боли в затылочной области, слабость, плохой сон. Болеет около 5 лет, ухудшение состояния последние 2 месяца, после стрессовой ситуации. Назначенные лекарства принимает нерегулярно, когда плохо себя чувствует. Диету не соблюдает, злоупотребляет соленой пищей, много пьет жидкости. Не умеет самостоятельно измерять себе артериальное давление. Пациентка избыточного питания (при росте 162 см, вес 87 кг). ЧДД 20 в минуту, пульс 80 в минуту, ритмичный, напряжен, АД 180/100 мм рт. ст.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.
2. Объясните, как правильно собрать мочу на анализ по методу Зимницкого.

КУ – 54

ОМК– структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_»_____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 18 МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «_»_____ 20__ г.
---	--	---

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 20 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

Гастриты - понятие, этиология, основные клинические проявления хронического гастрита с повышенной секрецией, диагностика, принципы лечения, проблемы пациента и варианты их решений, методы профилактики.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте правила обучения пациента использования карманного ингалятора.

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2,2.5, 2.8)

Текст задачи

Пациент М., 68 лет, госпитализирован в пульмонологическое отделение с диагнозом аллергическая бронхиальная астма средней степени тяжести, приступный период. Жалобы на периодические приступы удушья, кашель с небольшим количеством вязкой мокроты. Отмечает некоторую слабость, иногда головокружение при ходьбе. Врач назначил пациенту ингаляции сальбутамола при приступах. Медсестра выяснила, что пациент допускает ряд ошибок при применении ингалятора. Дыхание с затрудненным выдохом, единичные свистящие хрипы слышны на расстоянии. Частота дыхания 20 в минуту, пульс 86 в минуту, удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм рт. ст.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объясните пациенту методику подготовки к сбору мокроты на общий анализ.

КУ – 54

ОМК– структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_»_____ 20__г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 19 МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «_»_____ 20__г.
---	--	---

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 20 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

Гастриты - понятие, этиология, основные клинические проявления хронического гастрита с пониженной секрецией, диагностика, принципы лечения, проблемы пациента и варианты их решений, методы профилактики.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику подсчета ЧДД.

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2,2.5, 2.8)

Текст задачи

Пациент 47 лет, находится на лечении в пульмонологическом отделении стационара по поводу обострения бронхоэктатической болезни. Пациента беспокоит кашель с отделением желтовато-зеленой мокроты с неприятным запахом (приблизительно половина стакана в сутки). Карманной плевательницей не пользуется, мокроту сплёвывает в платок.

Курит с 18-ти лет по пачке сигарет в день и продолжает курить, хотя отмечает усиление кашля после курения, особенно утром. Мало пьёт жидкости. Пациент волнуется в связи с предстоящей бронхоскопией, спрашивает, болезненна ли и опасна эта процедура, можно ли её сделать под наркозом. По объективным данным ЧДД 18 в минуту, пульс 80 в минуту, АД 120/80 мм рт. ст., температура 37,2° С.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.
2. Объясните пациенту суть и правила подготовки к бронхоскопии.

КУ – 54

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_»_____ 20__г.</p> <p>Председатель ЦМК _____</p> <p>Т.А.Иноземцева</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 20</p> <p>МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____</p> <p>«_»_____ 20__г.</p>
---	--	---

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 20 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

Язвенная болезнь желудка и двенадцати перстной кишки - понятие, этиология, основные клинические проявления, осложнения, диагностика, принципы лечения, проблемы пациента и варианты их решений, методы профилактики.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику измерения АД.

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.8)

Текст задачи

Пациентка 54 лет поступила в нефрологическое отделение с диагнозом: хронический пиелонефрит. Предъявляет жалобы на тупые боли в поясничной области, болезненное и частое мочеиспускание, головную боль, общую слабость, плохой аппетит, беспокойный сон. Иногда не удерживает мочу при напряжении (кашле и другом усилии), в последнее время отмечает императивные позывы на мочеиспускание (может сделать 10-20 шагов после появления позыва, «не успевает добежать до туалета»). Из-за этого очень угнетена, расстроена. Сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы бледные, чистые, ЧДД -20 в минуту, Ps -92 удара в минуту, удовлетворительных качеств, АД – 140/90 мм рт. ст., температура тела 37,6° С.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.
2. Расскажите, как собрать мочу по методу Нечипоренко.

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 21 МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «_» _____ 20__ г.
---	--	---

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 20 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

Рак желудка - понятие, этиология, основные клинические проявления, осложнения, диагностика, принципы лечения, проблемы пациента и варианты их решений, методы профилактики.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику введения инсулина п/к.

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.8)

Текст задачи

Пациентка 36 лет поступила в эндокринологическое отделение с диагнозом сахарный диабет I типа, средней тяжести. Предъявляет жалобы на повышенный аппетит, жажду, полиурию, сильный кожный зуд, который не дает заснуть ночью. Знает принципы диетического питания при диабете, но часто нарушает диету, так как «не может удержаться». Поведение беспокойное, раздражительное из-за кожного зуда. Кожные покровы телесного цвета, сухие с многочисленными следами расчесов, ногти в неопрятном состоянии, отросшие. Пульс 78 ударов в 1 минуту, ритмичный, АД 120/80 мм рт. ст., частота дыхания 18 в 1 минуту, температура тела 36,8° С. Рост 168 см, масса тела 60 кг.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

2. Объясните правила сбора мочи на сахар.

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_»_____20__г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 22 МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «_»_____20__г.
--	--	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен _____ 20 мин _____

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

Хронический холецистит - понятие, этиология, основные клинические проявления, осложнения, диагностика, принципы лечения, проблемы пациента и варианты их решений, методы профилактики.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику в/м инъекции 500 мкг цианокобаламина.

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.8)

Текст задачи

Пациент 52 лет госпитализирован в гематологическое отделение с диагнозом: “В₁₂-дефицитная анемия”. Два года назад пациенту была сделана резекция желудка в связи с выраженной рубцовой деформацией. Около месяца назад у пациента постепенно развилась сильная слабость, начала кружиться голова, он обратился в поликлинику и был направлен на госпитализацию. В процессе лечения самочувствие значительно улучшилось, но пациент угнетен, боится выписываться, так как ему кажется, что дома без лечения состояние сразу же ухудшится. Состояние удовлетворительное, рост 172 см, вес 71 кг, температура тела 36,6° С, живот мягкий, безболезненный, пульс 76 в мин., АД 130/85 мм рт. ст.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

2. Объясните пациенту, как подготовиться к УЗИ органов брюшной полости.

КУ – 54

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_»_____20__г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 23 МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «_»_____20__г.
--	--	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен _____ 20 мин _____

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

Гломерулонефриты - понятие, этиология, основные клинические проявления при хроническом гломерулонефрите, осложнения гломерулонефритов, диагностика, принципы лечения, проблемы пациента и варианты их решений, методы профилактики.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику внутривенной инъекции.

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.8)

Текст задачи

Пациент 27 лет впервые госпитализирован в гастроэнтерологическое отделение с диагнозом: “Хронический гастрит типа В”. Предъявляет жалобы на частую изжогу, ноющую боль в подложечной области после еды, пониженный аппетит. От изжоги по совету родственника избавляется с помощью частого приёма соды в больших количествах. Состояние удовлетворительное, рост 185 см, масса тела 70 кг, кожные покровы обычной окраски, температура тела 36,6° С, пульс 72 в мин., АД 110/70 мм рт. ст. живот мягкий, болезненный в эпигастрии.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объясните пациенту правила подготовки к взятию кала на скрытую кровь.

КУ – 54

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_»_____20__г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 24 МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «_»_____20__г.
--	--	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 20 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

Пиелонефриты - понятие, этиология, основные клинические проявления при хроническом пиелонефрите, осложнения пиелонефритов, диагностика, принципы лечения, проблемы пациента и варианты их решений, методы профилактики.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику пользования карманным ингалятором со спейсером.

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2,2.5, 2.8)

Текст задачи

Пациент М., 45 лет, госпитализирован в пульмонологическое отделение с диагнозом атопическая бронхиальная астма средней степени тяжести, приступный период. Предъявляет жалобы на периодические приступы удушья, одышку при физической нагрузке. Отмечает некоторую слабость, иногда головокружение при ходьбе.

Врач назначил пациенту ингаляции сальбутамола при приступах. Однако сестра выяснила, что пациент допускает ряд ошибок при применении ингалятора, в частности забывает встряхнуть перед использованием, допускает выдох в ингалятор, не очищает мундштук от слюны и оставляет открытым на тумбочке. Дыхание с затрудненным выдохом, единичные свистящие хрипы слышны на расстоянии. Частота дыхания 20 в минуту, пульс 86 в минуту, удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм рт. ст.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2. Объясните пациенту методику подготовки к исследованию функции внешнего дыхания.

КУ – 54

ОМК – структурное подразделение ОриПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_»_____ 20__г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 25 МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «_»_____ 20__г.
--	--	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 20 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

Анемии - понятие, этиология, классификация, основные клинические проявления железодефицитной анемии, диагностика, принципы диетотерапии и лечения, проблемы пациента и варианты их решений, методы профилактики.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте на муляже технику применения грелки на поясничную область.

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2,2.5, 2.8)

Текст задачи

На амбулаторный прием обратилась пациентка Д., 54 л., с диагнозом мочекаменная болезнь, оксалатные камни. Жалобы на периодические приступообразные боли в поясничной области, боли в конце мочеиспускания после употребления в пищу квашеной капусты, клюквы, лимонов, черной смородины. Последний раз на приеме была год назад,

диету не соблюдает, лекарств никаких не принимает.Объективно: рост 165 см, вес 90 кг, ЧСС 80 в мин, АД 150/100 мм рт. ст. (рабочее давление - 140/90 мм рт. ст.), ЧДД 18 в мин.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.

2. Подготовьте беседу с пациенткой о приемах самопомощи при приступе почечной колике.

КУ – 54

ОМК– структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_»_____ 20__г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 26 МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «_»_____ 20__г.
--	--	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен _____ 20 мин _____

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

Лейкозы - понятие, этиология, классификация, основные клинические проявления острых лейкозов, диагностика, принципы лечения, проблемы пациента и варианты их решений, методы профилактики.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте на фантоме технику постановки согревающего компресса.

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.8)

Пациент Н. 17 лет поступил на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом ревматизм, активная фаза. Ревматический полиартрит.

Жалобы на повышение температуры до 37,8°C, боли в коленных, локтевых, лучезапястных суставах летучего характера, неприятные ощущения в области сердца, общую слабость, снижение аппетита. Больным себя считает в течение двух недель, заболевание связывает с перенесенной ангиной. Пациент плохо спит, тревожен, выражает беспокойство за исход болезни, боится остаться инвалидом.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы чистые, коленные, локтевые, лучезапястные суставы отечны, горячие на ощупь, болезненные, кожа над ними гиперемирована, движение в суставах не в полном объеме. В легких патологических изменений нет, ЧДД=18 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичны, пульс 92 уд./мин., АД=110/70 мм рт. ст.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2. Объясните пациенту необходимость соблюдения постельного режима.

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_»_____ 20__г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 27 МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «_»_____ 20__г.
---	--	---

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 20 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

Заболевания щитовидной железы – понятие, этиология, классификация, основные клинические проявления диффузно-токсического зоба, осложнения, диагностика, принципы лечения, проблемы пациента и варианты их решений, методы профилактики.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику применения пузыря со льдом.

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.8)

Текст задачи

Пациент А., 70 лет, поступил в клинику на обследование с предварительным диагнозом: “центральный рак легкого”. У пациента одышка смешанного характера, кашель с отделением мокроты слизистого характера, иногда с прожилками крови, слабость, периодическое повышение температуры тела до субфебрильных цифр. Отмечает усиление одышки в горизонтальном положении. При попытке лечь выше всё время сползает вниз. Пациент обеспокоен своим состоянием, утверждает, что мать умерла от онкологического заболевания, и ожидает такого же исхода.

Кожные покровы бледные. Частота дыхания 24 в минуту, пульс 92 в минуту удовлетворительных качеств, АД 120/70 мм рт. ст.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.
2. Обучите пациента правилам сбора мокроты на атипичные клетки.

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_»_____20__г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 28 МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «_»_____20__г.
--	--	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен _____ 20 мин _____

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

Заболевания щитовидной железы – понятие, этиология, классификация, основные клинические проявления гипотиреоза, осложнения, диагностика, принципы лечения, проблемы пациента и варианты их решений, методы профилактики.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте на муляже технику постановки горчичников.

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.8)

Текст задачи

В поликлинику на прием обратился пациент 60 лет по поводу обострения хронического бронхита. Предъявляет жалобы на кашель с отделением вязкой слизисто-гнойной мокроты. Пользуется карманной плевательницей. Пациента беспокоит неприятный запах мокроты, от которого он безуспешно старается избавиться с помощью ароматизированной жевательной резинки. Из-за кашля, усиливающегося в ночные и особенно предутренние часы, плохо спит, поэтому на ночь самостоятельно решил принимать препараты, подавляющие кашель (либексин). С техникой эффективного откашливания не знаком. Для улучшения отхождения мокроты выкуривает натошак сигарету.

Частота дыхания 24 в минуту, пульс 84 в минуту удовлетворительного наполнения, АД 130/80 мм рт. ст.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2. Обучите пациента методике постурального дренажа.

КУ – 54

ОМК– структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_»_____20__г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 29 МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «_»_____20__г.
--	--	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 20 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

Сахарный диабет - понятие, этиология, классификация, основные клинические проявления инсулинозависимого сахарного диабета, осложнения, диагностика, принципы диетотерапии и лечения, проблемы пациента и варианты их решений, методы профилактики.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику оксигенотерапии с применением носовой вилкообразной канюли.

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.8)

Текст задачи

Пациент 60 лет поступил на стационарное лечение в кардиологическое отделение по поводу ИБС, осложнённой хронической сердечной недостаточностью. Предъявляет жалобы на отеки нижних конечностей, значительное увеличение в размере живота, сердцебиение, слабость, незначительную одышку в покое. Одышка усиливается в горизонтальном положении, из-за чего плохо спит. Тревожен, на контакт идет с трудом. Боится предстоящей абдоминальной пункции. Положение в постели вынужденное - ортопноэ. Кожные покровы цианотичные. Пациент неорытен. Отеки стоп и голеней, ЧДД 22 в минуту, пульс 92 в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм рт. ст. Живот увеличен в объеме.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Обучите пациента правилам определения водного баланса.

КУ – 54

ОМК– структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой (методической) комиссией «Сестринское дело» «_»_____ 20__г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 30 МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях 7 семестр	УТВЕРЖДАЮ Заместитель директора по УР СПО (ОМК) _____ «_»_____ 20__г.
--	--	--

Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:

Всего на экзамен 20 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче экзамена – плакаты, муляжи, оснащение для манипуляции.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться учебно-методической и справочной литературой.

Задание выполняется в три этапа:

Часть А. Дать устный ответ (ПК 2.3, 2.4, 2.6, 2.7)

Острые аллергические заболевания - понятие, этиология, классификация, основные клинические проявления крапивницы и отека Квинке, осложнения и оказание неотложной помощи, диагностика, принципы диетотерапии и лечения, проблемы пациента и варианты их решений, методы профилактики.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику внутривенной инъекции.

Часть С. Решить задачу (ПК 2.1, 2.2, 2.5, 2.8)

Текст задачи

В палату кардиологического отделения поступает пациентка 80 лет с диагнозом: ИБС. Постинфарктный кардиосклероз. Мерцательная аритмия. СН III стадии

Предъявляет жалобы на сильную слабость, отсутствие аппетита, перебои в работе сердца, одышку, усиливающуюся в положении лёжа, похудание. Постоянно получает сердечные гликозиды, мочегонные. Стул двое суток назад, диурез 800 мл.

Состояние тяжелое. Рост 162 см, масса тела 48 кг. Заторможена, в пространстве ориентирована. Положение в постели пассивное. Кожные покровы сухие, цианотичные. В области крестца участок гиперемии. ЧДД 24 в минуту, пульс 90 в минуту аритмичный, АД 120/80 мм рт. ст. Живот увеличен в объеме.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.
2. Обучите пациентку правилам определения водного баланса.

III ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

III а. УСЛОВИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ

Количество вариантов (пакетов) заданий для экзаменуемых 30.

III б. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

Отметка (оценка)			Количество правильных ответов в баллах	Количество правильных ответов в процентах
5 (отлично)	комплексная оценка предложенной ситуации (постановка предварительного диагноза, его обоснование)	4-5	22-25 баллов	от 86% до 100%
	правильное выделение нарушенных потребностей, проблем, постановка целей/ составление плана обследования	4-5		
	правильный выбор тактики действий	5		
	оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами действий/ составление плана лечения	4-5		
	Заполнение медицинской документации	5		
4 (хорошо)	комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при обосновании	4	19-21 баллов	от 76% до 85 %
	выделение нарушенных потребностей, проблем, постановка целей/ составление плана обследования при наводящих вопросах педагога	3-4		
	правильный выбор тактики действий	5		
	оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами дей-	3-4		

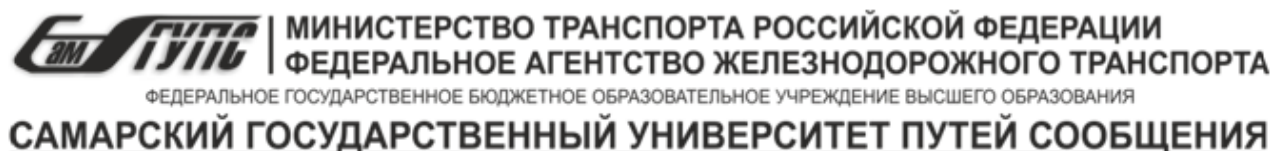
	ствий/ составление плана лечения с дополнительными вопросами педагога;			
	Заполнение медицинской документации с недочетами	4		
3 (удовлетворительно)	затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;	3-4	15-18 баллов	от 61% до 75%
	выделение нарушенных потребностей, проблем, постановка целей/ составление плана обследования - неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;	3-4		
	выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога,	3		
	оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами действий/ составление плана лечения - неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;	3-4		
	Заполнение медицинской документации с грубыми недочетами	3		
2 (неудовлетворительно)	неверная оценка ситуации;	3	менее 15	от 0% до 60%
	выделение нарушенных потребностей, проблем, постановка целей/ составление плана обследования - неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;	3		
	неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента;	3		
	оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами действий/ составление плана лечения с грубыми ошибками	3		
	Неправильное заполнение медицинской документации	0		

V. Контрольно-оценочные материалы для экзамена по МДК

5.1. Формы проведения экзамена (квалификационного)

Экзамен (квалификационный) представляет собой – сочетание накопительной системы с учетом оценивания дифференцированного зачета по МДК02.01, МДК02.02; экзамена по МДК02.01, на основании данных аттестационного листа по практике. Заключение по профессиональным компетенциям должно быть положительным. Оценка в этом случае - «вид профессиональной деятельности освоен». При отрицательном заключении хотя бы по одной из профессиональных компетенций принимается решение «вид профессиональной деятельности не освоен».

5.2 Форма оценочной ведомости (заполняется на каждого обучающегося)



Оренбургский медицинский колледж – структурное подразделение ОриПС – филиала СамГУПС

ЗАЧЕТНО-ЭКЗАМЕНАЦИОННАЯ ВЕДОМОСТЬ

Дисциплина _____

Специальность _____

Экзаменатор(ы) _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	№ зачетки	Оценка				Подпись экзаменатора (ов)
			ДФК	Зачет	Диф/зачет	ЭКЗ	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

5.3. Форма комплекта экзаменационных материалов

Состав

- I. Паспорт.
- II. Задание для экзаменуемого.
- III. Пакет экзаменатора.
- III а. Условия.
- III б. Критерии оценки.

I. ПАСПОРТ

Назначение:

КОС предназначены для контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля ПМ.02 Участие в лечебно–диагностическом и реабилитационном процессах специальности СПО: 34.02.01 Сестринское дело

квалификация: Медицинская сестра/медицинский брат

Оцениваемые компетенции:

- ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.
- ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
- ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.
- ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
- ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
- ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.
- ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.
- ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.
- ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
- ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
- ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
- ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
- ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
- ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
- ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
- ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.
- ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.
- ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Перечень вопросов к экзамену квалификационному по ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

1. Определите проблемы, цели и составьте план сестринских вмешательств для пациента с:

1. пневмонией, бронхиальной астмой, раком легкого, гриппом.
2. раком желудка, язвенной болезнью желудка, желудочно–кишечным кровотечением, панкреатитом, холециститом, грыжей живота.
3. эклампсией, преэклампсией.
4. пищевым отравлением, ботулизмом, энтеробиозом, ветряной оспой, краснухой.
5. гипертонической болезнью, анемией, ревматоидным артритом.
6. сахарным диабетом, ожирением, гипотрофией.
7. инсультом, энцефалопатией, детским церебральным параличом.
8. отите, гайморите, блефарите, конъюнктивите.
9. аллергических реакциях.
10. наличии колостомы, цистостомы, г астростомы
11. пиелонефрите, гломерулонефрите.
12. варикозном расширении вен, облитерирующем эндартериите, сухой и влажной гангрене.
13. переломах челюсти, ребер, таза, позвоночника, черепа.

2. Обоснуйте необходимость консультации врача

1. пульмонолога, флеболога, педиатора. инфекциониста, невролога, эндокринолога, хирурга, гастроэнтеролога. андролога. гинеколога, кардиолога и т.д.

3. Оформите пациенту направление на

1. общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, анализ крови на сахар, рентгенографию, ультразвуковое исследование, соскоб на я/г, массаж, физиотерапию, ЛФК.

4. Обозначьте тему и составьте план беседы с пациентом и его родственниками о

1. вскармливании при гипотрофиях.
2. вреде курения, пользе ЗОЖ.
3. пользе рационального и диетического питания при патологии ССС, сахарном диабете, анемиях, аллергических заболеваниях, патологии желчного пузыря, поджелудочной железы, язвенной болезни желудка, патологии почек, диатезах.
4. профилактике гестозов.
5. профилактике гриппа.
6. особенностях личной гигиены при энтеробиозе, кожной сыпи, воспалительных заболеваний глаз.
7. правилах пользования инвалидной коляской, средств передвижения, приспособлений для лиц с ограниченными возможностями.
8. правилах ухода за гастростомой, колостомой, цистостомой.
9. профилактике пролежней.
10. пользе санаторно–курортного лечения.

11. о пользе ЛФК при варикозном расширении вен, ожирении, патологии суставов, после инсульта.

5. Обучите пациента/родственников

1. правилам обработки элементов ветряной сыпи.
2. использование ингалятора в домашних условиях.
3. самостоятельная смена калоприемника, мочеприемника.
4. самостоятельное измерение АД, сахара в крови.
5. самостоятельный осмотр кожных покровов.
6. самомассажу и самообслуживанию.
7. гимнастики при 2–3 триместре беременности.
8. ношению слухового аппарата.
9. правилам контрольного взвешивания.
10. основным приемам дыхательной гимнастики, пассивной гимнастики.
11. обработки ротовой полости антисептиком при помощи резиновой груши.
12. ЛФК после операции на передней брюшной стенке.
13. правилам сбора мочи по Нечипоренко, Зимницкому.
14. технике подкожного введения инсулина.

Продемонстрируйте манипуляцию

1. Измерение артериального давления
2. Измерение температуры тела
3. Подсчет пульса
4. Подсчет частоты дыхательных движений
5. Внутримышечная инъекция
6. Подкожная инъекция
7. Внутривенная инъекция
8. Закапывание капель в глаза
9. Закапывание капель в слуховой проход
10. Закапывание капель в нос
11. Постановка газоотводной трубки
12. Постановка очистительной клизмы
17. Пеленание новорожденного
18. Проведение гигиенической ванны
19. Обработка пупочной ранки новорожденного
20. Взятие материала из зева
21. Взятие материала из носа
22. Взятие материала на менингококк из носоглотки
23. Промывание желудка

5.4. Перечень заданий, выполняемых в ходе экзамена квалификационного

II. ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ

Типовые задания для экзамена квалификационного

КУ - 54

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__»____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1 ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах Группа _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС _____ «__»____ 20__ г.</p>
--	--	--

Задача 1.

На стационарном лечении находится девочка 11 лет. Диагноз: грипп. При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на сильную головную боль, головокружение, повторную рвоту, нарушение сна, общую слабость. Считает себя больной в течение двух дней, когда впервые поднялась температура до 39,8°C и появились явления слабости, разбитости, бреда.

Объективно: положение в постели пассивное. В сознании, но заторможенная, кожные покровы бледные, сухие, частота дыхательных движений 30 в минуту, пульс 160 ударов в минуту, артериальное давление 140/60 мм. рт. ст. В зевке - лёгкая гиперемия небных дужек и задней стенки глотки, температура при осмотре 39,6° С.

Задания

1. Обучите пациента правилам применения пузыря со льдом (ПК.2.1.).
2. Составьте план сестринских вмешательств для пациента (ПК 2.2.).
3. Продемонстрируйте техника измерения температуры тела (ПК 2.4.).
4. Обеспечьте соблюдение правил обработки градусников (ПК 2.5.).

Задача 2.

Пациентка 70 лет была прооперирована по поводу коксартроза левого тазобедренного сустава. Больная страдает сахарным диабетом, гипертонической болезнью. Рана заживает плохо. У пациентки сомнения в правильности проведения операции, она много плачет, переживает за свою дальнейшую судьбу.

Задания

1. Обоснуйте необходимость консультации психолога. (ПК 2.3.)
2. Оформите пациентке направление на исследование крови на сахар. (ПК 2.6.)
3. Обозначьте тему и составьте план беседы с пациенткой. (ПК 2.7.)
4. Обучите пациентку приемам самообслуживания. (ПК 2.8.)

ЭТАЛОН ОТВЕТА:

Задача 1

Задания

1. Обучите пациента правилам применения пузыря со льдом (ПК.2.1.).

Ответ: Пузырь со льдом применяется при гипертермии. Максимально пузырь со льдом может находиться на поверхности тела 25 минут.

Затем должен быть перерыв на 30–40 мин. Пациенту необходимо проверить целостность и герметичность пузыря, отвинтить крышку, поместить кусочки льда в пузырь на 2/3 объема. Долить воды в пузырь, обтереть его насухо. Перед применением обернуть тканью в 4 слоя.

2. Составьте план сестринских вмешательств для пациента (ПК 2.2.).

Ответ: Режим–постельный на время лихорадки., диета– общая с повышенным содержанием витамина С, обильное питье, полоскание ротовой полости раствором антисептика, по назначению врача применение жаропонижающих, противовирусных препаратов, симптоматическая терапия, контроль: АД, пульса, ЧДД, смена постельного и нательного белья, контроль диуреза.

3. Продемонстрируйте технику измерения температуры тела (ПК 2.4.).

Ответ: **Измерение температуры тела**

№	Перечень практических действий	Действия экзаменуемого	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
Подготовка к проведению процедуры			
7.	Надеть маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную	Выполнить	
8.	Обработать руки гигиеническим способом	Выполнить/ Сказать	
9.	Резко стряхнуть ртутный термометр сверху вниз так, чтобы ртуть опустилась по столбику вниз в резервуар.	Выполнить	
10.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение	Выполнить/ Сказать	
Выполнение процедуры			
11.	Осмотреть подмышечную впадину, при необходимости вытереть насухо салфеткой или попросить пациента сделать это.	Выполнить	
12.	Расположить термометр в подмышечной области так, чтобы ртутный резервуар со всех сторон плотно соприкасался с телом пациента (прижать плечо к грудной клетке).	Выполнить	
13.	Оставить термометр в подмышечной впадине не менее чем на 5 мин.	Выполнить/ Сказать	
Завершение процедуры			
14.	Извлечь термометр из подмышечной впадины, произвести считывание показаний термометра, держа его на уровне глаз.	Выполнить/ Сказать	
15.	Сообщить пациенту результаты измерения.	Сказать	
16.	Встряхнуть термометр сверху вниз так, чтобы ртуть опустилась по столбику вниз в резервуар, поместить термометр в емкость для дезинфекции.	Выполнить	
17.	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	Выполнить/ Сказать	
18.	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения	Выполнить/ Сказать	

4. Обеспечьте соблюдение правил обработки градусников (ПК 2.5.).

Ответ: После применения градусник помещают в дезраствор, экспозиция согласно инструкции, затем высушивают, и хранят в шкафу в отдельной упаковке.

Задача 2

Задания

1. Обоснуйте необходимость консультации психолога. (ПК 2.3.)

Ответ: Для обеспечения позитивного психологического настроения пациентки. проводят беседу, включая родственников.

2. Оформите пациентке направление на исследование крови на сахар. (ПК 2.6.)

Ответ: Направление в лабораторию.

Кровь на сахар.	
Ф.И.О. <u>Иванова М.С.</u>	
Возраст (дата) <u>70 лет</u>	
DS <u>Коксартроз левого т/б сустава. сахарный диабет</u>	
Дата <u>20.04.20</u>	Подпись <u>Сидорчук А.П.</u>

3. Обозначьте тему и составьте план беседы с пациенткой. (ПК 2.7.)

Ответ: О необходимости дальнейшего лечения.

1. Важность дальнейшей терапии для улучшения состояния.

2. Необходимость соблюдения диеты при сахарном диабете.

3. Важность выполнения всех назначений врача, для улучшения самочувствия.

4. Необходимость соблюдать режим двигательной активности для улучшения состояния.

5. Необходимость дополнительной терапии для заживления раны.

4. Обучите пациентку приемам самообслуживания. (ПК 2.8.)

Ответ: Обучение использования ходунков для передвижения.

Литература для экзаменуемого:

Основные источники:

1. Айзман, Р.И. Основы медицинских знаний : учебное пособие / Айзман Р.И., Омельченко И.В. — Москва : КноРус, 2020. — 243 с. — ISBN 978-5-406-01349-6. — URL: <https://book.ru/book/935527> (дата обращения: 27.08.2020).

2. Бортникова(Цыбалова) С.М. Нервные и психические болезни: учебное пособие / С.М. Бортникова(Цыбалова) , Т.В. Зубахина С.Г.Беседовский.. – Р-н-Д: Феникс, 2018.- 478 стр., ил. – (СМО)

3. Демидова Е.Р. Сестринская помощь при хирургических заболеваниях: учебник/ Е.Р. Демидова.- М.: ГЭОТАР-Медиа,2020.- 784с.: ил.

4. Смолева Э.В. Сестринский уход в терапии с курсом первичной медицинской помощи / Э.В. Смолева, под ред. к.м.н. Б.В. Кабарухина. – изд. 3-е.- Р н/Д: Феникс, 2019. – 473с.- (СМО).

5. Сестринское дело в терапии : учебник для среднего профессионального образования / В. Н. Петров, В. А. Лапотников, В. Л. Эмануэль, Н. Г. Петрова ; ответственный редактор В. Н. Петров. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2018. — 449 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-02271-1. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/415619>

6. Пожилой больной. Особенности ведения в амбулаторных условиях : учебное пособие / И.И. Чукаева, Н.В. Орлова, В.Н. Ларина, Я.Г. Спирякина, О.В. Сайно, М.В. Соловьева, Ф.Д. Ахматова. — Москва : Русайнс, 2016. — 180 с. — ISBN 978-5-4365-0943-3. . Режим доступа:<https://www.book.ru>
7. Сестринское дело в гериатрии Алексенко Е.Ю., Шелудько Л.П., Морозова Е.И., Романова Е.Н. Издательство "Лань" ISBN: 978-5-8114-2308-8
Год: 2017 Издание: 1-е изд. Страниц: 256 страниц. Режим доступа:<https://www.book.ru>
8. Сестринское дело. Практическое руководство:учебное пособие/п под.ред И.Г.Гордеева.,С.М.Отаровой.-М.:ГЭОТАР – МЕДИА,2017.-536с.,ил. Федюкович Н.И. Внутренние болезни : Учебник/ Н.И. Федюкович.- Изд. 2-е.- РД : Феникс, 2017 – 505 стр, ил. – Среднее мед. Образование)
9. Рубан Э.Д. Хирургия.- РД: Феникс, 2016.- 569 стр., ил. – (СПО)
10. Манипуляции в сестринском деле: учеб. пособие/ Андрушко и др.: под ред. А.Г. Чиж.- Р-н-Д.: Феникс, 2018.- 351с.- (Дополнительное мед. обр.).
11. Соколова Н.Г. Сестринский уход за здоровым новорожденным: учеб.пособие/Н.Г. Соколова.- Р-н-Д.: Феникс, 2018.- 278с.: ил.- (СМО).
12. Рубан Э.Д. Сестринский уход в офтальмологии/ Э.Д. Рубан, И.К. Гайнутдинов.- 2-е изд.- Р-н-Д.:Феникс, 2019.-352с.: ил.- (СМО).
13. Тульчинская В.Д. Сестринский уход в педиатрии: учеб. пособие/ В.Д. Тульчинская.- Р-н-Д.: Феникс, 2020.- 598с.: - (СМО).
Федюкович Н.И. Внутренние болезни: учебник/ Н.И. Федюкович.- 2-е изд.- Р-н-Д.: Феникс,2019.-505с.: ил.- (СМО).
- 14.Социолого-управленческая модель реабилитации стомированных инвалидов : монография / В.Г. Суханов. — Москва : РГСУ, 2017. — 280с. ISBN 978-5-4365-0901-3.- Режим доступа:<https://www.book.ru>
15. Отвагина Н.И. Неотложная медицинская помощь:уч.пособие/ Т.В. Отвагина.- 2- изд.- Р-н-Д.: Феникс, 2020.- 251(1)с.: ил.- (СМО).

Дополнительные источники:

1. СанПиН 2.1.3.2630-10 от 18 мая 2010 года « Санитарно- эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность » (с изменениями на 10 июня 2016 года. <https://www.gosminzdrav.ru>
2. Приказ № 125н от 21 марта 2014 г. «Об утверждении национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» <https://www.gosminzdrav.ru>
3. ГОСТ Р 52623.2-2015 Национальный стандарт Российской Федерации, технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия.М:Стандартинформ, 2015 <https://www.gosminzdrav.ru>
4. ГОСТ Р 52623.3 -2015 Национальный стандарт Российской Федерации, технология выполнения простых медицинских услуг , манипуляции сестринского ухода.- М:Стандартинформ, 2016 <https://www.gosminzdrav.ru>
5. ГОСТ Р 52623.4-2015 Национальный стандарт Российской Федерации, технологии выполнения медицинских услуг инвазивных вмешательств.: Москва, Стандартинформ,2015 <https://www.gosminzdrav.ru>
6. Алексенко Е.Ю., Шелудько Л.П., Морозова Е.И., Романова Е.Н. Сестринское дело в гериатрии: учебник [Электронный ресурс]/ Е.Ю. Алексеенко и др.//М.: Лань, 2017. – 256с. - Режим доступа: <http://e.lanbook.com/book/5902>
7. Баурова Л.В., Демидова Е.Р. Теория и практика сестринского дела в хирургии: уч. пособие [Электронный ресурс] / Л.В. Баурова, Е.Р. Демидова// М.: Лань, 2016. - 372 с. - (СПО) Режим доступа: <http://e.lanbook.com/book/5902>
8. Буянов В.М, Нестеренко Ю.А. Первая медицинская помощь.: Альянс, 2015-244 стр.

9. Назарова И.Б., Шембелев И.Г. Репродуктивное здоровье и планирование семьи: учебник [Электронный ресурс]/ И.Б. Назарова, И.Г. Шембелев// М.:Лань, 2016. — 509 с. — Режим доступа: <http://e.lanbook.com/book/5902>
10. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела.-Изд.2-е.-РД:Феникс,2017-766стр.-(СМО)
11. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.-методика проведения занятий с применением симуляторов обучения.- И.В.Раченкова.-ФГБУ ДПО УМЦ ЖДТ г. Иркутск.-2016 г.-96 стр.,ил.
12. Сестринское дело. Практическое руководство:учебное пособие/п под.ред И.Г.Гордеева.,С.М.Отаровой.-М.:ГЭОТАР – МЕДИА,2017.-536с.,ил.
13. Сестринское дело и сестринский уход : учебное пособие / Т.П. Обуховец. — Москва : КноРус, 2016. — 680 с. — СПО. — ISBN 978-5-406-05333-1.-. Режим доступа:<https://www.book.ru>
14. Социолого-управленческая модель реабилитации стомированных инвалидов : монография / В.Г. Суханов. — Москва : РГСУ, 2017. — 280 с. — ISBN 978-5-4365-0901-3.- Режим доступа:<https://www.book.ru>
15. Уход за больными и сестринское дело в хирургии (специалитет). Учебное пособие : учебное пособие / В.И. Оскретков. — Москва : КноРус, 2018. — 386 с. — ISBN 978-5-406-06401-6. . Режим доступа:<https://www.book.ru>
16. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.-Методика проведения занятий с применением симуляторов обучения.- И.В.Никитина.-ФГБУ ДПО УМЦ ЖДТ г. Иркутск.-2016г.-84 стр.,ил.
17. Ханукаева М.Б., Шейко И.С., Алёшкина М.Ю. Сестринский уход в хирургии. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях в хирургии: уч. пособие [Электронный ресурс]/ М.Б.Ханукаева, И.С. Шейко, М.Ю. Алёшкина// СПб.: Лань, 2014. — 600с. — Режим доступа: <http://e.lanbook.com/book/5902>

Базы данных

1. <https://www.medcom.spb.ru/> - лекарственный справочник
2. <https://www.rmj.ru/> - русский медицинский журнал
3. <http://www.scsml.rssi.ru/> - государственная центральная научная медицинская библиотека им.Сеченова

III 6. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

Рекомендации по проведению оценки

1. Ознакомьтесь с заданиями для экзаменуемых, оцениваемыми компетенциями и показателями оценки.
2. Оценивание:

Критерии оценки

- | | |
|-------------|---|
| 5 «отлично» | <ul style="list-style-type: none"> -дается комплексная оценка предложенной ситуации; -демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; -умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы. |
|-------------|---|

- 4 «хорошо» -дается комплексная оценка предложенной ситуации;
 -демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять;
 - последовательное, правильное выполнение всех заданий;
 -возможны единичные ошибки, исправляемые самим студентом после замечания преподавателя;
 -умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
- 3 «удовлетворительно» -затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации;
 -неполное теоретическое обоснование, требующее наводящих вопросов преподавателя;
 -выполнение заданий при подсказке преподавателя;
 - затруднения в формулировке выводов.
- 2 «неудовлетворительно» - неправильная оценка предложенной ситуации;
 -отсутствие теоретического обоснования выполнения заданий.

ЭКСПЕРТНЫЙ ЛИСТ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ КВАЛИФИКАЦИОННОГО ЭКЗАМЕНА

(ФИО)

Обучающийся (щаяся) на 4 курсе специальности 34.02.01 Сестринское дело

Освоенные ПК	Показатель оценки результата	Максимальное количество баллов	Действие выполнено правильно	Действие выполнено с погрешностями	Действие выполнено частично правильно	Фактическое количество баллов
ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	<ul style="list-style-type: none"> - Установление контакта с пациентом и членами его семьи. - Проведение оценки исходного уровня знаний пациента о вмешательстве - Предоставление информации в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории - Получение согласия на вмешательство - Контроль усвоения полученной информации 	10	10	8	6	
ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса	<ul style="list-style-type: none"> - Выбор условий максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими - Совместное со всеми участниками лечебно-диагностического процесса подготовка пациента и участие в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ - Целесообразное и адекватное оснащение рабочего места - Обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства - Обеспечение безопасности пациента и медперсонала 	10	10	8	6	
ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами	<ul style="list-style-type: none"> - Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно - правовыми документами 	10	10	8	6	

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования	- Обеспечение применения годного препарата в соответствии с назначением - Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм - Владение методиками введения медикаментозных средств	10	10	8	6	
ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса	- Использование, обработка и хранение аппаратуры и предметов медицинского назначения согласно инструкциям по их хранению и применению - Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними - Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов	10	10	8	6	
ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию	- Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации - Правильная регистрация и хранение документов	10	10	8	6	
ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия	- Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности - Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. - Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа	10	10	8	6	
ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь	- Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях	10	10	8	6	
Итого баллов:		80	80	64	48	

РЕШЕНИЕ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ: ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ –

(освоена / не освоена)

Оценка _____

Подписи членов экзаменационной комиссии:

Председатель аттестационной комиссии _____ / _____ /

Члены аттестационной комиссии: _____ / _____ /

_____ / _____ /
 _____ / _____ /
 _____ / _____ /
 _____ / _____ /

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

5.5. Информационное обеспечение профессионального модуля

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет - ресурсов, дополнительной литературы

Основные источники:

1. Айзман, Р.И. Основы медицинских знаний : учебное пособие / Айзман Р.И., Омельченко И.В. — Москва : КноРус, 2020. — 243 с. — ISBN 978-5-406-01349-6. — URL: <https://book.ru/book/935527> (дата обращения: 27.08.2020).

2. Бортникова(Цыбалова) С.М. Нервные и психические болезни: учебное пособие / С.М. Бортникова(Цыбалова) , Т.В. Зубахина С.Г.Беседовский.. – Р-н-Д: Феникс, 2018.- 478 стр., ил. – (СМО)
3. Демидова Е.Р. Сестринская помощь при хирургических заболеваниях: учебник/ Е.Р. Демидова.- М.: ГЭОТАР-Медиа,2020.- 784с.: ил.
4. Смолева Э.В. Сестринский уход в терапии с курсом первичной медицинской помощи / Э.В. Смолева, под ред. к.м.н. Б.В. Кабарухина. – изд. 3-е.- Р н/Д: Феникс, 2019. – 473с.- (СМО).
5. Сестринское дело в терапии : учебник для среднего профессионального образования / В. Н. Петров, В. А. Лапотников, В. Л. Эмануэль, Н. Г. Петрова ; ответственный редактор В. Н. Петров. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2018. — 449 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-02271-1. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/415619>
6. Пожилкой больной. Особенности ведения в амбулаторных условиях : учебное пособие / И.И. Чукаева, Н.В. Орлова, В.Н. Ларина, Я.Г. Спирыкина, О.В. Сайно, М.В. Соловьева, Ф.Д. Ахматова. — Москва : Русайнс, 2016. — 180 с. — ISBN 978-5-4365-0943-3. . Режим доступа:<https://www.book.ru>
7. Сестринское дело в гериатрии Алексенко Е.Ю., Шелудько Л.П., Морозова Е.И., Романова Е.Н. Издательство "Лань" ISBN: 978-5-8114-2308-8
Год: 2017 Издание: 1-е изд. Страниц: 256 страниц. Режим доступа:<https://www.book.ru>
8. Сестринское дело. Практическое руководство:учебное пособие/п под.ред И.Г.Гордеева.,С.М.Отаровой.-М.:ГЭОТАР – МЕДИА,2017.-536с.,ил. Федюкович Н.И. Внутренние болезни : Учебник/ Н.И. Федюкович.- Изд. 2-е.- РД : Феникс, 2017 – 505 стр, ил. – Среднее мед. Образование)
9. Рубан Э.Д. Хирургия.- РД: Феникс, 2016.- 569 стр., ил. – (СПО)
10. Манипуляции в сестринском деле: учеб. пособие/ Андрушко и др.: под ред. А.Г. Чижана.- Р-н-Д.: Феникс, 2018.- 351с.- (Дополнительное мед. обр.).
11. Соколова Н.Г. Сестринский уход за здоровым новорожденным: учеб.пособие/Н.Г. Соколова.- Р-н-Д.: Феникс, 2018.- 278с.: ил.- (СМО).
12. Рубан Э.Д. Сестринский уход в офтальмологии/ Э.Д. Рубан, И.К. Гайнутдинов.- 2-е изд.- Р-н-Д.:Феникс, 2019.-352с.: ил.- (СМО).
13. Тульчинская В.Д. Сестринский уход в педиатрии: учеб. пособие/ В.Д. Тульчинская.- Р-н-Д.: Феникс, 2020.- 598с.: - (СМО).
Федюкович Н.И. Внутренние болезни: учебник/ Н.И. Федюкович.- 2-е изд.- Р-н-Д.: Феникс,2019.-505с.: ил.- (СМО).
- 14.Социолого-управленческая модель реабилитации стомированных инвалидов : монография / В.Г. Суханов. — Москва : РГСУ, 2017. — 280с. ISBN 978-5-4365-0901-3.- Режим доступа:<https://www.book.ru>
15. Отвагина Н.И. Неотложная медицинская помощь:уч.пособие/ Т.В. Отвагина.- 2- изд.- Р-н-Д.: Феникс, 2020.- 251(1)с.: ил.- (СМО).

Дополнительные источники:

1. СанПиН 2.1.3.2630-10 от 18 мая 2010 года « Санитарно- эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность » (с изменениями на 10 июня 2016 года. <https://www.gosminzdrav.ru>
2. Приказ № 125н от 21 марта 2014 г. «Об утверждении национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» <https://www.gosminzdrav.ru>
3. ГОСТ Р 52623.2-2015 Национальный стандарт Российской Федерации, технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия.М:Стандартинформ, 2015 <https://www.gosminzdrav.ru>

4. ГОСТ Р 52623.3 -2015 Национальный стандарт Российской Федерации, технология выполнения простых медицинских услуг , манипуляции сестринского ухода. - М:Стандартинформ, 2016 <https://www.gosminzdrav.ru>
5. ГОСТ Р 52623.4-2015 Национальный стандарт Российской Федерации, технологии выполнения медицинских услуг инвазивных вмешательств.: Москва, Стандартинформ,2015 <https://www.gosminzdrav.ru>
6. Алексенко Е.Ю., Шелудько Л.П., Морозова Е.И., Романова Е.Н. Сестринское дело в гериатрии: учебник [Электронный ресурс]/ Е.Ю. Алексеенко и др.//М.: Лань, 2017. – 256с. - Режим доступа: <http://e.lanbook.com/book/5902>
7. Баурова Л.В., Демидова Е.Р. Теория и практика сестринского дела в хирургии: уч. пособие [Электронный ресурс] / Л.В. Баурова, Е.Р. Демидова// М.: Лань, 2016. - 372 с. - (СПО) Режим доступа: <http://e.lanbook.com/book/5902>
8. Буянов В.М, Нестеренко Ю.А. Первая медицинская помощь.: Альянс, 2015-244 стр.
9. Назарова И.Б., Шембелев И.Г. Репродуктивное здоровье и планирование семьи: учебник [Электронный ресурс]/ И.Б. Назарова, И.Г. Шембелев// М.:Лань, 2016. — 509 с. — Режим доступа: <http://e.lanbook.com/book/5902>
10. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела.-Изд.2-е.-РД:Феникс,2017-766стр.-(СМО)
11. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.-методика проведения занятий с применением симуляторов обучения.- И.В.Раченкова.-ФГБУ ДПО УМЦ ЖДТ г. Иркутск.-2016 г.-96 стр.,ил.
12. Сестринское дело. Практическое руководство:учебное пособие/п под.ред И.Г.Гордеева.,С.М.Отаровой.-М.:ГЭОТАР – МЕДИА,2017.-536с.,ил.
13. Сестринское дело и сестринский уход : учебное пособие / Т.П. Обуховец. — Москва : КноРус, 2016. — 680 с. — СПО. — ISBN 978-5-406-05333-1.-. Режим доступа:<https://www.book.ru>
14. Социолого-управленческая модель реабилитации стомированных инвалидов : монография / В.Г. Суханов. — Москва : РГСУ, 2017. — 280 с. — ISBN 978-5-4365-0901-3.- Режим доступа:<https://www.book.ru>
15. Уход за больными и сестринское дело в хирургии (специалитет). Учебное пособие : учебное пособие / В.И. Оскретков. — Москва : КноРус, 2018. — 386 с. — ISBN 978-5-406-06401-6. . Режим доступа:<https://www.book.ru>
16. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.-Методика проведения занятий с применением симуляторов обучения.- И.В.Никитина.-ФГБУ ДПО УМЦ ЖДТ г. Иркутск.-2016г.-84 стр.,ил.
17. Ханукаева М.Б., Шейко И.С., Алёшкина М.Ю. Сестринский уход в хирургии. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях в хирургии: уч. пособие [Электронный ресурс]/ М.Б.Ханукаева, И.С. Шейко, М.Ю. Алёшкина// СПб.: Лань, 2014. — 600с. — Режим доступа: <http://e.lanbook.com/book/5902>

Интернет-ресурсы:

1. Министерство здравоохранения и социального развития РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>)
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)
3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
4. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)
5. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>)

Базы данных

1. <https://www.medcom.spb.ru/> - лекарственный справочник
2. <https://www.rmj.ru/> - русский медицинский журнал

3. <http://www.scsml.rssi.ru/> - государственная центральная научная медицинская библиотека им.Сеченова

Приложение 1

Задания для оценки освоения МДК Задания для оценки освоения МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях А 1-60

Задача № 1

В ФАП доставлена пациентка 35 лет с диагнозом крупозная пневмония нижней доли правого легкого. При сестринском обследовании выявлены жалобы на резкое повышение температуры, слабость, боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком вдохе, кашель, одышку, выделение мокроты ржавого цвета. Заболела после переохлаждения. В домашних условиях принимала жаропонижающие таблетки, но состояние быстро ухудшалось. Пациентка подавлена, в контакт вступает с трудом, выражает опасения за возможность остаться без работы.

Объективно: состояние тяжелое, температура 39,5⁰ С. Лицо гиперемировано, на губах герпес. ЧДД 32 в мин. Правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания, головное дрожание в нижних отделах правого легкого усилено, при перкуссии там же приглушение, а при аускультации крепитирующие хрипы. Пульс 110 уд./мин., ритмичный, слабого наполнения. АД 100/65 мм рт. ст, тоны сердца приглушены.

Задания

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено; сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Проведите инструктаж пациента по сбору мокроты для исследования, на БК, на бак. посев с определением чувствительности микрофлоры к антибактериальным препаратам.
4. Обучите пациента правилам пользования карманной плевательницей.
5. Продемонстрируйте технику оксигенотерапии с применением носового катетера на фантоме.

Задача № 2

Пациент 38 лет находится на стационарном лечении в пульмонологическом отделении с диагнозом: экссудативный плеврит.

При сестринском обследовании м/с получила следующие данные: 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 39⁰ 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 определяется на задней поверхности грудной клетки тупость ниже третьего ребра. 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 нарушенные потребности пациента; сформулируйте проблемы пациента.
2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Объясните пациенту сущность плевральной пункции.
4. Обучите пациента правилам выполнения комплекса дыхательной гимнастики.

5. Соберите набор для проведения плевральной пункции на фантоме.

Задача № 3

При флюорографическом осмотре у 35 летнего мужчины было найдено слева в подключичной зоне инфильтративное неоднородное затемнение, с нечеткими контурами, диаметром 3×4 см. Направлен в стационар с диагнозом инфильтративный туберкулез верхней доли левого легкого. При сестринском обследовании выяснилось, что пациент в последнее время 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 жены и детей, боится лишиться работы.

Объективно: состояние удовлетворительное, имеется дефицит веса, температура 37,2⁰ С, в легких слева в верхних отделах дыхание ослаблено, хрипов нет.

Задания

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено, сформулируйте проблемы пациента.
2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Объясните пациенту, как сдать мокроту на БК.
4. Обучите пациента правилам пользования карманной плевательницей, соблюдению санитарно-гигиенического режима.
5. Подготовьте инструменты к плевральной пункции.

Задача № 4

Пациент 48 лет находится на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении с диагнозом: язвенная болезнь желудка, фаза обострения.

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на сильные боли в эпигастральной области, возникающие через 30-60 минут после еды, отрыжку воздухом, иногда пищей, запоры, вздутие живота, наблюдалась однократная рвота цвета “кофейной гущи”. Больным считает себя в течении 1,5 лет, ухудшение, наступившее за последние 5 дней, больной связывает со стрессом. В окружающем пространстве больной ориентируется адекватно. Тревожен, жалуется на общую слабость, усталость, плохой сон, в контакт вступает хорошо, выражает опасение за свое будущее, сомневается в успехе лечения.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, бледные, подкожно-жировая клетчатка развита удо-

влетворительно. Пульс 64 уд./мин. АД 110/70 мм рт. ст, ЧДД 18 в мин. Язык обложен белым налетом, живот правильной формы, отмечается умеренное напряжение передней брюшной стенки в эпигастральной области, печень, селезенка не пальпируются.

Задания

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено; сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Объясните пациенту, как правильно подготовиться к ФГДС и желудочному зондированию.
4. Обучите пациента правилам приема назначенных лекарственных средств.
5. Продемонстрируйте на фантоме технику проведения желудочного зондирования.

Задача № 5

В онкологическом отделении находится на стационарном лечении мужчина 48 лет с диагнозом “рак желудка” 4 стадии. При сестринском обследовании выявлены жалобы на рвоту, слабость, отсутствие аппетита, отвращение к мясной пище, похудание, сильные боли в эпигастральной области, отрыжку, вздутие живота. Пациент адинамичен, подавлен, вступает в контакт с трудом, замкнут, испытывает чувство страха смерти.

Объективно: Состояние тяжелое, температура 37,9⁰С, кожные покровы бледные с землистым оттенком, больной резко истощен, при пальпации в эпигастральной области отмечаются болезненность и напряжение мышц передней брюшной стенки. Печень плотная, болезненная, бугристая, выступает на 5 см. из под края реберной дуги.

Задания

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено, сформулируйте проблемы пациента.
2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Расскажите о порядке учета хранения и использования наркотических средств.
4. Обучите родственников пациента уходу за онкологическим больным.
5. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки питательной клизмы.

Задача № 6

Пациентка 40 лет поступила в стационар на лечение с диагнозом: хронический холецистит, стадия обострения.

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: 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 в течение 7 лет, ухудшение наступило в течение последней недели, которое связывает с приемом обильной, жирной пищи.

В окружающем пространстве ориентируется адекватно. 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 Ортугера, Керра положительны. Пульс 84 уд./мин. АД 130/70 мм рт. ст., ЧДД 20 в мин.

Задания

1. Выявите потребности пациента, удовлетворение которых нарушено; сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Объясните пациенту, как подготовиться к УЗИ ГБС и дуоденальному зондированию.
4. Обучите пациента правилам проведения тюбажа.
5. Продемонстрируйте на фантоме технику проведения дуоденального зондирования.

Задача № 7

Пациент 30 лет поступил в нефрологическое отделение с диагнозом обострение хронического пиелонефрита.

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на повышение температуры, на тянущие боли в поясничной области, частое и болезненное мочеиспускание, общую слабость, головную боль, отсутствие аппетита. В анамнезе у пациента хронический пиелонефрит в течении 6 лет. Больной беспокоен, тревожится за свое состояние, сомневается в успехе лечения.

Объективно: температура 37,8°C. Состояние средней тяжести. Сознание ясное. Гиперемия лица. Кожные покровы чистые, подкожно-жировая клетчатка слабо развита. Пульс 98 уд./мин., напряжен, АД 150/95 мм рт. ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный, симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон.

Задания

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено; сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Объясните пациенту как правильно собрать мочу на общий анализ и по Нечипоренко.
4. Обучите пациента процедуре подготовки к экскреторной урографии.
5. Продемонстрируйте на муляже технику катетеризации мочевого пузыря у мужчин.

Задача № 8

Пациент, 45 лет, поступает в нефрологическое отделение с диагнозом почечно-каменная болезнь.

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на резкие боли в поясничной области справа с иррадиацией в паховую область, половые органы, мочеиспускание учащенное, болезненное, малыми порциями, однократную рвоту.

Считает себя больным 3 года. Приступы периодически повторяются.

Объективно: Состояние средней тяжести. Сознание ясное. В окружающем пространстве ориентируется адекватно, тревожен, мечется в постели. Положение вынужденное, кожные покровы бледные, покрыты холодным липким потом. Температура тела 36,7⁰ С. ЧДД 18 в мин. Пульс 100 уд./мин., ритмичный. АД 120/80 мм рт. ст. Живот правильной формы, участвует в акте дыхания. Симптом Пастернацкого резко положительный справа.

В анализе мочи гематурия.

Задания

1. Сформулируйте нарушенные потребности и выявите проблемы пациента.
2. Составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Объясните пациенту как подготовиться к обзорной рентгенограмме органов брюшной полости.
4. Обучите пациента оказанию самопомощи при начинающемся приступе почечной колики.
5. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки очистительной клизмы.

Задача № 10

В стационар поступила пациентка 30 лет с диагнозом железодефицитная анемия. При сестринском обследовании выявлены жалобы на слабость, быструю утомляемость,

одышку при движении, сердцебиение, отсутствие аппетита, иногда появляется желание есть мел. Менструация с 12 лет, обильная в течение недели. Пациентка раздражительна, пассивна, малоразговорчива.

Объективно: бледность и сухость кожных покровов, волосы тусклые, секутся, ногти ломкие с поперечной исчерченностью, ложкообразной формы. Границы сердца не изменены. При аускультации - систолический шум на верхушке сердца. Пульс 92 уд./мин. АД 100/60 мм рт. ст.

Анализ крови: Нв - 75 г/л, эритроциты $3,9 \times 10^{12}$ /л., цветной показатель 0,8, лейкоциты - $4,5 \times 10^9$ /л, СОЭ 20 мм/час.

Задания

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено, сформулируйте проблемы пациента .
2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Объясните больной правила подготовки к сдаче крови на общий анализ, разъясните значение показателей (эритроциты, гемоглобин, цветной показатель СОЭ).
4. Обучите пациентку правилам приема препарата железа, объясните побочные эффекты.
5. Продемонстрируйте сбор системы для в/в вливаний.

Задача № 11

Пациент 35 лет, находится на стационарном лечении в эндокринологическом отделении с диагнозом: сахарный диабет, инсулинозависимая форма.

При сестринском обследовании м/с получила следующие данные: жалобы на сухость во рту, жажду, учащенное мочеиспускание, зуд кожных покровов, общую слабость.

В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Тревожен, жалуется на усталость, плохой сон. На контакт идет хорошо, говорит что не верит в успех лечения, выражает опасение за свое будущее.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, сухие со следами расчесов, подкожно-жировая клетчатка выражена слабо. Язык сухой. Пульс 88 уд./мин., АД 140/90 мм рт. ст, ЧДД 16 в мин.

Задания

1. Выявите потребности пациента, удовлетворение которых нарушено; определите проблемы пациента.
2. Сформулируйте цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Объяснить пациенту правила сбора мочи на сахар.

4. Обучите пациента технике введения инсулина.
5. Продемонстрируйте технику введения инсулина п/к.

Задача № 12

На консультацию в эндокринологическое отделение направлена женщина 46 лет с диагнозом гипотиреоз (микседема). При сестринском обследовании выявлено следующее: общение затруднено, т.к. больная заторможена, речь её медленная, голос низкий. Пациентка жалуется на быструю утомляемость, снижение работоспособности, сонливость. В последнее время снижен интерес к окружающему (происходящему), отмечается увеличение массы тела, ломкость ногтей, сухость кожи.

Объективно: Состояние пациентки средней тяжести. Кожа сухая, подкожно-жировой слой выражен избыточно. Лицо бледное, отмечается одутловатость. Тоны сердца приглушены, АД 100/70 мм рт. ст., пульс 56 уд./мин., ритмичный, ЧДД 16 в мин.

Задания

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено, сформулируйте проблемы пациента.
2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Обучите пациентку правилам личной гигиены.
4. Объясните пациентке порядок подготовки к сдаче крови на Т₃, Т₄, ТТГ.
5. Продемонстрируйте технику в/м инъекций на фантоме.

Задача № 13

В эндокринологическом отделении на стационарном лечении находится женщина 38 лет с диагнозом диффузный токсический зоб. При сестринском обследовании выявлены жалобы на сердцебиение, потливость, чувство жара, слабость, дрожание пальцев рук, похудание, раздражительность, плаксивость, нарушение сна, снижение трудоспособности. Пациентка раздражительна по мелочам, суетлива.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы влажные и горячие на ощупь, отмечается тремор конечностей и экзофтальм, щитовидная железа увеличена (“толстая шея”). При перкуссии - границы сердца расширены влево, при аускультации тоны сердца громкие и ритмичные, выслушивается систолический шум. Температура тела 37,2⁰С. Пульс 105 уд./мин., АД 140/90 мм рт. ст.

Задания

1. Сформулируйте нарушенные потребности и выявите проблемы пациента.

2. Составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Объясните пациенту правила подготовки к биохимическому исследованию крови (Т3,Т4 и ТТГ) и значение полученных показателей.
4. Обучите пациентку приему назначенных лекарственных препаратов и ознакомьте с возможными побочными эффектами.
5. Продемонстрируйте на фантоме метод взятия крови из вены с целью исследования гормонов щитовидной железы.

Задача № 14

Пациент 43 лет госпитализирован в гастроэнтерологическое отделение с диагнозом: “Обострение хронического энтерита”. При сестринском обследовании м/с получила следующие данные: жалобы на частый (8-10 раз в стуки) жидкий стул, снижение аппетита, похудание, нерезкую боль в животе.

Объективно: состояние средней тяжести, температура тела 36,6 С, рост 178 см, вес 70 кг, кожные покровы бледные, язык сухой, обложен, живот мягкий, умеренно болезненный вокруг пупка, пульс 78 уд. в мин., удовлетворительных качеств, АД 110/70 мм рт. ст., ЧДД 18 в мин.

Задания:

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, определите проблемы пациента.
2. Поставьте цель и составьте план сестринских вмешательств с их мотивацией.
3. Объясните пациенту как подготовиться к РРС.
4. Обучите пациента правильному питанию при хроническом энтерите.
5. Заполните капельную систему 0,9% раствором хлорида.

Задача № 15

Пациентка 45 лет поступила на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом - гипертоническая болезнь II стадии, обострение.

При сборе данных о пациенте медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на сильную головную боль в затылочной области, слабость, плохой сон.

Больна около 5 лет, ухудшение состояния последние 2 месяца, после стрессовой ситуации. Лекарства принимает нерегулярно. Диету не соблюдает, злоупотребляет острой, соленой пищей, много пьет жидкости.

Больная не верит в успех лечения.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы чистые, обычной окраски, избыточного питания.

ЧДД - 20 в минуту, пульс 80 в минуту, ритмичный, напряжен, АД - 180/100 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный.

Задания

1. Выявите удовлетворение каких потребностей нарушено, определите проблемы пациентки.
2. Поставьте цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Объясните пациентке, как правильно собрать мочу на анализ по Зимницкому.
4. Обучите пациентку знанию диеты № 10
5. Продемонстрируйте технику взятия крови на биохимический анализ.

Задача № 16

Пациент 60 лет поступил на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом - ИБС. Постинфарктный кардиосклероз II стадии. При сборе данных о пациенте медсестра получила следующие данные: жалобы на отеки на нижних конечностях, увеличение в размере живота, сердцебиение, слабость, незначительную одышку в покое.

Болеет около 2 лет, когда после перенесенного инфаркта миокарда появилась одышка, отеки, боли в правом подреберье. Тревожен, на контакт идет с трудом, выражает опасения за свое будущее.

Объективно: состояние средней тяжести, сознание ясное, положение в постели вынужденное - ортопное. Кожные покровы цианотичные, чистые. Отеки на стопах и голених, ЧДД 22 в минуту, пульс 92 в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм рт.ст. Живот увеличен в объеме, болезненный в правом подреберье.

Задания

1. Выявите удовлетворение каких потребностей нарушено, определите проблемы пациента.
2. Поставьте цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Объясните пациенту правила взвешивания.
4. Обучите пациента правилам подсчета пульса в связи с контролем лечения
5. Продемонстрируйте технику оксигенотерапии с применением носового катетера.

Задача № 17

Пациент 52 лет госпитализирован в гематологическое отделение с диагнозом: “В₁₂ дефицитная анемия”. При сестринском обследовании /с получила следующие данные: два года назад пациенту была сделана резекция желудка в связи с выраженной рубцовой деформацией. Около месяца назад у пациента возникли слабость, головокружение, он обратился в поликлинику и был направлен на госпитализацию. В процессе лечения самочувствие значительно улучшилось, но пациент угнетен, боится выписываться, так как ему кажется, что дома без лечения состояния сразу же улучшится.

Объективно: состояние удовлетворительное, рост 172 см, вес 71 кг, температура тела 36,6 С, живот мягкий, безболезненный, пульс 76 в мин., АД 130/85 мм рт. ст.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, определите проблемы пациента.
2. Поставьте цель и составьте план сестринских вмешательств с их мотивацией.
3. Объясните пациенту, как подготовиться к УЗИ органов брюшной полости.
4. Обучите пациента профилактике В₁₂ дефицитной анемии.
5. Продемонстрируйте технику в/м инъекции 500 мкг цианокобаламина.

Задача № 18

Стационарное лечение. Девочка 11 лет. Диагноз: грипп. При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на сильную головную боль, головокружение, повторную рвоту, нарушение сна, общую слабость. Считает себя больной в течение двух дней, когда впервые поднялась температура до 39,8° С и появились явления слабости, разбитости, бреда. Объективно: положение в постели пассивное. В сознании, но заторможенная, кожные покровы бледные, сухие, частота дыхательных движений 30 в минуту, пульс 160 ударов в минуту, артериальное давление 140/60 мм. рт. ст. Лёгкая гиперемия зева, температура при осмотре 39,6° С.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Продемонстрируйте технику оксигенотерапии с применением носового катетера.
4. Правила применения пузыря со льдом.

Задача № 19

Активное посещение медицинской сестры к мальчику 4 лет. Диагноз: ОРВИ.

При сестринском обследовании мед. сестра получила следующие данные: ребёнок стал плохо кушать, беспокоит кашель, который усилился и носит характер сухого, болезненного. Со слов мамы болен второй день. Сначала был насморк, кашель, затем повысилась температура до 38,2° С.

Объективно: ребёнок активный, температура 37,3° С, носовое дыхание затруднено, слизистые выделения из носовых ходов. Частый сухой кашель, ЧДД 28 в минуту, ЧСС – 112 в минуту, зев – умеренная гиперемия, налётов нет.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Обучите маму технике проведения масляных ингаляций.
4. Продемонстрируйте технику постановки горчичников на грудную клетку.

Задача № 20

На стационарном лечении находится девочка 12 лет. Диагноз: острый гломеруло-нефрит, отёчная форма. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на общую слабость, плохой аппетит, головную боль, отёки на лице и ногах. Считает себя больной в течение 2 недель, когда впервые появились данные жалобы. В анамнезе: частые ОРВИ, ангины, кариес зубов. Объективно: кожные покровы бледные, чистые, пастозность лица и голеней. Пульс – 104 в минуту, АД – 130/80 мм. рт. ст., ЧДД – 20 в минуту. Живот правильной формы, мягкий, безболезненный.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Обучите пациента правилам личной гигиены.
4. Контроль диуреза. Понятие "водный баланс".

Задача № 21

Мальчик 10 лет, находится на стационарном лечении. Диагноз: тромбоцитопеническая пурпура. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на кровотечение из носа, которое появилось несколько минут назад (во время игры). Кожные покровы бледные, множественные кровоизлияния в виде пятен раз-

личной величины, формы, беспорядочно расположенные, различного цвета (багровый, синий, зеленый, желтый). Болен 2 года, ухудшение наступило в течение последней недели (перенес ОРВИ), появились кровоизлияния на коже и слизистой оболочке полости рта. Тревожен.

Объективно: в сознании, ориентирован, контактен. Кожные покровы бледные, ЧДД 22 в минуту, пульс 112 в минуту, АД 100/60 мм.рт.ст.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Обучите пациента правилам остановки носового кровотечения.
4. Продемонстрируйте технику передней тампонады носа.

Задача № 22

Патронаж, возраст ребенка 1 месяц.

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: ребенок закутан в байковое одеяло, на голове платок. В комнате душно, температура воздуха 28° С, форточка закрыта. Ребенок беспокойный, кричит, кожные покровы влажные на ощупь, кожа гиперемированная, мелкоточечная сыпь, особенно много сыпи в подмышечных и паховых складках. Appetit хороший, сосет активно.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Объясните маме правила ухода за ребенком.
4. Продемонстрируйте технику проведения гигиенической ванны.

Задача № 23

Патронаж к ребенку 5 месяцев. Мама сообщила, что ребенок беспокойный, нарушены сон и аппетит, у ребенка зуд кожи и высыпания на голове. Ребенок от I беременности, I родов, родился доношенным. С рождения на грудном вскармливании.

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: ребенок беспокойный, кожа щек гиперемирована, отмечаются расчесы на конечностях, на волосистой части головы обширные себорейные корочки. ЧДД 38 в минуту, пульс 132 в минуту.

Мама связывает заболевание с введением молочной каши. У мамы (в детстве) были упорные кожные высыпания.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Провести с мамой беседу о рациональном вскармливании.
4. Продемонстрируйте технику проведения лечебной ванны.

Задача № 24

Активное посещение ребенка 3-х месяцев жизни. На искусственном вскармливании с 1,5 мес. возраста, страдает запорами. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: два дня не было стула, ребенок беспокоен, кричит, ножки прижимает к животу, сучит ножками, кожные покровы чистые. Живот умеренно вздут, газы не отходят, температура тела 36,7° С, пульс 132 уд./мин., ЧДД 44 в минуту.

Осмотрен педиатром, диагноз: запор.

Назначено: очистительная клизма или газоотводная трубка.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Беседа с мамой о рациональном вскармливании.
4. Продемонстрируйте технику проведения очистительной клизмы.

Задача № 25

Девочка 6 лет находится на стационарном лечении. Диагноз: острый пиелонефрит. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: общая слабость, понижение аппетита, температура тела 38,6° С. Девочка вялая, капризная. Жалуется на боли в животе и болезненные и частые мочеиспускания. Кожные покровы бледные, чистые. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий. ЧДД 26 в минуту, пульс 102 в минуту.

Из анамнеза: больна в течение последних 3-х дней. Накануне заболевания упала в холодную воду.

Моча мутная, мочи мало, мочеиспускания частые.

Назначено: подмывание, сбор мочи на общий анализ, анализ мочи по Нечипоренко.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Обучите маму правилам сбора мочи на анализы.
4. Продемонстрируйте технику сбора анализа мочи по Зимницкому.

Задача № 26

В детском отделении наблюдается мальчик 13 лет. Диагноз: сахарный диабет, инсулинозависимый тяжелый, кетоацидоз. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: общая слабость, жажда, головная боль, полиурия, кожный зуд, повышение аппетита, запах ацетона изо рта.

Из анамнеза: 1,5 месяца назад была травма головы (упал, ударился головой), не госпитализировался. Затем в течение месяца чувствовал себя плохо – общая слабость, головная боль, жажда, выделение больших количеств мочи. Поводом для госпитализации послужила потеря сознания. Находится в отделении 4-й день. У бабушки, по мнению мамы, СД II типа.

Объективно: в сознании, ориентирован во времени и пространстве. Жалуется на усталость, много спит. В контакт ступает неохотно, не верит в успех лечения, выражает опасение за свое будущее. Кожные покровы бледные, на ощупь сухие. Румянец на губах. Множественные расчесы на коже конечностей, туловища. Жажда, запах ацетона в выдыхаемом воздухе. Слизистые полости рта яркие. Зрачки сужены, реагируют на свет. Живот мягкий б/б. ЧДД 20-22 в минуту, пульс 96 уд./мин., АД 90/50 мм.рт.ст.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией
3. Беседа с мамой о диете при сахарном диабете.
4. Продемонстрируйте технику п/к введения инсулина.

Задача № 27

На стационарном лечении находится 12 месячный ребенок. Диагноз: анемия железодефицитная, рахит.

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: ребенок быстро утомляется, не активен, аппетит плохой. Рацион питания ребенка однооб-

разен – молочная пища; фрукты, овощи предпочитают ребенку не давать, т.к. боятся расстройства пищеварения.

Ребенок от I беременности, I родов, от молодых родителей. Отец с семьей не живет. Ребенок на улице бывает редко, т.к. находится на попечении бабушки. У мамы хронический тонзиллит, работает технологом.

Объективно: бледен, трещины в углах рта («заеды»). Голова немного увеличена с выпячиванием лобных бугров, большой родничок еще открыт на 2x2 см. На грудной клетке определяются четки. ЧДД 32 в минуту, пульс 120 уд./мин.. Живот мягкий. Стул со склонностью к запорам.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Беседа с мамой о рациональном вскармливании и режиме дня ребенка.
4. Продемонстрируйте технику исследования пульса и ЧДД.

Задача № 28

Активное посещение ребенка 5 лет, мальчик.

Диагноз: ветряная оспа.

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: ребенок капризничает, беспокоит кожный зуд. На коже лица, туловища отмечаются высыпания пятнисто-папулезного характера, в центре — нежные пузырьки с прозрачным содержимым.

Со слов мамы болен третий день, была температура 37,8° С, ребенок стал раздражительным, нарушился сон, аппетит, на коже появились высыпания.

Объективно: температура 37,2° С. в сознании, но капризничает, беспокоит кожный зуд. На слизистой зева – везикулезные высыпания (напоминают «каплю росы») ЧДД 24 в минуту, пульс 108 в минуту.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Обучите маму правилам обработки элементов ветряной оспы.
4. Продемонстрируйте технику проведения туалета полости рта.

Задача № 29

На стационарном лечении находится девочка 9 лет.

Диагноз: хронический гастродуоденит.

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: девочка жалуется на боли в животе режущего характера, боли появляются приступообразно через несколько минут после приема пищи и длятся 30-40 минут. Локализация боли – верхняя часть живота. Периодически сопровождается тошнотой, рвотой. Девочка по характеру упрямая, капризная. Девочка от I беременности, доношенная. Учится хорошо. Последние 3 года питается беспорядочно, часто в сухомятку, т.к. родители работают и обслуживать девочку некому. Девочка живет в семье с отчимом, в семье частые ссоры.

Объективно: девочка пониженного питания. Бледная, синие тени под глазами. Пульс 88 уд./мин., ЧДД 20 в минуту, АД 100/60. Живот при пальпации мягкий, болезненный в эпигастральной области.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Провести беседу о рациональном диетопитании.
4. Продемонстрируйте технику фракционного исследования желудочного сока.

Задача № 30

На стационарном лечении находится девочка 4-х лет. Диагноз: острый афтозный стоматит.

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: девочка капризничает, жалуется на боли во рту, отказывается от приема пищи. Губы яркие, отечные, усиленное слюноотделение. На слизистой щек, мягкого и твердого неба высыпания в виде эрозий, покрытых налетом желтовато-серого цвета. Слизистые яркие, отечные. Температура тела повышена. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены и болезненны. Из анамнеза: девочка больна 2-ой день, заболевание началось с подъема температуры до 37,5-38,2° С, общей слабости, нарушения сна и аппетита.

Объективно: беспокойная, отказывается открыть рот. Температура 38° С, плохо спит. В контакт вступает неохотно. ЧДД 28 в минуту, пульс 112 уд./мин..

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.

2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Обучите пациента правилам гигиены полости рта.
4. Продемонстрируйте технику орошения полости рта.

Задача № 31

Ребенку 1 месяц. Мать жалуется на беспокойный ребенок, плохой сон. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: ребенок от 1 беременности, нормально протекавшей. Масса при рождении 3400 г, длина 51 см. Находится на естественном вскармливании, но кормится беспорядочно. После кормления беспокоится. Стул 1 раз в день, кашицеобразный, без примесей.

Объективно: температура нормальная, масса 3500, длина 54 см, кожа бледная, эластичность снижена. Тургор тканей снижен. При контрольном взвешивании за кормление ребенок высасывает по 60-80 мл. Молока в молочной железе матери после кормления не остается. Ребенку был поставлен диагноз: дистрофия типа гипотрофии 1 степени.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено у ребенка. Сформулируйте проблемы пациента.
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Объясните родителям необходимость соблюдения режима питания.
4. Обучите мать правилам введения докорма.
5. Продемонстрируйте технику контрольного взвешивания.

Задача № 32

Участковая медицинская сестра на патронаже ребенка 7 месяцев. Мать предъявляет жалобы на беспокойство ребенка, плохой сон, потливость волосистой части головы. Ребенок еще не сидит. Получает коровье молоко с рождения, соки, желток не вводила. Гуляет мать с ребенком мало. Витамин Д ребенок не получал. При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: общее состояние ребенка средней тяжести. Кожные покровы чистые, бледноватые. Большой родничок размером 2x2 см, края мягкие, кости черепа мягкие. Отмечается увеличение лобных и теменных бугров. Зубов нет. Живот мягкий, увеличен в объеме, распластан, печень увеличена на 1 см. Стул и диурез в норме. Диагноз: рахит II, период разгара, подострое течение.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено у ребенка. Сформулируйте проблемы пациента и их обоснование.

2. Составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Объясните матери необходимость рационального питания ребенка.
4. Обучите мать ведению листа учета приема витамина "Д".
5. Продемонстрируйте сбор мочи на пробу Сулковича.

Задача № 33

Медицинская сестра на патронаже у ребенка 5 лет больного корью. Ребенок болен 6-ой день, 2 день высыпания.

Предъявляет жалобы на повышение температуры тела до 37,8-38° С.; гнойное отделяемое из глаз, светобоязнь, сухой кашель, насморк, высыпания по телу.

При осмотре: Т-37,8° С, ЧСС-120 в мин., ЧДД - 28 в мин. На кожных покровах лица, верхней половине туловища пятнисто-папулезная сыпь, расположенная на негиперемизованном фоне. Сыпь местами сливается. У ребенка гнойный конъюнктивит, светобоязнь, серозное отделяемое из носа. По внутренним органам без патологии. Физиологические отправления в норме.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено у ребенка и проблемы пациента с их обоснованием.
2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Объясните матери необходимость изоляции ребенка.
4. Обучите мать правилам ухода за кожей и слизистыми.
5. Продемонстрируйте постановку прививки против кори.

Задача № 34

Вы - медицинская сестра поликлиники. Осуществляете патронаж к ребенку 10 лет, больному коревой краснухой, 2-й день заболевания.

При сборе данных выявлено: Т-37,2° С. Состояние удовлетворительное. Беспокоят небольшой насморк, покашливание. На всем теле, больше на ягодицах, конечностях зудящая мелкопятнистая сыпь. Пальпируются увеличенные лимфоузлы до 1,0 см в диаметре, б/б, подвижны. Физиологические отправления в норме.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено у ребенка и проблемы пациента с их обоснованием.
2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Объясните матери необходимость изоляции ребенка.

4. Обучите мать уходу за слизистыми
5. Продемонстрируйте закапывание капель в глаза.

Задача № 35

Ребенок 4-х лет, посещает детский сад. Заболел неделю назад, когда отмечалась температура до 37,5° С, насморк, сухой кашель. Лечились самостоятельно, но улучшения не отмечалось. Кашель стал приступообразным, до рвоты, иногда во время приступа - недержание мочи.

Из анамнеза: карантина в д/саду нет. Ребенок привит по возрасту, но прививался АДС- анатоксином.

При осмотре: состояние ребенка удовлетворительное, активный, играет. Во время осмотра зева развился приступ кашля, серия кашлевых толчков, сопровождающихся глубокими свистящими вдохами. Лицо ребенка гиперемировано, с цианотичным оттенком, набухание шейных вен, язык высунут изо рта. Приступ закончился отхождением небольшого количества вязкой мокроты. Температура в норме. Кожа чистая. По органам и системам без патологии. Диагноз: коклюш, период спазматического кашля.

Задания

1. Удовлетворение каких потребностей нарушено у ребенка и проблемы пациента с их обоснованием.
2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Объясните матери необходимость создания спокойной обстановки в семье.
4. Обучите мать постановке горчичников.
5. Продемонстрируйте постановку горчичников.

Задача № 36

Наташа Р., 6 лет, заболела остро, появился озноб, многократная рвота, температура повысилась до 39° С. Был вызван участковый врач, который, осмотрев девочку, дал направление в стационар.

Жалобы при поступлении: боль в горле, головная боль, суставные и мышечные боли.

Объективно: общее состояние ближе к тяжелому. Правильного телосложения, удовлетворительного питания. На гиперемированном фоне кожных покровов обильная, мелкоочечная сыпь. Пульс 130 ударов в 1 мин., тоны сердца приглушены. Кончик языка сочковой. Язык обложен густым белым налетом. В зеве яркая ограниченная гиперемия,

рыхлые миндалины, гнойные налеты на них. Подчелюстные лимфоузлы увеличены, болезненные при пальпации.

Диагноз: скарлатина, тяжелое течение.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено у ребенка и проблемы пациента с их обоснованием.
2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Объясните матери необходимость применения антибиотиков для лечения.
4. Обучите мать сбору мочи у девочек на общий анализ.
5. Продемонстрируйте взятие мазка из зева и носа на ВЛ.

Задача № 37

Медицинская сестра на патронаже у ребенка, больного ветряной оспой. Настя А., 3-х лет, посещает д/сад. Жалуется на подъем температуры до 38°С, сыпь. Заболела день назад, когда стала жаловаться на головную боль, отказалась от еды. Вечером появилась сыпь.

Объективно: состояние не тяжелое, температура 38,0°С. На коже по всему телу отмечается полиморфная сыпь: папулы, везикулы. Сыпь также имеется на волосистой части головы, на слизистых полости рта и половых органах. Высыпания сопровождаются зудом. Со стороны внутренних органов без видимой патологии. Физиологические отправления в норме.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено у ребенка и проблемы ребенка.
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Объясните матери необходимость обработки кожи.
4. Обучите мать методике подмывания ребенка.
5. Продемонстрируйте подмывание ребенка.

Задача № 38

Ребенок 4 лет, посещает детский сад. Заболел остро, придя из садика стал капризничать, жалуется на боль в области правого уха. На следующий день боль усилилась, появилась припухлость в области правой щеки.

Объективно: общее состояние ребенка удовлетворительное, температура - 38°С, правильного телосложения, удовлетворительного питания, кожные покровы чистые, без

сыпи. Отмечается асимметрия лица, припухлость в области правой щеки тестообразной консистенции, слегка болезненная при пальпации.

В зеве отмечается легкая гиперемия. Со стороны других органов и систем видимой патологии не выявлено. Диагноз - эпидемический паротит.

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено у ребенка и проблемы ребенка.
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Объясните матери, что значит “изоляция ребенка” при инфекционном заболевании.
4. Обучите мать проведению термометрии.
5. Продемонстрируйте постановку согревающего компресса на ухо ребенку.

Задача № 39

Беременная 20 лет, поступила в стационар в гинекологическое отделение с диагнозом : беременность 12 недель. Самопроизвольный угрожающий аборт.

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные:

Жалобы на тянущие боли внизу живота и в поясничной области. Заболела 2 дня назад, причину заболевания связывает с подъемом тяжести на работе.

Женщина тревожна, беспокоится за дальнейший исход беременности.

Объективно: сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, физиологической окраски. АД 120\80. мм.рт.ст., пульс - 74 удара в минуту. Живот мягкий, безболезненный.

Задания

1. Выявите потребности беременной, удовлетворение которых нарушено; сформулируйте и обоснуйте проблемы беременной.
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Объясните беременной, как подготовиться к процедуре -электросон
4. Обучите беременную правилам введения свечи в прямую кишку.

Задача № 40

Пациентка 40 лет, находится на стационарном лечении в гинекологическом отделении с диагнозом: хронический неспецифический сальпингит.

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на зуд в области вульвы и влагалища, бели. Считает, что эти проявления возникли

через несколько дней после проведения курса антибиотикотерапии. Беспокойна, нервозна, жалуется на нарушение сна.

Объективно: при осмотре половых органов выявила гиперемия малых половых губ, слизистой влагалища, творожистые выделения. Следы расчесов в области наружных половых органов.

Задания

1. Выявите потребности пациентки, удовлетворение которых нарушено; сформулируйте и обоснуйте проблемы женщины.
2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Объясните пациентке сущность манипуляции влагалищного спринцевания.
4. Обучите пациентку введению влагалищных тампонов.

Задача № 41

В приемный покой гинекологического отделения доставили женщину с предварительным диагнозом: остро прервавшаяся внематочная беременность.

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: в момент обследования в женской консультации, по поводу задержки менструации, появились внезапные острые боли внизу живота

Жалуется на головокружение, слабость, потемнение в глазах, боли внизу живота.

Объективно: состояние тяжелое, лицо бледное, холодный пот, АД - 80/50 мм. рт. ст., пульс 100 уд/мин.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние женщины
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.
3. Подготовьте набор инструментов для проведения пункции заднего свода влагалища.

Задача № 42

Пациентка 30 лет, поступила на стационарное лечение в гинекологическое отделение с диагнозом: миома тела матки с геморрагическим синдромом.

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на обильные и длительные менструации, общую слабость, головокружение.

В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Женщина беспокойна, нервозна, на контакты идет, но выражает страх по поводу предстоящей операции.

Объективно: сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, бледные, пульс 80 ударов в минуту, АД 110/80 мм. рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, участвует в акте дыхания.

Задания

1. Выявите потребности пациентки, удовлетворение которых нарушено;
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы женщины.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Объясните пациентке предоперационную подготовку диагностического выскабливания полости матки.
5. Обучите пациентку приему гормональных препаратов.

Задача № 43

В гинекологическое отделение онкологического диспансера поступает пациентка 45 лет, на оперативное лечение с диагнозом: рак шейки матки, 1 стадии.

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на бели с прожилками крови, контактные кровотечения.

Считает себя больной в течение одного месяца. Данное заболевание возникло на фоне эрозии шейки матки, по поводу которого получала лечение в течение 6 месяцев.

В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Тревожна, депрессивна, плохо спит, выражает опасение за свое будущее.

Объективно: сознание ясное, положение активное. Кожные покровы нормальной окраски. Функции сердечно-сосудистой и дыхательной системы не нарушены. АД 140/80 мм рт. ст., пульс 80 уд/мин.

Живот мягкий, безболезненный.

Задания

1. Выявите потребности пациентки, удовлетворение которых нарушено;
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациентки.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Объясните пациентке, как подготовить желудочно-кишечный тракт к операции.
5. Обучите пациентку технике самостоятельного введения вагинальных свечей.

Задача № 44

Больной С., 20 лет, доставлен в стационар машиной скорой помощи на первые сутки болезни с диагнозом "Менингококковая инфекция. Менингококкцемия". Заболел остро. Подъем температуры до 40° С, на второй час от начала болезни на коже нижних конечностей появилась сыпь, которая быстро нарастала. Объективно: бледность кожных покровов, на конечностях, туловище обильная геморрагическая сыпь с элементами некротических участков, одышка, ЧДД 36 в минуту, пульс 110 ударов в минуту, АД 50/20 мм. рт.ст, диурез снижен, менингеальные знаки — отрицательные.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте план неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику забора слизи из носоглотки на менингококк.

Задача № 45

Больной С., 30 лет, поступил на лечение в инфекционный стационар с диагнозом "пищевое отравление".

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на тошноту, рвоту, жидкий стул, общую слабость, периодические боли в животе. Заболевание связывает с употреблением, накануне вечером, мясного салата, салат употребляла и жена, у которой тоже отмечается недомогание и расстройство стула.

Объективно: температура 37,6 °С, положение в постели активное, кожные покровы чистые, сухие, язык сухой, живот мягкий, болезненный в эпигастрии, пульс 78 ударов в минуту, АД 110/60, стул обильный, без патологических примесей.

Задания

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено; сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Объясните пациенту о необходимости проведения промывания желудка.
4. Обучите пациента правильному проведению пероральной регидратации.
5. Продемонстрируйте на фантоме технику промывания желудка.

Задача № 46

Пациент, 22 лет, поступил на стационарное лечение в кожное отделение клиники с диагнозом чесотка.

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные:

- жалобы на зуд, усиливающийся в ночное время;

-высыпания на коже, которые появились после работы в колхозе и проживания там в общежитии.

Объективно: сознание ясное, положение в постели активное. На коже живота, боковой поверхности туловища, в межпальцевых складках кистей, сгибательных поверхностях верхних и нижних конечностей имеются везикуло-папулёзные высыпания, чесоточные ходы, экскориации.

Рs., АД, дыхание в пределах возрастной нормы, живот мягкий, безболезненный, физиологические отправления в норме.

Пациенту назначено: лечение 20% эмульсией бензилбензоата.

Задания

1. Выявите потребности, удовлетворения которых нарушены. Сформулируйте проблемы пациента.
2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Составьте тезисный план беседы с пациентом.
4. Обучить пациента правилам обработки 20% эмульсией бензилбензоата.

Задача № 47

Пациент, 37 лет, находится на стационарном лечении в кожном отделении с диагнозом: опоясывающий лишай. Перед очередной инъекцией в процедурном кабинете больному стало плохо, у него появилась слабость, потемнение в глазах, звон в ушах, головокружение, и он потерял сознание.

Объективно: кожные покровы бледные, конечности холодные, пульс 95 ударов в минуту, АД 100/60 мм рт. ст., ЧДД – 17 в минуту.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи. Аргументируйте ее этапы.
3. Продемонстрируйте технику оксигенотерапии с применением носового катетера.

Задача № 48

Пациентка, 30 лет, находится на стационарном лечении в венерологическом отделении с диагнозом гонорея. Лечащий врач назначил больной курс пенициллина внутримышечно по схеме. У пациентки после первой инъекции пенициллина внезапно появились чувство стеснения в груди, слабость, чувство жара во всём теле, зуд, беспокойство, страх, головная боль, затруднённое дыхание, рвота, одышка, сердцебиение.

Объективно: состояние тяжёлое, кожные покровы бледные, холодный липкий пот, Pс. 100 ударов в минуту слабого пополнения, АД 80 мм рт. ст.

Задания.

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.
3. Назовите препараты, необходимые для оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке.

Задача № 49

Пациент 40 лет поступил на стационарное лечение в венерологическое отделение клиники с диагнозом — сифилис вторичный.

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на появление высыпаний на коже туловища, незначительное повышение температуры, слабость, головную боль, боль в мышцах, костях, снижение аппетита. Больным себя считает в течение недели. Из анамнеза выяснилось, что больной 10 недель назад тому назад имел случайную половую связь с незнакомой женщиной в поезде. В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Больной тревожен, беспокоится о здоровье жены и детей, выражает опасение за их будущее.

Объективно: сознание ясное, положение в постели активное, температура 37.5⁰. На боковой поверхности туловища, груди, живота множественные рассеянные розеолезно-папулезные высыпания буровато-красного цвета с четкими границами. Субъективные ощущения отсутствуют. Пульс и АД дыхание в пределах нормы. Живот мягкий, безболезненный, физиологические отправления в норме.

Пациенту назначено:

Задания

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено. Сформулируйте проблемы пациента.
2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Составьте тезисный план беседы с пациентом.
4. Расскажите о санитарно-эпидемиологическом режиме в венерологических отделениях.
5. Продемонстрируйте технику в/м инъекции.

Задача № 50

В медпункт обратилась за помощью больная с жалобами на боли, покраснение, отек в области внутреннего угла левого глаза, повышение температуры тела, Симптомы появились после переохлаждения. Раньше больную беспокоило слезотечение, слизистогнойное отделяемое левой конъюнктивальной полости.

Объективно: общее состояние средней тяжести, температура 37,5 град. Припухлость и гиперемия кожи в области слезного мешка слева. Отек распространяется на левую щеку. При пальпации этой области отмечаются флюктуация и болезненность.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте его.
3. Пр продемонстрируйте технику наложения монокулярной повязки с помощью индивидуального перевязочного пакета.

Задача № 51

В противотуберкулезный диспансер поступила больная 17 лет с диагнозом «ВИЧ-инфекция, пневмоцистная пневмония?» Через 3 дня после поступления у больной возникла одышка. Объективно: сознание ясное, кожные покровы чистые, бледные, цианоз носогубного треугольника, частота дыхательных движений – 40 за 1 мин., дыхание затрудненное, АД 140/90, температура –37,3°. Живот мягкий, участвует в акте дыхания, безболезненный.

Задания

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства.
4. Расскажите о технике приготовления сывороток для исследования на ВИЧ.
5. Пр продемонстрируйте взятие мокроты для бактериологического исследования.

Задача № 52

Медсестра школьного медпункта оказывает помощь школьнику, упавшему на перемне с опорой на правую кисть. При расспросе она выявила, что ребенок жалуется на боль в н/3 правого предплечья, не может пользоваться конечностью. При осмотре она обнаружила деформацию предплечья в н/3, отек. Общее состояние ребенка ближе к удовлетворительному, пульс - 88 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД - 100/70 мм.рт.ст. Дыхание через нос свободное 18 в мин.

Задания

1. Определите характер повреждения.
2. Перечислите объективные симптомы, характерные для этого повреждения.
3. Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента.
4. Сформулируйте проблемы пациента, выберите приоритетную, сформулируйте цель.
5. Составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
6. Наложите транспортную иммобилизацию при данном повреждении.

Задача № 53

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. Какие дополнительные и специальные методы исследования проводились пациенту для подтверждения диагноза.
2. Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента.
3. Определите проблемы пациента, выделите приоритетную, сформулируйте цели.
4. Составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
5. Составьте план подготовки пациента к операции.
6. Подготовьте все необходимое для определения группы крови.

Задача № 54

У пациентки по поводу рака грудной железы проведена радикальная мастэктомия. В послеоперационном периоде предложено провести 6 курсов химиотерапии. Пациентка расстроена, так как проведенный предоперационный курс химиотерапии перенесла плохо: выпадали волосы, во время химиотерапии отмечала слабость, тошноту, рвоту. В анализе крови отмечалось снижение лейкоцитов до $3 \cdot 10^9$. В разговоре с м/с высказывает сомнения в необходимости проведения химиотерапии.

Задания

1. Перечислите основные клинические симптомы рака грудной железы.
2. Какие методы исследования проводят пациентке для подтверждения диагноза.
3. Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациентки.
4. Определите проблемы пациента, сформулируйте приоритетную проблему и цель.
5. Составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
6. Наложите повязку на грудную железу.

Задача № 55

Пациентка прооперирована по поводу механической непроходимости. После операции обнаружена опухоль сигмовидной кишки и наложена колостома. На 2 день после операции повязка обильно начала промокать кишечным содержимым. Пациентка расстроена, угнетена, ее беспокоит отношение родственников к ней. Она считает, что она будет обузой семье дочери, с которой проживает. Больше всего ее беспокоит наличие кишечного свища. Она сомневается, что сможет сама обеспечить уход за кожей в области свища.

Задания:

1. Какие изменения кожи в области свища могут возникнуть при плохом уходе
2. Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента.
3. Сформулируйте проблемы пациента, определите приоритетную проблему и цели.
4. Составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
5. Подберите препараты для защиты кожи вокруг свища.
6. Соберите набор инструментов для операции на органах брюшной полости.

Задача № 56

В ожоговое отделение поступил пациент с медицинским диагнозом "Термический ожог передней поверхности туловища, обеих бедер. Ожоговый шок". При расспросе м/с выявила, что ожог получен 3 часа назад кипятком дома. При осмотре пациента м/с обнаружила, что повязки на пациенте нет. Передняя поверхность туловища и бедер гиперемизирована, отечна, значительное количество пузырей разных размеров, наполненных светлым

содержимым. Пациент вял, адинамичен, на вопросы отвечает, жалуется на боль. Кожные покровы бледные. Пульс - 104 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД - 110/70 мм.рт.ст. Дыхание через нос свободное, поверхностное 24 в мин. Мочится пациент редко, мочи мало.

Задания

1. Определите степень ожога, подсчитайте площадь ожоговой поверхности.
2. Перечислите факторы, ведущие к развитию ожогового шока.
3. Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента.
4. Сформулируйте проблемы пациента, определите приоритетную проблему, сформулируйте цели.
5. Составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
6. Составьте набор инструментов для ПХО раны.

Задача № 57

В стоматологическое отделение поступил пациент с диагнозом "Закрытый перелом нижней челюсти справа". М/с при расспросе выявила, что пациента беспокоит боль, самостоятельно не может жевать. При осмотре пациента обнаружила гематому и отек в области угла нижней челюсти, нарушение прикуса. После R-контроля врач провел шинирование нижней челюсти. Зайдя в палату м/с обнаружила, что пациент расстроен, не представляет, как он будет питаться, чистить зубы.

Задания

1. Перечислите потребности, которые не может удовлетворить пациент.
2. Сформулируйте проблемы пациента, выберите приоритетные, определите цели.
3. Проведите планирование сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Подберите антисептики для обработки ротовой полости.
5. Наложите повязку "уздечка".

Задача № 58

В нейрохирургическом отделении находится пациент с диагнозом "Закрытый перелом 4-5 поясничных позвонков с повреждением спинного мозга. Рваная рана правой кисти". М/с, заступившая на дежурство, во время расспроса выявила, что травма произошла 2 недели назад. В настоящее время боли пациента не беспокоят, стул был сегодня после клизмы. При осмотре пациента м/с обнаружила наличие постоянного катетера в мочевом пузыре, под пятками подложены ватно-марлевые круги. М/с обработала спину пациента камфорным спиртом, смела крошки, поправила постельное белье. Для профилактики по-

рочного положения стоп поставила под стопы упор. Осматривая кисть отметила, что повязка сухая, лежит хорошо.

Задания:

1. Перечислите симптомы, характерные для перелома позвоночника с повреждением спинного мозга.
2. Уточните, как правильно провести транспортировку пострадавшего с места происшествия.
3. Перечислите потребности, которые не может удовлетворить пациент.
4. Сформулируйте проблемы пациента, выберите приоритетную, определите цели.
5. Проведите планирование сестринских вмешательств с мотивацией.
6. Наложите повязку "варежка".

Задача № 59

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 град. Живот при пальпации мягкий, над лоном определяется переполненный мочевого пузырь.

Задания

1. Выявить, удовлетворение каких потребностей нарушено.
2. Определите проблемы пациента, выявите приоритетную.
3. Определите цель и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Подготовьте набор для катетеризации мочевого пузыря.
5. Продемонстрируйте технику катетеризации мочевого пузыря мягким катетером.

Задача № 60

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

Задания

1. Определите и обоснуйте какое можно заподозрить заболевание.
2. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента.

3. Определите проблемы пациента.
4. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
5. Наложите крестообразную повязку на затылок.

Задания для оценки освоения МДК.02.02
Основы реабилитации
А 1-30

Вариант 1

Выберите один правильный ответ

1. К видам временной нетрудоспособности относят все перечисленные, кроме

- а. заболевание
- б. карантин
- в. протезирование
- г. инвалидность

2. Специальные задачи ЛФК решаются:

- а. во вводной части
- б. в основной части
- в. в заключительной части

3. Под осанкой понимают:

- а. привычную позу
- б. правильную позу
- в. функциональные возможности позвоночника

4. Какие факторы оказывают лечебное воздействие при водо- и теплолечебных процедурах

- а. термический
- б. электрический
- в. ионизирующий

5. Физиопроцедуры проводятся при каком обязательном условии:

- а. по желанию пациента;
- б. в удобное время для пациента;
- в. в назначенное время;
- г. через день.

6. После процедуры необходим отдых в течении какого времени:

- а. 5 -10 мин;
- б. 2 -3 часа;
- в. 15 -20 мин;
- г. 1 день.

7. В каком из перечисленных процедур ванны используются по камерному типу

- а. кислородные ванны
- б. сидячие ванны
- в. подводный душ - массаж

8. Глубина проникновения инфракрасных лучей в ткани составляет:

- а. 1-2 см.
- б. 3-4 см
- в. 5-6 мм
- г. 7-10 см

9. Оценка реакции пациента на процедуру массажа включает в себя:

- а. оценку общей реакции со стороны, психоэмоционального фона

- б. изменение состояния тканей
 - в. оценку настроения пациента
- 10. Массаж волосистой части головы проводится в положении пациента:**
- а. стоя
 - б. лежа на спине
 - в. сидя
- 11. В каком году впервые была утверждена Всеобщая декларация прав человека**
- а. в 1945 году;
 - б. в 1956 году;
 - в. в 1947 году;
 - г. в 1948 году.
- 12. Главные причины роста инвалидности по зрению:**
- а. наследственные патологии и ухудшение экологии
 - б. осложнения после тяжелых заболеваний, низкий уровень обеспечения больниц
 - в. неблагоприятные условия труда и рост травматизма
 - г. все вышеперечисленные
- 13. Боковое искривление позвоночника называется:**
- а. осанка
 - б. сутулость
 - в. сколиоз
- 14. К основным антропометрическим показателям относятся все, кроме**
- а. рост
 - б. масса тела
 - в. окружность шеи
 - г. сила кистей
- 15. Метод, при котором определяют мышечную силу кистей и силу мышц называют**
-
- 16. Специальные упражнения в иммобилизованной нижней конечности при переломе бедра включают все перечисленное, за исключением**
- а. динамических упражнений в коленном суставе
 - б. изометрического напряжения мышц бедра
 - в. изометрического напряжения мышц стопы и голени
 - г. динамических упражнений для пальцев стопы
- 17. К упражнениям, облегчающим движения в руке после снятия гипса, относятся все перечисленные, исключая упражнения**
- а. в теплой воде
 - б. на скользящей поверхности
 - в. с помощью здоровой руки
 - г. с медболом
- 18. Методом исследования функции внешнего дыхания является:**
- а. динамометрия
 - б. антропометрия
 - в. спирометрия
- 19. Сколько выделяют функциональных классов тяжести состояния больного, перенесшего инфаркт миокарда:**
- а. 3
 - б. 5
 - в. 4
- 20. Больным с крупноочаговым инфарктом миокарда без осложнений разрешается ходить с:**
- а. 2- 3 суток
 - б. 6-8 суток

в. 10- 12 суток

21. Какой фактор является основным в реабилитации больных хроническим колитом?

- а. двигательный режим
- б. светолечение
- в. респираторная терапия
- г. бальнеотерапия
- д. электромиостимуляция

22. Что не относится к основным направлениям медицинской деятельности санатория-профилактория

- а. диагностическое
- б. общее оздоровление
- в. лечение больных
- г. профилактика профзаболеваний

23. Какие виды ванн показаны больным с патологией почек и мочевыводящих путей

- а. сероводородные.
- б. хвойные.
- в. радоновые.
- г. йодо-бромные.
- д. углекислые.

24. У больных с 1 ст. гипертонии продолжительность занятий должна составлять:

- а. 10- 15 мин.
- б. 15- 20 мин.
- в. 25- 30 мин.

25. При какой температуре воска используют салфетно - аппликационный метод:

- а. 60-65
- б. 60-75
- в. 65-70
- г. 50-60

26. Перед повторным применением использованный парафин стерилизуют нагреванием до какой температуры:

- а. 90-100
- б. 100-140
- в. 200-220
- г. 250-300

27. В течении скольких минут стерилизуют парафин:

- а. 1-1,5 часа
- б. 20-30 минут
- в. 30-40 минут
- г. 10-15 минут

28. Для восстановления эластичности парафина при каждом повторном нагревании добавляют:

- а. 10%-15% свежего парафина
- б. 20%-30% свежего парафина
- в. 30%-40% свежего парафина

29. Из всех лечебных процедур действие механического фактора наиболее характерно для:

- а. ванн
- б. душа
- в. обливания
- г. обтирания

30. Температура воды при циркулярном душе снижается до каких величин:

- а. с 31 до 21
- б. с 36 до 25
- в. с 36 до 26
- г. с 30 до 20

Вариант 2

Выберите один правильный ответ

1. Реабилитация- комплекс мероприятий:

- а. медицинских
- б. психологических
- в. социальных
- г. все перечисленное верно

2. Строгий постельный режим включает в себя:

- а. постоянное пребывание больного в постели
- б. полное самообслуживание
- в. прием пищи в столовой

3. Различают форму ног:

- а. Х- образную
- б. П- образную
- в. О- образную
- г. верно а и б
- д. верно а и в

4. Стены кабинетов физ. отделения должны быть:

- а. оббиты деревянными панелями
- б. покрашены масляной краской
- в. оббиты пластиком

5. Сертификат мед.сестры физ. отделения действителен в течении:

- а. трех лет
- б. пяти лет
- в. одного года

6. Методика гальванизации может быть:

- а. продольной
- б. глазнично- затылочной сосцевидной

7. Пациент испытывает чувство покалывания и лёгкого жжения при проведении какой физиопроцедуры

- а. ультразвуковой терапии
- б. КВЧ-терапии
- в. гальванизации, лекарственного электрофореза
- г. светолечения

8. Методики гальванизации по действию на организм подразделяются на:

- а. местные, общие
- б. местные, общие, сегментарно-рефлекторные
- в. сегментарно-рефлекторные
- г. общие

9. Классический массаж основан на:

- а. учении о высшей нервной деятельности
- б. учении о меридианах
- в. анатомо- топографических особенностях строения тела

10. Медицинская реабилитация — это:

- а. комплекс медицинских, биологических и социальных мероприятий, направленный на реинтеграцию инвалида или пациента в общество;
 - б. система медицинских, психологических и социальных мероприятий, направленных на реинтеграцию инвалида или пациента в общество;
 - в. лечебный процесс на амбулаторном и санаторном этапах;
 - г. все вышеперечисленное.
- 11. Реабилитационный потенциал включает 3 группы факторов:**
- а. медицинские, психологические, социальные;
 - б. медицинские, психологические, профессиональные;
 - в. биологические, психологические, профессиональные.
- 12. Конституция- это _____**
- 13. Что является терапевтической задачей реабилитации посттравматических больных**
- а. раннее обеспечение протезами
 - б. хирургическое лечение травмы
 - в. восстановление трудоспособности
 - г. купирование общепатологических изменений органов и систем *
- 14. Окружность грудной клетки в покое у мужчин равна:**
- а. 88-92
 - б. 92-100
 - в. 104-115
- 15. Какой режим не относится к к категории двигательного**
- а. постельный
 - б. палатный
 - в. свободный
 - г. нагрузочный *
 - д. тренирующий
- 16. Средняя толщина складки кожи под углом лопатки у женщины составляет**
- а. 0,8
 - б. 1,8
 - в. 2,8
 - г. 3,8
- 17. Показанием к ЛФК является:**
- а. легочно-сердечная недостаточность 2-3 ст.
 - б. кровотечение
 - в. хронический бронхит
- 18. Противопоказанием к массажу при заболеваниях ССС является:**
- а. трофические изменения кожи
 - б. миокардит
 - в. ИБС
- 19. В первые два дня после инфаркта миокарда можно давать:**
- а. изделия из мясного фарша
 - б. фруктовые соки
 - в. рыбу
- 20. При поражении пациента электрическим током необходимо в первую очередь выполнить какие мероприятия:**
- а. отключить аппарат;
 - б. определить степень расстройства дыхания и кровообращения;
 - в. продолжать процедуры;
 - г. всё выше перечисленное верно;
- 21. До начала работ мед.сестра в физиоотделении обязана выполнить какое действие:**

- а. вытереть пыль с аппаратов;
 - б. ознакомиться с медикаментами;
 - в. всё выше перечисленное верно;
- 22. Непрямой массаж сердца начинают с какого мероприятия:**
- а. введения адреналина;
 - б. изотонического раствора;
 - в. 1-2 ударов по нижней трети грудины;
 - г. всё выше перечисленное верно;
- 23. Каковы действия мед.сестры при ухудшении состояния пациента во время проведения физиопроцедуры:**
- а. продолжать процедуру;
 - б. прекратить процедуру;
 - в. усилить воздействие аппарата;
 - г. уменьшить воздействие аппарата;
- 24. Прежде чем начать физиопроцедуру мед.сестра должна удостовериться о наличии у пациента какого индивидуального документа:**
- а. паспорта;
 - б. медицинского полиса;
 - в. процедурной карты, выданной после осмотра врача;
 - г. результаты анализов;
- 25. Каковы действия мед.сестры с первично поступающими на физиолечение пациентами:**
- а. немедленно начать процедуру;
 - б. показать аппаратуру, находящуюся в кабинете;
 - в. ознакомить с правами техники безопасности;
 - г. ознакомить с назначениями врача по процедурной карте;
- 26. При применении физиофактора нужно учитывать какие индивидуальные особенности пациента:**
- а. пол
 - б. вес
 - в. возраст
 - г. рост
- 27. Какой путь введения лекарств при электрофорезе**
- а. через дыхательные пути
 - б. через кожу
 - в. перорально
 - г. вагинально
- 28. При поражении больного электрическим током во время процедуры медсестра должна:**
- а. проверить контакт больного с источником тока
 - б. определить степень расстройств дыхания и кровообращения
 - в. больному с нарушенным дыханием и сохраненным пульсом немедленно начать делать искусственное дыхание и обязательно вызвать бригаду скорой помощи
 - г. все ответы верны
- 29. В каком положении больному проводят электросон при язвенной болезни желудка:**
- а. сидя
 - б. лежа
 - в. стоя
- 30. Сколько процедур назначают на курс лечения при электросне:**
- а. 5-10
 - б. 10-15

Выберите один правильный ответ

1. Основные принципы реабилитации:

- а. ранее начало
- б. индивидуальный подход
- в. этапность
- г. все перечисленное верно

2. Противопоказанием к ЛФК является:

- а. тяжелое состояние больного
- б. недостаточность функции ССС
- в. отрицательная динамика состояния больного

3. Сколиоз- это:

- а. нарушенная форма грудной клетки
- б. боковое искривление позвоночника
- в. слабое развитие мышц спины

4. Хорошо проводит ток

- а. кровь
- б. костная ткань
- в. кожа
- г. мышечная ткань

5. Гидрофильную прокладку для электрофореза можно сделать из:

- а. хлопка
- б. шерсти
- в. байки

6. Сколько времени длится одна процедура электросна:

- а. 10-20мин
- б. 20-30мин
- в. 30-60мин

7. Выберите из предложенных противопоказание к гальванизации:

- а. непереносимость гальванотока
- б. язвенная болезнь желудка
- в. миопия
- г. афония

8. К методикам общего воздействия относятся:

- а. гальванизация по Вермелю
- б. гальванизация желудка
- в. гальванизация конечностей

9. Наиболее распространен в применении:

- а. классический массаж
- б. сегментарный массаж
- в. восточный массаж

10. Поглаживание проводится:

- а. по ходу лимфотока
- б. продольно или поперечно мышечным волокнам
- в. в любом направлении

11. Сколько видов конституции выделяют:

- а. 1
- б. 2
- в. 3

12. Этапы медицинской реабилитации:

- а. лечебно-реабилитационный;
- б. стационарный, санаторный, амбулаторный;
- в. амбулаторный, этап поздней реабилитации;
- г. домашний, поликлинический;
- д. санаторный;
- е. поздней медицинской реабилитации.

13. Привычная поза непринужденно стоящего человека- это

14. Форма ног бывает:

- а. Х- образная
- б. П- образная
- в. укороченная

15. Средняя толщина кожи под углом лопатки у мужчин составляет:

- а. 0,8
- б. 1,8
- в. 2,8
- г. 3,8

16. Плантография- это

- а. рентген скелета
- б. исследование грудной клетки
- в. определение искривления позвоночника
- г. отпечатки стопы

17. К специальным физическим упражнениям относится:

- а. динамические дыхательные
- б. упражнения с гантелями
- в. бег

18. Вентиляция нижних отделов легких осуществляется с помощью:

- а. нижнебоковых отделов легких
- б. углубленного дыхания
- в. диафрагмального дыхания

19. Противопоказанием к массажу при заболеваниях ССС является:

- а. трофические изменения кожи
- б. миокардит
- в. ИБС

20. В первые два дня после инфаркта миокарда можно давать:

- а. изделия из мясного фарша
- б. фруктовые соки
- в. рыбу

21. Противопоказанием для занятий ЛФК является:

- а. недостаточность кровообращения 3 ст.
- б. хронический ревматизм
- в. ИБС

22. Какие задачи ЛФК на постельном режиме при гастроэнтерологических заболеваниях

- а. урегулирование процессов возбуждения и торможения в коре головного мозга
- б. улучшение окислительно-восстановительных процессов
- в. противодействие застойным явлениям в кишечнике
- г. улучшение функции кровообращения и дыхания
- д. все верно *
- е. все неверно

23. Что не входит в определение общественного здоровья, принятое в ВОЗ

- а. физическое, социальное и психологическое благополучие

- б. возможность трудовой деятельности
 - в. наличие или отсутствие болезней
 - г. наличие благоустроенного жилища *
- 24. Какие методы имеют мочегонный эффект**
- а. низкоинтенсивная терапия дециметровыми волнами.
 - б. хлоридно-натриевые ванны.
 - в. минеральные питьевые воды с органическими веществами.
 - г. теплые пресные ванны.
 - д. все ответы правильные.
- 25. Для закрепления электродов на лице или шее следует использовать какие из перечисленных физиоприспособлений:**
- а. индивидуальными бинтами;
 - б. подручными средствами;
 - в. использованными бинтами;
- 26. Может ли мед.сестра во время физиопроцедуры увеличить дозу воздействия, назначенную врачом:**
- а. да;
 - б. нет.
 - в. частично
- 27. Может ли физиомед. сестра во время процедуры выйти из кабинета, оставив пациентов одних:**
- а. может;
 - б. не всегда;
 - в. нет, не может;
 - г. должна выйти.
- 28. Каковы действия мед.сестры при появления ожога у пациента после проведения процедуры:**
- а. продолжить процедуру;
 - б. оставить больного и уйти за врачом;
 - в. отменить назначенную процедуру;
 - г. оказать первую помощь и выяснить причину.
- 29. Где может размещать электроды физиомедсестра на теле пациента:**
- а. на соответствующем методике участке тела;
 - б. по желанию мед.сестры;
 - в. по желанию пациента;
 - г. не имеет значение.
- 30. Обязательно ли наличие укомплектованной настенной аптечки в физиокабинете:**
- а. нет;
 - б. обязательно;
 - в. совсем необязательно.

Вариант 4

Выберите один правильный ответ

- 1. Право выдачи листка нетрудоспособности имеют:**
- а. врачи врачебно-физкультурных диспансеров, не имеющих стационаров
 - б. врачи, занимающиеся частной практикой при наличии лицензии
 - в. врачи станций переливания крови
 - г. средние мед.работники ЛПУ
- 2. Наружный осмотр нарушений осанки проводят в положении больного:**
- а. сидя, лежа, стоя
 - б. лежа на боку, лежа на животе

в. стоя спереди, сбоку и сзади

3. Экскурсия грудной клетки составляет:

- а. 3- 6 см
- б. 10- 14 см.
- в. 1-2 см.

4. К теплолечению относятся:

- а. лечение парафином
- б. лечение электросном
- в. электрофорез

5. Воздушный зазор между пациентом и электродом возможен при:

- а. УВЧ - терапии
- б. электрофорезе
- в. дидинамотерапии

6. Выходная мощность электрического поля измеряется в:

- а. Омах
- б. Вольтах
- в. Амперах
- г. Ватт

7. При поражении пациента электротоком медсестра должна в первую очередь выполнить какие действия:

- а. сама оказать помощь пациенту
- б. начать оказывать помощь и одновременно вызвать «скорую помощь» или врача
- в. вызвать врача
- г. успокоить пациента

8. Принимая процедуру гальванизации пациент должен, соблюдая какие условия:

- а. через 30 минут после легкого завтрака, через 2-3 часа после обеда
- б. через 10 минут после завтрака и обеда
- в. через 5 минут после завтрака;
- г. до завтрака.

9. При проведении разминания мышцы пациента должны быть:

- а. расслаблены
- б. напряжены.
- в. не имеет значения

10. Во время процедуры массажист работает:

- а. одной рукой
- б. двумя руками
- в. по очереди каждой рукой

11. На каком этапе медицинской реабилитации не составляется ИПР:

- а. домашний;
- б. санаторный;
- в. поздней медицинской реабилитации.

12. Индекс Скелли по Мануври характеризует:

- а. длину ног
- б. длину рук
- в. длину туловища
- г. пропорциональность телосложения

13. Метод, при котором определяют мышечную силу кистей называется:

- а. спирометрия
- б. плантография
- в. динамометрия

14. В условиях санаторно-курортного лечения используются какие три вида режима

15. При определении уровня изменений в позвоночнике ориентирами являются

- а. остистый отросток 2-го шейного позвонка
- б. остистый отросток 7-го шейного позвонка
- в. ости и углы лопаток
- г. остистый отросток 4-го поясничного позвонка
- д. все перечисленное

16. Глубина изгибов позвоночника по отношению к вертикальной его оси составляет

- а. шейный лордоз 1,5 см
- б. грудной кифоз 2,5 см
- в. грудной кифоз 3,5-4 см
- г. поясничный лордоз 4-5 см
- д. правильно все, кроме в)
- е. увеличения компактного слоя

17. Пассивными называют упражнения, выполняемые

- а. с помощью инструктора без волевого усилия больного
- б. самим больным с помощью здоровой руки или ноги
- в. с незначительным активным движением и волевым усилием со стороны больного
- г. с посторонней помощью при выраженном волевом усилии больного
- д. правильно а) и б)

18. Показанием к ЛФК является:

- а. высокая температура тела
- б. острый период заболевания
- в. межприступный период бронхиальной астмы

19. Инфекционно-аллергическое заболевание проявляющееся приступами одышки во время выдоха- это:

- а. бронхиальная астма
- б. бронхоэктатическая болезнь
- в. острый бронхит

20. Противопоказанием для занятий ЛФК является:

- а. недостаточность кровообращения 3 ст.
- б. хронический ревматизм
- в. ИБС

21. Сколько выделяют функциональных классов тяжести состояния больного, перенесшего инфаркт миокарда:

- а. 3
- б. 5
- в. 4

22. Какой показатель не характеризует общественное здоровье?

- а. трудовой активности населения *
- б. заболеваемости
- в. инвалидности
- г. демографических показателей
- д. физического развития населения

23. Что не относится к основным принципам медицинской реабилитации?

- а. раннее начало
- б. системность и этапность
- в. партнерство врача и больного
- г. законченность (выздоровление или максимальное восстановление)

д. государственность *

24. Какие методы аппаратной физиотерапии применяются в восстановительном лечении больных с острыми и хроническими нефритами (пиелонефритами).

- а. УВЧ- терапия.
- б. Индуктотермия.
- в. Микроволновая терапия.
- г. Низкочастотная магнитотерапия.
- д. Все перечисленные методы.

25. Физиопроцедуры рекомендуется принимать при соблюдении какого правила:

- а. через 2 часа после завтрака;
- б. через 30 мин после легкого завтрака
- в. с 12 и до 13 часов
- г. через 2 -3 часа после еды

26. При ощущении боли или жжения под электродами пациент должен выполнить какие действия в обязательном порядке::

- а. снять себя аппаратуру;
- б. позвать мед.сестру;
- в. выключить провод из розетки;

27. Сколько назначают физиопроцедур на 1 курс лечения (после чего нужно показаться врачу):

- а. 8 -10;
- б. 10 -14;
- в. 5 – 8;
- г. 6 -10.

28. От какого из перечисленных показателей зависит эффективность лечения физиопроцедурами:

- а. от высокой силы тока;
- б. от длительности процедуры;
- в. от регулярности приема процедур.

29. Патологические реакции могут возникнуть на какой день проведения физиопроцедур:

- а. 5,10,18,21 -22 день;
- б. 8-9,12,20 – 21 день;
- в. 3-5,12,21-22 день;
- г. 10-15,18,21-22 день.

30. Между курсами проведения физиопроцедур необходимо делать интервалы, какой продолжительности:

- а. от 20 дней и до 1 месяца;
- б. от 2 недель до года;
- в. 6 месяцев;
- г. от 6 – 8 недель до 5 -6 месяцев.

Приложение 2

Задания для экзамена квалификационного

КУ - 54

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1 ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах Группа _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г.</p>
--	--	---

Время выполнения задания 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, учебно-методическая литература, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: в заданиях надо как можно полнее ответить на поставленные вопросы.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Составление плана сестринских вмешательств.</p> <p>2. Участие в оказании реабилитационной и паллиативной помощи.</p>	<p>ПК 2.1 – ПК 2.8</p> <p>ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Установление контакта с пациентом и членами его семьи. - Проведение оценки исходного уровня знаний пациента о вмешательстве - Предоставление информации в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории - Получение согласия на вмешательство - Контроль усвоения полученной информации - Выбирает условия максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими - Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса подготовка пациента и участие в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ - Целесообразное и адекватное оснащение рабочего места - Обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства - Обеспечение безопасности пациента и медперсонала - Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно - правовыми документами - Обеспечение применения годного препарата в соответствии с назначением - Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм - Владение методиками введения медикаментозных средств - Использование, обработка и хранение аппаратуры и предметов медицинского назначения согласно инструкциям по их хранению и применению - Обеспечение предстерилизационной обработки предметов медицинского назначения многоразового использования (методы и способы контроля) - Проведение стерилизации предметов многоразового использования в соответствии с действующими приказами, рекомендациями, принятыми в ЛПУ (способы, режимы сроки хранения, методы контроля стерильности) - Обеспечение соблюдения правил хранения и утилизации использованных предметов медицинского назначения. - Обеспечение соблюдения правил Сан Пина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ - Соблюдение правил использования одноразовых предметов медицинского назначения (срок годности) - Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними - Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов - Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации - Правильная регистрация и хранение документов - Обеспечение проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара) - Обучение больного приемам дыхательной гимнастики - Оказание помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.) - Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности. - Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. - Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа - Обучение пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки калоприёмники ит.д.) - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях

Задание №1 В приемный покой доставлена пациентка 35 лет с диагнозом крупозная пневмония нижней доли правого легкого. При сестринском обследовании выявлены жалобы на резкое повышение температуры, слабость, боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком вдохе, кашель, одышку, выделение мокроты ржавого цвета. Заболела после переохлаждения. В домашних условиях принимала жаропонижающие таблетки, но состояние быстро ухудшалось. Пациентка подавлена, в контакт вступает с трудом, выражает опасения за возможность остаться без работы.

Объективно: состояние тяжелое, температура 39,5 С. Лицо гиперемировано, на губах герпес. ЧДД 32 в мин. Правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания, голосовое дрожание в нижних отделах правого легкого усилено, при перкуссии там же притупление,

а при аускультации крепитирующие хрипы. Пульс 110 уд./мин., ритмичный, слабого наполнения. АД 100/65 мм.рт.ст, тоны сердца приглушены.

Порядок выполнения к заданию №1:

1. Определите проблемы, цели и составьте план сестринских вмешательств для пациентки (ПК 2.2.).
2. Обоснуйте необходимость консультации врача пульмонолога (ПК 2.3.).
3. Оформите пациентке направление на биохимическое исследование крови (ПК 2.6.).
4. Обозначьте тему и составьте план беседы с пациенткой о вреде курения (ПК 2.7.).
5. Обучите пациентку приемам дыхательной гимнастики (ПК 2.8.).

Задание № 2

1. Продемонстрируйте манипуляцию: наложение повязки Дезо (ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5)

**Преподаватели: Т.А.Иноземцева
О.И. Крапивина**

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__»____ 20__ г. Председатель ЦМК Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 2 ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах Группа _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__»____ 20__ г.</p>
--	--	---

Время выполнения задания 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, учебно-методическая литература, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: в заданиях надо как можно полнее ответить на поставленные вопросы.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Составление плана сестринских вмешательств. 2. Участие в оказании реабилитационной и паллиативной помощи.</p>	<p>ПК 2.1 – ПК 2.8 ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Установление контакта с пациентом и членами его семьи. - Проведение оценки исходного уровня знаний пациента о вмешательстве - Предоставление информации в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории - Получение согласия на вмешательство - Контроль усвоения полученной информации - Выбирает условия максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими - Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса подготовка пациента и участие в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ - Целесообразное и адекватное оснащение рабочего места - Обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства - Обеспечение безопасности пациента и медперсонала

	<ul style="list-style-type: none"> - Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно - правовыми документами - Обеспечение применения годного препарата в соответствии с назначением - Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм - Владение методиками введения медикаментозных средств - Использование, обработка и хранение аппаратуры и предметов медицинского назначения согласно инструкциям по их хранению и применению - Обеспечение предстерилизационной обработки предметов медицинского назначения многоразового использования (методы и способы контроля) - Проведение стерилизации предметов многоразового использования в соответствии с действующими приказами, рекомендациями, принятыми в ЛПУ (способы, режимы сроки хранения, методы контроля стерильности) - Обеспечение соблюдения правил хранения и утилизации использованных предметов медицинского назначения. - Обеспечение соблюдения правил Сан Пина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ - Соблюдение правил использования одноразовых предметов медицинского назначения (срок годности) - Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними - Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов - Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации - Правильная регистрация и хранение документов - Обеспечение проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара) - Обучение больного приемам дыхательной гимнастики - Оказание помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.) - Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности. - Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. - Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа - Обучение пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки калоприёмники ит.д.) - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
--	---

Задание №1 На стационарном лечении находится девочка 11 лет. Диагноз: грипп. При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на сильную головную боль, головокружение, повторную рвоту, нарушение сна, общую слабость. Считает себя больной в течение двух дней, когда впервые поднялась температура до 39,8°С и появились явления слабости, разбитости, бреда. Объективно: положение в постели пассивное. В сознании, но заторможенная, кожные покровы бледные, сухие, частота дыхательных движений 30 в минуту, пульс 160 ударов в минуту, артериальное давление 140/60 мм. рт. ст. В зевке - лёгкая гиперемия небных дужек и задней стенки глотки, температура при осмотре 39,6° С.

Порядок выполнения к заданию №1:

1. Определите проблемы, цели и составьте план сестринских вмешательств для пациентки (ПК 2.2.).
2. Обоснуйте необходимость консультации врача пульмонолога (ПК 2.3.).
3. Оформите пациентке направление на общий анализ крови (ПК 2.6.).
4. Обозначьте тему и составьте план беседы с пациенткой о профилактике гриппа (ПК 2.7.).
5. Обучите пациентку приемам дыхательной гимнастики (ПК 2.8.).

Задание № 2

1. Продемонстрируйте манипуляцию: постановка газоотводной трубки (ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5)

Преподаватели: **Т.А.Иноземцева**
О.И. Крапивина

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__»_____20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 3 ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах Группа _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__»_____20__ г.</p>
--	--	---

Время выполнения задания 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, учебно-методическая литература, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: в заданиях надо как можно полнее ответить на поставленные вопросы.
4. Время выполнения задания – 40 мин

5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Составление плана сестринских вмешательств. 2. Участие в оказании реабилитационной и паллиативной помощи.</p>	<p>ПК 2.1 – ПК 2.8 ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Установление контакта с пациентом и членами его семьи. - Проведение оценки исходного уровня знаний пациента о вмешательстве - Предоставление информации в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории - Получение согласия на вмешательство - Контроль усвоения полученной информации - Выбирает условия максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими - Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса подготовка пациента и участие в проведении вмешательства в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ - Целесообразное и адекватное оснащение рабочего места - Обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства - Обеспечение безопасности пациента и медперсонала - Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно - правовыми документами - Обеспечение применения годного препарата в соответствии с назначением - Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм - Владение методиками введения медикаментозных средств - Использование, обработка и хранение аппаратуры и предметов медицинского назначения согласно инструкциям по их хранению и применению - Обеспечение предстерилизационной обработки предметов медицинского назначения многоразового использования (методы и способы контроля) - Проведение стерилизации предметов многоразового использования в соответствии с действующими приказами, рекомендациями, принятыми в ЛПУ (способы, режимы сроки хранения, методы контроля стерильности) - Обеспечение соблюдения правил хранения и утилизации использованных предметов медицинского назначения. - Обеспечение соблюдения правил Сан Пина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ - Соблюдение правил использования одноразовых предметов медицинского назначения (срок годности)

		<ul style="list-style-type: none"> - Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними - Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов - Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации - Правильная регистрация и хранение документов - Обеспечение проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара) - Обучение больного приемам дыхательной гимнастики - Оказание помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.) - Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности. - Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. - Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа - Обучение пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки калоприёмники ит.д.) - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
--	--	---

Задание №1 Больной М. 80 лет, прооперирован по поводу рака желудка, на 4 день после операционного периода появились пульсирующие боли, покраснение и припухлость в околоушной области справа, затрудненное глотание, сухость во рту. При обследовании состояние больной средней степени тяжести, температура тела 39,0 °С. Язык сухой, покрыт грязно-серым плотным налетом, слизистая полости рта отечна, в области отверстия околоушного протока отмечается гиперемия. Пальпация околоушной области резко болезненная, кожа напряжена, мягкие ткани лица отечны, симптом флюктуации не определяется. При легком массировании околоушной слюнной железы из слюнного протока выделяется мутная слюна. В общем анализе крови лейкоцитоз. Диагностирован «острый паротит справа».

Порядок выполнения к заданию №1:

1. Определите проблемы, цели и составьте план сестринских вмешательств для пациента (ПК 2.2.).
2. Обоснуйте необходимость консультации врача онколога (ПК 2.3.).
3. Оформите пациенту направление на общий анализ мочи (ПК 2.6.).
4. Обозначьте тему и составьте план беседы с пациентом о пользе рационального питания согласно возрасту (ПК 2.7.).
5. Обучите пациента приемам гимнастики после операции на передней брюшной стенке (ПК 2.8.).

Задание № 2

1. Продемонстрируйте манипуляцию: закапывание капель в слуховой проход (ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5)

Преподаватели:

**Т.А.Иноземцева
О.И. Крапивина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__»__ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 4 ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах Группа _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОриПС– филиала СамГУПС _____ «__»__ 20__ г.</p>
--	--	---

Время выполнения задания 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, учебно-методическая литература, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: в заданиях надо как можно полнее ответить на поставленные вопросы.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля

Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Составление плана сестринских вмешательств. 2. Участие в оказании реабилитационной и паллиативной помощи.</p>	<p>ПК 2.1 – ПК 2.8 ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Установление контакта с пациентом и членами его семьи. - Проведение оценки исходного уровня знаний пациента о вмешательстве - Предоставление информации в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории - Получение согласия на вмешательство - Контроль усвоения полученной информации - Выбирает условия максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими - Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса подготовка пациента и участие в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ - Целесообразное и адекватное оснащение рабочего места - Обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства - Обеспечение безопасности пациента и медперсонала - Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно - правовыми документами - Обеспечение применения годного препарата в соответствии с назначением - Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм - Владение методиками введения медикаментозных средств - Использование, обработка и хранение аппаратуры и предметов медицинского назначения согласно инструкциям по их хранению и применению - Обеспечение предстерилизационной обработки предметов медицинского назначения многоразового использования (методы и способы контроля) - Проведение стерилизации предметов многоразового использования в соответствии с действующими приказами, рекомендациями, принятыми в ЛПУ (способы, режимы сроки хранения, методы контроля стерильности) - Обеспечение соблюдения правил хранения и утилизации использованных предметов медицинского назначения. - Обеспечение соблюдения правил Сан Пина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ - Соблюдение правил использования одноразовых предметов медицинского назначения (срок годности) - Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними - Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов - Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации - Правильная регистрация и хранение документов - Обеспечение проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара) - Обучение больного приемам дыхательной гимнастики - Оказание помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.) - Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности. - Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара.

		<ul style="list-style-type: none"> - Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа - Обучение пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки калоприёмники ит.д.) - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
--	--	---

Задание №1 В ЛПУ на очередной осмотр приглашена беременная женщина 19 лет, срок беременности 32 недели. При сборе субъективной информации выявлено, что у беременной появились жажда, уменьшение количества мочи, и отеки на ногах.

Объективно: рост 158 см. масса тела 62 кг, за неделю прибавка массы тела составила 450 грамм. АД 160\80, 155\75 мм. рт ср., пульс 88 в мин. Со стороны внутренних органов без патологии. На стопах и голени отеки. Окружность живота 75см. Высота дна матки 30 см. Положение плода продольное, первая позиция, предлежит головка, баллотируется над входом в малый таз, сердцебиение плода 130 уд./мин. В моче обнаружен белок. Диагноз: преэклампсия беременных.

Порядок выполнения к заданию №1:

1. Определите проблемы, цели и составьте план сестринских вмешательств для пациентки (ПК 2.2.).
2. Обоснуйте необходимость консультации врача нефролога (ПК 2.3.).
3. Оформите пациентке направление на общий анализ мочи (ПК 2.6.).
4. Обозначьте тему и составьте план беседы с пациенткой о профилактике позднего гестоза (ПК 2.7.).
5. Обучите пациентку приемам гимнастики в третьем триместре беременности (ПК 2.8.).

Задание № 2

1. Продемонстрируйте манипуляцию: закапывание капель в глаза (ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5)

Преподаватели:

**Т.А.Иноземцева
О.И. Крапивина**

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__»__ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 5 ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах Группа _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__»__ 20__ г.
--	---	---

Время выполнения задания 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, учебно-методическая литература, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: в заданиях надо как можно полнее ответить на поставленные вопросы.

4. Время выполнения задания – 40 мин

5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Составление плана сестринских вмешательств.</p> <p>2. Участие в оказании реабилитационной и паллиативной помощи.</p>	<p>ПК 2.1 – ПК 2.8</p> <p>ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Установление контакта с пациентом и членами его семьи. - Проведение оценки исходного уровня знаний пациента о вмешательстве - Предоставление информации в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории - Получение согласия на вмешательство - Контроль усвоения полученной информации - Выбирает условия максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими - Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса подготовка пациента и участие в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ - Целесообразное и адекватное оснащение рабочего места - Обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства - Обеспечение безопасности пациента и медперсонала - Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно - правовыми документами - Обеспечение применения годного препарата в соответствии с назначением - Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм - Владение методиками введения медикаментозных средств - Использование, обработка и хранение аппаратуры и предметов медицинского назначения согласно инструкциям по их хранению и применению - Обеспечение предстерилизационной обработки предметов медицинского назначения многоразового использования (методы и способы контроля) - Проведение стерилизации предметов многоразового использования в соответствии с действующими приказами, рекомендациями, принятыми в ЛПУ (способы, режимы сроки хранения, методы контроля стерильности) - Обеспечение соблюдения правил хранения и утилизации использованных предметов медицинского назначения. - Обеспечение соблюдения правил Сан Пина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ - Соблюдение правил использования одноразовых предметов медицинского назначения (срок годности) - Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними - Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов - Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации - Правильная регистрация и хранение документов - Обеспечение проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара) - Обучение больного приемам дыхательной гимнастики - Оказание помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.) - Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности. - Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. - Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа - Обучение пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки калоприёмники ит.д.) - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях

Задание №1 Больной С., 30 лет, поступил на лечение в инфекционный стационар с диагнозом: «Пищевое отравление». При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на тошноту, рвоту, жидкий стул, общую слабость, периодические боли в животе. Заболевание связывает с употреблением, накануне вечером, мясного салата, салат употребляла и жена, у которой тоже отмечается недомогание и расстройство стула. Объективно: температура 37,6 °С, положение в постели активное, кожные покровы

<p>ЩИ.</p>		<p>ента и участие в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Целесообразное и адекватное оснащение рабочего места - Обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства - Обеспечение безопасности пациента и медперсонала - Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно - правовыми документами - Обеспечение применения годного препарата в соответствии с назначением - Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм - Владение методиками введения медикаментозных средств - Использование, обработка и хранение аппаратуры и предметов медицинского назначения согласно инструкциям по их хранению и применению - Обеспечение предстерилизационной обработки предметов медицинского назначения многоразового использования (методы и способы контроля) - Проведение стерилизации предметов многоразового использования в соответствии с действующими приказами, рекомендациями, принятыми в ЛПУ (способы, режимы сроки хранения, методы контроля стерильности) - Обеспечение соблюдения правил хранения и утилизации использованных предметов медицинского назначения. - Обеспечение соблюдения правил Сан Пина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ - Соблюдение правил использования одноразовых предметов медицинского назначения (срок годности) - Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними - Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов - Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации - Правильная регистрация и хранение документов - Обеспечение проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара) - Обучение больного приемам дыхательной гимнастики - Оказание помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.) - Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности. - Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. - Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа - Обучение пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки калоприёмники ит.д.) - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
------------	--	---

Задание №1 Больной доставлен в клинику с жалобами на головную боль, повышение температуры тела до 39 °С, озноб, боль в левом ухе и гнойные выделения из него, снижение слуха. 5 дней назад появились боль в левом ухе и головная боль, усилилось гнойное течение, в течение 2 дней были ознобы. Пульс 94 удара в минуту, ритмичный. Температура тела 38 °С. Отоскопия: в наружном слуховом проходе гнойное отделяемое с запахом, барабанная перепонка гиперемирована, краевой дефект ее в задневерхнем квадранте, через который видны грануляции. Диагноз: острый отит.

Порядок выполнения к заданию №1:

1. Определите проблемы, цели и составьте план сестринских вмешательств для пациента (ПК 2.2.).
2. Обоснуйте необходимость консультации врача оториноларинголога (ПК 2.3.).
3. Оформите пациенту направление на исследование крови на сахар (ПК 2.6.).
4. Обозначьте тему и составьте план беседы с пациентом о пользе здорового образа жизни (ПК 2.7.).
5. Обучите пациента правилам ношения слухового аппарата (ПК 2.8.).

Задание № 2

1. Продемонстрируйте манипуляцию: постановка очистительной клизмы (ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5)

Преподаватели: **Т.А.Иноземцева**
О.И. Крапивина

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Время выполнения задания 40 мин

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__»____ 20__ г. Председатель ЦМК Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 7 ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах Группа _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__»____ 20__ г.</p>
--	--	---

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, учебно-методическая литература, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: в заданиях надо как можно полнее ответить на поставленные вопросы.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля

Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Составление плана сестринских вмешательств. 2. Участие в оказании реабилитационной и паллиативной помощи.</p>	<p>ПК 2.1 – ПК 2.8 ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Установление контакта с пациентом и членами его семьи. - Проведение оценки исходного уровня знаний пациента о вмешательстве - Предоставление информации в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории - Получение согласия на вмешательство - Контроль усвоения полученной информации - Выбирает условия максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими - Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса подготовка пациента и участие в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ - Целесообразное и адекватное оснащение рабочего места - Обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства - Обеспечение безопасности пациента и медперсонала - Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно - правовыми документами - Обеспечение применения годного препарата в соответствии с назначением - Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм - Владение методиками введения медикаментозных средств - Использование, обработка и хранение аппаратуры и предметов медицинского назначения согласно инструкциям по их хранению и применению - Обеспечение предстерилизационной обработки предметов медицинского назначения многоразового использования (методы и способы контроля) - Проведение стерилизации предметов многоразового использования в соответствии с действующими приказами, рекомендациями, принятыми в ЛПУ (способы, режимы сроки хранения, методы контроля стерильности) - Обеспечение соблюдения правил хранения и утилизации использованных предметов медицинского назначения. - Обеспечение соблюдения правил Сан Пина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ

	Группа _____ Семестр 8	«__» _____ 20__ г.
--	---------------------------	--------------------

Время выполнения задания 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, учебно-методическая литература, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: в заданиях надо как можно полнее ответить на поставленные вопросы.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Составление плана сестринских вмешательств.</p> <p>2. Участие в оказании реабилитационной и паллиативной помощи.</p>	<p>ПК 2.1 – ПК 2.8</p> <p>ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Установление контакта с пациентом и членами его семьи. - Проведение оценки исходного уровня знаний пациента о вмешательстве - Предоставление информации в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории - Получение согласия на вмешательство - Контроль усвоения полученной информации - Выбирает условия максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими - Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса подготовка пациента и участие в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ - Целесообразное и адекватное оснащение рабочего места - Обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства - Обеспечение безопасности пациента и медперсонала - Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно - правовыми документами - Обеспечение применения годного препарата в соответствии с назначением - Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм - Владение методиками введения медикаментозных средств - Использование, обработка и хранение аппаратуры и предметов медицинского назначения согласно инструкциям по их хранению и применению - Обеспечение предстерилизационной обработки предметов медицинского назначения многоразового использования (методы и способы контроля) - Проведение стерилизации предметов многоразового использования в соответствии с действующими приказами, рекомендациями, принятыми в ЛПУ (способы, режимы сроки хранения, методы контроля стерильности) - Обеспечение соблюдения правил хранения и утилизации использованных предметов медицинского назначения. - Обеспечение соблюдения правил Сан Пина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ - Соблюдение правил использования одноразовых предметов медицинского назначения (срок годности) - Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними - Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов - Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации - Правильная регистрация и хранение документов - Обеспечение проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара) - Обучение больного приемам дыхательной гимнастики - Оказание помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.) - Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности. - Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. - Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа - Обучение пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки калоприменники ит.д.)

		- Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
--	--	--

Задание №1 Пациентка 45 лет поступила на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом - гипертоническая болезнь II стадии, обострение. При сборе данных о пациенте медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на сильную головную боль в затылочной области, слабость, плохой сон. Больна около 5 лет, ухудшение состояния последние 2 месяца, после стрессовой ситуации. Лекарства принимает нерегулярно. Диету не соблюдает, злоупотребляет острой, соленой пищей, много пьет жидкости. Больная не верит в успех лечения. Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы чистые, обычной окраски, избыточного питания. ЧДД - 20 в минуту, пульс 80 в минуту, ритмичный, напряжен, АД - 180/100 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный

Порядок выполнения к заданию №1:

1. Определите проблемы, цели и составьте план сестринских вмешательств для пациентки (ПК 2.2.).
2. Обоснуйте необходимость консультации врача кардиолога (ПК 2.3.).
3. Оформите пациентке направление на электрокардиографию (ПК 2.6.).
4. Обозначьте тему и составьте план беседы с пациенткой о пользе диетотерапии при патологии сердечно-сосудистой системы (ПК 2.7.).
5. Обучите пациентку самостоятельному измерению артериального давления (ПК 2.8.).

Задание № 2

1. Продемонстрируйте манипуляцию: пеленание новорожденного (ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5)

**Преподаватели: Т.А.Иноземцева
О.И. Крапивина**

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__»____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 9 ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах Группа _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__»____ 20__ г.
--	--	--

Время выполнения задания 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, учебно-методическая литература, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: в заданиях надо как можно полнее ответить на поставленные вопросы.
4. Время выполнения задания – 40 мин

5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Составление плана сестринских вмешательств.</p> <p>2. Участие в оказании реабилитационной и паллиативной помощи.</p>	<p>ПК 2.1 – ПК 2.8</p> <p>ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Установление контакта с пациентом и членами его семьи. - Проведение оценки исходного уровня знаний пациента о вмешательстве - Предоставление информации в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории - Получение согласия на вмешательство - Контроль усвоения полученной информации - Выбирает условия максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими - Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса подготовка пациента и участие в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ - Целесообразное и адекватное оснащение рабочего места - Обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства - Обеспечение безопасности пациента и медперсонала - Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно - правовыми документами - Обеспечение применения годного препарата в соответствии с назначением - Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм - Владение методиками введения медикаментозных средств - Использование, обработка и хранение аппаратуры и предметов медицинского назначения согласно инструкциям по их хранению и применению - Обеспечение предстерилизационной обработки предметов медицинского назначения многоразового использования (методы и способы контроля) - Проведение стерилизации предметов многоразового использования в соответствии с действующими приказами, рекомендациями, принятыми в ЛПУ (способы, режимы сроки хранения, методы контроля стерильности) - Обеспечение соблюдения правил хранения и утилизации использованных предметов медицинского назначения. - Обеспечение соблюдения правил Сан Пина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ - Соблюдение правил использования одноразовых предметов медицинского назначения (срок годности) - Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними - Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов - Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации - Правильная регистрация и хранение документов - Обеспечение проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара) - Обучение больного приемам дыхательной гимнастики - Оказание помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.) - Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности. - Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. - Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа - Обучение пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки калоприёмники ит.д.) - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях

Задание №1 Ребенок 4 лет. Спастическая форма ДЦП. Ребенок не сидит, плохо говорит, наблюдается снижение слуха, расходящееся косоглазие, интеллект нарушен. Мама переживает за будущее своего ребенка, не знает, как ей ухаживать за ним. Не знает, что можно таким детям и как с ними заниматься.

Порядок выполнения к заданию №1:

1. Определите проблемы, цели и составьте план сестринских вмешательств для пациента (ПК 2.2.).

	<ul style="list-style-type: none"> - Обеспечение предстерилизационной обработки предметов медицинского назначения многоразового использования (методы и способы контроля) - Проведение стерилизации предметов многоразового использования в соответствии с действующими приказами, рекомендациями, принятыми в ЛПУ (способы, режимы сроки хранения, методы контроля стерильности) - Обеспечение соблюдения правил хранения и утилизации использованных предметов медицинского назначения. - Обеспечение соблюдения правил Сан Пина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ - Соблюдение правил использования одноразовых предметов медицинского назначения (срок годности) - Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними - Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов - Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации - Правильная регистрация и хранение документов - Обеспечение проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара) - Обучение больного приемам дыхательной гимнастики - Оказание помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.) - Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности. - Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. - Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа - Обучение пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки калоприёмники ит.д.) - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
--	---

Задание №1 Пациентка прооперирована по поводу механической непроходимости. После операции обнаружена опухоль сигмовидной кишки и наложена колостомы. На 2 день после операции повязка обильно начала промокать кишечным содержимым. Пациентка расстроена, угнетена, ее беспокоит отношение родственников к ней. Она считает, что она будет обузой семье дочери, с которой проживает. Больше всего ее беспокоит наличие кишечного свища. Она сомневается, что сможет сама обеспечить уход за кожей в области свища.

Порядок выполнения к заданию №1:

1. Определите проблемы, цели и составьте план сестринских вмешательств для пациентки (ПК 2.2.).
2. Обоснуйте необходимость консультации психолога (ПК 2.3.).
3. Оформите пациенту направление в кабинет ЛФК (ПК 2.6.).
4. Обозначьте тему и составьте план беседы с родственниками и пациенткой о правилах ухода за колостомой (ПК 2.7.).
5. Обучите пациентку технике самостоятельной смены калоприемника (ПК 2.8.).

Задание № 2

1. Продемонстрируйте манипуляцию: забор материала из зева (ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5)

Преподаватели:

**Т.А.Иноземцева
О.И. Крапивина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__»__ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 11 ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах Группа _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОриПС– филиала СамГУПС _____ «__»__ 20__ г.</p>
--	---	---

Время выполнения задания 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, учебно-методическая литература, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: в заданиях надо как можно полнее ответить на поставленные вопросы.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля

Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Составление плана сестринских вмешательств. 2. Участие в оказании реабилитационной и паллиативной помощи.</p>	<p>ПК 2.1 – ПК 2.8 ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Установление контакта с пациентом и членами его семьи. - Проведение оценки исходного уровня знаний пациента о вмешательстве - Предоставление информации в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории - Получение согласия на вмешательство - Контроль усвоения полученной информации - Выбирает условия максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими - Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса подготовка пациента и участие в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ - Целесообразное и адекватное оснащение рабочего места - Обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства - Обеспечение безопасности пациента и медперсонала - Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно - правовыми документами - Обеспечение применения годного препарата в соответствии с назначением - Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм - Владение методиками введения медикаментозных средств - Использование, обработка и хранение аппаратуры и предметов медицинского назначения согласно инструкциям по их хранению и применению - Обеспечение предстерилизационной обработки предметов медицинского назначения многоразового использования (методы и способы контроля) - Проведение стерилизации предметов многоразового использования в соответствии с действующими приказами, рекомендациями, принятыми в ЛПУ (способы, режимы сроки хранения, методы контроля стерильности) - Обеспечение соблюдения правил хранения и утилизации использованных предметов медицинского назначения. - Обеспечение соблюдения правил Сан Пина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ - Соблюдение правил использования одноразовых предметов медицинского назначения (срок годности) - Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними - Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов - Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации - Правильная регистрация и хранение документов - Обеспечение проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара) - Обучение больного приемам дыхательной гимнастики - Оказание помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.) - Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности. - Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара.

		<ul style="list-style-type: none"> - Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа - Обучение пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки калоприёмники ит.д.) - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
--	--	---

Задание №1 Активное посещение ребенка 5 лет, мальчик. Диагноз: ветряная оспа. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: ребенок капризничает, беспокоит кожный зуд. На коже волосистой части головы, лица, туловища отмечаются высыпания везикуло-папулезного характера, пузырьки с прозрачным содержимым. Со слов мамы болен третий день, была температура 37,8° С, ребенок стал раздражительным, нарушился сон, аппетит, на коже появились высыпания. Объективно: температура 37,2° С. в сознании, но капризничает, беспокоит кожный зуд. На слизистой зева – везикулезные высыпания (напоминают «каплю росы»), ЧДД 24 в минуту, пульс 108 в минуту.

Порядок выполнения к заданию №1:

1. Определите проблемы, цели и составьте план сестринских вмешательств для пациента (ПК 2.2.).
2. Обоснуйте необходимость консультации врача инфекциониста (ПК 2.3.).
3. Оформите пациенту направление на общий анализ мочи (ПК 2.6.).
4. Обозначьте тему и составьте план беседы с родственниками пациента о правилах ухода за кожей при наличии сыпи (ПК 2.7.).
5. Обучите родственников пациента правилам обработки элементов ветряной оспы (ПК 2.8.).

Задание № 2

1. Продемонстрируйте манипуляцию: внутривенное введение лекарственного препарата (ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5)

Преподаватели:

**Т.А.Иноземцева
О.И. Крапивина**

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 12 ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах Группа _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г.
--	--	---

Время выполнения задания 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, учебно-методическая литература, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: в заданиях надо как можно полнее ответить на поставленные вопросы.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Составление плана сестринских вмешательств.</p> <p>2. Участие в оказании реабилитационной и паллиативной помощи.</p>	<p>ПК 2.1 – ПК 2.8</p> <p>ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Установление контакта с пациентом и членами его семьи. - Проведение оценки исходного уровня знаний пациента о вмешательстве - Предоставление информации в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории - Получение согласия на вмешательство - Контроль усвоения полученной информации - Выбирает условия максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими - Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса подготовка пациента и участие в проведении вмешательства в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ - Целесообразное и адекватное оснащение рабочего места - Обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства - Обеспечение безопасности пациента и медперсонала - Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно - правовыми документами - Обеспечение применения годного препарата в соответствии с назначением - Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм - Владение методиками введения медикаментозных средств - Использование, обработка и хранение аппаратуры и предметов медицинского назначения согласно инструкциям по их хранению и применению - Обеспечение предстерилизационной обработки предметов медицинского назначения многоразового использования (методы и способы контроля) - Проведение стерилизации предметов многоразового использования в соответствии с действующими приказами, рекомендациями, принятыми в ЛПУ (способы, режимы сроки хранения, методы контроля стерильности) - Обеспечение соблюдения правил хранения и утилизации использованных предметов медицинского назначения. - Обеспечение соблюдения правил Сан Пина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ - Соблюдение правил использования одноразовых предметов медицинского назначения (срок годности) - Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними - Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов - Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации - Правильная регистрация и хранение документов - Обеспечение проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара) - Обучение больного приемам дыхательной гимнастики - Оказание помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.) - Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности. - Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. - Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа - Обучение пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки калоприёмники ит.д.) - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях

Задание № 1 В стационар поступила пациентка 30 лет с диагнозом железodefицитная анемия. При сестринском обследовании выявлены жалобы на слабость, быструю утомляемость, одышку при движении, сердцебиение, отсутствие аппетита, иногда появляется желание есть мел. Менструация с 12 лет, обильная в течение недели. Пациентка раздражительна, пассивна, малоразговорчива. Объективно: бледность и сухость кожных покро-

вов, волосы тусклые, секутся, ногти ломкие с поперечной исчерченностью, ложкообразной формы. Границы сердца не изменены. При аускультации - систолический шум на верхушке сердца. Пульс 92 уд./мин. АД 100/60 мм рт. ст. Анализ крови: Нв - 75 г/л, эритроциты $3,9 \times 10^{12}$ /л., цветной показатель 0,8, лейкоциты - $4,5 \times 10^9$ /л, СОЭ 20 мм/час.

Порядок выполнения к заданию №1:

1. Определите проблемы, цели и составьте план сестринских вмешательств для пациентки (ПК 2.2.).
2. Обоснуйте необходимость консультации врача гематолога (ПК 2.3.).
3. Оформите пациентке направление на общий анализ крови (ПК 2.6.).
4. Обозначьте тему и составьте план беседы с пациенткой о пользе диетотерапии при анемиях (ПК 2.7.).
5. Обучите пациентку приемам самомассажа (ПК 2.8.).

Задание № 2

1. Продемонстрируйте манипуляцию: проведение гигиенической ванны новорожденному (ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5)

**Преподаватели: Т.А.Иноземцева
О.И. Крапивина**

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 13 ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах Группа _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г.</p>
--	---	---

Время выполнения задания 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, учебно-методическая литература, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: в заданиях надо как можно полнее ответить на поставленные вопросы.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Составление плана сестринских вмешательств. 2. Участие в оказании реабилитационной и</p>	<p>ПК 2.1 – ПК 2.8 ОК 1 – ОК 13</p>	<p>- Установление контакта с пациентом и членами его семьи. - Проведение оценки исходного уровня знаний пациента о вмешательстве - Предоставление информации в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории - Получение согласия на вмешательство - Контроль усвоения полученной информации - Выбирает условия максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окру-</p>

паллиативной помощи.		<p>жающими</p> <ul style="list-style-type: none"> - Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса подготовка пациента и участие в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ - Целесообразное и адекватное оснащение рабочего места - Обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства - Обеспечение безопасности пациента и медперсонала - Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно - правовыми документами - Обеспечение применения годного препарата в соответствии с назначением - Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм - Владение методиками введения медикаментозных средств - Использование, обработка и хранение аппаратуры и предметов медицинского назначения согласно инструкциям по их хранению и применению - Обеспечение предстерилизационной обработки предметов медицинского назначения многоразового использования (методы и способы контроля) - Проведение стерилизации предметов многоразового использования в соответствии с действующими приказами, рекомендациями, принятыми в ЛПУ (способы, режимы сроки хранения, методы контроля стерильности) - Обеспечение соблюдения правил хранения и утилизации использованных предметов медицинского назначения. - Обеспечение соблюдения правил Сан Пина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ - Соблюдение правил использования одноразовых предметов медицинского назначения (срок годности) - Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними - Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов - Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации - Правильная регистрация и хранение документов - Обеспечение проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара) - Обучение больного приемам дыхательной гимнастики - Оказание помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.) - Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности. - Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. - Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа - Обучение пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки калоприёмники ит.д.) - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
----------------------	--	--

Задание №1 У больного 38 лет после приема алкоголя появились выраженные боли в верхних отделах живота, иррадиирующие в спину, многократная рвота. Состояние тяжелое. Кожа лица гиперемирована, сухая. Пульс 120 в минуту, АД 150/90 мм.рт.ст. Язык сухой, обложен. Живот увеличен в объеме, участвует в акте дыхания ограниченно в верхних отделах, болезненный в эпигастрии, где определяется положительный симптом раздражения брюшины. Перистальтика отсутствует. Стула не было. При исследовании: поджелудочная железа увеличена в размере. Диагноз: острый панкреатит

Порядок выполнения к заданию №1:

1. Определите проблемы, цели и составьте план сестринских вмешательств для пациента (ПК 2.2.).
2. Обоснуйте необходимость консультации врача гастроэнтеролога (ПК 2.3.).
3. Оформите пациенту направление на ультразвуковое исследование поджелудочной железы (ПК 2.6.).
4. Обозначьте тему и составьте план беседы с пациентом о пользе диетического питания при патологии поджелудочной железы (ПК 2.7.).

		<p>медицинского назначения.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Обеспечение соблюдения правил Сан Пина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ - Соблюдение правил использования одноразовых предметов медицинского назначения (срок годности) - Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними - Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов - Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации - Правильная регистрация и хранение документов - Обеспечение проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара) - Обучение больного приемам дыхательной гимнастики - Оказание помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.) - Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности. - Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. - Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа - Обучение пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки калоприёмники ит.д.) - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
--	--	---

Задание №1 Участковая медсестра посещает 63-х летнюю пациентку с бронхиальной астмой на дому. Больная жалуется на резкую одышку, кашель с отделением незначительного количества слизистой вязкой мокроты, резкую общую слабость. Страдает приступами удушья в течение 4 лет. В течение последних суток одышка не прекращается. Ингаляция беротека уменьшает одышку на короткое время. Больная не может лежать из-за одышки. Кожа бледная, небольшой цианоз. Грудная клетка эмфизематозна. Выдох удлинен, слышны хрипы на расстоянии. ЧДД 28 в мин, АД 140/90 мм.рт.ст., пульс 98 уд/мин.

Порядок выполнения к заданию №1:

1. Определите проблемы, цели и составьте план сестринских вмешательств для пациентки (ПК 2.2.).
2. Обоснуйте необходимость консультации врача пульмонолога (ПК 2.3.).
3. Оформите пациентке направление на рентгенографию грудной клетки (ПК 2.6.).
4. Обозначьте тему и составьте план беседы с пациенткой о пользе санаторно-курортного лечения при бронхиальной астме (ПК 2.7.).
5. Обучите пациентку использованию ингалятора в домашних условиях (ПК 2.8.).

Задание № 2

1. Продемонстрируйте манипуляцию: иммобилизация предплечья шиной Крамера (ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5)

Преподаватели:

**Т.А.Иноземцева
О.И. Крапивина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__»__ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 15 ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах Группа _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОриПС– филиала СамГУПС _____ «__»__ 20__ г.</p>
--	---	---

Время выполнения задания 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, учебно-методическая литература, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: в заданиях надо как можно полнее ответить на поставленные вопросы.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля

Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Составление плана сестринских вмешательств. 2. Участие в оказании реабилитационной и паллиативной помощи.</p>	<p>ПК 2.1 – ПК 2.8 ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Установление контакта с пациентом и членами его семьи. - Проведение оценки исходного уровня знаний пациента о вмешательстве - Предоставление информации в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории - Получение согласия на вмешательство - Контроль усвоения полученной информации - Выбирает условия максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими - Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса подготовка пациента и участие в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ - Целесообразное и адекватное оснащение рабочего места - Обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства - Обеспечение безопасности пациента и медперсонала - Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно - правовыми документами - Обеспечение применения годного препарата в соответствии с назначением - Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм - Владение методиками введения медикаментозных средств - Использование, обработка и хранение аппаратуры и предметов медицинского назначения согласно инструкциям по их хранению и применению - Обеспечение предстерилизационной обработки предметов медицинского назначения многоразового использования (методы и способы контроля) - Проведение стерилизации предметов многоразового использования в соответствии с действующими приказами, рекомендациями, принятыми в ЛПУ (способы, режимы сроки хранения, методы контроля стерильности) - Обеспечение соблюдения правил хранения и утилизации использованных предметов медицинского назначения. - Обеспечение соблюдения правил Сан Пина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ - Соблюдение правил использования одноразовых предметов медицинского назначения (срок годности) - Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними - Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов - Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации - Правильная регистрация и хранение документов - Обеспечение проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара) - Обучение больного приемам дыхательной гимнастики - Оказание помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.) - Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности. - Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара.

3. Указания: в заданиях надо как можно полнее ответить на поставленные вопросы.

4. Время выполнения задания – 40 мин

5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Составление плана сестринских вмешательств.</p> <p>2. Участие в оказании реабилитационной и паллиативной помощи.</p>	<p>ПК 2.1 – ПК 2.8</p> <p>ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Установление контакта с пациентом и членами его семьи. - Проведение оценки исходного уровня знаний пациента о вмешательстве - Предоставление информации в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории - Получение согласия на вмешательство - Контроль усвоения полученной информации - Выбирает условия максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими - Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса подготовка пациента и участие в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ - Целесообразное и адекватное оснащение рабочего места - Обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства - Обеспечение безопасности пациента и медперсонала - Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно - правовыми документами - Обеспечение применения годного препарата в соответствии с назначением - Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм - Владение методиками введения медикаментозных средств - Использование, обработка и хранение аппаратуры и предметов медицинского назначения согласно инструкциям по их хранению и применению - Обеспечение предстерилизационной обработки предметов медицинского назначения многоразового использования (методы и способы контроля) - Проведение стерилизации предметов многоразового использования в соответствии с действующими приказами, рекомендациями, принятыми в ЛПУ (способы, режимы сроки хранения, методы контроля стерильности) - Обеспечение соблюдения правил хранения и утилизации использованных предметов медицинского назначения. - Обеспечение соблюдения правил Сан Пина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ - Соблюдение правил использования одноразовых предметов медицинского назначения (срок годности) - Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними - Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов - Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации - Правильная регистрация и хранение документов - Обеспечение проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара) - Обучение больного приемам дыхательной гимнастики - Оказание помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.) - Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности. - Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. - Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа - Обучение пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки калоприёмники ит.д.) - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях

Задание №1 На прием к участковому педиатру обратилась мать с ребенком 4-х лет. После осмотра был выставлен диагноз: энтеробиоз. При сестринском обследовании получены следующие данные: жалобы на зуд в перианальной области, боли в животе, снижение аппетита, тошноту, нарушение сна, отмечается также ночное недержание мочи. Девочка со слов матери стала капризной, раздражительной. Настоящие симптомы появились около 2-

х недель назад. Объективно: девочка активная, кожные покровы бледные, живот мягкий, слегка болезненный при пальпации вокруг пупка, вокруг ануса следы расчесов.

Порядок выполнения к заданию №1:

1. Определите проблемы, цели и составьте план сестринских вмешательств для пациентки (ПК 2.2.).
2. Обоснуйте необходимость консультации врача паразитолога (ПК 2.3.).
3. Оформите пациентке направление на соскоб на яйца глист (ПК 2.6.).
4. Обозначьте тему и составьте план беседы с родственниками пациентки о правилах личной гигиены при энтеробиозе (ПК 2.7.).
5. Обучите маму пациентки технике осмотра кожных покровов (ПК 2.8.).

Задание № 2

1. Продемонстрируйте манипуляцию: подкожное введение лекарственного препарата (ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5)

**Преподаватели: Т.А.Иноземцева
О.И. Крапивина**

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__»____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 17 ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах Группа _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__»____ 20__ г.</p>
--	---	---

Время выполнения задания 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, учебно-методическая литература, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: в заданиях надо как можно полнее ответить на поставленные вопросы.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Составление плана сестринских вмешательств. 2. Участие в оказании реабилитационной и паллиативной помощи.</p>	<p>ПК 2.1 – ПК 2.8 ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Установление контакта с пациентом и членами его семьи. - Проведение оценки исходного уровня знаний пациента о вмешательстве - Предоставление информации в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории - Получение согласия на вмешательство - Контроль усвоения полученной информации - Выбирает условия максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими - Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса подготовка пациента и участие в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ - Целесообразное и адекватное оснащение рабочего места - Обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства - Обеспечение безопасности пациента и медперсонала - Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями

	<p>в соответствии с нормативно - правовыми документами</p> <ul style="list-style-type: none"> - Обеспечение применения годного препарата в соответствии с назначением - Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм - Владение методиками введения медикаментозных средств - Использование, обработка и хранение аппаратуры и предметов медицинского назначения согласно инструкциям по их хранению и применению - Обеспечение предстерилизационной обработки предметов медицинского назначения многоразового использования (методы и способы контроля) - Проведение стерилизации предметов многоразового использования в соответствии с действующими приказами, рекомендациями, принятыми в ЛПУ (способы, режимы сроки хранения, методы контроля стерильности) - Обеспечение соблюдения правил хранения и утилизации использованных предметов медицинского назначения. - Обеспечение соблюдения правил Сан Пина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ - Соблюдение правил использования одноразовых предметов медицинского назначения (срок годности) - Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними - Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов - Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации - Правильная регистрация и хранение документов - Обеспечение проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара) - Обучение больного приемам дыхательной гимнастики - Оказание помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.) - Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности. - Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. - Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа - Обучение пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки калоприёмники ит.д.) - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
--	--

Задание №1 Пациент 28 лет, поступил в нефрологическое отделение с диагнозом: хронический пиелонефрит. При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на тупые боли в поясничной области, болезненное и частое мочеиспускание, головную боль, общую слабость, плохой аппетит, беспокойный сон. Объективно: сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы бледные, чистые, ЧДД - 20 в минуту, Ps -92 удара в минуту, удовлетворительных качеств, АД - 140 \ 90 мм рт. ст., температура тела 37,6 градусов. Пациенту назначена антибиотикотерапия.

Порядок выполнения к заданию №1:

1. Определите проблемы, цели и составьте план сестринских вмешательств для пациента (ПК 2.2.).
2. Обоснуйте необходимость консультации врача нефролога (ПК 2.3.).
3. Оформите пациенту направление на ультразвуковое исследование внутренних органов (ПК 2.6.).
4. Обозначьте тему и составьте план беседы с пациентом о пользе диетического питания при патологии почек (ПК 2.7.).
5. Обучите пациента технике сбора мочи по Нечипоренко (ПК 2.8.).

Задание № 2

1. Продемонстрируйте манипуляцию: забор материала из носа (ПК 2.1,ПК 2.4, ПК 2.5)

Преподаватели:

Т.А.Иноземцева
О.И. Крапивина

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__»_____20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 18 ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах Группа _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__»_____20__ г.
--	---	--

Время выполнения задания 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, учебно-методическая литература, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: в заданиях надо как можно полнее ответить на поставленные вопросы.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Составление плана сестринских вмешательств. 2. Участие в оказании реабилитационной и паллиативной помощи.	ПК 2.1 – ПК 2.8 ОК 1 – ОК 13	- Установление контакта с пациентом и членами его семьи. - Проведение оценки исходного уровня знаний пациента о вмешательстве - Предоставление информации в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории - Получение согласия на вмешательство - Контроль усвоения полученной информации - Выбирает условия максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими - Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса подготовка пациента и участие в проведении вмешательства в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ - Целесообразное и адекватное оснащение рабочего места - Обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства - Обеспечение безопасности пациента и медперсонала - Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно - правовыми документами - Обеспечение применения годного препарата в соответствии с назначением - Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм - Владение методиками введения медикаментозных средств - Использование, обработка и хранение аппаратуры и предметов медицинского назначения согласно инструкциям по их хранению и применению - Обеспечение предстерилизационной обработки предметов медицинского назначения многоразового использования (методы и способы контроля) - Проведение стерилизации предметов многоразового использования в соответствии с действующими приказами, рекомендациями, принятыми в ЛПУ (способы, режимы сроки хранения, методы контроля стерильности) - Обеспечение соблюдения правил хранения и утилизации использованных предметов медицинского назначения. - Обеспечение соблюдения правил Сан Пина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ - Соблюдение правил использования одноразовых предметов медицинского назначения (срок годности) - Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского

		<p>назначения и уходу за ними</p> <ul style="list-style-type: none"> - Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов - Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации - Правильная регистрация и хранение документов - Обеспечение проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара) - Обучение больного приемам дыхательной гимнастики - Оказание помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.) - Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности. - Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. - Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа - Обучение пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки, калоприёмники ит.д.) - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
--	--	---

Задание №1 Ребенок 9 месяцев. Поступил в клинику с диагнозом: железодефицитная анемия, среднетяжелая форма. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на бледность кожных покровов, снижение аппетита, нарушение сна. Ребенок с 2-х мес. возраста на искусственном вскармливании, с 4-х мес. возраста получает манную кашу 3-4 раза в день. Овощное пюре введено в 5 мес., но ест его ребенок неохотно, поэтому получает его нерегулярно. Соки виноградный и морковный, мясной бульон, фарш куриный, творог ребенок получает нерегулярно. В анализе крови: эритроциты $3,6 \times 10^9 /л$, гемоглобин 80 г/л, цветной показатель 0,7.

Порядок выполнения к заданию №1:

1. Определите проблемы, цели и составьте план сестринских вмешательств для пациента (ПК 2.2.).
2. Обоснуйте необходимость консультации врача гематолога (ПК 2.3.).
3. Оформите пациенту направление на ультразвуковое исследование внутренних органов (ПК 2.6.).
4. Обозначьте тему и составьте план беседы с родственниками пациента о пользе диетического питания при анемии, согласно возрасту (ПК 2.7.).
5. Обучите родственников пациента основным приемам пассивной гимнастики (ПК 2.8.).

Задание № 2

1. Продемонстрируйте манипуляцию: иммобилизация шиной Крамера при переломе плечевой кости (ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5)

Преподаватели:

**Т.А.Иноземцева
О.И. Крапивина**

ОМК – структурное подразделение ОриПС – филиала СамГУПС

Время выполнения задания 40 мин

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__»__ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p align="center">Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 19 ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах Группа _____ Семестр 8</p>	<p align="center">УТВЕРЖДАЮ Директор ОриПС– филиала СамГУПС _____ «__»__ 20__ г.</p>
--	--	---

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, учебно-методическая литература, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: в заданиях надо как можно полнее ответить на поставленные вопросы.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-

методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля

Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Составление плана сестринских вмешательств. 2. Участие в оказании реабилитационной и паллиативной помощи.</p>	<p>ПК 2.1 – ПК 2.8 ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Установление контакта с пациентом и членами его семьи. - Проведение оценки исходного уровня знаний пациента о вмешательстве - Предоставление информации в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории - Получение согласия на вмешательство - Контроль усвоения полученной информации - Выбирает условия максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими - Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса подготовка пациента и участие в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ - Целесообразное и адекватное оснащение рабочего места - Обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства - Обеспечение безопасности пациента и медперсонала - Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно - правовыми документами - Обеспечение применения годного препарата в соответствии с назначением - Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм - Владение методиками введения медикаментозных средств - Использование, обработка и хранение аппаратуры и предметов медицинского назначения согласно инструкциям по их хранению и применению - Обеспечение предстерилизационной обработки предметов медицинского назначения многоразового использования (методы и способы контроля) - Проведение стерилизации предметов многоразового использования в соответствии с действующими приказами, рекомендациями, принятыми в ЛПУ (способы, режимы сроки хранения, методы контроля стерильности) - Обеспечение соблюдения правил хранения и утилизации использованных предметов медицинского назначения. - Обеспечение соблюдения правил Сан Пина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ - Соблюдение правил использования одноразовых предметов медицинского назначения (срок годности) - Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними - Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов - Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации - Правильная регистрация и хранение документов - Обеспечение проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара) - Обучение больного приемам дыхательной гимнастики - Оказание помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.) - Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности. - Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. - Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры,

		<p>основных приемов массажа</p> <ul style="list-style-type: none"> - Обучение пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки калоприёмники ит.д.) - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
--	--	--

Задание №1 В стационаре находится больная с диагнозом: "Поверхностный варикоз обеих нижних конечностей". Внезапно у нее разорвался варикозный узел и началось значительное кровотечение. Вызванная м/с выявила: все вокруг залито кровью. Пациентка бледная, испуганная, жалуется на слабость, головокружение. По внутренней поверхности обеих голени видны выступающие с узловыми расширениями вены. Кожа над ними истончена, пигментирована. На с/3 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. Нарушений со стороны внутренних органов не выявлено.

Порядок выполнения к заданию №1:

1. Определите проблемы, цели и составьте план сестринских вмешательств для пациентки (ПК 2.2.).
2. Обоснуйте необходимость консультации врача флеболога (ПК 2.3.).
3. Оформите пациенту направление на биохимический анализ крови (ПК 2.6.).
4. Обозначьте тему и составьте план беседы с пациенткой о режиме труда и отдыха, а также пользе физических упражнений при варикозной болезни (ПК 2.7.).
5. Обучите пациентку технике осмотра кожных покровов (ПК 2.8.).

Задание № 2

1. Продемонстрируйте манипуляцию: промывание желудка (ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5)

Преподаватели:

**Т.А.Иноземцева
О.И. Крапивина**

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 20 ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах Группа _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г.</p>
--	---	---

Время выполнения задания 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, учебно-методическая литература, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: в заданиях надо как можно полнее ответить на поставленные вопросы.
4. Время выполнения задания – 40 мин

5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Составление плана сестринских вмешательств.</p> <p>2. Участие в оказании реабилитационной и паллиативной помощи.</p>	<p>ПК 2.1 – ПК 2.8</p> <p>ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Установление контакта с пациентом и членами его семьи. - Проведение оценки исходного уровня знаний пациента о вмешательстве - Предоставление информации в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории - Получение согласия на вмешательство - Контроль усвоения полученной информации - Выбирает условия максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими - Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса подготовка пациента и участие в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ - Целесообразное и адекватное оснащение рабочего места - Обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства - Обеспечение безопасности пациента и медперсонала - Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно - правовыми документами - Обеспечение применения годного препарата в соответствии с назначением - Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм - Владение методиками введения медикаментозных средств - Использование, обработка и хранение аппаратуры и предметов медицинского назначения согласно инструкциям по их хранению и применению - Обеспечение предстерилизационной обработки предметов медицинского назначения многоразового использования (методы и способы контроля) - Проведение стерилизации предметов многоразового использования в соответствии с действующими приказами, рекомендациями, принятыми в ЛПУ (способы, режимы сроки хранения, методы контроля стерильности) - Обеспечение соблюдения правил хранения и утилизации использованных предметов медицинского назначения. - Обеспечение соблюдения правил Сан Пина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ - Соблюдение правил использования одноразовых предметов медицинского назначения (срок годности) - Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними - Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов - Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации - Правильная регистрация и хранение документов - Обеспечение проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара) - Обучение больного приемам дыхательной гимнастики - Оказание помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.) - Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности. - Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. - Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа - Обучение пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки калоприёмники ит.д.) - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях

Задание № 1 В отделении находится мужчина 32 лет с диагнозом: "Облитерирующий эн-дартериит левой нижней конечности. Сухая гангрена 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. При осмотре: повязка сухая. АД - 120/80 мм.рт.ст., пульс 72 в мин., температура - 36,8 град. Пациент объясняет свое поведение тем, что не знает, что

делать с культей, считая, что жизнь окончена и он никому не нужен. Патологии со стороны других органов и систем не выявлено.

Порядок выполнения к заданию №1:

1. Определите проблемы, цели и составьте план сестринских вмешательств для пациента (ПК 2.2.).
2. Обоснуйте необходимость консультации врача ортопеда (ПК 2.3.).
3. Оформите пациенту направление на физиотерапевтическое лечение (ПК 2.6.).
4. Обозначьте тему и составьте план беседы с пациентом о приспособлениях для передвижения людей с ограниченными возможностями (ПК 2.7.).
5. Обучите пациента приемам самообслуживания (ПК 2.8.).

Задание № 2

1. Продемонстрируйте манипуляцию: забор материала на менингококк (ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5)

Преподаватели:

**Т.А.Иноземцева
О.И. Крапивина**

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__»____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 21 ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах Группа _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__»____ 20__ г.</p>
--	---	---

Время выполнения задания 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, учебно-методическая литература, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: в заданиях надо как можно полнее ответить на поставленные вопросы.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Составление плана сестринских вмешательств. 2. Участие в оказании реабилитационной и паллиативной помощи.</p>	<p>ПК 2.1 – ПК 2.8 ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Установление контакта с пациентом и членами его семьи. - Проведение оценки исходного уровня знаний пациента о вмешательстве - Предоставление информации в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории - Получение согласия на вмешательство - Контроль усвоения полученной информации - Выбирает условия максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими - Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса подготовка пациента и участие в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ - Целесообразное и адекватное оснащение рабочего места

	<ul style="list-style-type: none"> - Обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства - Обеспечение безопасности пациента и медперсонала - Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно - правовыми документами - Обеспечение применения годного препарата в соответствии с назначением - Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм - Владение методиками введения медикаментозных средств - Использование, обработка и хранение аппаратуры и предметов медицинского назначения согласно инструкциям по их хранению и применению - Обеспечение предстерилизационной обработки предметов медицинского назначения многоразового использования (методы и способы контроля) - Проведение стерилизации предметов многоразового использования в соответствии с действующими приказами, рекомендациями, принятыми в ЛПУ (способы, режимы сроки хранения, методы контроля стерильности) - Обеспечение соблюдения правил хранения и утилизации использованных предметов медицинского назначения. - Обеспечение соблюдения правил Сан Пина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ - Соблюдение правил использования одноразовых предметов медицинского назначения (срок годности) - Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними - Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов - Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации - Правильная регистрация и хранение документов - Обеспечение проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара) - Обучение больного приемам дыхательной гимнастики - Оказание помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.) - Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности. - Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. - Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа - Обучение пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки калоприёмники ит.д.) - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
--	---

Задание № 1 Пациентка 50 лет диагноз ревматоидный артрит. Страдает заболеванием около 10 лет. Общее состояние удовлетворительное. Артериальное давление 134/86 мм. р.ст., пульс 76 в минуту, дыхание свободное через нос. На мелких суставах пальцев рук наблюдается деформация, движения в этих суставах ограничены, суставы болезненны, припухшие.

Порядок выполнения к заданию №1:

1. Определите проблемы, цели и составьте план сестринских вмешательств для пациентки (ПК 2.2.).
2. Обоснуйте необходимость консультации врача ревматолога (ПК 2.3.).
3. Оформите пациенту направление на ультразвуковое исследование суставов (ПК 2.6.).
4. Обозначьте тему и составьте план беседы с пациенткой о приемах лечебной гимнастики при патологии суставов (ПК 2.7.).
5. Обучите пациентку приемам самомассажа (ПК 2.8.).

Задание № 2

1. Продемонстрируйте манипуляцию: постановка газоотводной трубки (ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5)

Преподаватели:

Т.А.Иноземцева
О.И. Крапивина

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__»____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 22 ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах Группа _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__»____ 20__ г.
--	---	--

Время выполнения задания 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, учебно-методическая литература, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: в заданиях надо как можно полнее ответить на поставленные вопросы.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля

Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Составление плана сестринских вмешательств. 2. Участие в оказании реабилитационной и паллиативной помощи.	ПК 2.1 – ПК 2.8 ОК 1 – ОК 13	- Установление контакта с пациентом и членами его семьи. - Проведение оценки исходного уровня знаний пациента о вмешательстве - Предоставление информации в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории - Получение согласия на вмешательство - Контроль усвоения полученной информации - Выбирает условия максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими - Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса подготовка пациента и участие в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ - Целесообразное и адекватное оснащение рабочего места - Обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства - Обеспечение безопасности пациента и медперсонала - Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно - правовыми документами - Обеспечение применения годного препарата в соответствии с назначением - Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм - Владение методиками введения медикаментозных средств - Использование, обработка и хранение аппаратуры и предметов медицинского назначения согласно инструкциям по их хранению и применению - Обеспечение предстерилизационной обработки предметов медицинского назначения многоразового использования (методы и способы контроля) - Проведение стерилизации предметов многоразового использования в соответствии с действующими приказами, рекомендациями, принятыми в ЛПУ (способы, режимы сроки хранения, методы контроля стерильности) - Обеспечение соблюдения правил хранения и утилизации использованных предметов медицинского назначения. - Обеспечение соблюдения правил Сан Пина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ - Соблюдение правил использования одноразовых предметов медицинского назначения (срок годности) - Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними - Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов - Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной

		<p>медицинской документации</p> <ul style="list-style-type: none"> - Правильная регистрация и хранение документов - Обеспечение проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара) - Обучение больного приемам дыхательной гимнастики - Оказание помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.) - Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности. - Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. - Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа - Обучение пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки, калоприёмники ит.д.) - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
--	--	---

Задание № 1 Пациент 35 лет, находится на стационарном лечении в эндокринологическом отделении с диагнозом: сахарный диабет, инсулинозависимая форма. При сестринском обследовании м/с получила следующие данные: жалобы на сухость во рту, жажду, учащенное мочеиспускание, зуд кожных покровов, общую слабость. В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Тревожен, жалуется на усталость, плохой сон. На контакт идет хорошо, говорит, что не верит в успех лечения, выражает опасение за свое будущее. Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, сухие со следами расчесов, подкожно-жировая клетчатка выражена слабо. Язык сухой. Пульс 88 уд./мин., АД 140/90 мм рт. ст., ЧДД 16 в мин.

Порядок выполнения к заданию №1:

1. Определите проблемы, цели и составьте план сестринских вмешательств для пациента (ПК 2.2.).
2. Обоснуйте необходимость консультации врача эндокринолога (ПК 2.3.).
3. Оформите пациенту направление на исследование крови на сахар (ПК 2.6.).
4. Обозначьте тему и составьте план беседы с пациентом о пользе диетотерапии при сахарном диабете (ПК 2.7.).
5. Обучите пациента технике подкожного введения инсулина (ПК 2.8.).

Задание № 2

1. Продемонстрируйте манипуляцию: подсчет пульса (ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5)

Преподаватели:

**Т.А.Иноземцева
О.И. Крапивина**

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__»_____20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 23 ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах Группа _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__»_____20__ г.</p>
--	---	---

Время выполнения задания 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, учебно-методическая литература, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: в заданиях надо как можно полнее ответить на поставленные вопросы.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля

Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Составление плана сестринских вмешательств. 2. Участие в оказании реабилитационной и паллиативной помощи.	ПК 2.1 – ПК 2.8 ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none">- Установление контакта с пациентом и членами его семьи.- Проведение оценки исходного уровня знаний пациента о вмешательстве- Предоставление информации в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории- Получение согласия на вмешательство- Контроль усвоения полученной информации- Выбирает условия максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими- Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса подготовка пациента и участие в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ- Целесообразное и адекватное оснащение рабочего места- Обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства- Обеспечение безопасности пациента и медперсонала- Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно - правовыми документами- Обеспечение применения годного препарата в соответствии с назначением- Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм- Владение методиками введения медикаментозных средств- Использование, обработка и хранение аппаратуры и предметов медицинского назначения согласно инструкциям по их хранению и применению- Обеспечение предстерилизационной обработки предметов медицинского назначения многоразового использования (методы и способы контроля)- Проведение стерилизации предметов многоразового использования в соответствии с действующими приказами, рекомендациями, принятыми в ЛПУ (способы, режимы сроки хранения, методы контроля стерильности)- Обеспечение соблюдения правил хранения и утилизации использованных предметов медицинского назначения.- Обеспечение соблюдения правил Сан Пина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ- Соблюдение правил использования одноразовых предметов медицинского назначения (срок годности)- Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними- Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов- Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации- Правильная регистрация и хранение документов- Обеспечение проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара)- Обучение больного приемам дыхательной гимнастики- Оказание помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.)- Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности.- Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара.- Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа- Обучение пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки калоприменники ит.д.)

		- Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
--	--	--

Задание № 1 Больная С. 47 лет поступила в ЛПУ с диагнозом холецистит. Жалобы на тупые, ноющие боли в области правого подреберья, возникающие обычно через 1-2 часа после приема обильной, особенно жирной, острой пищи и жареных блюд; ощущение сухости и горечи во рту, особенно по утрам, отрыжку воздухом, тошноту, вздутие живота, неустойчивый стул. Больна в течение 5 лет. Объективно: температура 37,4⁰ С, общее состояние удовлетворительное, кожные покровы и видимые слизистые оболочки физиологической окраски и влажности, подкожно-жировая клетчатка развита избыточно, толщина кожной складки на уровне пупка 8 см. Язык влажный, обложен желтовато-коричневым налетом. Живот мягкий, слегка вздут, при пальпации умеренно болезненный в области правого подреберья и в точке проекции желчного пузыря. Печень и селезенка не пальпируются.

Порядок выполнения к заданию №1:

1. Определите проблемы, цели и составьте план сестринских вмешательств для пациентки (ПК 2.2.).
2. Обоснуйте необходимость консультации врача гастроэнтеролога (ПК 2.3.).
3. Оформите пациенту направление на биохимическое исследование крови (ПК 2.6.).
4. Обозначьте тему и составьте план беседы с пациенткой о пользе диетотерапии при патологии желчного пузыря (ПК 2.7.).
5. Обучите пациентку приемам лечебной гимнастики после операции на передней брюшной стенке (ПК 2.8.).

Задание № 2

1. Продемонстрируйте манипуляцию: пеленание новорожденного (ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5)

Преподаватели:

**Т.А.Иноземцева
О.И. Крапивина**

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__»____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 24 ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах Группа _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__»____ 20__ г.
--	---	--

Время выполнения задания 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, учебно-методическая литература, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: в заданиях надо как можно полнее ответить на поставленные вопросы.
4. Время выполнения задания – 40 мин

5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Составление плана сестринских вмешательств.</p> <p>2. Участие в оказании реабилитационной и паллиативной помощи.</p>	<p>ПК 2.1 –</p> <p>ПК 2.8</p> <p>ОК 1 –</p> <p>ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Установление контакта с пациентом и членами его семьи. - Проведение оценки исходного уровня знаний пациента о вмешательстве - Предоставление информации в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории - Получение согласия на вмешательство - Контроль усвоения полученной информации - Выбирает условия максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими - Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса подготовка пациента и участие в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ - Целесообразное и адекватное оснащение рабочего места - Обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства - Обеспечение безопасности пациента и медперсонала - Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно - правовыми документами - Обеспечение применения годного препарата в соответствии с назначением - Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм - Владение методиками введения медикаментозных средств - Использование, обработка и хранение аппаратуры и предметов медицинского назначения согласно инструкциям по их хранению и применению - Обеспечение предстерилизационной обработки предметов медицинского назначения многоразового использования (методы и способы контроля) - Проведение стерилизации предметов многоразового использования в соответствии с действующими приказами, рекомендациями, принятыми в ЛПУ (способы, режимы сроки хранения, методы контроля стерильности) - Обеспечение соблюдения правил хранения и утилизации использованных предметов медицинского назначения. - Обеспечение соблюдения правил Сан Пина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ - Соблюдение правил использования одноразовых предметов медицинского назначения (срок годности) - Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними - Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов - Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации - Правильная регистрация и хранение документов - Обеспечение проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара) - Обучение больного приемам дыхательной гимнастики - Оказание помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.) - Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности. - Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. - Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа - Обучение пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки калоприёмники ит.д.) - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях

Задание № 1 Ребенку 1 месяц. Мать жалуется на беспокойный ребенок, плохой сон. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: ребенок от 1 беременности, протекавшей без особенностей. Масса при рождении 3400 г, длина 51 см. Находится на искусственном вскармливании, но кормится беспорядочно. После кормления беспокоится. Стул 1 раз в день, кашицеобразный, без примесей. Объективно: температура нормальная, масса 3500г, длина 53 см, кожа бледная, эластичность снижена. Тургор тканей снижен. При контрольном взвешивании за кормление ребенок высасывает по 70 мл. Ребенку был поставлен диагноз: гипотрофия 1 степени.

Порядок выполнения к заданию №1:

1. Определите проблемы, цели и составьте план сестринских вмешательств для пациента (ПК 2.2.).
2. Обоснуйте необходимость консультации врача педиатра (ПК 2.3.).
3. Оформите пациенту направление на массаж (ПК 2.6.).
4. Обозначьте тему и составьте план беседы с родственниками пациента о правилах вскармливания ребенка при гипотрофиях, согласно возрасту (ПК 2.7.).
5. Обучите маму пациента правилам контрольного взвешивания (ПК 2.8.).

Задание № 2

1. Продемонстрируйте манипуляцию: наложение повязки «уздечка» (ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5)

Преподаватели: **Т.А.Иноземцева**
О.И. Крапивина

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__»____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 25 ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах Группа _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__»____ 20__ г.
--	---	--

Время выполнения задания 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, учебно-методическая литература, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: в заданиях надо как можно полнее ответить на поставленные вопросы.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Составление плана сестринских вмешательств. 2. Участие в оказании реабилитационной и паллиативной помощи.	ПК 2.1 – ПК 2.8 ОК 1 – ОК 13	- Установление контакта с пациентом и членами его семьи. - Проведение оценки исходного уровня знаний пациента о вмешательстве - Предоставление информации в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории - Получение согласия на вмешательство - Контроль усвоения полученной информации - Выбирает условия максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими - Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса подготовка пациента и участие в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ - Целесообразное и адекватное оснащение рабочего места - Обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства

	<ul style="list-style-type: none"> - Обеспечение безопасности пациента и медперсонала - Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно - правовыми документами - Обеспечение применения годного препарата в соответствии с назначением - Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм - Владение методиками введения медикаментозных средств - Использование, обработка и хранение аппаратуры и предметов медицинского назначения согласно инструкциям по их хранению и применению - Обеспечение предстерилизационной обработки предметов медицинского назначения многоразового использования (методы и способы контроля) - Проведение стерилизации предметов многоразового использования в соответствии с действующими приказами, рекомендациями, принятыми в ЛПУ (способы, режимы сроки хранения, методы контроля стерильности) - Обеспечение соблюдения правил хранения и утилизации использованных предметов медицинского назначения. - Обеспечение соблюдения правил Сан Пина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ - Соблюдение правил использования одноразовых предметов медицинского назначения (срок годности) - Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними - Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов - Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации - Правильная регистрация и хранение документов - Обеспечение проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара) - Обучение больного приемам дыхательной гимнастики - Оказание помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.) - Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности. - Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. - Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа - Обучение пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки калоприёмники ит.д.) - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
--	---

Задание № 1 Пациент 60 лет перенес инсульт. Находился на санаторно-курортном лечении. Правая сторона парализована. Жалобы: частое головокружение, головная боль, плохо действует рука и нога, нарушение координации, плохая речь, частые подъемы давления 170/100 мм.рт.ст., пульс 94 в минуту, частота дыхательных движений 22 в минуту.

Порядок выполнения к заданию №1:

1. Определите проблемы, цели и составьте план сестринских вмешательств для пациента (ПК 2.2.).
2. Обоснуйте необходимость консультации врача невролога (ПК 2.3.).
3. Оформите пациенту направление на лечебную физкультуру (ПК 2.6.).
4. Обозначьте тему и составьте план беседы с пациентом о правилах пользования приспособлениями для людей с ограниченными возможностями (ПК 2.7.).
5. Обучите пациента и родственников правилам использования аппарата для измерения артериального давления (ПК 2.8.).

Задание № 2

1. Продемонстрируйте манипуляцию: закапывание капель в слуховой проход (ПК 2.1,ПК 2.4, ПК 2.5)

		<ul style="list-style-type: none"> - Обеспечение проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара) - Обучение больного приемам дыхательной гимнастики - Оказание помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.) - Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности. - Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. - Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа - Обучение пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки калоприёмники ит.д.) - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
--	--	--

Задание № 1 В стоматологическое отделение поступил пациент с диагнозом "Закрытый перелом нижней челюсти справа". М/с при расспросе выявила, что пациента беспокоит боль, самостоятельно не может жевать. При осмотре пациента обнаружила гематому и отек в области угла нижней челюсти, нарушение прикуса. После R-контроля врач провел шинирование нижней челюсти. Зайдя в палату м/с обнаружила, что пациент расстроен, не представляет, как он будет питаться, чистить зубы.

Порядок выполнения к заданию №1:

1. Определите проблемы, цели и составьте план сестринских вмешательств для пациента (ПК 2.2.).
2. Обоснуйте необходимость консультации врача травматолога (ПК 2.3.).
3. Оформите пациенту направление на рентгенографию (ПК 2.6.).
4. Обозначьте тему и составьте план беседы с пациентом о правилах гигиены ротовой полости и правилах питания при повреждении челюсти (ПК 2.7.).
5. Обучите пациента технике полоскания ротовой полости антисептиком при помощи резиновой груши (ПК 2.8.).

Задание № 2

1. Продемонстрируйте манипуляцию: измерение артериального давления (ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5)

Преподаватели:

Т.А.Иноземцева

О.И. Крапивина

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__»_____20__г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 27 ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах Группа _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__»_____20__г.</p>
---	---	--

Время выполнения задания 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, учебно-методическая литература, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: в заданиях надо как можно полнее ответить на поставленные вопросы.
4. Время выполнения задания – 40 мин

5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Составление плана сестринских вмешательств. 2. Участие в оказании реабилитационной и паллиативной помощи.	ПК 2.1 – ПК 2.8 ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none">- Установление контакта с пациентом и членами его семьи.- Проведение оценки исходного уровня знаний пациента о вмешательстве- Предоставление информации в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории- Получение согласия на вмешательство- Контроль усвоения полученной информации- Выбирает условия максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими- Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса подготовка пациента и участие в проведении вмешательства в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ- Целесообразное и адекватное оснащение рабочего места- Обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства- Обеспечение безопасности пациента и медперсонала- Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно - правовыми документами- Обеспечение применения годного препарата в соответствии с назначением- Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм- Владение методиками введения медикаментозных средств- Использование, обработка и хранение аппаратуры и предметов медицинского назначения согласно инструкциям по их хранению и применению- Обеспечение предстерилизационной обработки предметов медицинского назначения многоразового использования (методы и способы контроля)- Проведение стерилизации предметов многоразового использования в соответствии с действующими приказами, рекомендациями, принятыми в ЛПУ (способы, режимы сроки хранения, методы контроля стерильности)- Обеспечение соблюдения правил хранения и утилизации использованных предметов медицинского назначения.- Обеспечение соблюдения правил Сан Пина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ- Соблюдение правил использования одноразовых предметов медицинского назначения (срок годности)- Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними- Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов- Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации- Правильная регистрация и хранение документов- Обеспечение проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара)- Обучение больного приемам дыхательной гимнастики- Оказание помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.)- Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности.- Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара.- Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа- Обучение пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки калоприёмники ит.д.)- Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных.- Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях

Задание № 1 Больная М., 52 лет, доставлена в стационар через 12 часов с момента заболевания. Жалобы при поступлении на резкую слабость, головокружение, жидкий стул калом черного цвета. Считает себя больной около 12 часов, когда появилась слабость, была рвота кофейной гущей с последующим 2-х кратным, обильным стулом жидким калом черного цвета. Из анамнеза: страдает язвенной болезнью желудка в течении 3 лет. Объективно: больная заторможена, сонлива. Кожные покровы и видимые слизистые бледного цвета. АД 90/40 мм.рт.ст., пульс 120 /мин. слабого наполнения. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, аускультативно — усиленные перистальтические шумы. Симптомы раздражения брюшины отрицательные.

Порядок выполнения к заданию №1:

1. Определите проблемы, цели и составьте план сестринских вмешательств для пациентки (ПК 2.2.).
2. Обоснуйте необходимость консультации врача гастроэнтеролога(ПК 2.3.).
3. Оформите пациенту направление на общий анализ крови (ПК 2.6.).
4. Обозначьте тему и составьте план беседы с пациенткой о пользе диетотерапии при язвенной болезни желудка (ПК 2.7.).
5. Обучите пациентку основным приемам лечебной гимнастики после операции на передней брюшной стенке (ПК 2.8.).

Задание № 2

1. Продемонстрируйте манипуляцию: закапывание капель в глаза (ПК 2.1,ПК 2.4, ПК 2.5)

**Преподаватели: Т.А.Иноземцева
О.И. Крапивина**

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Время выполнения задания 40 мин

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__»____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 28 ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах Группа _____ Семестр 8</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__»____ 20__ г.</p>
--	---	---

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, учебно-методическая литература, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: в заданиях надо как можно полнее ответить на поставленные вопросы.
4. Время выполнения задания – 40 мин
- 5.Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Составление плана сестринских вмешательств.	ПК 2.1 – ПК 2.8	<ul style="list-style-type: none"> - Установление контакта с пациентом и членами его семьи. - Проведение оценки исходного уровня знаний пациента о вмешательстве - Предоставление информации в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории - Получение согласия на вмешательство

<p>2. Участие в оказании реабилитационной и паллиативной помощи.</p>	<p>ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Контроль усвоения полученной информации - Выбирает условия максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими - Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса подготовка пациента и участие в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ - Целесообразное и адекватное оснащение рабочего места - Обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства - Обеспечение безопасности пациента и медперсонала - Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно - правовыми документами - Обеспечение применения годного препарата в соответствии с назначением - Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм - Владение методиками введения медикаментозных средств - Использование, обработка и хранение аппаратуры и предметов медицинского назначения согласно инструкциям по их хранению и применению - Обеспечение предстерилизационной обработки предметов медицинского назначения многоразового использования (методы и способы контроля) - Проведение стерилизации предметов многоразового использования в соответствии с действующими приказами, рекомендациями, принятыми в ЛПУ (способы, режимы сроки хранения, методы контроля стерильности) - Обеспечение соблюдения правил хранения и утилизации использованных предметов медицинского назначения. - Обеспечение соблюдения правил Сан Пина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ - Соблюдение правил использования одноразовых предметов медицинского назначения (срок годности) - Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними - Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов - Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации - Правильная регистрация и хранение документов - Обеспечение проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара) - Обучение больного приемам дыхательной гимнастики - Оказание помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.) - Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности. - Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. - Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа - Обучение пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки калоприёмники ит.д.) - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
--	-------------------------	--

Задание № 1 Пациентка 80 лет поступила в кардиологическое отделение с диагнозом гипертоническая болезнь 2 ст., дисциркуляторная энцефалопатия 1 ст., ожирение 1 ст. Жалобы на сильную головную боль в затылочной области, общую слабость, повышенную утомляемость, раздражительность, плохой сон. Считает себя больной 8 лет, ухудшение состояния последние 1,5 мес. После работы на садовом участке. Лекарства принимает нерегулярно, диету не соблюдает, злоупотребляет острой, соленой, жирной пищей, пьет много жидкости.

Порядок выполнения к заданию №1:

1. Определите проблемы, цели и составьте план сестринских вмешательств для пациентки (ПК 2.2.).
2. Обоснуйте необходимость консультации врача эндокринолога (ПК 2.3.).
3. Оформите пациенту направление на биохимический анализ крови (ПК 2.6.).

4. Обозначьте тему и составьте план беседы с пациенткой о пользе диетотерапии при ожирении и патологии сердечно–сосудистой системы (ПК 2.7.).
5. Обучите пациентку технике самостоятельного измерения артериального давления (ПК 2.8.).

Задание № 2

1. Продемонстрируйте манипуляцию: проведение гигиенической ванны новорожденному (ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5)

Преподаватели: **Т.А.Иноземцева**
О.И. Крапивина

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__»_____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 29 ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах Группа _____ Семестр 8	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__»_____ 20__ г.
---	--	---

Время выполнения задания 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, учебно-методическая литература, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: в заданиях надо как можно полнее ответить на поставленные вопросы.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Составление плана сестринских вмешательств. 2. Участие в оказании реабилитационной и паллиативной помощи.	ПК 2.1 – ПК 2.8 ОК 1 – ОК 13	<ul style="list-style-type: none"> - Установление контакта с пациентом и членами его семьи. - Проведение оценки исходного уровня знаний пациента о вмешательстве - Предоставление информации в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории - Получение согласия на вмешательство - Контроль усвоения полученной информации - Выбирает условия максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими - Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса подготовка пациента и участие в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ - Целесообразное и адекватное оснащение рабочего места - Обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства - Обеспечение безопасности пациента и медперсонала - Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно - правовыми документами - Обеспечение применения годного препарата в соответствии с назначением - Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм

		<ul style="list-style-type: none"> - Владение методиками введения медикаментозных средств - Использование, обработка и хранение аппаратуры и предметов медицинского назначения согласно инструкциям по их хранению и применению - Обеспечение предстерилизационной обработки предметов медицинского назначения многоразового использования (методы и способы контроля) - Проведение стерилизации предметов многоразового использования в соответствии с действующими приказами, рекомендациями, принятыми в ЛПУ (способы, режимы сроки хранения, методы контроля стерильности) - Обеспечение соблюдения правил хранения и утилизации использованных предметов медицинского назначения. - Обеспечение соблюдения правил Сан Пина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ - Соблюдение правил использования одноразовых предметов медицинского назначения (срок годности) - Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними - Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов - Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации - Правильная регистрация и хранение документов - Обеспечение проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара) - Обучение больного приемам дыхательной гимнастики - Оказание помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.) - Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности. - Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. - Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа - Обучение пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки калоприёмники ит.д.) - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
--	--	--

Задание № 1 Медицинская сестра процедурного кабинета по назначению врача переливает пациенту внутривенно желатиноль. После переливания 200 мл пациент жалуется на зуд кожи по передней поверхности туловища и паховых областях. При осмотре пациента медицинская сестра обнаружила крупно пятнистую ярко красную сыпь, слегка выступающую над поверхностью кожи. Вызванный врач поставил диагноз «Крапивница». При обследовании пациента состояние ближе к удовлетворительному. Пульс - 86 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД - 130/80 мм.рт.ст. Дыхание через нос свободное 18 в мин.

Порядок выполнения к заданию №1:

1. Определите проблемы, цели и составьте план сестринских вмешательств для пациента (ПК 2.2.).
2. Обоснуйте необходимость консультации врача эндокринолога (ПК 2.3.).
3. Оформите пациенту направление на общий анализ крови (ПК 2.6.).
4. Обозначьте тему и составьте план беседы с пациентом о пользе диетотерапии при аллергической патологии (ПК 2.7.).
5. Обучите пациента технике самостоятельного осмотра кожи (ПК 2.8.).

Задание № 2

1. Продемонстрируйте манипуляцию: наложение повязки Дезо (ПК 2.1, ПК 2.4, ПК 2.5)

Преподаватели:

**Т.А.Иноземцева
О.И. Крапивина**

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__»____20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p align="center">Экзамен (квалификационный) ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 30 ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах Группа _____ Семестр 8</p>	<p align="center">УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__»____20__ г.</p>
---	---	---

Время выполнения задания 40 мин

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: при сдаче квалификационного экзамена – плакаты, муляжи, учебно-методическая литература, инструментарий.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: в заданиях надо как можно полнее ответить на поставленные вопросы.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля

Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<p>1. Составление плана сестринских вмешательств. 2. Участие в оказании реабилитационной и паллиативной помощи.</p>	<p>ПК 2.1 – ПК 2.8 ОК 1 – ОК 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Установление контакта с пациентом и членами его семьи. - Проведение оценки исходного уровня знаний пациента о вмешательстве - Предоставление информации в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории - Получение согласия на вмешательство - Контроль усвоения полученной информации - Выбирает условия максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими - Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса подготовка пациента и участие в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ - Целесообразное и адекватное оснащение рабочего места - Обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства - Обеспечение безопасности пациента и медперсонала - Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно - правовыми документами - Обеспечение применения годного препарата в соответствии с назначением - Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм - Владение методиками введения медикаментозных средств - Использование, обработка и хранение аппаратуры и предметов медицинского назначения согласно инструкциям по их хранению и применению - Обеспечение предстерилизационной обработки предметов медицинского назначения многоразового использования (методы и способы контроля) - Проведение стерилизации предметов многоразового использования в соответствии с действующими приказами, рекомендациями, принятыми в ЛПУ (способы, режимы сроки хранения, методы контроля стерильности) - Обеспечение соблюдения правил хранения и утилизации использованных предметов медицинского назначения. - Обеспечение соблюдения правил Сан Пина по проведению мероприятий профилактики возникновения очага ВБИ - Соблюдение правил использования одноразовых предметов медицинского назначения (срок годности) - Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними - Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов - Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации - Правильная регистрация и хранение документов

		<ul style="list-style-type: none"> - Обеспечение проведения мероприятий по профилактике возникновения осложнений (расширение охранительного режима в условиях стационара) - Обучение больного приемам дыхательной гимнастики - Оказание помощи больному в проведении реабилитационных мероприятий (массаж, ЛФК и т.д.) - Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлечение в процесс пациента, его адаптации к жизни и последующей трудовой деятельности. - Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. - Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа - Обучение пациента правилам пользования предметами медицинского назначения, улучшающими условия жизни, адаптации и реабилитации (костыли, коляска, ходунки, калопримники ит.д.) - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
--	--	--

Задание № 1 Пациент М., 57лет, направлен поликлиникой в пульмонологическое отделение с диагнозом – атопическая бронхиальная астма, приступный период. При сестринском обследовании медицинская сестра выявила жалобы на периодические приступы удушья, одышку с затрудненным выдохом, непродуктивный приступообразный кашель с отделением в конце густой, вязкой мокроты, слабость, головокружение. Приступу удушья, как правило, предшествует слезотечение и заложенность носа. Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы чистые, бледные. Лимфоузлы не увеличены, дыхание с затрудненным выдохом, единичные свистящие хрипы слышны на расстоянии. ЧДД 19 в минуту, пульс 86 в минуту, удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм рт.ст.

Порядок выполнения к заданию №1:

1. Определите проблемы, цели и составьте план сестринских вмешательств для пациента (ПК 2.2.).
2. Обоснуйте необходимость консультации врача пульмонолога (ПК 2.3.).
3. Оформите пациенту направление на рентгенографическое обследование грудной клетки (ПК 2.6.).
4. Обозначьте тему и составьте план беседы с пациентом о пользе диетотерапии при аллергической патологии (ПК 2.7.).
5. Обучите пациента технике использования дозированного аэрозольного ингалятора в домашних условиях (ПК 2.8.).

Задание № 2

1. Продемонстрируйте манипуляцию: измерение артериального давления (ПК 2.1,ПК 2.4, ПК 2.5)

Преподаватели:

**Т.А.Иноземцева
О.И. Крапивина**