

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 7.38.1.
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
3 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	13
III. Оценка по учебной и производственной практике	16
3.1. Формы и методы оценивания	16
3.2. Перечень видов работ для проверки результатов освоения программы профессионального модуля на учебной и производственной практике	16
3.3. Результаты освоения программы учебной и производственной практики	24
3.3.1. Формы контроля и количество часов на освоение программы учебной практики	25
3.3.2. Перечень заданий, выносимых на аттестацию учебной практики	25
3.3.3. Типовые задания для аттестации учебной практики	28
3.3.4. Формы контроля и количество часов на освоение программы производственной практики	29
3.3.5. Перечень вопросов, выносимых на аттестацию производственной практики	29
3.3.6. Типовые задания для аттестации производственной практики	33
3.4. Форма аттестационного листа по учебной и производственной практике	34
IV. Контрольно-оценочные материалы для экзамена по МДК	38
4.1. Формы проведения экзамена	38
4.2. Форма оценочной ведомости	38
4.3. Форма комплекта экзаменационных материалов	39
4.4. Перечень заданий, выполняемых в ходе экзамена	45
4.5. Информационное обеспечение профессионального модуля	84
Приложения 1. Задания для оценки освоения МДК	87

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 осуществлении сестринского ухода; демонстрация использования эффективности и качества выполнения профессиональных задач;	Текущий контроль по МДК.02.01 - А 1-60, Типовые задания дифференцированного зачета по УП.02.01,
ПО.2.	проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией.	Точное и грамотное осуществлении реабилитационных мероприятий; демонстрация использования эффективности и качества выполнения профессиональных задач;	Текущий контроль по МДК.02.01 - А 1-60, Типовые задания дифференцированного зачета по УП.02.01,
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, Типовые задания дифференцированного зачета по УП.02.01,
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, Типовые задания дифференцированного зачета по УП.02.01,
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, Типовые задания дифференцированного зачета по УП.02.01,
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, Типовые задания дифференцированного зачета по УП.02.01,
У.5.	осуществлять фармакотерапию по назначению врача;	осуществляет фармакотерапию по назначению врача;	Текущий контроль по МДК.02.01 - А 1-60, Типовые задания дифференцированного зачета по УП.02.01,

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, Типовые задания дифференцированного зачета по УП.02.01,
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, Типовые задания дифференцированного зачета по УП.02.01,
У.8.	осуществлять паллиативную помощь пациентам;	осуществляет паллиативную помощь пациентам;	Текущий контроль по МДК.02.01 - А 1-60, Типовые задания дифференцированного зачета по УП.02.01,
У.9.	вести утвержденную медицинскую документацию.	осуществляет ведение утвержденной медицинской документации.	Текущий контроль по МДК.02.01 - А 1-60, Типовые задания дифференцированного зачета по УП.02.01,
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, Типовые задания дифференцированного зачета по УП.02.01,
3.2.	пути введения лекарственных препаратов;	применяет знания о путях введения лекарственных средств.	Текущий контроль по МДК.02.01 - А 1-60, Типовые задания дифференцированного зачета по УП.02.01,
3.3.	виды, формы и методы реабилитации;	применяет знания о видах, формах и методах реабилитации	Текущий контроль по МДК.02.01 - А 1-60, Типовые задания дифференцированного зачета по УП.02.01,
3.4.	правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.	грамотное использование аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.	Текущий контроль по МДК.02.01 - А 1-60, Типовые задания дифференцированного зачета по

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	<i>Э(6 семестр)</i>
УП 02.01	<i>ДЗ (5,6 семестр)</i>
ПП 02.01	<i>ДЗ (6 семестр)</i>

II. Оценка освоения междисциплинарных курсов

2.1. Формы и методы оценивания

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

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

Оценка освоения МДК предусматривает использование – сочетание накопительной системы оценивания и проведения дифференцированного зачета по учебной практике и экзамена 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;
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;

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.
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.02.01 (Приложение 1)

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

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 - 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		

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

Учебная практика УП.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

Таблица 8. Перечень видов работ учебной практики

Виды работ	Коды проверяемых результатов			
	ПК	ОК	ПО	У
УП.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях: Тема 1. Сестринский уход в хирургии Инструктаж по охране труда и пожарной и инфекционной безопасности, знакомство со структурой учреждения, правилами внутреннего распорядка. Знакомство с устройством хирургиче-	2.1.,2.2., 2.3., 2.4., 2.5.,2.6. 2.7., 2.8	1, 2, 3, 4, 5,6, 7, 8,9.10,11,12,13	1,2	1, 2,3.4,5,6,7,8.9

<p>ского отделения стационара. СЭР отделения хирургического профиля, оперблока. Методы и способы подготовки подразделений хирургического профиля (перевязочные, процедурные, палаты) к работе. Принципы и правила асептики и антисептики в профилактика ВБИ. Современные регламентирующие указы и распоряжения по соблюдению СЭР. Современные способы дезинфекции и стерилизации в работе хирургического стационара. Участие в проведении текущей и заключительной уборке режимного кабинета. Наложение бинтовых, клеевых, повязок на различные части тела. Наложение гипсовых повязок на различные части тела. Наложение транспортных шин на различные части тела. Осуществление сестринского процесса в хирургическом отделении ЛПУ: проведение первичной оценки состояния пациента, выявление проблем, постановка целей сестринского ухода, планирование объёма сестринских вмешательств, их реализация. Оформление сестринской документации.</p> <p>Уход за пациентами хирургического отделения ЛПУ, участие в подготовке пациентов к операции, в перевязках, гигиенических процедурах, выполнение назначений врача. Обучение пациента и его родственников самоуходу и уходу в послеоперационном периоде. Проведение реабилитационных процедур в послеоперационном периоде. Знакомство с работой травматологического отделения (стационара). Инструктаж по технике безопасности. Участие в подготовке к исследованиям травматологических пациентов. Транспортировка.</p> <p>Участие в проведении лечебных и реабилитационных мероприятий травматологическим пациентам. Уход.</p> <p>Наложение бинтовых, клеевых повязок, шин, гипсовых повязок. Осуществление сестринского процесса в хирургическом отделении ЛПУ: проведение первичной оценки состояния пациента, выявление проблем, постановка целей сестринского ухода, планирование объёма сестринских вмешательств, их реализация.</p>				
---	--	--	--	--

<p>Участие в подготовке к исследованиям пациентов с хирургической инфекцией. Участие в проведении лечебных и реабилитационных мероприятий пациентов с гнойной инфекцией. Уход. Участие в проведении мероприятий по предупреждению распространения хирургической инфекции. Участие в подготовке к исследованиям пациентов с патологией органов брюшной полости. Участие в перевязках. Уход за послеоперационным больным. Участие в проведении лечебных и реабилитационных мероприятий пациентов с патологией органов брюшной полости.</p> <p>УП.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях:</p> <p>Тема 3. Сестринский уход в инфекциях</p> <p>Инструктаж по охране труда и пожарной и инфекционной безопасности, знакомство со структурой учреждения, правилами внутреннего распорядка</p> <p>Отработка методик субъективного и объективного исследования пациентов, оценка результатов</p> <p>Выделение основных потребностей, их обоснование</p> <p>Постановка сестринского диагноза в соответствии с современной классификацией заболеваний</p> <p>Планирование, подготовка пациентов к дополнительным методам исследования</p> <p>Отработка диагностических и лечебных процедур.</p> <p>Отработка комплекса санитарно-гигиенических мероприятий. Оформление медицинской документации: заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента. Обеспечение приемлемого качества жизни пациента в зависимости от его состояния. Предупреждение, облегчение, сведение до минимума проблем пациента. Поддержка или восстановление независимости пациента в удовлетворении основных потребностей. Отработка правил личной гигиены, в частности мытье рук после каждой процедуры. Организация посиндромного ухода</p> <p>Отработка забора материала для диагностических исследований. Участие в</p>				
--	--	--	--	--

<p>обследование больного.</p> <p>Выполнение назначений врача. Выполнение работы в очаге, текущая и заключительная дезинфекция. Обеспечение основных мероприятий по профилактике профессионального заражения. Отработка техники при возникновении аварийных ситуаций. Отработка экстренной профилактики (СанПиН 2.1.3.2630-10)</p> <p>Выявление основных проблем пациента и их устранение. Отработка заполнения экстренного извещения в ЦГСЭН. Отработка техники выполнения обработки инструментария и другого материала, закрепление знаний по методам стерилизации.</p> <p>Закрепление техники проведения противоэпидемических мероприятий. Обеспечение зависимых и независимых вмешательств.</p> <p>Санитарно-просветительная работа. Обеспечение основных мероприятий по профилактике профессионального заражения. Отработка техники при возникновении аварийных ситуаций. Отработка знаний карантинного срока, прививочного календаря.</p> <p>Отработка техники обработки инструментария и другого материала, закрепление знаний по методам стерилизации.</p> <p>УП.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях: Тема 4. Сестринский уход в педиатрии</p> <p>Инструктаж по охране труда и пожарной и инфекционной безопасности, знакомство со структурой педиатрических отделений детских стационаров, правилами внутреннего распорядка</p> <p>Осуществление сестринского процесса у пациентов с заболеваниями органов дыхания (определение нарушенных потребностей, выявление проблем, постановка целей, составление плана ухода, оценка результатов). Изучение и практическое выполнение функциональных обязанностей медсестры пульмонологического отделения. Выполнение лечебных и диагностических врачебных назначений. Подготовка пациентов к исследованиям: лабораторным, функ-</p>				
---	--	--	--	--

<p>циональным, инструментальным. Алгоритмы оказания неотложной доврачебной помощи (ложный круп, приступ бронхиальной астмы). Осуществление ухода и обучение пациента (членов семьи) элементам наблюдения и самоухода. Осуществление сестринского процесса у пациентов с заболеваниями органов пищеварения (определение нарушенных потребностей, выявление проблем, постановка целей, составление плана ухода, оценка результатов). Подготовка пациента к ультразвуковому исследованию органов брюшной полости. Подготовка пациента к рентгенологическим методам исследования (рентгеноскопия желудка и кишечника, иригоскопия и т.д.) Подготовка пациента к лабораторным методам исследования (копрограмма, реакция Грегерсена, кал на яйца глистов, бактериологическое исследование кала и т.д.). Подготовка пациента к функциональным методам исследования (желудочное и дуоденальное зондирование). Алгоритмы оказания неотложной доврачебной помощи (при рвоте, желудочно-кишечном кровотечении, метеоризме). Осуществление сестринского процесса у пациентов с заболеваниями органов кровообращения и кроветворения (определение нарушенных потребностей, выявление проблем, постановка целей, составление плана ухода, оценка результатов). Принципы лечебного питания при заболеваниях органов кровообращения и кроветворения, характеристика столов. Алгоритмы оказания неотложной доврачебной помощи (при обмороке, коллапсе, носовом кровотечении). Осуществление сестринского процесса у пациентов с заболеваниями органов мочевого выделения (определение нарушенных потребностей, выявление проблем, постановка целей, составление плана ухода, оценка результатов). Наблюдение за состоянием пациента (осмотр слизистых, кожи, подсчет ЧСС, ЧДД, измерение температуры тела, АД, контроль учета количества выпитой и выделенной жидкости). Подготовка пациента к лабораторным методам ис-</p>				
---	--	--	--	--

<p>следования (проба по Зимницкому, Нечипоренко и т.д.). Принципы лечебного питания при заболеваниях органов мочевого выделения, характеристика столов. Алгоритмы оказания неотложной доврачебной помощи (при почечной колике). Осуществление сестринского процесса у пациентов с заболеваниями органов эндокринной системы (определение нарушенных потребностей, выявление проблем, постановка целей, составление плана ухода, оценка результатов). Выполнение лечебных и диагностических врачебных назначений. Наблюдение за состоянием пациента, соблюдением режима и рекомендаций, прием лекарственных веществ. Принципы лечебного питания при заболеваниях органов эндокринной системы, характеристика столов. Алгоритмы оказания неотложной доврачебной помощи (при гипо- и гипергликемических комах). Подготовка документов по диспансеризации. Участие в составлении индивидуального плана диспансеризации для пациента. Участие в формировании диспансерных групп. Заполнение карты диспансерного наблюдения – ф030/у. Приглашение диспансерных пациентов на прием к врачу. Дифференцированный зачет.</p>				
--	--	--	--	--

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

Таблица 9. Перечень видов работ производственной практики

Виды работ	Коды проверяемых результатов			
	ПК	ОК	ПО	У
Прием вновь поступивших пациентов (плановых, экстренных) Оформление необходимой документации по приему больного (история болезни, журнал движения больных, порционное требование, выборка назначений врача и т.д.). Осуществление сестринского наблюдения и ухода за пациентом до и после операции, проведение текущей и итоговой оценки эффективности выполняемого ухода. Проведение текущей и итоговой оценки эффективности выполняемого ухода.	2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6.	2, 3, 4, 5,6, 7	1	1, 5, 9

Подготовка пациента к диагностическим исследованиям (рентгенологическим, эндоскопическим, ультразвуковым и т.д.).				
Соблюдение безопасности при контакте с биологическими жидкостями (кровь, моча, мокрота, отделяемое ран) Выполнение следующих манипуляций:- обработка рук (социальная, гигиеническая, хирургическая).- надевание и ношение стерильной одежды.- приготовление перевязочных материалов.- закладка бикса для перевязочной.- проведение контроля стерильности. Выполнение следующих манипуляций:- осуществление предстерилизационной очистки и стерилизации инструментов. Инструментальная перевязка.- туалет ран, наложение основных видов повязок.- обработка кожи операционного поля. снятие швов (под контролем врача)- дезинфекция и утилизация отработанных материалов.- сбор отделяемого раны Ведение документации перевязочного кабинета: журнала перевязок, журнала малых хирургических операций, журнала контроля стерильности.	2.2., 2.3, 2.4, 2.5 2.6.	2, 3, 4, 5,6,7, 9,11,12	1	1, 9.
Приготовление перевязочного и шовного материала для операций, наборов инструментов для основных типов операций. Обработка и стерилизация инструментов после операций. Обработка кожи рук для операции современными антисептиками. Участие в приготовлении стерильного стола операционной сестры, наборов инструментов для различных операций.	2.4, 2.5.	2, 3, 4, 5,6,7,9, 11,12	1	9
Осуществлять сестринский уход за пациентом в реанимационном отделении Вести систематический мониторинг витальных функций организма пациента Транспортировка и перемещение пациента	2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5. 2.7.	2, 3, 4, 5,6,7, 9,11	1,2	2,3, 5,7,9
Сбор сведений о больном ребёнке. Заполнение документации приённого покоя Осмотр кожи и видимых слизистых оболочек Проведение: термометрии, подсчета частоты дыхательных движений, подсчет	2.1, 2.2, 2.5, 2.7., 2.6. 2.7	2, 3, 4, 5,6,7,9. 10,	1	1,2,3,9

<p>частоты пульса, измерения артериального давления</p> <p>Проведение антропометрии: взвешивание; измерение роста; измерение окружности груди; измерение окружности головы; оценка физического развитие ребёнка по центильным таблицам</p> <p>Выявление педикулёза и при необходимости проведение дезинсекции. Осуществление санитарной обработки больных детей. Транспортировка больных детей в отделение. Взятие мазка из зева и носа. Заполнение экстренного извещения в ЦГСЭН.</p> <p>Приготовление дезинфицирующих растворов, Осуществление дезинфекции инструментария, предметов ухода за больным ребёнком.</p>				
<p>Обеспечение соблюдения режима. Выявление изменений в состоянии здоровья ребёнка. Определение тяжести состояния больного ребёнка. Проведение термометрии и построение графика температурной кривой.</p> <p>Исследование пульса, подсчет числа дыхательных движений, измерение артериального давления</p> <p>Определение суточного диуреза, выявление скрытых и явных отёков, измерение водного баланса.</p> <p>Сбор мочи на анализ у детей разного возраста, начиная с грудных, для исследования по Нечипоренко, по Зимницкому, на общий анализ, на бактериурию, на сахар, на диастазу и т.д.</p> <p>Взятие кала на копрограмму, яйца глистов, скрытую кровь. Проведение соскоба на энтеробиоз. Взятие кала на бактериологическое исследование. Проведение очистительной и лекарственной клизмы, введение газоотводной трубки.</p> <p>Промывание желудка.</p> <p>Подготовка и раздача лекарств. Осуществление парентерального введения лекарственных препаратов. Разведение и введение антибиотиков. Применение мазей, присыпок. Постановка компрессов.</p> <p>Закапывание капель в нос, уши, глаза.</p> <p>Проведение орошения зева.</p> <p>Участие в дуоденальном зондировании и фракционном исследовании желудочного сока. Оформление направлений на ис-</p>	<p>2.2, 2.4, 2.5, 2.6, 2.7</p>	<p>2, 3, 4, 5,6,7, 9.10,</p>	<p>1</p>	<p>1,2,5,7,9</p>

следования. Оформление нормативной документации. Изоляция инфекционного больного.				
Организация досуга детей в отделении. Контроль передачи больным детям. Организация сестринского процесса при уходе за детьми с разной патологией. Владение основами профессионального общения. Текущая, заключительная дезинфекция и генеральная уборка кабинета. Накрытие стерильного стола. Разведение антибиотиков. Выполнение инъекций: подкожных; внутримышечных; внутривенных Сбор системы для внутривенного вливания.	2.1, 2.2, 2.4, 2.5	1.2, 3, 4, 5,6, 7,8,9.	1	1,2, 3,5,7

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 учебной практики

Учебная практика МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях - дифференцированный зачет в 5,6,7 семестре – 144 часа

3.3.2 Перечень заданий, выносимых на аттестацию учебной практики

УП.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Тема 1. Сестринский уход в хирургии

1. Техника выполнения подкожной инъекции.
2. Техника выполнения внутримышечной инъекции.
3. Техника выполнения внутривенной инъекции.
4. Порядок проведения химической дезинфекции инструментов,
5. Порядок проведения контроля качества предстерилизационной обработки.
6. Порядок проведения генеральной уборки.
7. Порядок накрывания стерильного инструментального стола
8. Техника укладки в биксы белья, одежды, перевязочного материала и перчаток
9. Техника наложения мягких повязок на голову, шею, туловище, конечности.
10. Техника проведения транспортной иммобилизации стандартными шинami при повреждениях костей, суставов и мягких тканей конечностей.
11. Техника смены постельного белья.
12. Порядок подготовки пациента к эндоскопическим исследованиям.
13. Порядок подготовки пациента к УЗИ.
14. Техника обработки операционного поля.
15. Техника ухода за стомой (гастростома, цистостома, колостома).
16. Техника измерения температуры тела.
17. Техника измерения артериального давления.
18. Техника постановки очистительной клизмы.
19. Техника постановки газоотводной трубки.

20. Техника катетеризации мочевого пузыря.
21. Техника кормления больного через рот, назогастральный зонд.
22. Порядок ухода за дренажом.
23. Техника проведения перевязки чистой, гнойной раны.
24. Техника перемещения тяжелобольного в постели, смена нательного белья.
25. Порядок подготовки пациента к плановой и экстренной операции.
26. Профилактика пролежней.

УП.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

Тема 3. Сестринский уход в инфекциях

1. Техника заполнения экстренного извещения об инфекционном больном, пищевом, профессиональном отравлении и необычной реакции на прививку.
2. Техника взятия крови для бактериального исследования.
3. Техника взятия крови из вены для серологического и биохимического исследований.
4. Техника взятия мазка из зева и носа для бактериологического исследования.
5. Этапность выполнения изоляции источника инфекции (изолирующий сестринский уход).
6. Техника дезинфекции предметов ухода, выделений пациента.
7. Подготовка больного ректоскопии. Помощь врачу во время проведения манипуляций.
8. Правила введения иммунных препаратов.
9. Техника выполнения внутрикожной аллергической пробы.
10. Сбор испражнений для бактериологического исследования.
11. Техника выполнения мазка и толстой капли крови.
12. Техника и сроки проведения профилактических прививок.
13. Подача судна.
14. Приготовление постели. Смена нательного и постельного белья.
15. Техника исследования пульса, измерение АД, температуры тела, подсчет ЧДД.
16. Техника транспортировки пациента, в зависимости от ситуации.
17. Техника выполнения предстерилизационной и стерилизационной обработки инструментария. Техника проведения проб.
18. Техника обработки рук. Этапы.
19. Техника ухода за лежачими больными.
20. Техника взятия кала на бакисследование из прямой кишки
21. Техника забора кала на бакисследование при холере
22. Техника промывания желудка
23. Тактика медработника при подозрении на ООИ
24. Порядок подготовки больного к ректороманоскопии
25. Техника разведения антибиотиков, в/м введение антибиотиков
26. Техника парентерального введения лекарственных средств при лихорадке
27. Методы и техника проведения физического охлаждения при лихорадке
28. Техника взятия мазка из зева и носа на бакисследование
29. Техника взятия мазка из носоглотки на менингококк
30. Техника забора крови на биохимическое исследование
31. Введение противостолбнячной сыворотки по методу Безредко
32. Подготовка больного к спинномозговой пункции и уход после ее проведения
33. Техника забора слизи из носоглотки на менингококк
34. Техника сбора мочи на ОАМ, по Зимницкому, Нечипоренко
35. Техника проведения антирабической профилактики
36. Тактика медработника при укусе (присасывании) клеща
37. Техника стерилизации предметов медицинского назначения

38. Сбор ВИЧ-аварийной аптечки

39. Алгоритм оказания первой доврачебной помощи при аварийных ситуациях: разрыв или прокол перчаток, уколы и порезы кожных покровов, попадание материала на слизистые оболочки, оборудование

УП.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

Тема 4. Сестринский уход в педиатрии

1. Техника проведения дуоденального и фракционного зондирования.
2. Техника обработки кожи головы при гнейсе.
3. Алгоритм оказания неотложной помощи ребенку при обмороке.
4. Техника проведения пробы Сулковича.
5. Техника проведения внутривенной инъекции ребенку.
6. Техника проведения антропометрии грудному ребенку (измерение окружностей головы и грудной клетки).
7. Техника сбора мочи для проведения пробы по Зимницкому у ребенка.
8. Техника постановки газоотводной трубки грудному ребенку. Показания и противопоказания.
9. Техника сбора мочи для пробы по Нечипоренко у ребенка.
10. Техника постановки очистительной клизмы ребенку старшего возраста.
11. Показания и противопоказания к применению грелки у ребенка. Техника постановки грелки.
12. Техника обработки глаз, носа, ушей грудному ребенку.
13. Техника сбора кала на копрограмму у ребенка.
14. Педикулез. Алгоритм действий медсестры при выявлении педикулеза у ребенка.
15. Показания и противопоказания к применению горчичников у детей. Техника постановки горчичников.
16. Техника промывания желудка.
17. Показания и противопоказания к применению горчичников у детей. Техника постановки горчичников.
18. Техника взятия мочи на общий анализ у грудного ребенка.
19. Алгоритм оказания доврачебной помощи при судорогах у ребенка.
20. Техника взятия мазка из носа на ВЛ.
21. Техника проведения контрольного кормления.
22. Техника взятия мочи на общий анализ у грудного ребенка.
23. Техника измерения артериального давления.
24. Алгоритм оказания доврачебной помощи при диабетической коме у ребенка.
25. Техника забора кала на яйца глистов.
26. Техника постановки очистительной клизмы.
27. Алгоритм неотложной помощи при рвоте.
28. Алгоритм неотложной помощи при почечной колике.
29. Технику обработки кожи новорожденного.
30. Техника сбора кала на бак.исследование у ребенка. Выписать направление в бак.лабораторию.
31. Техника физических методов охлаждения при лихорадке.
32. Техника проведения оксигенотерапии ребенку.
33. Техника проведения термометрии и заполнения температурного листа ребенку.
34. Техника закапывания капель в уши.
35. Техника измерения роста и веса ребенку старше 1 года.
36. Техника закапывания капель в глаза.
37. Техника сбора мочи на общий анализ у ребенка старше 1 года. Выписать направление в лабораторию.

38. Технику туалета полости рта при стоматитах.
39. Техника постановки согревающего компресса на горло ребенку.
40. Технику выполнения подкожной инъекции.
41. Техника разведения и введения антибиотиков.
42. Техника забора мочи на бактериурию у детей. Выписать направление в лабораторию
43. Техника сбора мочи на сахар у ребенка старшего возраста.
44. Техника подсчета ЧДД, ЧСС у детей.
45. Техника взятия соскоба на энтеробиоз.
46. Техника закапывания капель в нос.
47. Алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи при коллапсе.
48. Техника кормления ребенка из бутылочки (рожка).
49. Алгоритм оказания первой доврачебной помощи при ложном крупе.
50. Техника постановки согревающего компресса на ухо.

3.3.3 Типовые задания для аттестации учебной практики

Образец

МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

Оренбургский медицинский колледж - структурное подразделение ОрИПС - филиала ФГБОУ ВО «СамГУПС»		
Согласовано Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "___" _____ 20 г. № ____ Председатель _____	Билет № 1 аттестации УП.02.01 Сестринский уход в хирургии Специальность 34.02.01 Сестринское дело	Утверждаю Зам.директора по УР _____ "___" _____ 20 г.
1. Техника выполнения подкожных инъекций. 2. Профилактика пролежней.		
Преподаватель _____ (ФИО)		

Оренбургский медицинский колледж - структурное подразделение ОрИПС - филиала ФГБОУ ВО «СамГУПС»		
Согласовано Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "___" _____ 20 г. № ____ Председатель _____	Билет № 1 аттестации УП.02.01 Сестринский уход в инфекциях Специальность 34.02.01 Сестринское дело	Утверждаю Зам.директора по УР _____ "___" _____ 20 г.
1. Техника заполнения экстренного извещения об инфекционном больном, пищевом, профессиональном отравлении и необычной реакции на прививку. 2. Техника взятия кала на бакисследование из прямой кишки		
Преподаватель _____ (ФИО)		

Оренбургский медицинский колледж - структурное подразделение ОрИПС - филиала ФГБОУ ВО «СамГУПС»		
Согласовано Протокол цикловой методической комис-	Билет № 1 аттестации УП.02.01	Утверждаю Зам.директора по УР

сии «Сестринское дело» от "___" _____ 20 г. № ___ Председатель _____	Сестринский уход в педиатрии Специальность 34.02.01 Сестринское дело	_____ "___" _____ 20 г.
1. Техника сбора кала на бак.исследование у ребенка. Выписать направление в бак.лабораторию. 2. Техника физических методов охлаждения при лихорадке.		
Преподаватель _____ (ФИО)		

3.3.4. Формы контроля и количество часов на освоение производственной практики

Производственная практика МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях - дифференцированный зачет в 6 семестре. – 180 часов

3.3.5. Перечень вопросов, выносимых на аттестацию производственной практики

ПП.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Тема 1. Сестринский уход в хирургии

1. Порядок подготовки пациента к диагностическим исследованиям:

- рентгеноскопии желудка;
- холецистографии;
- ирригоскопии;
- ректороманоскопии;
- фиброгастроскопии;
- бронхоскопии;
- лапароскопии;
- УЗИ брюшной полости;
- обзорной урографии;
- внутривенной урографии.

4. Техника подачи увлажнённого кислорода.

5. Алгоритм оказания помощи пациенту при:

- рвоте;
- метеоризме;
- почечной колике;
- печёночной колике;
- острой задержке мочи;
- задержке газов;
- прободной язве;
- желудочном кровотечении;
- остром холецистите;
- аппендиците;
- ущемлённой грыже;
- наружном кровотечении;
- переломах;
- вывихах;
- ЧМТ;
- шоке.

6. Техника постановки клизм:

- очистительной,
 - лечебной,
 - масляной,
 - сифонной.
7. Техника введение газоотводной трубки.
 8. Техника кормления тяжелобольных.
 9. Проведение профилактики пролежней.
 10. Техника выполнения всех видов инъекций:
 - в/м
 - в/в
 - п/к
 11. Порядок надевания стерильной операционной одежды.
 12. Приготовление стерильного стола.
 13. Алгоритм предстерилизационной очистки инструментария.
 14. Дезинфекция: виды, современные дезсредства.
 15. Составление набора инструментов для:
 - первичной хирургической обработки ран;
 - трепанации черепа;
 - ампутации конечностей;
 - скелетного вытяжения;
 - ревизии брюшной полости;
 - трахеостомии;
 - плевральной пункции;
 - спинномозговой пункции;
 - венесекции.
 16. Техника наложения и снятия повязок:
 - бинтовых;
 - гипсовых;
 - пластырных;
 - клеоловых;
 - герметизирующих (окклюзионных);
 - косыночных;
 - чепца;
 - уздечки;
 - на один глаз, на оба глаза;
 - колосовидных на плечевой сустав;
 - черепашьей (на локоть, колено);
 - перчатки;
 - восьмиобразной на коленный сустав;
 - на культю;
 - Дезо.
 17. Техника наложения транспортных шин.
 18. Подготовка и техника наложения:
 - гипсовой лангеты,
 - повязок,
 - шины Беллера.
 19. Техника наложения бандажа, суспензория.
 20. Техника взятия крови для определения:
 - группы крови,
 - резус фактора
 21. Техника проведения пробы:
 - биологической;

- на групповую совместимость
 - на резус – совместимость;
22. Порядок подготовки постели послеоперационному больному
 23. Порядок соблюдения безопасности при контакте с биологическими жидкостями: (кровь, моча, мокрота, отделяемое ран).
 24. Техника обработки рук:
 - социальная,
 - гигиеническая,
 - хирургическая.
 25. Проведение контроля стерильности.
 26. Техника сбора отделяемого раны для посева на:
 - флору;
 - чувствительность к антибиотикам.
 27. Порядок проведения утреннего туалета больного: уход за полостью рта, волосами, глазами, ушами.
 28. Техника применение грелки , пузыря со льдом.
 29. Техника подсчета:
 - пульса;
 - ЧДД;
 - измерение АД.
 30. Техника проведения термометрии.

ПП.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
Тема 3. Сестринский уход в педиатрии

1. Техника выполнения манипуляций:
 - термометрия
 - подсчет частоты дыхательных движений;
 - подсчет частоты пульса,
 - измерение артериального давления.
2. Техника проведения антропометрии:
 - взвешивание;
 - измерение роста;
 - измерение окружности груди;
 - измерение окружности головы;
 - оценка физическое развитие ребёнка по центильным таблицам
3. Порядок выявления педикулёза и проведение дезинсекции.
4. Техника проведения полной и частичной санитарной обработки больных детей.
5. Виды транспортировки больных детей в отделение.
6. Техника взятия мазка из зева и носа.
7. Техника проведения термометрии и построения графика температурной кривой.
8. Техника определения суточного диуреза, выявление скрытых и явных отёков, измерение водного баланса.
9. Техника сбора мочи на анализ у детей разного возраста для исследования:
 - по Нечипоренко,
 - по Зимницкому,
 - на общий анализ,
 - на бактериурию,
 - на сахар,
 - на диастазу и т.д.
10. Техника взятия кала на:

- бакисследование;
 - копрограмму;
 - яйца глистов;
 - скрытую кровь.
11. Техника взятия соскоба на энтеробиоз.
 12. Техника сбора мокроты на общий анализ, бактериальное исследование.
 13. Техника введения газоотводной трубки.
 14. Техника промывания желудка.
 15. Порядок раздачи лекарств.
 16. Техника парентерального введения лекарственных препаратов.
 17. Техника разведения и введения антибиотиков.
 18. Техника применения мазей, присыпок, постановки компрессов.
 19. Техника закапывания капель в:
 - нос,
 - уши,
 - глаза.
 20. Техника орошения зева.
 21. Техника проведения дуоденального зондирования и фракционного исследования желудочного сока.
 22. Техника проведения клизм:
 - очистительных;
 - лечебных.
 23. Техника постановки:
 - банок;
 - горчичников (горчичные обёртывания)
 24. Техника оценки нервно – психического развития.
 25. Алгоритм оказания помощи при:
 - диабетической коме;
 - гипогликемической коме;
 - судорожном синдроме;
 - гипертермии;
 - коллапсе;
 - обмороке;
 - коллапсе;
 - приступе бронхиальной астмы;
 - анафилактическом шоке.
 26. Порядок проведения текущей, заключительная дезинфекция и генеральная уборка кабинета.
 27. Порядок накрытия стерильного стола.
 28. Техника разведения антибиотиков.
 29. Техника выполнения инъекций:
 - подкожных;
 - внутримышечных;
 - внутривенных
 30. Алгоритм сбора системы для внутривенного вливания.

3.3.6. 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. № ___ Председатель ЦМК _____	Билет № 30 аттестации ПП.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Сестринский уход в хирургии Специальность 34.02.01 Сестринское дело	Утверждаю Заместитель директора по учебной работе _____ «___» _____ 20 г.
<ol style="list-style-type: none"> 1. Послеоперационные осложнения со стороны раны. 2. Правила укладки бикса. 3. Техника постановки капельницы. <p style="text-align: center;">Преподаватель _____ (ФИО)</p>		

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 ЦМК _____	Билет № 4 аттестации ПП.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Сестринский уход в педиатрии Специальность 34.02.01 Сестринское дело	Утверждаю Зам.директора по УР _____ "___" _____ 20 г.
<ol style="list-style-type: none"> 1. Техника измерения роста и веса ребенку старше 1 года. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи ребенку при анафилактическом шоке. 3. Техника закапывания капель в глаза. <p style="text-align: center;">Преподаватель _____ (ФИО)</p>		

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*		
		Высо-	Сред	Низ-

		кий 5 бал- лов	ний 4 балла	кий 3 бал- ла
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 пользования аппаратурой, оборудованием изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса	Правила использования аппаратуры, 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 выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.	-эффективный поиск необходимой информации; использование различных источников, включая электронные			
ОК 5. Использовать информационно – коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	-демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности			
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	-демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением			
ОК 7. Брать на себя	-демонстрация умений			

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 своей квалификации.	-проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.			
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	-демонстрация умений изменять технологии выполнения манипуляций при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях			
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 оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях			
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 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 внестатных 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/	Фамилия, имя, отчество	№ за- четки	Оценка				Подпись эк- заменатора
			ДФК	Зачет	Диф/	ЭКЗ	

п					зачет		(ов)
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:

СУ при инфекционных болезнях

1. Принципы ухода и лечение инфекционных больных. Антибактериальное и патогенетическое лечение.
2. Профилактика инфекционных заболеваний. Специфическая и неспецифическая профилактика. Виды вакцин. Календарь профилактических прививок.
3. СД при дизентерии. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Работа в очаге инфекции, профилактика.
4. СД при брюшном тифе. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Работа в очаге, профилактика.
5. СД при сальмонеллёзе. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Работа в очаге, профилактика.
6. СД при пищевой токсикоинфекции. Этиология, эпидемиология, диагностика, лечение. Первая помощь при пищевом отравлении. Профилактика ПТИ.
7. СД при ботулизме. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
8. Вирусные гепатиты. Классификация. СД при вирусном гепатите А. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика.
9. СД при вирусном гепатите В. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика.
10. Основные принципы лечения вирусных гепатитов. Профилактика вирусных гепатитов.
11. СД при воздушно – капельных инфекциях: гриппе, парагриппе. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
12. СД при менингококковой инфекции. Классификация. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Работа в очаге инфекции. Профилактика.
13. СД при геморрагической лихорадке с почечным синдромом. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
14. СД при клещевом энцефалите. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
15. СД при бешенстве. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Антирабическая профилактика.
16. СД при роже. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
17. СД при столбняке. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Профилактика. Специфическая профилактика.
18. СД при ВИЧ – инфекции. Стадии заболевания. Основные клинические симптомы. Диагностика ВИЧ – инфекции.
19. Основные принципы лечения ВИЧ – инфекции. Профилактика ВИЧ – инфекции. Профилактика заражений медработников при работе с ВИЧ – инфицированными больными

Навыки:

1. Техника взятия кала на бактериологического исследования из прямой кишки.
2. Алгоритм техники промывания желудка.
3. Подготовка больного к ректороманоскопии.
4. Методика разведения антибиотиков, техника внутримышечного введения антибиотиков.
5. Продемонстрировать технику парентерального введения лекарственных средств при лихорадке.
6. Методы физического охлаждения при гипертермии.

7. Введение противостолбнячной сыворотки по методу Безредко.
8. Подготовка больного к спинномозговой пункции и уход после её проведения.
9. Техника забора слизи из носоглотки на менингококк.
10. Алгоритм сбора мочи по Зимницкому, Нечипоренко, ОАМ.
11. Тактика медработника при укусе (присасывании) клеща.
12. Состав ВИЧ – аварийной аптечки.
13. Оказание первой помощи при аварийных ситуациях: разрывы или проколы перчаток, уколы порезы кожных покровов, попадание материала на слизистые оболочки, оборудование и т.д.

Ситуационные задачи

1. Педикулез
2. Менингококковая инфекция
3. Гепатит
4. Бешенство
5. Малярия
6. Дизентерия
7. ВИЧ – инфекция
8. Грипп
9. ГЛПС
10. Пищевое отравление
11. Рожистое воспаление
12. Бруцеллез
13. Клещевой энцефалит
14. Сибирская язва
15. Дифтерия
16. Скарлатина
17. Ветряная оспа

Су в хирургии

1. Острый панкреатит – понятие, причины, классификация, клиника, диагностика, ПП, лечение и уход.
2. Острый холецистит – понятие, причины, классификация, клиника, диагностика, ПП, лечение и уход.
3. Кишечная непроходимость – понятие, причины, классификация, клиника, диагностика, ПП, лечение и уход.
4. Грыжи живота – понятие, причины, классификация, клиника, диагностика, ПП, лечение и уход.
5. Перелом костей таза - понятие, причины, классификация, клиника, диагностика, ПП, лечение и уход.
6. Травматический шок – понятие, причины, классификация, клиника, диагностика, ПП, лечение и уход.
7. Синдром длительного сдавления – понятие, причины, классификация, клиника, диагностика, ПП, лечение и уход.
8. Перелом – понятие, причины, классификация, клиника, диагностика, ПП, лечение и уход.
9. Вывих – понятие, причины, классификация, клиника, диагностика, ПП, лечение и уход.
10. Ушиб головного мозга – понятие, причины, классификация, клиника, диагностика, ПП, лечение и уход.
11. Пневмоторакс, гемоторакс – понятие, причины, классификация, клиника, диагностика, ПП, лечение и уход.

12. Ожоги – понятие, причины, классификация, клиника, диагностика, ПП, лечение и уход.
13. Отморожения – понятие, причины, классификация, клиника, диагностика, ПП, лечение и уход.
14. Остеохондроз - понятие, причины, классификация, клиника, диагностика, лечение и уход, профилактика.
15. Разрыв мочевого пузыря – понятие, причины, классификация, клиника, диагностика, ПП, лечение и уход.
16. Мочекаменная болезнь – понятие, причины, классификация, клиника, диагностика, ПП, лечение и уход.
17. Аденома предстательной железы– понятие, причины, классификация, клиника, диагностика, ПП, лечение и уход.

Навыки

1. Наложить повязку «варежка»
2. Наложить повязку «уздечка»
3. Наложить шину Крамера при переломе предплечья.
4. Наложить шину Крамера при переломе плеча.
5. Наложить повязку «чепец»
6. Хирургический уровень обработки рук.
7. Укладка бикса для стерилизации.
8. Накрытие большого стерильного стола.
9. Накрытие малого стерильного стола.
10. Генеральная уборка режимного кабинета.
11. Наложить пращевидную повязку на нос.
12. Наложить повязку Дезо.
13. Наложить спиральную повязку на грудную клетку.
14. Наложить повязку на культю.
15. Наложить артериальный жгут на верхнюю конечность.
16. Наложить неаполитанскую повязку
17. Наложить повязку «перчатка»
18. Наложить повязку на молочную железу

Ситуационные задачи

1. Перелом: голени, плеча, предплечья, грудины, ребер.
2. Ранения мягких тканей, кровотечения.
3. Вывихи.
4. Повреждения верхней и нижней челюсти.
5. Повреждения головного мозга, повреждения костей черепа.
6. Повреждения позвоночника, таза.
7. Термические повреждения.
8. Гнойная инфекция: карбункул, фурункул, абсцесс, гидраденит, рожистое воспаление, остеомиелит, мастит, столбняк, газовая гангрена.
9. Патология органов брюшной полости: ранения, грыжи, осложнения язвенной болезни желудка, воспаление желчного пузыря, поджелудочной железы, аппендикулярного отростка, кишечная непроходимость.
10. Заболевания прямой кишки.
11. Заболевания и повреждения органов мочевыделительной системы.

Су в педиатрии

1. Рахит. Определение. Причины. Клиника (по периодам). Сестринский уход.
2. Гипотрофия. Определение. Причины. Механизмы развития. Клиника.
3. Аномалии конституции. Лимфатико-гипопластический диатез. Определение. Причины. Клиника. Сестринский уход.

4. Родовая травма. Определение. Классификация. Причины. Клиника. Особенности сестринского ухода.
5. Заболевания пупка у новорожденного (инфекционные и неинфекционные). Виды. Клиника. Сестринский уход.
6. Гемолитическая болезнь новорожденных. Определение. Причины. Механизм развития заболевания. Клиническая картина. Сестринский уход.
7. Инфекционные заболевания кожи. Сепсис. Клиническая картина. Сестринский уход.
8. Хронический гастрит и гастродуоденит у детей. Определение. Причины. Клиника. Сестринский уход.
9. Железодефицитная анемия у детей. Определение. Причины. Клиника. Сестринский уход.
10. Недоношенный ребёнок. Определение. Причины. Степени и признаки. Сестринский уход.
11. Дистрофия: паратрофия, гипотрофия. Причины, факторы риска, клинические проявления, лечение, профилактика.
12. Гельминтозы: аскаридоз и энтеробиоз. Пути заражения, этиология, клиника, лабораторная диагностика, лечение.

Навыки

1. Продемонстрируйте технику проведения лечебной ванны.
2. Продемонстрируйте технику пеленания ребенка.
3. Продемонстрируйте технику постановки газоотводной трубки.
4. Продемонстрируйте технику подсчета ЧДД, ЧСС по возрастам.
5. Продемонстрируйте технику утреннего туалета новорожденного.
6. Продемонстрируйте технику антропометрии у детей.
7. Продемонстрируйте технику сбора мочи на пробу Сулковича.
8. Продемонстрируйте технику обработки пупочной ранки.
9. Продемонстрируйте технику физических методов охлаждения.
10. Продемонстрируйте технику сбора кала и соскоба на яйца глистов.
11. Продемонстрируйте технику кормления ребенка из бутылочки (рожка).
12. Продемонстрируйте технику проведения пикфлоуметрии.
13. Обучите пациента использованию ДАИ. (дозированный аэрозольный ингалятор)
14. Продемонстрируйте технику измерения АД, пульса, ЧДД, температуры тела.
15. Продемонстрируйте технику дуоденального зондирования.
16. Продемонстрируйте технику желудочного зондирования.
17. Продемонстрируйте технику постановки очистительной клизмы.

Ситуационные задачи

1. Атопический дерматит.
2. Анемия
3. Рахит
4. Стоматит герпетический, бактериальный, грибковый.
5. Энтеробиоз.
6. Потница
7. Спазмофилия.
8. Асфиксия 1.2.3. степеней.
9. Лихорадка «белого» и «розового» типа.

10. Ложный круп.
11. Сепсис.
12. Стрептодермия.
13. Корь
14. Краснуха
15. Паротит

Су в акушерстве и гинекологии

1. Назовите предположительные, вероятные и достоверные признаки беременности.
2. Назовите объём исследований при первой явке беременной в женскую консультацию
3. Назовите последовательность и правила приёма беременной и роженицы в роддом.
4. Назовите три периода родов, дайте краткую характеристику каждому.
5. Расскажите алгоритм первичной обработки новорождённого

Навыки

1. Осуществите пельвиометрию;
2. Проведите измерение высоты стояния дна матки (ВСДМ);
3. Проведите влагалищное исследование;
4. Проведите подсчет и оценку схваток;
5. Осуществите манипуляцию взятия мазка на степень чистоты у женщины.

Ситуационные задачи

1. Беременность
2. Аднексит
3. Вульвовагинит
4. Выкидыш.

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.

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 Семестр 6	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г	Вре мя вы пол не ния каж
--	---	---	---

дого 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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
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

	<p>категории</p> <ul style="list-style-type: none"> - Получение согласия на вмешательство - Контроль усвоения полученной информации - 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 - 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 - 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 - 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 - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
--	---

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

Сестринская деятельность при брюшном тифе. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Работа в очаге, профилактика.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику наложения повязки «перчатка»

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

Текст задачи:

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.

Порядок выполнения:

- Определите проблемы пациента;
- Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
- Обучите маму правилам обработки элементов ветряной оспы.

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 2 МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Семестр 6</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС «__» _____ 20__ г</p>
--	--	--

Время выполнения задания

дого 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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<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 - 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 - 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 - 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 - 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 - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях

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

Сестринская деятельность при бешенстве. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Работа в очаге, профилактика.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.4, 2.5)

Продемонстрируйте технику проведения гигиенической ванны новорожденного.

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

Текст задачи:

В ЛПУ обратился пострадавший с жалобами на головную боль, тошноту, шум в ушах. Со слов сопровождающего пациент упал со стремянки, ударился головой о пол, была потеря сознания в течении нескольких минут. Сам пострадавший обстоятельства травмы не помнит. Объективно: общее состояние удовлетворительное, бледность, пульс 90 ударов в

минуту, ритмичный, АД 120/80 мм ртутного столба. Дыхание поверхностное 24 в минуту, температура тела 36.8 С. Из носовых ходов выделяются капли ликвора розового цвета

Порядок выполнения:

1. Определите, что с больным.
2. Выявите нарушенные потребности.
3. Определите проблемы пациента: настоящие, приоритетные, потенциальные.
4. Обозначьте цели: краткосрочные, долгосрочные.
5. Составьте план сестринских вмешательств.

КУ – 54

ОМК – структурное подразделение ОриПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 3 МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Семестр 6	УТВЕРЖДАЮ Директор ОриПС– филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г	Вре мя вы пол не ния каж
--	---	---	--

дого 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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
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 - 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 - 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 - 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 - 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 - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях

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

Перелом – понятие, причины, классификация, клиника, диагностика, неотложная помощь, принципы лечения и ухода.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.4, 2.5)

Продемонстрируйте технику закапывания глазных капель.

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

К больному С., 25 лет была вызвана скорая помощь. Жалобы на сильную головную боль, озноб, рвоту, температуру 39,9⁰ С. Болен второй день. Заболевание началось остро с повышения температуры до 39, 2⁰С, была повторная рвота, не связанная с приемом пищи, не приносящая облегчение.

Объективно: состояние тяжелое, кожа чистая, сыпи нет. Зев – небольшая гиперемия дужек, миндалин. В легких без изменений. Пульс 104 уд/мин, АД 140/70 мм рт.ст. Диурез в норме. Отмечается ригидность затылочных мышц, симптом Кернига положительн.

Из эпиданамнеза: больной был в контакте с больным менингококковой инфекцией.

Порядок выполнения:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите тактику ведения пациента.
4. Составьте план обследования больного.
5. Перечислите возможные осложнения.

КУ – 54

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 4 МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Семестр 6	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г	Вре мя вы пол не ния каж
--	---	---	---

дого 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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
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 - 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 - 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 - 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 - 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 - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
--	--

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

Гемоторакс – понятие, причины, классификация, клиника, диагностика, неотложная помощь, принципы лечения и ухода.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.4, 2.5)

Продемонстрируйте технику измерения температуры тела;

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

Текст задачи:

На стационарном лечении находится девочка 12 лет. Диагноз: острый гломерулонефрит, 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.

Врачебные назначения: строгий постельный режим, стол № 7 с учётом диуреза.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациента;
2. Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
3. Обучите пациента правилам личной гигиены.

КУ – 54

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «_»_ _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 5 МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Семестр 6	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «_» _____ 20__ г	Вре мя вы пол не ния каж
--	--	---	---

дого 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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
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

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

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

Рахит. Определение. Причины. Клиника (по периодам). Сестринский уход.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику закапывания капель в слуховой ход

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

Текст задачи:

Больной 8 лет находится в инфекционном отделении с диагнозом «Вирусный гепатит».

Жалобы на плохой аппетит, слабость, тошноту, была однократная рвота. Потемнение мочи, желтушность склер. Заболел 6 дней назад, когда появились тошнота, ноющие боли в правом подреберье, температура 37,5⁰ С. Эпиданамнез: был в контакте с братом, больным вирусным гепатитом А. Объективно: склеры глаз желтушные, температура 37⁰ С. Живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастрии и в правом подреберье. Печень выступает из-под реберной дуги на 2 см. Моча темная. Больной скучает по семье и спрашивает о продуктах, которые ему можно есть.

Порядок выполнения:

1. Сформулируйте потребности и проблемы пациента.
2. Определить цели и составить план сестринского вмешательства.
3. Объясните больному диету, назначаемую при гепатите.
4. Предоставьте информацию о заболевании

КУ – 54

ОМК – структурное подразделение ОриПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело»</p> <p>«__» _____ 20__ г.</p> <p>Председатель ЦМК _____</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 6</p> <p>МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ</p> <p>Директор ОриПС– филиала СамГУПС</p> <p>_____</p> <p>«__» _____</p>
---	---	--

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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
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 - Выбор условий максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими - Совместное 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 - 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 - 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 - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях

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

Острый холецистит – понятие, причины, классификация, клиника, диагностика, неотложная помощь, принципы лечения и ухода.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику забора слизи из носоглотки на менингококк.

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

Текст задачи:

На стационарном лечении находится ребенок 9 месяцев. Диагноз: Атопический дерматит, младенческая форма. Жалобы на общее недомогание, нарушение сна и аппетита, зуд кожи, опрелости. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: ребенок находится на естественном вскармливании, получает манную кашу, апельсиновый сок, желток $\frac{1}{2}$, овощное и фруктовое пюре.

Объективно: при осмотре кожные покровы – в естественных складках кожи гиперемия, расчесы, на волосистой части головы – гнейс, на щеках – кожа сухая, гиперемированная со следами расчесов, ЧДД 32 в минуту, пульс 130 уд/мин.

Порядок выполнения:

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено.
2. Определите проблемы пациента, их обоснование.
3. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией

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 № 7 МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Семестр 6</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__»__ 20__ г</p>	<p>Вре мя вы пол не ния каж</p>
--	--	--	---

дого 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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<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 - 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 - 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 - 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 - 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 - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях

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

Сестринская деятельность при сальмонеллёзе. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Работа в очаге, профилактика.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику наложения повязки «чепец»

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

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.

Порядок выполнения:

1. Сформулируйте потребности и проблемы пациента.
2. Определить цели и составить план сестринского вмешательства.
3. Обучите маму правилам сбора мочи на анализы.

КУ – 54

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 8 МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Семестр 6	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г	Время выполнения задания
--	--	---	---------------------------------

дого 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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
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 - 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 - 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 - 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

	<ul style="list-style-type: none"> - Правильная регистрация и хранение документов - 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 - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
--	---

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

Гипотрофия. Определение. Причины. Степени и признаки. Сестринский уход

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.4, 2.5)

Продемонстрируйте технику закапывания капель в носовые ходы

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

Текст задачи:

Во время дежурства медсестры на здравпункте к ней обратился пациент по поводу укуса соседской собакой.

Объективно: имеется открытая рана на правом предплечье со следами зубов. Кровотечения из раны нет, общее состояние пациента удовлетворительное.

Порядок выполнения:

1. Составьте план неотложной помощи пациенту.
2. Какие меры необходимо принять по отношению к покусавшему пациенту животному.
3. Что необходимо знать пострадавшим от повреждений, нанесенных животными.

КУ – 54

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__»__ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 9 МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Семестр 6	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__»__ 20__ г	Вре мя вы пол не ния каж
--	--	--	---

дого 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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
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 - Выбор условий максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими - Совместное 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

	<ul style="list-style-type: none"> - 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 - Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации - Правильная регистрация и хранение документов - 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 - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
--	---

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

Сестринская деятельность при менингококковой инфекции. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Работа в очаге, профилактика.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику наложения повязку на культю.

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

Текст задачи:

Вызов к ребенку 9 месяцев. Накануне был насморк, сухой кашель. Температура 37, 5° С. К вечеру появились осиплость голоса, кашель стал грубым, «лающим». Ночью внезапно проснулся и стал беспокойным, появились удушье, затруднен вдох. При осмотре состояние ребенка средней тяжести, ребенок беспокоен. Из носа серозное отделяемое. В зеве гиперемия. Голос осипший. Кашель грубый, «лающий». ЧДД 36 в минуту.

В легких сухие хрипы на фоне жесткого дыхания. В дыхании участвуют вспомогательные мышцы.

Порядок выполнения:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

КУ – 54

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 10 МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Семестр 6	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г	Вре мя вы пол не ния каж
--	---	---	---

дого 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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
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 - 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 - 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 - 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 - 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 - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
--	---

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

Недоношенный ребёнок. Определение. Причины. Степени и признаки. Сестринский уход

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику взятия мазка из зева

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

Текст задачи:

В медицинский пункт школы обратился ученик с жалобами на резкую, постоянную боль в левом плечевом суставе, из-за которой ребенок вынужден придерживать больную руку здоровой. Из анамнеза известно, что во время перемены мальчик упал на согнутую в локтевом суставе левую руку. При осмотре – движения в левом плечевом суставе отсутствуют, имеется ступенчатое западение в проекции сустава, головка плеча прощупывается в подмышечной впадине. Пульс на левой лучевой артерии несколько ослаблен, ритмичный, 80 ударов в мин.

Порядок выполнения:

1. Определите, что с больным.
2. Выявите нарушенные потребности.
3. Определите проблемы пациента: настоящие, приоритетные, потенциальные.
4. Обозначьте цели: краткосрочные, долгосрочные.
5. Составьте план сестринских вмешательств.

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 Семестр 6	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г	Вре мя вы пол не ния каж
--	---	---	---

дого 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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
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- 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- 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- 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- 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- Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных.- Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях

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

Сестринская деятельность при столбняке. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Тактика при укусе животного, профилактика.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику наложения пращевидной повязки на нос.

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

Текст задачи:

Медицинская сестра на патронаже у ребенка 5 месяцев. Ребенок болен 3-ий день, 2 день высыпания. Мать предъявляет жалобы на беспокойство ребенка, высыпания по всему телу. В комнате душно, температура 28 С, форточка закрыта. При осмотре: ребенок закутан в теплое одеяло, на голове – платок, кожные покровы влажные на ощупь, гиперемированные, мелкоточечная сыпь по всему телу, особенно в подмышечных и паховых складках, аппетит хороший, сосет активно, Т - 37,0° С, ЧСС - 120 в мин., ЧДД - 30 в мин. По внутренним органам без патологии. Физиологические отправления в норме.

Порядок выполнения:

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено.
2. Определите проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 12 МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Семестр 6	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г	Вре мя вы пол не ния каж
--	--	---	---

дого 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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
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 - 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 - 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 - 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 - 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 - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях

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

Острый аппендицит – понятие, причины, классификация, клиника, диагностика, неотложная помощь, принципы лечения и ухода.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.4, 2.5)

Продемонстрируйте технику подсчета пульса.

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

Текст задачи:

На стационарном лечении находится 12 месячный ребенок. Диагноз: анемия железодифицитная, рахит. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие

данные: ребенок быстро утомляется, не активен, аппетит плохой. Рацион питания ребенка однообразен – молочная пища; фрукты, овощи предпочитают ребенку не давать, т.к. боятся расстройства пищеварения.

Ребенок от I беременности, I родов, от молодых родителей. 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.

Порядок выполнения:

1. Сформулируйте потребности и проблемы пациента.
2. Определить цели и составить план сестринского вмешательства.
3. Обучите маму правилам рационального вскармливания ребенка.

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 № 13 МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Семестр 6</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__»____ 20__ г</p>	<p>Вре мя вы пол не ния каж</p>
--	--	--	---

дого 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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<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 - 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 - 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 - 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 - 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 пер-

	вичной медико-санитарной помощи и стационара. - Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
--	--

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

Сестринская деятельность при бруцеллезе. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Работа в очаге, профилактика.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.4, 2.5)

Продемонстрируйте технику измерения артериального давления.

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

Текст задачи:

У кормящей женщины через 4 недели после родов возникла колющая боль в левой молочной железе. Железа увеличена в объеме. Температура 39.3 С. Появилась головная боль, чувство недомогания, пропал аппетит. Кормление грудью болезненно. При пальпации: железа болезненна, плотная, диффузно увеличена. Имеется лимфангит.

Порядок выполнения:

1. Определите, что с больным.
2. Выявите нарушенные потребности.
3. Определите проблемы пациента: настоящие, приоритетные, потенциальные.
4. Обозначьте цели: краткосрочные, долгосрочные.
5. Составьте план сестринских вмешательств.

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 Семестр 6	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__»_ ____ 20__ г	Время выполнения задания
--	---	---	---------------------------------

дого 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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
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 - 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 - 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 орга-

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

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

Отморозение – понятие, причины, классификация, клиника, диагностика, неотложная помощь, принципы лечения и ухода.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.4, 2.5)

Продемонстрируйте технику обработки пупочной ранки.

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

Текст задачи:

В приемный покой инфекционной больницы поступил больной С. 20 лет с диагнозом «грипп». При сестринском обследовании выявлено: температура 39,0 градусов, слабость, ломота в теле, боль в глазных яблоках, снижение аппетита, надсадный сухой кашель.

Болен второй день, был в контакте с другом, больным гриппом.

Объективно: состояние средней тяжести, сознание ясное, в контакт вступает хорошо, температура 39,0. Кожа чистая, сухая, сыпи нет, лицо и склеры глаз гиперемированы. Носовое дыхание затруднено. Зев – ярко гиперемирован, на задней стенке глотки – зернистость, язык обложен белым налетом. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД – 28 в минуту, перкуторно – звук легочной. Тоны сердца громкие, ритмичные, ЧСС – 100 в минуту, АД – 130/80 мм. рт. ст. Менингеальных симптомов нет.

Порядок выполнения:

1. Выявить потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулировать и обосновать проблемы пациента
3. Определить цели и составить план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Составить план обследования больного в стационаре.
5. Особенности ухода и лечения больного в стационаре.

КУ – 54

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело»</p> <p>«__» _____ 20__ г.</p> <p>Председатель ЦМК _____</p> <p>Т.А.Иноземцева</p>	<p>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 15</p> <p>МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях</p> <p>Семестр 6</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ</p> <p>Директор ОрИПС– филиала СамГУПС</p> <p>_____</p> <p>«__» _____</p> <p>20__ г</p>	<p>Вре мя вы пол не ния каж</p>
---	---	--	--

дого 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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
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 - 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 - 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 - 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 - 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 - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях

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

Сестринская деятельность при дизентерии. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Работа в очаге, профилактика.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику наложения повязки «Дезо».

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

Текст задачи:

Вызов к ребенку 9 месяцев. Накануне был насморк, сухой кашель. Температура 37, 5° С. К вечеру появились осиплость голоса, кашель стал грубым, «лающим». Ночью внезапно проснулся и стал беспокойным, появились удушье, затруднен вдох. При осмотре состояние ребенка средней тяжести, ребенок спокоен. Из носа серозное отделяемое. В зеве гиперемия. Голос осипший. Кашель грубый, «лающий». ЧДД 36 в минуту. В легких сухие хрипы на фоне жесткого дыхания. В дыхании участвуют вспомогательные мышцы.

Порядок выполнения:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

КУ – 54

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело»	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 16	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС–
--	----------------------------	------------------------------

«__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Семестр 6	филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г
--	--	---

**Вре
мя
вы
пол**

нения 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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
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 - 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 - 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 - 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 - 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 - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях

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

Гельминтозы. Определение. Причины. Клинические проявления. Сестринский уход.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику наложения повязки «варежка».

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

Текст задачи:

В инфекционное отделение поступила девочка 9 лет с диагнозом: дифтерия зева. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: девочка больна 2-ой день. Заболевание началось с головной боли, болей в горле при глотании. При осмотре: состояние средней тяжести, температура тела - 38,5°С, кожные покровы чистые, бледные. Зев гиперемирован, миндалины отечны, покрыты грязно-серым налетом. Подчелюстные лимфоузлы увеличены до размера боба, болезненные при пальпации. Имеется незначительный отек шеи. Тоны сердца приглушены, пульс 110 в мин. В легких везикулярное дыхание, живот мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме. Медицинский диагноз: Дифтерия зева, субтоксическая форма.

Порядок выполнения:

1. Определите проблемы пациента.
2. Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
3. Обучите ребенка полоскать полость рта

КУ – 54

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__»__ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 17 МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Семестр 6	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС «__»__ 20__ г	Вре мя вы пол не ния каж
--	--	--	--

дого 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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
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- 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- 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- 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- 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- Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных.- Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях

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

Сотрясение головного мозга– понятие, причины, классификация, клиника, диагностика, неотложная помощь, принципы лечения и ухода.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику термометрии.

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

Текст задачи:

Активное посещение мед. сестрой больного В. 22 лет, диагноз: «грипп», находящимся на амбулаторном лечении. У больного выявлено ухудшение состояния, температура повысилась до 39,5, на губах и крыльях носа герпетические высыпания.

Жалобы на боли в груди при кашле, появление затрудненного дыхания при физической нагрузке. Объективно: Состояние тяжелое, больной вялый, кожа бледная, цианоз носогубного треугольного, односторонняя гиперемия лица, герпетическая сыпь на губах и крыльях носа. Температура тела 39,5. Зев – ярко гиперемирован. Дыхание через нос затруднено. В легких выслушиваются справа мелкопузырчатые влажные хрипы, слева – дыхание везикулярное, ЧДД – 30 в минуту. Перкуторно – укорочение перкуторного звука справа от IV до VI ребра, слева – легочный звук. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС – 104 в минуту.

Порядок выполнения:

1. Выявить потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулировать и обосновать проблемы пациента.
3. Определить цели и составить план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Назовите возможные осложнения при гриппе.
5. Принципы лечения больного в стационаре.

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 Семестр 6	УТВЕРЖДАЮ Директор ОриПС– филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г	Вре мя вы пол не ния каж
--	--	---	---

дого 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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
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 - 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 - 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 - Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними

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

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

Сестринская деятельность при воздушно – капельных инфекциях: гриппе, парагриппе. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику забора материала из носа

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

Текст задачи:

В ЛПУ обратился мужчина 30 лет с жалобами на остро возникшие очень интенсивные боли в поясничной области справа, боль иррадиировала в паховую область, правое бедро. Мочеиспускание учащенное, болезненное, малыми порциями. Моча красного цвета. Объективно: пациент возбужден, мечется от болей. Резко положительный симптом Пастернацкого справа. Пульс 100 уд./мин. АД 150/80 мм рт.ст.

Порядок выполнения:

1. Определите, что с больным
2. Выявите нарушенные потребности.
3. Определите проблемы пациента: настоящие, приоритетные, потенциальные.
4. Обозначьте цели: краткосрочные, долгосрочные.
5. Составьте план сестринских вмешательств

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 Семестр 6	УТВЕРЖДАЮ Директор ОриПС– филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г	Время выполнения задания
--	---	---	---------------------------------

Время 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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
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 - Выбор условий максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими

	<ul style="list-style-type: none"> - 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 - 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 - 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 - 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 - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
--	---

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

Асфиксия. Определение, причины, симптомы. первая помощь.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.4)

Продемонстрируйте технику внутримышечной инъекции.

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

Текст задачи:

В кабинет хирурга обратился 43-х летний мужчина. Несколько лет страдает пахово-мошоночной грыжей. Часа полтора тому назад во время подъема груза почувствовал сильную боль в правой паховой области. Боли продолжали беспокоить и в положении лежа, была однократная рвота. Ранее вправимое в положении лежа грыжевое выпячивание стало невправимым и очень болезненным. При осмотре образование в пахово-мошоночной области справа, при пальпации резко болезненное, напряженное.

Порядок выполнения:

1. Определите, что с больным
2. Выявите нарушенные потребности.
3. Определите проблемы пациента: настоящие, приоритетные, потенциальные.
4. Обозначьте цели: краткосрочные, долгосрочные.
5. Составьте план сестринских вмешательств

КУ – 54

ОМК – структурное подразделение ОриПС – филиала СамГУПС

Рассмотрено цикловой методической комиссией «Сестринское дело» «__» _____ 20__ г. Председатель ЦМК _____ Т.А.Иноземцева	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 20 МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Семестр 6	УТВЕРЖДАЮ Директор ОриПС– филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г	Время выполнения кажд
--	---	---	--------------------------------------

дого 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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
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- 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- 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- 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- 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- Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных.- Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях

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

Недоношенный ребенок. Определение. Причины. Клиническая картина. Степени и признаки. Сестринский уход.

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:

Пациентка 30 лет, поступила на стационарное лечение в гинекологическое отделение с диагнозом: Нарушение менструального цикла с геморрагическим синдромом. 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.

Порядок выполнения:

1. Выявите нарушенные потребности.
2. Определите проблемы пациента: настоящие, приоритетные, потенциальные.
3. Обозначьте цели: краткосрочные, долгосрочные.
4. Составьте план сестринских вмешательств

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

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 Семестр 6	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г	Вре мя вы пол не ния каж
--	--	---	---

дого 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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
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 - 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 - 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 - 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 - 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 - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях

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

Сестринская деятельность при ботулизме. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Работа в очаге, профилактика.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.4, 2.5)

Продемонстрируйте технику измерения артериального давления

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

Текст задачи:

В ЛПУ обратился мужчина 28 лет с жалобами на резкую слабость, головокружение, два раза была рвота, рвотные массы напоминают “кофейную гущу”. В анамнезе язвенная бо-

лезнь желудка. Объективно: кожные покровы бледные. Язык обложен сероватым налетом. При пальпации живота определяется умеренная болезненность в области эпигастрия. Пульс 98 уд./мин. АД 100/70 мм рт.ст.

Порядок выполнения:

1. Определите, что с больным.
2. Выявите нарушенные потребности.
3. Определите проблемы пациента: настоящие, приоритетные, потенциальные.
4. Обозначьте цели: краткосрочные, долгосрочные.
5. Составьте план сестринских вмешательств.

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 № 22 МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Семестр 6</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г</p>	<p>Вре мя вы пол не ния каж</p>
--	--	--	--

дого 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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
<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 - 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 - 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 - 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 - 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 - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях

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

Перелом костей таза – понятие, причины, классификация, клиника, диагностика, неотложная помощь, принципы лечения и ухода.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику пеленания

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

При патронажном посещении больного ВИЧ-инфекцией медицинская сестра обнаружила больного с жалобой на температуру и чувством страха смерти. Объективно: состояние нетяжелое, кожа гиперемирована, температура 37,8 0 С.

Порядок выполнения:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства.
4. Расскажите о составе аптечки и оказании первой помощи при авариях /разрывы или проколы перчаток, уколы и порезы кожных покровов, попадание материала на слизистые оболочки, оборудование и т. д.

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 Семестр 6	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г	Вре мя вы пол не ния каж
--	---	---	---

дого 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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
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 - 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 - 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 - Обучение пациента и родственников правилам применения изделий медицинского назначения и уходу за ними

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

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

Сестринская деятельность при геморрагической лихорадке с почечным синдромом. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.

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:

Ребенок 7 лет в течение одного часа голыми руками играл со снегом. Замерз. После отогревания стал жаловаться на сильные боли и отек пальцев. Мать обратилась в поликлинику. М/с при обследовании выявила: ребенок испуган, жалуется на умеренные боли в правой кисти, нарушение движений пальцами. Кожные покровы IV и V пальцев правой кисти багрово-синюшного цвета, пузыри наполненные светлой жидкостью. Отмечается отек пораженных пальцев, распространяющийся на кисть. Чувствительность сохранена. Пульс – 78 в мин., АД – 120/80 мм.рт.ст.

Порядок выполнения:

1. Определите, что с больным.
2. Выявите нарушенные потребности.
3. Определите проблемы пациента: настоящие, приоритетные, потенциальные.
4. Обозначьте цели: краткосрочные, долгосрочные.
5. Составьте план сестринских вмешательств

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 Семестр 6	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г	Вре мя вы пол не ния каж
--	---	---	---

дого 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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
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

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

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

Заболевания пупка у новорожденного (инфекционные и неинфекционные). Виды. Клиника. Сестринский уход.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.4, 2.5)

Продемонстрируйте технику подкожной инъекции

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

Текст задачи:

В приемное отделение поступил больной с жалобами на боль в поясничном отделе позвоночного столба. Упал с высоты трех метров, опустившись на выпрямленные ноги. При осмотре: больной лежит неподвижно, боясь пошевелиться. При пальпации отмечается резкая локальная болезненность и напряжение мышц на уровне 4 го поясничного позвонка.

Порядок выполнения:

1. Определите, что с больным.
2. Выявите нарушенные потребности.
3. Определите проблемы пациента: настоящие, приоритетные, потенциальные.
4. Обозначьте цели: краткосрочные, долгосрочные.
5. Составьте план сестринских вмешательств.

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 № 25 МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Семестр 6</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г</p>	<p>Вре мя вы пол не ния каж</p>
--	---	--	--

дого 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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
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- 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- 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- 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- 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- Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных.- Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях

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

Вывих – понятие, причины, классификация, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение и уход.

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:

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 на кануне вечером мясного салата, салат употребляла и жена, у которой тоже отмечается недомоганием и расстройством стула. Объективно: температура 37,6⁰ 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.

Порядок выполнения:

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.

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 Семестр 6	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г	Время выполнения задания
---	--	---	---------------------------------

дого 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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
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 - 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 - 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 - 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 - 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 - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях

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

Сестринская деятельность при клещевом энцефалите. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику наложения повязки «уздечка».

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

Текст задачи:

В детскую поликлинику обратилась мать 1,5-годовалого ребенка. Примерно час назад, во время плача, у него появился затрудненный вдох, далее прекратилось дыхание, ребенок «по-синел», наступила потеря сознания. Через несколько секунд появился шумный вздох, напоминающий «петушинный крик», дыхание восстановилось. При осмотре аналогичный приступ повторился. Из анамнеза: ребенок родился недоношенным, с месяца – на искусственном вскармливании, получал в основном коровье молоко. Начал сидеть с 8-ми месяцев, ходить с 1 года 4 мес., зубы прорезались в 12 месяцев. У малыша выражены теменные и лобные бугры, отмечается О-образное искривление нижних конечностей.

Порядок выполнения:

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи медицинской сестры.

КУ – 54

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

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 Семестр 6	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г	Время выполнения задания
--	---	---	---------------------------------

дого 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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
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 - 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 - 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 - 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 - 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 - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
--	--

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

Кровотечения – понятие, причины, классификация, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение и уход.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику проведения термометрии

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

Текст задачи:

Медицинская сестра детского сада при ежедневном осмотре детей у девочки 2-х летнего возраста на слизистой оболочке полости рта обнаружила белый налет в виде «створоженного молока». У ребенка усилено слюноотделение, губы отечны. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены. Ребенок отказывается от пищи, капризничает, не играет с детьми, температура тела 37,3 °С. Медицинская сестра предположила, что у ребенка – грибковый стоматит.

Порядок выполнения:

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено.
2. Определите проблемы пациента, обоснуйте их.
3. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

КУ – 54

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

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 Семестр 6	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__»__ 20__ г	Время выполнения кажда
--	---	---	-------------------------------

дого 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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
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 - 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 - 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 - 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 - 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 - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
--	--

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

Сестринская деятельность при роже. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику промывания желудка

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

Текст задачи:

Мужчина 42 лет почувствовал сильнейшую боль в верхнем отделе живота, которую сравнил с ударом кинжала. Боль появилась в момент физической нагрузки, рвоты не было. Много лет страдает язвенной болезнью желудка. Больной бледен, покрыт холодным потом, выражение лица страдальческое, положение вынужденно лежит на боку, ноги приведены к животу, пульс 80 уд. в мин, язык суховат, обложен слегка белым налетом. Живот в акте дыхания не участвует, пальпацией определяется резкое напряжение мышц, болезненность, положительный симптом Щеткина – Блюмберга.

Порядок выполнения:

1. Определите, что с больным.
2. Выявите нарушенные потребности.
3. Определите проблемы пациента: настоящие, приоритетные, потенциальные.
4. Обозначьте цели: краткосрочные, долгосрочные.
5. Составьте план сестринских вмешательств

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 Семестр 6	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г	Вре мя вы пол не ния каж
--	---	---	---

дого 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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
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

	<ul style="list-style-type: none"> - Контроль усвоения полученной информации - 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 - 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 - 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 - 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 - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
--	---

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

Варикозное расширение вен – понятие, причины, классификация, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение и уход.

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.5)

Продемонстрируйте технику введения газоотводной трубки.

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

Текст задачи:

Больной М., 32 лет. Проживает в Оренбургской области. Работает в колхозе на разных работах. Жалобы при поступлении: сильная головная боль, выраженные боли в пояснице, задержка мочеиспускания, тошнота, рвота (очень часто). Анамнез заболевания. Более 4-й день. Заболевание началось остро, среди полного здоровья. Повысилась температура до 39,4, начала беспокоить сильная головная боль, сильная слабость. На второй день присоединилась тошнота и частая неукротимая рвота. С третьего дня появились сильные боли в пояснице, задержка мочеиспускания.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ. Заболел в декабре. Селение, где живет больной, расположено недалеко от леса. Больной отмечает, что в этом году стало больше мышей. Контакт с лихорадящими больными отрицает. Питается только дома. За пределы своего села в течении последнего месяца не выезжал.

НАСТОЯЩЕЕ СОСТОЯНИЕ. Состояние тяжелее. Лицо гиперемировано. На туловище и верхних конечностях геморрагическая сыпь, больше в подмышечных областях. Сердце – тоны приглушены. Пульс ритмичный, удовлетворительного наполнения, 90 ударов в минуту. Артериальное давление 100/70мм.рт.ст. Язык суховат, обложен белым налетом. Живот болезненный справа и слева от пупка. Печень и селезенка не пальпируются. Симптом Пастернацкого резко положительный с обеих сторон.

Порядок выполнения:

1. Выявить потребности, удовлетворение которых нарушено.

2. Сформируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

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 Семестр 6	УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС– филиала СамГУПС _____ «__» _____ 20__ г	Вре мя вы пол не ния каж
--	---	---	---

дого 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.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля	
Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
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 - 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 - 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 - 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 - 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 - Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлечение в процесс пациента, родных. - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях

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

Родовая травма. Определение. Классификация. Причины. Клиника. Особенности сестринского ухода

Часть В. Выполнить манипуляцию (ПК 2.4, 2.5)

Продемонстрируйте технику подсчета частоты дыхательных движений.

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

Текст задачи:

Больная 45 лет, обратилась с жалобами на сильную боль и зуд в области нижней губы, головную боль и повышение температуры. При осмотре: на нижней губе имеется конусовидное гиперемированное образование с гнойным стержнем в центре, нижняя губа отечна и гиперемирована. Температура 37.8.

Порядок выполнения:

1. Определите, что с больной.
2. Выявите нарушенные потребности.
3. Определите проблемы пациента: настоящие, приоритетные, потенциальные.
4. Обозначьте цели: краткосрочные, долгосрочные.
5. Составьте план сестринских вмешательств.

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 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 - неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;	3-4		
	выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией,	3		

	возможен при наводящих вопросах педагога, 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		

4.5. Информационное обеспечение профессионального модуля

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет - ресурсов, дополнительной литературы

Основные источники:

1. Бортникова С.М. Нервные и психические болезни: учебное пособие / С.М. Бортникова, Т.В. Зубахина.-Изд. 13-е, стер. – РД: Феникс, 2015.- 478 стр., ил. – (Медицина, СПО)
2. Бортникова (Цыбалова) С.М. Сестринский уход в невропатологии и психиатрии с курсом наркологии: учеб пособие, изд-во “Феникс”2018
3. Буянов В. М., Нестеренко Ю.А. Хирургия: учебник.- 3-е изд, перераб и доп. – Стереотипное изд.- М : Альянс, 2015 .- 624 стр, ил.
4. Козлова Л.В. Основы реабилитации для мед. колледжей Изд.10-е, РД :Феникс, 2015 г.- 475 с, ил.-(СПО)
5. 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>
6. Рубан Э.Д. Хирургия.- РД: Феникс, 2016.- 569 стр., ил. – (СПО)
7. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (тема 8.- сестринская помощь при заболеваниях глаза и его придаточного аппарата) .Челябинск: ФГБОУ, 2015 г.- 45 стр.
8. Сестринское дело в гериатрии Алексенко Е.Ю., Шелудько Л.П., Морозова Е.И., Романова Е.Н. Издательство "Лань" ISBN: 978-5-8114-2308-8Год: 2017 Издание: 1-е изд. Страниц: 256 страниц. Режим доступа:<https://www.book.ru>
9. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии : учебное пособие / И.К. Славянова. — Москва : КноРус, 2017. — 397 с. — Для ссузов. — ISBN 978-5-406-00644-3. . Режим доступа:<https://www.book.ru>
10. Смолева Э.В. Сестринский уход в терапии: учеб.пособие, изд-во “Феникс” 2019 СПО
11. Тюльпин Ю.Г. Сестринская помощь в психиатрии и наркологии:учебное пособие /Ю.Г.Тюльпин.-М:ГЭОТА_МЕДИА,2015.-304 с.,ил.

12. 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>
13. Федюкович Н.И. Внутренние болезни : Учебник/ Н.И. Федюкович.- Изд. 2-е.- РД : Феникс, 2017 – 505 стр, ил. – Среднее мед. Образование)
14. Щелина С.А. , реценз. И.Б. Привалова. Сестринская помощь при заболеваниях глаза и его придаточного аппарата- базовая подготовка среднего профобразования.- Челябин:ФГБОУ УМЦ ЖДТ, 2015.-50 стр.

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. Алексенко 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

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 $39,5^{\circ}\text{C}$. 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.

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 39°C , с ознобом и пролившимся 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 нигде 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 удовлетворительно. 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 Ортнера, 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 нафантоме.

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 голенях,

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 гломерулонефрит, 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 различной 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. Жалуются 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. Жалуются 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 железо-дефицитная, рахит.

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: ребенок быстро утомляется, не активен, аппетит плохой. Рацион питания ребенка однообразен – 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 2х2 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 2х2 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 негиперемированном 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: T-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 гиперемизированном фоне кожных покровов обильная, мелкоточечная сыпь. Пульс 130 ударов в 1 мин., тоны сердца приглушены. Кончик языка сосочковый. 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 гиперемию 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.

Ps., 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 большой 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, Рс. 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, слизисто-гнойное 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. 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. Продемонстрируйте взятие мокроты для бактериологического исследования.

Задача № 52

Медсестра школьного медпункта оказывает помощь школьнику, упавшему на перемене 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: выпали волосы, во время химиотерапии отмечала слабость, тошноту, рвоту. В анализе крови

отмечалось снижение лейкоцитов до 3.10^9 . В разговоре с м/с высказывает сомнение 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 вы-

явила, что ожог получен 3 часа назад кипятком дома. При осмотре пациента м/с обнаружила, что повязки на пациенте нет. Передняя поверхность туловища и бедер гиперемирована, 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 пят-

ками подложены ватно-марлевые круги. М/с обработала спину пациента камфорным спиртом, смела крошки, поправила постельное белье. Для профилактики порочного положения стоп поставила под стопы упор. Осматривая кисть отметила, что повязка сухая, лежит хорошо.

Задания:

1. Перечислите 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 мочевой 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.