

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Попов Анатолий Николаевич  
Должность: директор  
Дата подписания: 26.09.2022 13:25:51  
Уникальный программный ключ:  
1e0c38dcc0aee73cee1e5c09c1d5873fc7497bc8

Приложение 9.4.43.  
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.04 ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ ПО ОДНОЙ ИЛИ НЕСКОЛЬКИМ ПРОФЕССИЯМ**  
**РАБОЧИХ, ДОЛЖНОСТЯМ СЛУЖАЩИХ<sup>1</sup>**

**2 курс**

*Базовая подготовка*

*среднего профессионального образования*

*(Год приема: 2022)*

Фонд оценочных средств разработал(и):  
*преподаватель высшей квалификационной категории, Марычева Н.А.*  
*преподаватель высшей квалификационной категории, Дрючина Н.В.*

**Оренбург**

---

<sup>1</sup> 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

<b>I.</b>	<b>Паспорт Фонда оценочных средств контрольно-оценочных средств</b>	
1.1.	Результаты освоения программы профессионального модуля, подлежащие проверке ПМ.04 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих	4
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
<b>II.</b>	<b>Оценка освоения междисциплинарных курсов</b>	12
2.1.	Формы и методы оценивания	12
2.2.	Перечень заданий для оценки освоения МДК	12
2.3.	Типовые задания для оценки освоения МДК	14
<b>III.</b>	<b>Оценка по учебной и производственной практике</b>	17
3.1.	Формы и методы оценивания	17
3.2.	Перечень видов работ для проверки результатов освоения программы профессионального модуля на учебной и производственной практике	17
3.3.	Результаты освоения программы учебной и производственной практики	22
3.3.1.	Формы контроля и количество часов на освоение программы учебной практики	23
3.3.2.	Перечень заданий, выносимых на аттестацию учебной практики	24
3.3.3.	Типовые задания для аттестации учебной практики	23
3.3.4.	Формы контроля и количество часов на освоение программы производственной практики	33
3.3.5.	Перечень заданий, выносимых на аттестацию производственной практики	33
3.3.6.	Типовые задания для аттестации производственной практики	36
3.4.	Форма аттестационного листа по учебной и производственной практике	46
<b>IV.</b>	<b>Контрольно-оценочные материалы для экзамена по МДК</b>	50
4.1.	Формы проведения экзамена	50
4.2.	Форма оценочной ведомости	50
4.3.	Форма комплекта экзаменационных материалов по МДК	51
4.4.	Перечень заданий, выполняемых в ходе экзамена	54
<b>V.</b>	<b>Контрольно-оценочные материалы для квалификационного экзамена</b>	151
5.1.	Формы проведения экзамена квалификационного	151
5.2.	Форма оценочной ведомости	151
5.3.	Форма комплекта экзаменационных материалов	152
5.4.	Перечень заданий, выполняемых в ходе экзамена квалификационного	156
5.5.	Информационное обеспечение профессионального модуля	273
	Приложения 1. Задания для оценки освоения МДК 04.01	276
	Приложения 2. Задания для оценки освоения МДК 04.02	287
	Приложение 3. Задания для оценки освоения МДК 04.03	325
	Приложение 4. Задания для квалификационного экзамена ПМ. 04	357

## I. Паспорт фонда оценочных средств

### 1.1. Результаты освоения программы профессионального модуля ПМ.04 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих, подлежащие проверке

#### 1.1.1. Вид профессиональной деятельности

Результатом освоения профессионального модуля ПМ.04 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности: Проведение профилактических мероприятий, в том числе профессиональными (ПК), общими (ОК) компетенциями и (ЛР) личностное

#### 1.1.2. Профессиональные, общие компетенции и личностное развитие

В результате освоения программы профессионального модуля ПМ.04 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции.

Таблица 1. Показатели оценки сформированности ПК

Профессиональные компетенции	Показатели оценки результата	№№ заданий для проверки
ПК 4.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности ЛР <sub>1</sub> . Осознающий себя гражданином и защитником великой страны. ЛР <sub>2</sub> . Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций. ЛР <sub>3</sub> . Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих. ЛР <sub>15</sub> . Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность. ЛР <sub>20</sub> . Самостоятельный и ответственный в принятии реше-	-осознанный выбор определенного уровня и типа общения; -умение использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом; -определение и анализ факторов, способствующих или препятствующих эффективному общению; -умение выбрать уровень и тип общения; -владение техникой вербального и невербального общения; -умение использовать пять элементов эффективного общения.	Оценка качества памятки, плана беседы, терапевтической игры, санбюллетня. Анкетирование пациента или статиста в конкретной ситуации. Интервьюирование пациента и персонала на учебной и производственной практиках. Наличие устных и письменных благодарностей от пациента и персонала

<p>ний во всех сферах своей деятельности, готовый к исполнению разнообразных социальных ролей, востребованных бизнесом, обществом и государством.</p>		
<p>ПК 4.2. Соблюдать принципы профессиональной этики  <b>ЛР5.</b> Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.  <b>ЛР11.</b>Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.  <b>ЛР14.</b>Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами.</p>	<p>-соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;  -понимание значимости сестринского дела в истории России;  -понимание концепции философии сестринского дела;  -готовность и способность к социальному взаимодействию с обществом, коллективом, семьей, партнерами; к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности, к социальной мобильности и профессиональной деятельности.</p>	
<p>ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждений здравоохранения и на дому  <b>ЛР4.</b> Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».  <b>ЛР6.</b> Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.  <b>ЛР7.</b> Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности. <b>ЛР8.</b> Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.</p>	<p>-умение собирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планировать и осуществлять сестринский уход, заполнять медицинскую документацию;  -умение провести личную гигиену и профилактику пролежней у тяжелобольного пациента, вести необходимую документацию.</p>	<p>Оценка качества памятки для пациента, ролевой игры. Экспертная оценка терапевтической игры.   Сопоставление процесса выполнения лечебно-диагностического вмешательства с протоколами, принятыми в ЛПУ.  Текущая аттестация.  Зачёт у постели пациента, экзамен</p>

<p>ПК 4.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</p> <p><b>ЛР6.</b> Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.</p> <p><b>ЛР8.</b> Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.</p> <p><b>ЛР9.</b> Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.</p> <p><b>ЛР12.</b>Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.</p>	<p>-умение оценивать потребность пациента в обучении;</p> <p>-умение оценивать исходный уровень знаний, умений пациента и его родственников;</p> <p>-умение мотивировать пациента к обучению;</p> <p>-умение оценивать способность пациента к обучению;</p> <p>-умение составить индивидуальный план обучения;</p> <p>-умение определить содержание обучения;</p> <p>-умение оценить эффективность обучения.</p>	<p>Оценка качества памятки для пациента, ролевой игры. Экспертная оценка терапевтической игры.</p> <p>Сопоставление процесса выполнения лечебно-диагностического вмешательства с протоколами, принятыми в ЛПУ.</p> <p>Текущая аттестация.</p> <p>Зачёт у постели пациента, экзамен</p>
<p>ПК 4.5. Оформлять медицинскую документацию</p> <p><b>ЛР4.</b> Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».</p> <p><b>ЛР13.</b>Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, уча-</p>	<p>-правильное оформление медицинской документации установленного образца</p>	<p>Контроль качества памяток.</p> <p>Контроль ведения листов динамического наблюдения.</p> <p>Наблюдение за действиями на учебной и производственной практиках</p>

<p>стие в конгрессных мероприятиях.</p>		
<p>ПК 4.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий</p> <p><b>ЛР15.</b>Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность</p> <p><b>ЛР17.</b>Принимающий и исполняющий стандарты антикоррупционного поведения.</p> <p><b>ЛР18.</b>Понимающий сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявляющий к ней устойчивый интерес.</p> <p><b>ЛР19.</b>Умеющий эффективно работать в коллективе, общаться с коллегами, руководством, потребителями.</p> <p><b>ЛР20.</b>Самостоятельный и ответственный в принятии решений во всех сферах своей деятельности, готовый к исполнению разнообразных социальных ролей, востребованных бизнесом, обществом и государством.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-принять пациента в стационар, заполнить необходимую документацию;</li> <li>-оценить функциональное состояние пациента;</li> <li>-проводить простейшую физиотерапию, оксигенотерапию;</li> <li>-поставить газоотводную трубку и различные виды клизм;</li> <li>-ассистировать при проведении катетеризации мочевого пузыря мягким катетером;</li> <li>-осуществлять уход за постоянным мочевым катетером;</li> <li>-промыть желудок по назначению врача;</li> <li>-осуществление медикаментозного лечения пациентов по назначению врача, соблюдение правил хранения и использования лекарственных средств;</li> <li>-осуществление подготовки пациента к лабораторным методам исследования;</li> <li>-проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>-оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе;</li> <li>-проведение посмертного сестринского ухода</li> </ul>	<p>оценка выполнения практических манипуляций;</p> <p>оценка результатов решения проблемно-ситуационных задач;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценка результатов тестирования;</li> <li>- наблюдение за действиями на практике;</li> <li>- оценка подготовленного реферативного сообщения;</li> <li>- оценка результатов комплексного экзамена;</li> <li>-оценка подготовленных слайд-презентаций;</li> <li>-оценка составленных памяток для родственников пациента по вопросам ухода;</li> <li>-оценка составленного глоссария;</li> <li>-оценка составленных памяток для сестринского персонала.</li> </ul>
<p>ПК 4.7. Обеспечивать инфекционную безопасность</p> <p><b>ЛР10.</b>Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;</li> <li>-аргументированные выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции.</li> </ul>	<p>Контроль качества памяток.</p> <p>Контроль ведения листов динамического наблюдения.</p> <p>Наблюдение за действиями на учебной и производственной практиках</p>
<p>ПК 4.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала</p> <p><b>ЛР3.</b> Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.</p> <p><b>ЛР10.</b>Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.</p> <p><b>ЛР19.</b>Умеющий эффективно</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-применение средств транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом основ эргономики;</li> <li>-выполнение требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций;</li> <li>-обеспечение безопасной больничной среды для пациента, его окружения и персонала;</li> <li>-применение в профессиональной деятельности знаний основ эргономики.</li> </ul>	<p>Контроль качества памяток.</p> <p>Контроль ведения листов динамического наблюдения.</p> <p>Наблюдение за действиями на учебной и производственной практиках</p>

<p>работать в коллективе, общаться с коллегами, руководством, потребителями.</p>		
<p>ПК 4.9. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения</p> <p><b>ЛР1.</b> Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.</p> <p><b>ЛР2.</b> Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.</p>	<p>-знать принципы санитарно-гигиенического воспитания и образования среди населения;</p> <p>--составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, по вопросам физических нагрузок и ЗОЖ.</p>	<p>Оценка качества памятки, плана беседы, терапевтической игры, санбюллетня.</p> <p>Анкетирование пациента или статиста в конкретной ситуации.</p> <p>Интервьюирование пациента и персонала на учебной и производственной практиках.</p> <p>Наличие устных и письменных благодарностей от пациента и персонала</p>
<p>ПК 4.10. Владеть основами гигиенического питания</p> <p><b>ЛР8.</b> Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.</p> <p><b>ЛР9.</b> Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.</p>	<p>-обеспечивать гигиенические условия при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</p>	<p>Оценка качества памятки для пациента, ролевой игры. Экспертная оценка терапевтической игры.</p> <p>Сопоставление процесса выполнения лечебно-диагностического вмешательства с протоколами, принятыми в ЛПУ.</p> <p>Текущая аттестация.</p> <p>Зачёт у постели пациента, экзамен</p>
<p>ПК 4.11. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте</p> <p><b>ЛР4.</b> Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».</p> <p><b>ЛР10.</b> Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.</p>	<p>-обеспечивать санитарные условия в учреждениях здравоохранения и на дому;</p> <p>-использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного.</p>	<p>Контроль качества памяток.</p> <p>Контроль ведения листов динамического наблюдения.</p> <p>Наблюдение за действиями на учебной и производственной практиках</p>

Таблица 2. Показатели оценки сформированность ОК

Общие компетенции	Показатели оценки результата	№ заданий 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.	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике
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 учебной и 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	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	Эффективный поиск необходимой информации в справочной, учебной, научной, методической литературе	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	Демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике
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 учебной и производственной практике
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий	Демонстрация умений	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике
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 учебной и производственной практике
ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности	демонстрация умений изменять технологии выполнения профилактических сестринских мероприятий	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике
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 учебной и производственной практике
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и	Демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при	Интерпретация отзывов и характеристик руководителей учебной и производственной практик.



человеку	осуществлении профилактических сестринских мероприятий	
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	демонстрация готовности организовать 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 учебной и 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.	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике

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

В результате освоения программы профессионального модуля ПМ.04 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих, 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
<b>Иметь практический опыт:</b>			
ПО 1	Выявления нарушенных потребностей пациента	Выявление нарушенных потребностей пациента при осуществлении сестринского ухода;	Текущий контроль по МДК.04.01 - А 1-83, МДК.04.02 - А 1-90, МДК.04.03 - А 1-60 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.04.01, ПП.04.01, ПМ.04 ЭК
ПО 2	Оказания медицинских услуг в пределах своих полномочий;	Оказывает медицинские услуги в пределах своих полномочий;	Текущий контроль по МДК.04.01 - А 1-83, МДК.04.02 - А 1-90, МДК.04.03 - А 1-60 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.04.01
ПО 3	Планирования и осуществления сестринского ухода;	Планирует и осуществляет сестринский уход за пациентом;	Текущий контроль по МДК.04.01 - А 1-83, МДК.04.02 - А 1-90, МДК.04.03 - А 1-60 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.04.01
ПО.4	Ведения медицинской документации;	Осуществляет ведение медицинской документации;	Текущий контроль по МДК.04.01 - А 1-83, МДК.04.02 - А 1-90, МДК.04.03 - А 1-60 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.04.01
ПО.5	Обеспечения санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;	Обеспечивает санитарные условия в учреждениях здравоохранения и на дому согласно СанПиН;	Текущий контроль по МДК.04.01 - А 1-83, МДК.04.02 - А 1-90, МДК.04.03 - А 1-60 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.04.01
ПО.6	Обеспечения гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в лечебно-профилактическом учреждении (ЛПУ);	Обеспечивает гигиенические условия при получении и доставке лечебного питания для пациентов в лечебно-профилактической организации (ЛПУ) согласно СанПиН;	Текущий контроль по МДК.04.01 - А 1-83, МДК.04.02 - А 1-90, МДК.04.03 - А 1-60 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.04.01
ПО.7	Применения средств транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом	Применяет средства транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом	Текущий контроль по МДК.04.01 - А 1-83, МДК.04.02 - А 1-90, МДК.04.03 - А 1-60 (Приложение 1)

	основ эргономики.	основ эргономики.	Типовые задания дифференцированного зачета по УП.04.01
ПО.8	Соблюдения требований техники безопасности и пожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций.	Соблюдает требования техники безопасности и пожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций согласно инструкций.	Текущий контроль по МДК.04.01 - А 1-83, МДК.04.02 - А 1-90, МДК.04.03 - А 1-60 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.04.01
<b>Уметь:</b>			
У 1	Собирать информацию о состоянии здоровья пациента;	Собирает информацию о состоянии здоровья пациента;	Текущий контроль по МДК.04.01 - А 1-83, МДК.04.02 - А 1-90, МДК.04.03 - А 1-60 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.04.01
У 2	Определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;	Определяет проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;	Текущий контроль по МДК.04.01 - А 1-83, МДК.04.02 - А 1-90, МДК.04.03 - А 1-60 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.04.01
У 3	Оказывать помощь медицинской сестре в подготовке пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям;	Оказывает помощь медицинской сестре в подготовке пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям;	Текущий контроль по МДК.04.01 - А 1-83, МДК.04.02 - А 1-90, МДК.04.03 - А 1-60 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.04.01
У 4	Оказывать помощь при потере, смерти, горе;	Оказывает помощь при потере, смерти, горе;	Текущий контроль по МДК.04.01 - А 1-83, МДК.04.02 - А 1-90, МДК.04.03 - А 1-60 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.04.01
У 5	Осуществлять посмертный уход;	Осуществляет посмертный уход;	Текущий контроль по МДК.04.01 - А 1-83, МДК.04.02 - А 1-90, МДК.04.03 - А 1-60 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.04.01
У 6	Обеспечивать безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала;	Обеспечивает безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала;	Текущий контроль по МДК.04.01 - А 1-83, МДК.04.02 - А 1-90, МДК.04.03 - А 1-60 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.04.01
У 7	Проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;	Проводит текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;	Текущий контроль по МДК.04.01 - А 1-83, МДК.04.02 - А 1-90, МДК.04.03 - А 1-60 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.04.01
У 8	Составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания;	Составляет памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания;	Текущий контроль по МДК.04.01 - А 1-83, МДК.04.02 - А 1-90, МДК.04.03 - А 1-60 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.04.01
У 9	Использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного.	Использует правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного.	Текущий контроль по МДК.04.01 - А 1-83, МДК.04.02 - А 1-90, МДК.04.03 - А 1-60 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.04.01
<b>Знать</b>			
З 1	Способы реализации сестринского ухода;	применяет знания о здоровье и особенностях сестринского ухода в разные возрастные периоды, использует знания при осуществлении сестринского	Текущий контроль по МДК.04.01 - А 1-83, МДК.04.02 - А 1-90, МДК.04.03 - А 1-60 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.04.01

		процесса	
3 2	Технологии выполнения медицинских услуг	Выполняет медицинские услуги опираясь на знание ГОСТов, Стандартов сестринской деятельности	Текущий контроль по МДК.04.01 - А 1-83, МДК.04.02 - А 1-90, МДК.04.03 - А 1-60 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.04.01
3.3	Факторы, влияющие на безопасность пациента и персонала;	Организует уход за пациентами руководствуясь знанием нормативной документации	Текущий контроль по МДК.04.01 - А 1-83, МДК.04.02 - А 1-90, МДК.04.03 - А 1-60 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.04.01
3 4	3.4. Принципы санитарно-гигиенического воспитания и образования среди населения;	точное и грамотное исполнение обязанностей сестринского персонала при проведении санитарно-гигиенических мероприятий и гигиеническом воспитании населения	Текущий контроль по МДК.04.01 - А 1-83, МДК.04.02 - А 1-90, МДК.04.03 - А 1-60 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.04.01
3 5	Основы профилактики внутрибольничной инфекции;	Строго соблюдает и выполняет требования нормативной документации по профилактике и нераспространению ИСМП	Текущий контроль по МДК.04.01 - А 1-83, МДК.04.02 - А 1-90, МДК.04.03 - А 1-60 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.04.01
3 6	Основы эргономики.	Применяет правила эргономики при перемещении пациентов и обучают пациентов и их родственников правильному перемещению	Текущий контроль по МДК.04.01 - А 1-83, МДК.04.02 - А 1-90, МДК.04.03 - А 1-60 (Приложение 1) Типовые задания дифференцированного зачета по УП.04.01

## 1.2. Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю

Формы и методы оценивания по профессиональному модулю ПМ.04 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих: устный опрос, демонстрация манипуляций, решение ситуационных задач, самостоятельная работа (написание сообщений, выполнение презентаций, заполнение схем и таблиц).

Обязательной формой аттестации по итогам освоения программы МДК.04.01 и является экзамен. Результатом этого экзамена 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

<b>Элементы модуля, профессиональный модуль</b>	<b>Формы промежуточной аттестации</b>
МДК 04.01	<i>Комплексный Экзамен (3 семестр)</i>
МДК 04.02	<i>Комплексный Экзамен (3 семестр)</i>
МДК 04.03	<i>Э (4 семестр)</i>
УП 04.01	<i>ДЗ (3 семестр)</i>
ПП 04.01	<i>ДЗ (4 семестр)</i>
<b>ПМ.04 ЭК</b>	<b><i>Квалификационный Экзамен (4 семестр)</i></b>

## II. Оценка освоения междисциплинарных курсов

### 2.1. Формы и методы оценивания

Предметом оценки освоения ПМ.04 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих (МДК.04.01 Теория и практика сестринского дела, МДК.04.02 Безопасная среда для пациента и персонала, МДК.04.03 Технология оказания медицинских услуг) являются умения и знания.

Контроль и оценка этих дидактических единиц осуществляются с использованием следующих форм и методов: экзамен по МДК.04.01, МДК.04.02, МДК.01.03; дифференцированный зачет по УП и ПП; экзамен квалификационный по ПМ.04.

Оценка освоения МДК предусматривает использование – сочетание накопительной системы оценивания и проведения дифференцированного зачета по учебной практике и экзамена по МДК.04.01.

### 2.2. Перечень заданий для оценки освоения МДК

2.2.1. Перечень заданий для оценки освоения МДК.04.01 Теория и практика сестринского дела

Таблица 5. Перечень заданий в МДК 04.01

№ заданий	Проверяемые результаты обучения (У и З)	Тип задания	Возможности использования
А 1-83	У 1. Собирать информацию о состоянии здоровья пациента;	вопросы по МДК тестирование	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1-83	У 4. Оказывать помощь при потере, смерти, горе;	вопросы по МДК тестирование	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; квалификационный экзамен;
А 1-83	У 8. Составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания;	вопросы по МДК тестирование	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по модулю; квалификационный экзамен;
А 1-83	З 1. Способы реализации сестринского ухода;	вопросы по МДК тестирование	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; квалификационный экзамен;
А 1-83	З 4. Принципы санитарно-гигиенического воспитания и образования среди населения;	вопросы по МДК тестирование	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; квалификационный экзамен;

2.2.2. Перечень заданий для оценки освоения МДК.04.02 Безопасная среда для пациента и персонала

Таблица 6. Перечень заданий в МДК 04.02

№ заданий	Проверяемые результаты обучения (У и З)	Тип задания	Возможности использования
А 1 - 90	У 6. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала;	вопросы по МДК тестирование	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; квалификационный экзамен;

А 1 - 90	У 7. Проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;	вопросы по МДК тестирование	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; квалификационный экзамен;
А 1 - 90	У 8. Составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания;	вопросы по МДК тестирование	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по модулю; квалификационный экзамен;
А 1 - 90	У 9. Использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного.	вопросы по МДК тестирование	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; квалификационный экзамен;
А 1 - 90	З 3. Факторы, влияющие на безопасность пациента и персонала;	вопросы по МДК тестирование	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; квалификационный экзамен;
А 1 - 90	З 5. Основы профилактики внутрибольничной инфекции;	вопросы по МДК тестирование	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; квалификационный экзамен;
А 1 - 90	З 6. Основы эргономики.	вопросы по МДК тестирование	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; квалификационный экзамен;

2.2.2. Перечень заданий для оценки освоения МДК.04.03 Технология оказания медицинских услуг

<b>№ заданий</b>	<b>Проверяемые результаты обучения (У и З)</b>	<b>Тип задания</b>	<b>Возможности использования</b>
А 1-60	У 2. Определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;	вопросы по МДК тестирование	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; экзамен квалификационный;
А 1-60	У 3. Оказывать помощь медицинской сестре в подготовке пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям;	вопросы по МДК тестирование	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; квалификационный экзамен;
А 1-60	У 4. Оказывать помощь при потере, смерти, горе;	вопросы по МДК тестирование	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; квалификационный экзамен;
А 1 - 60	У 8. Составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания;	вопросы по МДК тестирование	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; квалификационный экзамен;
А 1-60	З 1. Способы реализации сест-	вопросы по МДК	текущий контроль;

	ринского ухода;	тестирование	дифференцированный зачет; экзамен по МДК; квалификационный экзамен;
А 1-60	3 2. Технологии выполнения медицинских услуг	вопросы по МДК тестирование	текущий контроль; дифференцированный зачет; экзамен по МДК; 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- З6), предусмотренные ФГОС по профессиональному модулю, а так же общие компетенции (ОК 1 – ОК 13).

#### Типовые задания для оценки знаний У1, У4, У8, З1, З4 (текущий контроль) МДК 04.01. Теория и практика сестринского дела

У 1 Собирать информацию о состоянии здоровья пациента;	-осуществляет сбор информации о пациенте руководствуясь правилами биоэтики, Этическим Кодексом медицинской сестры России
У 4 Оказывать помощь при потере, смерти, горе;	-осуществляет посмертный уход в соответствии с учетом религиозных традиций верующего и членов его семьи, помогать родственникам пережить утрату, помочь инкурабельным больным пережить утрату.
У 8 Составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания;	-осуществляет консультации и проводит беседы по вопросам рационального и диетического питания; проведение санитарно-гигиенические мероприятий по воспитанию населения;
З 1 Способы реализации сестринского ухода	-осуществляет уход соблюдая этику профессионального поведения, выполняя и соблюдая этические нормы
З 4 Принципы санитарно-гигиенического воспитания и образования среди населения;	-знает возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья и просвещения населения по санитарно-гигиенической грамотности

#### Задания для оценки освоения МДК.04.01 (Приложение 1)

#### Типовые задания для оценки знаний У6, У7, У8, У9, З3, З5, З6 (текущий контроль) МДК 04.02. Безопасная среда для пациента и персонала

У 6 Обеспечивать безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала;	-знает элементы безопасной больничной среды для пациента и персонала, осуществляет комплекс мероприятий для обеспечения безопасной среды в ЛПО
У 7 Проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;	осуществляет текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;

У 8 Составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания;	-осуществляет консультации и проводит беседы по вопросам рационального и диетического питания; проведение санитарно-гигиенические мероприятий по воспитанию населения;
У 9. Использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного.	- осуществляет перемещения пациентов с учетом правил эргономики в процессе сестринского ухода
3.3 Факторы, влияющие на безопасность пациента и персонала;	-знает факторы, влияющие на безопасность пациента и персонала, проводит беседы с пациентами и персоналом о поддержании безопасности больничной среды
3 5. Основы профилактики внутрибольничной инфекции;	- знает основы профилактики ИВПМП
3 6. Основы эргономики.	- знает основы эргономики

### Задания для оценки освоения МДК.04.02 (Приложение 2)

#### Типовые задания для оценки знаний У 2, У 3, У 4, У 8, З 1, З 2 (текущий контроль).

#### МДК 04.03. Технология оказания медицинских услуг

У 2 Определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;	осуществляет сбор информации о пациенте используя принципы научности, системности, индивидуальности
У 3 Оказывать помощь медицинской сестре в подготовке пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям;	оказывает помощь медицинской сестре в подготовке пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям;
У 4 Оказывать помощь при потере, смерти, горе;	оказывает помощь при потере, смерти, горе;
У 8 Составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания;	составляет памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания;
З 1 Способы реализации сестринского ухода;	Реализует этапы сестринского процесса при выполнении сестринского ухода за пациентами с различными проблемами
3.2 Технологии выполнения медицинских услуг	Выполняет простые медицинские услуги в соответствии с уровнем сестринских компетенций

### Задания для оценки освоения МДК.04.03 (Приложение 3)

#### Критерии оценки заданий по МДК 04.01. Теория и практика сестринского дела

Каждое правильно выполненное задание – 1 балл.

Максимальное количество баллов – 83 балла.

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в баллах	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	71-83 баллов	от 86% до 100%
4 (хорошо)	63-70 баллов	от 76% до 85 %
3 (удовлетворительно)	50-62 баллов	от 61% до 75%
2 (неудовлетворительно)	менее 50	от 0% до 60%



### **Критерии оценки заданий по МДК 04.02. Безопасная среда для пациента и персонала:**

Каждое правильно выполненное задание – 1 балл.

Максимальное количество баллов – 90 баллов.

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в баллах	Количество правильных ответов в процентах
5 (отлично)	77-90 баллов	от 86% до 100%
4 (хорошо)	68-76 баллов	от 76% до 85 %
3 (удовлетворительно)	54-67 баллов	от 61% до 75%
2 (неудовлетворительно)	менее 53	от 0% до 60%

### **Критерии оценки заданий по МДК 04.03. Технология оказания медицинских услуг**

Каждое правильно выполненное задание – 1 балл.

Максимальное количество баллов – 90 баллов.

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в баллах	Количество правильных ответов в процентах
5 (отлично)	75-90 баллов	от 86% до 100%
4 (хорошо)	69-74 баллов	от 76% до 85 %
3 (удовлетворительно)	55-68 баллов	от 61% до 75%
2 (неудовлетворительно)	менее 55	от 0% до 60%

### III. Оценка по учебной и производственной практике

#### 3.1. Формы и методы оценивания

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

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

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

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

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

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

Результатом оценки учебной практики является оценка по дифференцированному зачету.

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

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

**Учебная практика УП.04.01 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными**

Таблица 8 Перечень видов работ учебной практики

Виды работ	Коды проверяемых результатов			
	ПК	ОК	ПО	У
1. Общение с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности	4.1- 4.11	1-13	1-8	1,4,6, 7,8,9
2. Выявление нарушения потребностей и проблем пациента				
3. Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима различных помещений ЛПУ				
4. Осуществление гигиенической уборки различных помещений ЛПУ				
5. Проведение дезинфекции уборочного инвентаря, предметов ухода.				
6. Проведение текущей и заключительной уборки процедурного кабинета				
7. Мытье рук				
8. Рациональное использование перчаток				
9. Прием пациента в стационар				
10. Транспортировка пациента				
11. Перемещение и размещение пациента в постели				

<ul style="list-style-type: none"> <li>12. Раздача пищи пациентам</li> <li>13. Прием пациента в стационар</li> <li>14. Кормление тяжелобольного пациента</li> <li>15. Осуществление (помощь в осуществлении) личной гигиены тяжелобольного пациента</li> <li>16. Обучение пациента</li> <li>17. Оценка функционального состояния пациента</li> <li>18. Постановка банок, горчичников, различных видов компрессов</li> <li>19. Проведение оксигенотерапии</li> <li>20. Постановка клизмы, газоотводной трубки</li> <li>21. Ассистирование при катетеризации мочевого пузыря</li> <li>22. Уход за промежностью пациента с постоянным мочевым катетером</li> <li>23. Уход за постоянным мочевым катетером</li> <li>24. Проведение медикаментозного лечения по назначению врача</li> <li>25. Ассистирование при промывании желудка</li> <li>26. Подготовка пациента к лабораторным методам исследования</li> <li>27. Подготовка пациента к инструментальным методам исследования</li> <li>28. Проведение сердечно-легочной реанимации</li> <li>29. Оказание помощи при потере, смерти, горе.</li> </ul>				
---	--	--	--	--

## Производственная практика (по профилю специальности)

Таблица 9 Перечень видов работ производственной практики

Виды работ	Коды проверяемых результатов			
	ПК	ОК	ПО	У
<p>Соблюдать требования санитарно-противоэпидемического режима;</p> <p>-соблюдать технику безопасности при работе с дезинфицирующими растворами;</p> <p>-проводить обработку рук до и после выполнения манипуляций;</p> <p>-пользоваться средствами защиты во время проведения медицинских процедур;</p> <p>- выявлять проблемы пациента, поступившего "самотеком"</p> <p>- заполнять паспортную часть медицинской карты стационарного больного;</p> <p>- оценивать функциональное состояние пациента (АД, Ps, t, ЧДД);</p> <p>- выполнять процедуры и манипуляции, назначенные врачом;</p> <p>- осуществлять по указанию врача вызов консультантов и лаборантов в приемное отделение с заполнением соответствующей документации;</p> <p>- проводить наблюдение за состоянием больных, находящихся в изоляторе;</p> <p>- осуществлять передачу телефонограмм с заполнением соответствующей документации;</p> <p>- осуществлять забор материала для лабораторных исследований с заполнением соответствующей документации;</p> <p>-проводить дезинфекцию предметов ухода, используемых при приеме пациентов в стационар (приказ № 288);</p> <p>-проводить осмотр и обработку пациента на педикулез (приказ № 342) с последующим заполнением медицинской документации;</p> <p>-проводить полную (частичную) санитарную обработку пациента при поступлении в ЛПУ.</p>	4.1	1-13	1,2,3,4, 5,6,7,8	1,2,3,6, 7,8
<p>– проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;</p> <p>– аргументировать выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции.</p> <p>– проводить предварительную, текущую, заключительную, генеральную уборки процедурного кабинета</p> <p>– проводить дезинфекцию и правильное хранение уборочного инвентаря;</p> <p>– соблюдать технику безопасности при работе с дезинфицирующими растворами;</p>	4.2	1-13	1,2,3,4, 5,6,7,8	2,3,4,5, 6,7,9

<ul style="list-style-type: none"> <li>– соблюдать технику безопасности при работе с кровью и биологическими жидкостями;</li> <li>– уметь оказать помощь при попадании дезинфицирующих растворов на кожу и слизистые;</li> <li>– проводить обработку рук до и после выполнения манипуляций;</li> <li>– пользоваться средствами защиты во время проведения медицинских процедур;</li> </ul> <p>соблюдать правила утилизации отходов ЛПУ (класс А, класс Б)</p>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществлять наблюдение за функциональным состоянием пациента, функциональными отправлениями, сном и последующей регистрацией в медицинскую документацию;</li> <li>– проводить антропометрию;</li> </ul> <p>проводить термометрию, подсчет пульса, ЧДД, АД, суточного количества мочи, мокроты и т.д. с последующей регистрацией в медицинской документации.</p>	4.3	1-13	1,2,3,4, 5,6,7,8	6,7,8,9
<ul style="list-style-type: none"> <li>– выполнять постановку горчичников, пузыря со льдом, грелки, согревающего компресса, подачу увлажненного кислорода;</li> <li>– осуществлять раздачу пищи в соответствии с требованиями, заполнять порционное требование;</li> <li>– осуществлять контроль соблюдения требований к хранению продуктов в холодильнике, передачами продуктов от родственников, состоянием тумбочек;</li> <li>– проводить смену нательного и постельного белья, соблюдать бельевого режим ЛПУ</li> <li>– осуществлять контроль правильности и своевременности приема пациентами лекарственных средств, назначенных лечащим врачом;</li> <li>– соблюдать правила хранения лекарственных средств на посту, в процедурном кабинете;</li> <li>– участвовать в подготовке пациента к лабораторным исследованиям мочи, кала, мокроты, проводить беседы с пациентом о правилах сбора материала для лабораторных исследований;</li> <li>- осуществлять подготовку оснащения, необходимого для забора биологического материала, соблюдать технику безопасности при его транспортировке, выписывать направления на лабораторные исследования в соответствии с назначениями врача;</li> <li>– участвовать в подготовке пациента к инструментальным исследованиям, проводить беседу с пациентом о правилах подготовки к ним, выписывать направления на инструментальные исследования в соответствии с назначениями врача.</li> </ul>	4.4	1-13	1,2,3,4, 5,6,7,8	1,2,3,4, 5,6,7
<ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить субъективное и объективное сестринское обследование пациента;</li> <li>– уметь выявлять нарушения потребностей и проблем пациента</li> </ul> <p>оказать помощь в решении проблем пациента в пределах своих компетенций.</p>	4.5	1-13	1,2,3,4, 5,6,7,8	

<p>-консультирование пациентов и их родственников по вопросам здорового образа жизни, профилактики вредных привычек и соблюдению личной ги- гиены.</p>	4.6	1-13	1,2,3,4, 5,6,7,8	
<p>– проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;</p> <p>– аргументировать выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции.</p> <p>– проводить предварительную, текущую, заключительную, генеральную уборки процедурного кабинета/перевязочного кабинета;</p> <p>– проводить дезинфекцию и правильное хранение уборочного инвентаря;</p> <p>– соблюдать технику безопасности при работе с дезинфицирующими растворами;</p> <p>– соблюдать технику безопасности при работе с кровью и биологическими жидкостями;</p> <p>– уметь оказать помощь при попадании дезинфицирующих растворов на кожу и слизистые;</p> <p>– проводить обработку рук до и после выполнения манипуляций;</p> <p>– пользоваться средствами защиты во время проведения медицинских процедур;</p> <p>– проводить своевременную дезинфекцию предметов ухода, медицинского оборудования, инструментов после использования.</p> <p>соблюдать правила утилизации отходов ЛПУ (класс А, класс Б)</p>	4.7	1-13	1,2,3,4, 5,6,7,8	
<p>– осуществлять наблюдение за состоянием больного, функциональными отправлениями, сном с последующей регистрацией в медицинской документации;</p> <p>– проводить антропометрию;</p> <p>проводить термометрию, подсчет пульса, ЧДД, АД, суточного количества мочи, мокроты и т.д. с последующей регистрацией в медицинской документации;</p>	4.8	1-13	1,2,3,4, 5,6,7,8	
<p>– выполнять постановку горчичников, пузыря со льдом, грелки, согревающего компресса, подачу увлажненного кислорода;</p> <p>– осуществлять раздачу пищи в соответствии с требованиями, заполнять порционное требование;</p> <p>– ассистировать при проведении кормления пациента через назогастральный зонд;</p> <p>– осуществлять контроль соблюдения требований к хранению продуктов в холодильнике, передачами продуктов от родственников, состоянием тум- бочек;</p> <p>– проводить смену нательного и постельного белья, соблюдать бельевого режим ЛПУ</p> <p>– оказывать помощь в проведении утреннего туалета, соблюдению личной гигиены пациента;</p> <p>– участвовать/ассистировать в проведении катетеризации мочевого пузыря, смены мочеприемника, постановке очистительной, лекарственной, гипертонической, масляной клизм;</p> <p>– осуществлять уход за промежностью пациента с</p>	4.9	1-13	1,2,3,4, 5,6,7,8	

<p>постоянным мочевым катетером;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществлять подачу судна, мочеприемника;</li> <li>– осуществлять контроль правильности и своевременности приема пациентами лекарственных средств, назначенных лечащим врачом;</li> <li>– соблюдать правила хранения лекарственных средств на посту, в процедурном кабинете;</li> <li>– участвовать в подготовке пациента к лабораторным исследованиям мочи, кала, мокроты, проводить беседы с пациентом о правилах сбора материала для лабораторных исследований;</li> <li>- осуществлять подготовку необходимого оснащения для забора биологического материала, соблюдать технику безопасности при его транспортировке, выписывать направления на исследования в соответствии с назначениями врача;</li> <li>– участвовать в подготовке пациента к инструментальным исследованиям, проводить беседу с пациентом о правилах подготовки к ним, выписывать направления на исследования в соответствии с назначениями врача;</li> <li>– осуществлять безопасную транспортировку пациентов на каталке, кресле каталке, носилках;</li> <li>– уметь выполнять перемещение пациента в кровати и вне кровати;</li> </ul> <p>оказывать помощь при ходьбе, уметь поддерживать и использовать приемы захвата, использовать вспомогательные средства для перемещения и удержания пациента.</p>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить субъективное и объективное сестринское обследование пациента;</li> <li>– уметь выявлять нарушения потребностей и проблем пациента</li> </ul> <p>оказать помощь в решении проблем пациента в пределах своих компетенций.</p>	4.10	1-13	1,2,3,4,5,6,7,8	
<p>Консультирование пациентов и их родственников по вопросам здорового образа жизни, профилактики вредных привычек и соблюдению личной гигиены-</p>	4.11	1-13	1,2,3,4,5,6,7,8	

### 3.3. Результаты освоения программы производственной практики

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

Таблица 11. Сформированные профессиональные и общие компетенции

Код	Наименование профессиональной компетенции
ПК 4.1.	Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности
ПК 4.2.	Соблюдать принципы профессиональной этики

ПК 4.3.	Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждений здравоохранения и на дому
ПК 4.4.	Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода
ПК 4.5.	Оформлять медицинскую документацию
ПК 4.6.	Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий
ПК 4.7.	Обеспечивать инфекционную безопасность
ПК 4.8.	Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала
ПК 4.9.	Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения
ПК 4.10	Владеть основами гигиенического питания
ПК 4.11	Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте
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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.
ОК 5.	Использовать информационно – коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7.	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.
ОК 9.	Ориентироваться в условиях частой 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.
ЛР 1	Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.
ЛР 2	Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.
ЛР 3	Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.
ЛР 4	Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде личностно и профессионального конструктивного «цифрового следа»



ЛР 5	Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.
ЛР 6	Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.
ЛР 7	Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.
ЛР 8	Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.
ЛР 9	Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.
ЛР 10	Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.
ЛР11	Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.
ЛР 12	Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.
ЛР 13	Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях.
ЛР 14	Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами.
ЛР 15	Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность.
ЛР 16	Готовый использовать свой личный и профессиональный потенциал для защиты национальных интересов России.
ЛР 17	Принимающий и исполняющий стандарты антикоррупционного поведения.
ЛР 18	Понимающий сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявляющий к ней устойчивый интерес.
ЛР 19	Умеющий эффективно работать в коллективе, общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ЛР 20	Самостоятельный и ответственный в принятии решений во всех сферах своей деятельности, готовый к исполнению разнообразных социальных ролей, востребованных бизнесом, обществом и государством.

### **3.3.1 Формы контроля и количество часов на освоение учебной практики**

**Учебная практика УП.04.01 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными – дифференцированный зачет в 3 семестре, 36 часов**

### **3.3.2 Перечень заданий, выносимых на аттестацию учебной практики**

#### **УП.04.01 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными**

1. Подготовка рабочего места для проведения сестринских манипуляций.
2. Проведение полной и частичной санитарной обработки пациента
3. Осмотр волосистой части головы при выявлении педикулеза
4. Дезинсекционные мероприятия при выявлении педикулеза
5. Транспортировка пациента внутри учреждения на каталке, носилках
6. Транспортировка пациента внутри учреждения на кресле-каталке
7. Сопровождение пациента с учетом правил профилактики травматизма
8. Обработка рук на социальном уровне
9. Обработка рук на гигиеническом уровне
10. Приготовление дезинфицирующего раствора в соответствии с инструкцией по применению
11. Надевание стерильных перчаток и снятие использованных перчаток
12. Использование средств индивидуальной защиты для профилактики профессионального инфицирования (халат, маска, колпак)
13. Проведение генеральной уборки
14. Проведение текущей уборки в процедурном кабинете
15. Проведение предстерилизационной очистки инструментария ручным способом
16. Приготовление 0,5% моющего раствора
17. Проведение химической дезинфекции шприцев и игл однократного применения после использования.
18. Подготовка емкости для сбора отходов класса А, Б.
19. Размещение пациента в положение Фаулера и на спине
20. Размещение пациента в положение Симса
21. Перемещение пациента к изголовью кровати
22. Соблюдение правильной биомеханики тела в положении «стоя» и «сидя»
23. Соблюдение правильной биомеханики тела при поднятии тяжестей
24. Кормление пациентов с помощью ложки и поильника
25. Оформление медицинской документации.
26. Режим мытья посуды в лечебном отделении.
27. Контроль сроков и условий хранения разрешенных продуктов питания пациентов.
28. Контроль санитарного состояния тумбочек и холодильников.
29. Участие в обеспечении гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ.
30. Подготовка пациента к приему пищи в палате, в постели.
31. Обучение пациента приемам самоухода.
32. Обучение родственников пациента приемам ухода за пациентом.
33. Сбор и транспортировка чистого и грязного белья.
34. Соблюдение правил личной гигиены.
35. Соблюдение лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка.
36. Соблюдение правил охраны труда и мер предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами.

### 3.3.3 Типовые задания для аттестации учебной практики

#### УП.04.01 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными

Оренбургский медицинский колледж – структурное подразделение Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от " 31 " августа 20__ г. № 1____ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет № 1</b> <b>аттестации УП.04.01 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОриПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов " 31 " августа 20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Генеральная уборка процедурного кабинета.</li> <li>2. Подготовка рабочего места для проведения сестринских манипуляций.</li> <li>3. Проведение полной и частичной санитарной обработки пациента</li> </ol>		
<b>Преподаватель</b> <span style="float: right;">Н.В. Дрючина</span>		

Оренбургский медицинский колледж – структурное подразделение Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от " 31 " августа 20__ г. № 1____ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет № 2</b> <b>аттестации УП.04.01 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОриПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов " 31 " августа 20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Понятие о стерилизации. Методы и режимы стерилизации.</li> <li>2. Осмотр волосистой части головы при выявлении педикулеза</li> <li>3. Транспортировка пациента внутри учреждения на каталке, носилках</li> </ol>		
<b>Преподаватель</b> <span style="float: right;">Н.В. Дрючина</span>		

Оренбургский медицинский колледж – структурное подразделение Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от " 31 " августа 20__ г. № ____ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет № 3</b> <b>аттестации УП.04.01 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОриПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов " 31 " августа 20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Этапы обработки мединструментария.</li> <li>2. Дезинсекционные мероприятия при выявлении педикулеза</li> <li>3. Транспортировка пациента внутри учреждения на кресле-каталке</li> </ol>		
<b>Преподаватель</b> <span style="float: right;">Н.В. Дрючина</span>		

Оренбургский медицинский колледж – структурное подразделение Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от " 31 " августа 20__ г. № ____ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет № 4</b> <b>аттестации УП.04.01 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОриПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов " 31 " августа 20__ г.

1. Дезинфекция. Понятие, виды.
2. Сопровождение пациента с учетом правил профилактики травматизма
3. Обработка рук на социальном уровне

**Преподаватель**

Н.В. Дрючина

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 "\_31\_" августа \_20\_\_ г. № \_\_\_\_  
Председатель \_\_\_\_\_ Т.А. Иноземцева

**Билет №5**

**аттестации УП.04.01 Выполнение работ по  
профессии Младшая медицинская  
сестра по уходу за больными**  
Специальность 34.02.01 Сестринское дело

**Утверждаю**

Директор ОриПС-  
Филиала СамГУПС  
\_\_\_\_\_  
А.Н.Попов  
"\_31\_" августа \_20\_\_ г.

1. Оформление медицинской документации при ВИЧ аварийной ситуации.
2. Обработка рук на гигиеническом уровне.
3. Приготовление дезинфицирующего раствора в соответствии с инструкцией по применению

**Преподаватель**

Н.В. Дрючина

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 "\_31\_" августа \_20\_\_ г. № \_\_\_\_  
Председатель \_\_\_\_\_ Т.А. Иноземцева

**Билет № 6**

**аттестации УП.04.01 Выполнение работ по  
профессии Младшая медицинская  
сестра по уходу за больными**  
Специальность 34.02.01 Сестринское дело

**Утверждаю**

Директор ОриПС-  
Филиала СамГУПС  
\_\_\_\_\_  
А.Н.Попов  
"\_31\_" августа \_20\_\_ г.

1. Подготовка рабочего места для проведения сестринских манипуляций.
2. Надевание стерильных перчаток и снятие использованных перчаток.
3. Использование средств индивидуальной защиты для профилактики профессионального инфицирования (халат, маска, колпак)

**Преподаватель**

Н.В. Дрючина

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 "\_31\_" августа \_20\_\_ г. № \_\_\_\_  
Председатель \_\_\_\_\_ Т.А. Иноземцева

**Билет № 7**

**аттестации УП.04.01 Выполнение работ по  
профессии Младшая медицинская  
сестра по уходу за больными**  
Специальность 34.02.01 Сестринское дело

**Утверждаю**

Директор ОриПС-  
Филиала СамГУПС  
\_\_\_\_\_  
А.Н.Попов  
"\_31\_" августа \_20\_\_ г.

1. Сроки хранения открытого и закрытого стерильного бикса.
2. Проведение текущей уборки в процедурном кабинете.
3. Проведение предстерилизационной очистки инструментария ручным способом

**Преподаватель**

Н.В. Дрючина

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 "\_31\_" августа \_20\_\_ г. № \_\_\_\_  
Председатель \_\_\_\_\_ Т.А. Иноземцева

**Билет № 8**

**аттестации УП.04.01 Выполнение работ по  
профессии Младшая медицинская  
сестра по уходу за больными**  
Специальность 34.02.01 Сестринское дело

**Утверждаю**

Директор ОриПС-  
Филиала СамГУПС

\_\_\_\_\_  
А.Н.Попов  
"\_31\_" августа \_20\_\_ г.

1. Подготовка емкости для сбора отходов класса А, Б.
2. Размещение пациента в положение Фаулера и на спине.
3. Оформление медицинской документации пациента с педикулезом.

**Преподаватель**

Н.В. Дрючина

Оренбургский 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 "\_31\_" августа \_20\_\_ г. № \_\_\_\_  
Председатель \_\_\_\_\_ Т.А. Иноземцева

**Билет № 9**

**аттестации УП.04.01 Выполнение работ по  
профессии Младшая медицинская  
сестра по уходу за больными**  
Специальность 34.02.01 Сестринское дело

**Утверждаю**

Директор ОриПС-  
Филиала СамГУПС

\_\_\_\_\_  
А.Н.Попов  
"\_31\_" августа \_20\_\_ г.

1. Режим мытья посуды в лечебном отделении.
2. Сбор и транспортировка чистого и грязного белья.
3. Эргономика. Понятие. Правила биомеханики.

**Преподаватель**

Н.В. Дрючина

Оренбургский медицинский колледж – структурное подразделение Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № ____ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет №10</b> <b>аттестации УП.04.01 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОриПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Контроль качества предстерилизационной очистки.</li> <li>2. Контроль санитарного состояния тумбочек и холодильников.</li> <li>3. Соблюдение лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Преподаватель</b> <span style="float: right;">Н.В. Дрючина</span></p>		

Оренбургский медицинский колледж – структурное подразделение Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № ____ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет № 11</b> <b>аттестации УП.04.01 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОриПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Этапы обработки инструментария.</li> <li>2. Участие в обеспечении гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ.</li> <li>3. Соблюдение правил охраны труда и мер предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Преподаватель</b> <span style="float: right;">Н.В. Дрючина</span></p>		

Оренбургский медицинский колледж – структурное подразделение Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № ____ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет №12</b> <b>аттестации УП.04.01 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОриПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Химический метод стерилизации.</li> <li>2. Понятие о белье в режиме в стационаре.</li> <li>3. Размещение пациента в положение Симса.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Преподаватель</b> <span style="float: right;">Н.В. Дрючина</span></p>		

Оренбургский медицинский колледж – структурное подразделение Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № ____ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет №13</b> <b>аттестации УП.04.01 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОрИПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа_20__г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Педикулез. Алгоритм действий медсестры при выявлении педикулеза.</li> <li>2. Контроль качества предстерилизационной очистки.</li> <li>3. Виды захватов.</li> </ol>		
<b>Преподаватель</b> <span style="float: right;">Н.В. Дрючина</span>		

Оренбургский медицинский колледж – структурное подразделение Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № ____ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет №14</b> <b>аттестации УП.04.01 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОрИПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа_20__г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Индивидуальные режимы двигательной активности.</li> <li>2. Режим мытья посуды в лечебном отделении.</li> <li>3. Применение эргономического оборудования –жесткий флекси-диск</li> </ol>		
<b>Преподаватель</b> <span style="float: right;">Н.В. Дрючина</span>		

Оренбургский медицинский колледж – структурное подразделение Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № ____ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет №15</b> <b>аттестации УП.04.01 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОрИПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа_20__г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Положение пациента в постели.</li> <li>2. Дезинфекция предметов ухода за пациентом.</li> <li>3. Надевание стерильных перчаток и снятие использованных перчаток</li> </ol>		
<b>Преподаватель</b> <span style="float: right;">Н.В. Дрючина</span>		

Оренбургский медицинский колледж – структурное подразделение Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № ____ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет №16</b> <b>аттестации УП.04.01 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОриПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Стерилизация. Методы и режимы.</li> <li>2. Проведение генеральной уборки.</li> <li>3. Медицинские отходы. Классы отходов.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Преподаватель</b> <span style="float: right;">Н.В. Дрючина</span></p>		

Оренбургский медицинский колледж – структурное подразделение Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № ____ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет №17</b> <b>аттестации УП.04.01 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОриПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гигиеническая обработка рук.</li> <li>2. Этапы обработки инструментов медицинского назначения (ИМН).</li> <li>3. ВБИ. Профилактика кишечных инфекций.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Преподаватель</b> <span style="float: right;">Н.В. Дрючина</span></p>		

Оренбургский медицинский колледж – структурное подразделение Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № ____ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет №18</b> <b>аттестации УП.04.01 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОриПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Транспортировка пациента в отделение на каталке.</li> <li>2. Химический метод стерилизации.</li> <li>3. ВБИ. Понятие. Профилактика капельных инфекций.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Преподаватель</b> <span style="float: right;">Н.В. Дрючина</span></p>		



Оренбургский медицинский колледж – структурное подразделение Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № ____ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет №19</b> <b>аттестации УП.04.01 Выполнение работ по профессии Молодая медицинская сестра по уходу за больными</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОриПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Транспортировка пациента в отделение на кресле - каталке.</li> <li>2. Эргономическое оборудование. Виды. Назначение.</li> <li>3. Методы дезинфекции.</li> </ol>		
<b>Преподаватель</b> <span style="float: right;">Н.В. Дрючина</span>		

Оренбургский медицинский колледж – структурное подразделение Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № ____ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет №20</b> <b>аттестации УП.04.01 Выполнение работ по профессии Молодая медицинская сестра по уходу за больными</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОриПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дезинфекция. Понятие, виды.</li> <li>2. ВБИ. Профилактика кровяных инфекций.</li> <li>3. Этапы предстерилизационной очистки ИМН.</li> </ol>		
<b>Преподаватель</b> <span style="float: right;">Н.В. Дрючина</span>		

Оренбургский медицинский колледж – структурное подразделение Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № ____ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет №21</b> <b>аттестации УП.04.01 Выполнение работ по профессии Молодая медицинская сестра по уходу за больными</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОриПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Этапы обработки медицинструментария.</li> <li>2. Стерилизация. Понятие. Контроль качества стерильности.</li> <li>3. Соблюдение правильной биомеханики тела в положении «стоя» и «сядя»</li> </ol>		
<b>Преподаватель</b> <span style="float: right;">Н.В. Дрючина</span>		

Оренбургский медицинский колледж – структурное подразделение Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № ____ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет №22</b> <b>аттестации УП.04.01 Выполнение работ по профессии Молодая медицинская сестра по уходу за больными</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОриПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Понятие о стерилизации. Методы и режимы стерилизации.</li> <li>2. Сроки сохранения стерильности (накрытый лоток, стерильный стол)</li> <li>3. Предварительная уборка процедурного кабинета.</li> </ol>		
<b>Преподаватель</b> <span style="float: right;">Н.В. Дрючина</span>		

Оренбургский медицинский колледж – структурное подразделение Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № ____ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет №23</b> <b>аттестации УП.04.01 Выполнение работ по профессии Молодая медицинская сестра по уходу за больными</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОриПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Контроль качества предстерилизационной очистки ИМН.</li> <li>2. Контроль санитарного состояния тумбочек и холодильников.</li> <li>3. Перемещение пациента с кровати на прикроватный стул.</li> </ol>		
<b>Преподаватель</b> <span style="float: right;">Н.В. Дрючина</span>		

Оренбургский медицинский колледж – структурное подразделение Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № ____ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет №24</b> <b>аттестации УП.04.01 Выполнение работ по профессии Молодая медицинская сестра по уходу за больными</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОриПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Перемещение пациента к изголовью кровати.</li> <li>2. ВБИ. Актуальность. Виды ВБИ. Факторы, влияющие на рост и развитие ВБИ.</li> <li>3. Гигиеническая обработка рук.</li> </ol>		
<b>Преподаватель</b> <span style="float: right;">Н.В. Дрючина</span>		

<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20_ г. № _____ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет №25</b> <b>аттестации УП.04.01 Выполнение работ по профессии</b> <b>Младшая медицинская</b> <b>сестра по уходу за больными</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОриПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20_ г.
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Размещение пациента в положении на спине.</li><li>2. Соблюдение правил охраны труда и мер предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами.</li><li>3. Медицинские отходы. Виды.</li></ol> <p style="text-align: center;"><b>Преподаватель</b> <span style="float: right;">Н.В. Дрючина</span></p>		

### 3.3.4. Формы контроля и количество часов на освоение производственной практики

**Производственная практика ПП. 04.01 «Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными» - дифференцированный зачет в 4 семестре, 72 часа.**

### 3.3.5. Перечень вопросов, выносимых на аттестацию производственной практики

#### **ПП. 04.01 «Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными**

0. Техника измерения массы тела.
1. Техника измерения роста.
2. Техника исследования пульса.
3. Техника измерения артериального давления на периферических артериях.
4. Техника измерения температуры тела в подмышечной впадине.
5. Техника исследования суточного диуреза и водного баланса.
6. Техника проведения полной и частичной санитарной обработки пациента.
7. Алгоритм осмотра волосистой части головы при выявлении педикулеза.
8. Алгоритм проведения дезинсекционных мероприятий при выявлении педикулеза.
9. Техника исследования дыхания (подсчет ЧДД, исследование ритма глубины дыхания).
10. Алгоритм оказания пособия пациенту при лихорадке в зависимости от периода лихорадки.
11. Порядок транспортировки пациента внутри учреждения на каталке, носилках.
12. Порядок транспортировки пациента внутри учреждения на кресле-каталке.
13. Порядок сопровождения пациента, с учетом правил профилактики травматизма.
14. Техника обработки рук на социальном уровне.
15. Техника обработки рук на гигиеническом уровне.
16. Алгоритм приготовления дезинфицирующего раствора в соответствии с инструкцией по применению.
17. Техника надевания стерильных перчаток и снятия использованных перчаток.
18. Техника использования средств индивидуальной защиты для профилактики профессионального инфицирования (халат, маска, колпак).
19. Алгоритм проведения мероприятий при аварийной ситуации, связанной с проколом или порезом инструментами, загрязненными кровью пациента.

20. Алгоритм проведения мероприятий при аварийных ситуациях, связанных с попаданием биологических жидкостей пациента на неповрежденную кожу и слизистые глаз, ротовой полости.
21. Алгоритм проведения мероприятий при аварийных ситуациях, связанных с повреждением емкости (пробирки), разливе биологических жидкостей.
22. Техника проведения генеральной уборки.
23. Техника проведения текущей уборки в процедурном кабинете.
24. Техника проведения предстерилизационной очистки инструментария ручным способом.
25. Техника приготовления 0,5% моющего раствора.
26. Техника химической дезинфекции шприцев и игл однократного применения после использования.
27. Подготовка емкости для сбора отходов класса А, Б.
28. Техника размещения пациента в положение Фаулера и на спине.
29. Техника размещения пациента в положение Симса.
30. Техника перемещения пациента к изголовью кровати.
31. Правильная биомеханика тела в положении «стоя» и «сидя».
32. Правильная биомеханика тела при поднятии тяжестей.
33. Техника постановки горчичников.
34. Техника постановки банок.
35. Техника постановки пиявок.
36. Техника постановки грелки.
37. Техника постановки пузыря со льдом.
38. Техника постановки полуспиртового компресса на кожу.
39. Порядок ухода за назогастральным зондом.
40. Порядок ухода за постоянным мочевым катетером и за внешним мочевым катетером.
41. Техника катетеризации одноразовым катетером Фалея женщины.
42. Техника катетеризации одноразовым катетером Фалея мужчины.
43. Техника кормления тяжелобольного через назогастральный зонд.
44. Техника кормления пациента через рот с помощью ложки и поильника.
45. Порядок составления порционного требования.
46. Техника проведения оксигенотерапии через носовую канюлю.
47. Техника смены постельного белья (постель, не занятая пациентом; пациент в постели).
48. Техника смены нательного белья тяжелобольному.
49. Порядок оценки степени риска развития пролежней.
50. Порядок оценки степени тяжести пролежней.
51. Мероприятия при риске развития пролежней.
52. Техника чистки зубов пациента.
53. Порядок ухода за полостью рта и зубными протезами пациента.
54. Порядок ухода за руками и ногами пациента.
55. Техника подачи судна и мочеприемника.
56. Техника подмывания пациента (мужчины, женщины).
57. Порядок ухода за кожей тяжелобольного пациента.
58. Техника мытья головы пациента.
59. Техника бритья пациента.
60. Техника промывания желудка.
61. Техника введения желудочного зонда через рот.
62. Техника введения назогастрального зонда.
63. Техника взятия желудочного содержимого для исследования секреторной функции желудка методом Лепорского.
64. Техника взятия желудочного содержимого для исследования секреторной функции желудка с парентеральным раздражителем.
65. Техника проведения дуоденального зондирования.
66. Алгоритм оказания помощи пациенту при рвоте в сознании и в бессознательном состоянии.
67. Техника закапывания капель в нос.

68. Техника введения капель в ухо.
69. Техника введения лекарственных средств в глаз.
70. Техника введения ректального суппозитория.
71. Техника применения лекарственных средств на кожу.
72. Обучение пациента приему различных лекарственных средств сублингвально.
73. Техника применения карманного ингалятора. Обучение пациента.
74. Раздача лекарственных средств на посту. Выборка назначений из листа врачебных назначений.
75. Техника сборки шприца из крафт-пакета, набор лекарственного препарата из ампулы.
76. Техника разведения и набора антибактериального препарата из флакона.
77. Техника подкожного введения лекарственных препаратов.
78. Техника внутрикожного введения лекарственных препаратов.
79. Техника внутримышечного введения лекарственных препаратов.
80. Техника внутривенного введения лекарственных препаратов.
81. Техника введения масляных препаратов, инсулина, гепарина, 10% раствора хлорида кальция.
82. Техника заполнения системы для внутривенного капельного вливания.
83. Техника проведения процедуры внутривенного капельного вливания.
84. Техника взятия крови из периферической вены.
85. Техника постановки очистительной клизмы.
86. Техника постановки газоотводной трубки.
87. Техника постановки масляной клизмы.
88. Техника постановки гипертонической клизмы.
89. Техника постановки лекарственной клизмы.
90. Порядок подготовки пациента к фиброгастроуденоскопии.
91. Техника сбора мочи на общий анализ и бактериологическое исследование.
92. Техника сбора мочи по Зимницкому.
93. Техника сбора мочи по Нечипоренко.
94. Техника сбора кала на яйца гельминтов и простейшие.
95. Техника сбора кала на копрологическое исследование и бактериологическое исследование.
96. Техника сбора кала на скрытую кровь.
97. Техника сбора мокроты на общий анализ и микобактерии туберкулеза.
100. Техника взятия мазка из носа и зева для бактериологического исследования.
101. Порядок подготовки пациента к рентгенографии почек.
102. Порядок подготовки пациента к УЗИ мочевого пузыря.
103. Порядок подготовки пациента к ирригоскопии.
104. Порядок подготовки тела умершего к переводу в патологоанатомическое отделение.

### 3.3.6. Типовые задания для аттестации производственной практики

#### ПП. 04.01 «Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными»

Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа 20__ г. № 1__ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет № 1</b> <b>аттестации ПП.04.01 по профилю специальности по ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОрИПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа 20__ г.
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Генеральная уборка процедурного кабинета.</li><li>2. Техника измерения артериального давления. Нормы систолического и диастолического давления у взрослого человека.</li><li>3. Виды искусственного питания.</li></ol>		
<b>Преподаватели:</b> Н.А.Марычева Н.В.Дрючина		

Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа 20__ г. № 1__ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет № 2</b> <b>аттестации ПП.04.01 по профилю специальности по ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОрИПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа 20__ г.
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Понятие о стерилизации. Методы и режимы стерилизации.</li><li>2. Пути введения лекарственных средств.</li><li>3. Техника постановки газоотводной трубки. Показания и противопоказания.</li></ol>		
<b>Преподаватели:</b> Н.А.Марычева Н.В.Дрючина		

Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа_20__ г. №_1__ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет № 3</b> <b>аттестации ПП.04.01 по профилю специальности по ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> .Директор ОрИПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа_20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Этапы обработки мединструментария.</li> <li>2. Порядок проведения утреннего туалета тяжелобольного (обработка глаз, носа, ушей).</li> <li>3. Техника подсчета ЧДД. Нормы ЧДД у взрослого человека.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Преподаватели:</b> <span style="margin-left: 200px;">Н.А.Марычева</span>  <span style="margin-left: 200px;">Н.В.Дрючина</span></p>		

Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа_20__ г. №_1__ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет № 4</b> <b>аттестации ПП.04.01 по профилю специальности по ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> .Директор ОрИПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа_20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Пролежни. Понятие, профилактика.</li> <li>2. Дезинфекция. Понятие, виды.</li> <li>3. Техника выполнения подкожной инъекции. Анатомические области введения, размер иглы.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Преподаватели:</b> <span style="margin-left: 200px;">Н.А.Марычева</span>  <span style="margin-left: 200px;">Н.В.Дрючина</span></p>		

Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа_20__ г. №_1__ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет № 5</b> <b>аттестации ПП.04.01 по профилю специальности по ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> .Директор ОрИПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа_20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дезинфекция. Понятие, методики.</li> <li>2. Устройство и функция приемного отделения.</li> <li>3. Показания и противопоказания к промыванию желудка. Техника проведения промывания желудка.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Преподаватели:</b> <span style="margin-left: 200px;">Н.А.Марычева</span>  <span style="margin-left: 200px;">Н.В.Дрючина</span></p>		

Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № _1__ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет № 6</b> <b>аттестации ПП.04.01 по профилю специальности по ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОрИПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дезинфекция. Понятие, методики.</li> <li>2. Оксигенотерапия. Понятие, показания.</li> <li>3. Техника выполнения внутривенной инъекции. Анатомические области введения, размер иглы.</li> </ol> <p style="text-align: center;">Преподаватели: <span style="float: right;">Н.А.Марычева Н.В.Дрючина</span></p>		

Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № _1__ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет № 7</b> <b>аттестации ПП.04.01 по профилю специальности по ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОрИПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сроки хранения открытого и закрытого стерильного бикса.</li> <li>2. Лихорадка. Понятие. Периоды лихорадки.</li> <li>3. Техника выполнения внутрикожной инъекции. Анатомические области введения, размер иглы.</li> </ol> <p style="text-align: center;">Преподаватели: <span style="float: right;">Н.А.Марычева Н.В.Дрючина</span></p>		

Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № _1__ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет № 8</b> <b>аттестации ПП.04.01 по профилю специальности по ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОрИПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Техника сбора мочи по Зимницкому.</li> <li>2. 2 период лихорадки, проявления. Уход за пациентом.</li> <li>3. Техника подсчета ЧСС. Нормы пульса у взрослого человека.</li> </ol> <p style="text-align: center;">Преподаватели: <span style="float: right;">Н.А.Марычева Н.В.Дрючина</span></p>		



Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № _1_ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет № 9</b> <b>аттестации ПП.04.01 по профилю специальности по ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> .Директор ОрИПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Показания к применению пузыря со льдом. Алгоритм постановки пузыря со льдом.</li> <li>2. Техника термометрии. Нормы температуры тела у взрослого человека.</li> <li>3. Техника выполнения внутримышечной инъекции. Анатомические области введения, размер иглы.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Преподаватели:</b> <span style="float: right;">Н.А.Марычева Н.В.Дрючина</span></p>		

Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № _1_ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет № 10</b> <b>аттестации ПП.04.01 по профилю специальности по ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> .Директор ОрИПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Контроль качества предстерилизационной очистки.</li> <li>2. Показания и противопоказания к применению грелки. Алгоритм постановки грелки.</li> <li>3. Техника выполнения подкожной инъекции. Анатомические области введения, размер иглы.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Преподаватели:</b> <span style="float: right;">Н.А.Марычева Н.В.Дрючина</span></p>		

Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № _1_ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет № 11</b> <b>аттестации ПП.04.01 по профилю специальности по ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> .Директор ОрИПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Этапы обработки инструментария.</li> <li>2. 2 период лихорадки, проявления. Уход за пациентом.</li> <li>3. Техника выполнения внутрикожной инъекции. Анатомические области введения, размер иглы.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Преподаватели:</b> <span style="float: right;">Н.А.Марычева Н.В.Дрючина</span></p>		

Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № _1_ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет № 12</b> <b>аттестации ПП по профилю специальности по ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> .Директор ОрИПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Этапы предстерилизационной очистки инструментария.</li> <li>2. 3 период лихорадки, проявления. Уход за пациентом.</li> <li>3. Техника выполнения внутривенной инъекции. Анатомические области введения, размер иглы.</li> </ol>		
<b>Преподаватели:</b>		
Н.А.Марычева Н.В.Дрючина		

Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № _1_ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет № 13</b> <b>аттестации ПП.04.01 по профилю специальности по ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> .Директор ОрИПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Педикулез. Алгоритм действий медсестры при выявлении педикулеза.</li> <li>2. Контроль качества предстерилизационной очистки.</li> <li>3. Техника измерения АД у взрослого человека.</li> </ol>		
<b>Преподаватели:</b>		
Н.А.Марычева Н.В.Дрючина		

Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № _1_ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет № 14</b> <b>аттестации ПП.04.01 по профилю специальности по ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> .Директор ОрИПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Индивидуальные режимы двигательной активности.</li> <li>2. Показания и противопоказания к постановке гипертонической клизмы. Алгоритм постановки гипертонической клизмы.</li> <li>3. Техника выполнения внутримышечной инъекции. Анатомические области введения, размер иглы.</li> </ol>		
<b>Преподаватели:</b>		
Н.А.Марычева Н.В.Дрючина		

Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»

**Согласовано**  
Протокол цикловой методической комиссии  
«Сестринское дело»  
от "\_ 31\_" августа\_20\_\_ г. №\_1\_  
Председатель \_\_\_\_\_ Т.А. Иноземцева

**Билет № 15**  
**аттестации ПП.04.01 по профилю**  
**специальности по ПМ.04 «Выполнение работ**  
**по одной или нескольким профессиям**  
**рабочих, должностям служащих»**  
Специальность 34.02.01 Сестринское дело

**Утверждаю**  
Директор ОрИПС-  
Филиала СамГУПС  
\_\_\_\_\_  
А.Н.Попов  
" \_31\_" августа\_20\_\_ г.

1. Положение пациента в постели.
2. Порядок смены постельного белья тяжелобольному.
3. Техника выполнения подкожной инъекции. Анатомические области введения, размер иглы.

**Преподаватели:**

Н.А.Марычева

Н.В.Дрючина

Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»

**Согласовано**  
Протокол цикловой методической комиссии  
«Сестринское дело»  
от "\_ 31\_" августа\_20\_\_ г. №\_1\_  
Председатель \_\_\_\_\_ Т.А. Иноземцева

**Билет № 16**  
**аттестации ПП.04.01 по профилю**  
**специальности по ПМ.04 «Выполнение ра-**  
**бот по одной или нескольким профессиям**  
**рабочих, должностям служащих»**  
Специальность 34.02.01 Сестринское дело

**Утверждаю**  
Директор ОрИПС-  
Филиала СамГУПС  
\_\_\_\_\_  
А.Н.Попов  
" \_31\_" августа\_20\_\_ г.

1. Стерилизация. Методы и режимы.
2. 1 период лихорадки. Проявления, уход за пациентом.
3. Показания к проведению очистительной клизмы. Техника проведения очистительной клизмы.

**Преподаватели:**

Н.А.Марычева

Н.В.Дрючина

Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»

**Согласовано**  
Протокол цикловой методической  
комиссии  
«Сестринское дело»  
от "\_ 31\_" августа\_2018 г. №  
\_1\_  
Председатель \_\_\_\_\_  
Т.А. Иноземцева

**Билет № 17**  
**аттестации ПП по профилю специальности по**  
**ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким**  
**профессиям рабочих, должностям служащих»**  
Специальность 34.02.01 Сестринское дело

**Утверждаю**  
Директор ОрИПС-  
Филиала СамГУПС  
\_\_\_\_\_  
А.Н.Попов  
" \_31\_" августа\_20\_\_ г.

1. Показания и противопоказания к применению банок. Техника постановки банок.
2. Порядок кормления тяжелобольного с ложки.
3. Техника выполнения внутривоковой инъекции. Анатомические области введения, размер иглы.

**Преподаватели:**

Н.А.Марычева

Н.В.Дрючина

Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № _1__ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет № 18</b> <b>аттестации ПП.04.01 по профилю специальности по ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> .Директор ОрИПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Транспортировка пациента в отделение на каталке.</li> <li>2. Техника постановки масляной клизмы. Показания к применению.</li> <li>3. Химический метод стерилизации.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Преподаватели:</b> Н.А.Марычева Н.В.Дрючина</p>		

Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № _1__ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет № 19</b> <b>аттестации ПП по профилю специальности по ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> .Директор ОрИПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Транспортировка пациента в отделение на кресле - каталке.</li> <li>2. Показания и противопоказания к промыванию желудка. Техника промывания желудка.</li> <li>3. Техника подсчета ЧСС у взрослого человека. Нормы пульса у взрослого человека</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Преподаватели:</b> Н.А.Марычева Н.В.Дрючина</p>		

Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № _1__ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет № 20</b> <b>аттестации ПП.04.01 по профилю специальности по ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> .Директор ОрИПС-Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дезинфекция. Понятие, виды.</li> <li>2. Показания и противопоказания к применению горчичников. Техника постановки горчичников.</li> <li>3. Техника выполнения внутривенной инъекции. Анатомические области введения, размер иглы.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Преподаватели:</b> Н.А.Марычева Н.В.Дрючина</p>		

Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № _1____ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет № 21</b> <b>аттестации ПП.04.01 по профилю специальности по ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОрИПС- Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Техника сбора мочи на общий анализ.</li> <li>2. Этапы обработки медицинструментария.</li> <li>3. Техника выполнения подкожной инъекции. Анатомические области введения, размер иглы.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Преподаватели:</b> <span style="float: right;">Н.А.Марычева Н.В.Дрючина</span></p>		

Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № _1____ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет № 22</b> <b>аттестации ПП.04.01 по профилю специальности по ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОрИПС- Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Понятие о стерилизации. Методы и режимы стерилизации.</li> <li>2. Пролезни. Понятие, профилактика.</li> <li>3. Техника выполнения внутрикожной инъекции. Анатомические области введения, размер иглы.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Преподаватели:</b> <span style="float: right;">Н.А.Марычева Н.В.Дрючина</span></p>		

Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № _1____ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет № 23</b> <b>аттестации ПП.04.01 по профилю специальности по ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОрИПС- Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Контроль качества предстерилизационной очистки.</li> <li>2. Общий анализ крови. Подготовка пациента к проведению общего анализа крови.</li> <li>3. Техника выполнения внутривенной инъекции. Анатомические области введения, размер иглы.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Преподаватели:</b> <span style="float: right;">Н.А.Марычева Н.В.Дрючина</span></p>		

Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № _1__ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет № 24</b> <b>аттестации ПП.04.01 по профилю</b> <b>специальности по ПМ.04 «Выполнение работ</b> <b>по одной или нескольким профессиям</b> <b>рабочих, должностям служащих»</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОрИПС- Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Техника сбора мокроты на общий анализ.</li> <li>2. Техника измерения артериального давления. Нормы систолического и диастолического давления у взрослого человека.</li> <li>3. Техника выполнения внутримышечной инъекции. Анатомические области введения, размер иглы.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Преподаватели:</b> <span style="float: right;">Н.А.Марычева Н.В.Дрючина</span></p>		

Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № _1__ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет № 25</b> <b>аттестации ПП.04.01 по профилю</b> <b>специальности по ПМ.04 «Выполнение работ</b> <b>по одной или нескольким профессиям</b> <b>рабочих, должностям служащих»</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОрИПС- Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Техника сбора кала на скрытую кровь.</li> <li>2. Оксигенотерапия. Понятие, показания.</li> <li>3. Техника выполнения внутривенной инъекции. Анатомические области введения, размер иглы.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Преподаватели:</b> <span style="float: right;">Н.А.Марычева Н.В.Дрючина</span></p>		

Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»		
<b>Согласовано</b> Протокол цикловой методической комиссии «Сестринское дело» от "_31_" августа _20__ г. № _1__ Председатель _____ Т.А. Иноземцева	<b>Билет № 26</b> <b>аттестации ПП.04.01 по профилю</b> <b>специальности по ПМ.04 «Выполнение работ</b> <b>по одной или нескольким профессиям</b> <b>рабочих, должностям служащих»</b> Специальность 34.02.01 Сестринское дело	<b>Утверждаю</b> Директор ОрИПС- Филиала СамГУПС _____ А.Н.Попов "_31_" августа _20__ г.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 2 период лихорадки, проявления. Уход за пациентом.</li> <li>2. Показания и противопоказания к применению грелки. Техника постановки грелки.</li> <li>3. Этапы обработки медицинструментария.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Преподаватели:</b> <span style="float: right;">Н.А.Марычева Н.В.Дрючина</span></p>		

Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала  
ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»

**Согласовано**  
Протокол цикловой методической комиссии  
«Сестринское дело»  
от "\_31\_" августа\_20\_\_\_ г. №\_1\_\_\_  
Председатель \_\_\_\_\_ Т.А. Иноземцева

**Билет № 27**  
**аттестации ПП.04.01 по профилю  
специальности по ПМ.04 «Выполнение работ  
по одной или нескольким профессиям  
рабочих, должностям служащих»**  
Специальность 34.02.01 Сестринское дело

**Утверждаю**  
Директор ОрИПС-  
Филиала СамГУПС  
\_\_\_\_\_  
А.Н.Попов  
"\_31\_" августа\_20\_\_\_ г.

1. Понятие о педикулезе. Виды вшей. Способы обработки при педикулезе.
2. Пролежни. Понятие, профилактика.
3. Техника выполнения подкожной инъекции. Анатомические области введения, размер иглы.

**Преподаватели:** Н.А.Марычева  
Н.В.Дрючина

Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала  
ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»

**Согласовано**  
Протокол цикловой методической комиссии  
«Сестринское дело»  
от "\_31\_" августа\_20\_\_\_ г. №\_1\_\_\_  
Председатель \_\_\_\_\_ Т.А. Иноземцева

**Билет № 28**  
**аттестации ПП.04.01 по профилю  
специальности по ПМ.04 «Выполнение  
работ по одной или нескольким профессиям  
рабочих, должностям служащих»**  
Специальность 34.02.01 Сестринское дело

**Утверждаю**  
Директор ОрИПС-  
Филиала СамГУПС  
\_\_\_\_\_  
А.Н.Попов  
"\_31\_" августа\_20\_\_\_ г.

1. Индивидуальные режимы двигательной активности.
2. Показания и противопоказания к проведению сифонной клизмы. Оснащение.
3. Техника выполнения внутривенной инъекции. Анатомические области введения, размер иглы.

**Преподаватели:** Н.А.Марычева  
Н.В.Дрючина

Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала  
ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»

**Согласовано**  
Протокол цикловой методической комиссии  
«Сестринское дело»  
от "\_31\_" августа\_20\_\_\_ г. №\_1\_\_\_  
Председатель \_\_\_\_\_ Т.А. Иноземцева

**Билет № 29**  
**аттестации ПП.04.01 по профилю  
специальности по ПМ.04 «Выполнение работ  
по одной или нескольким профессиям  
рабочих, должностям служащих»**  
Специальность 34.02.01 Сестринское дело

**Утверждаю**  
Директор ОрИПС-  
Филиала СамГУПС  
\_\_\_\_\_  
А.Н.Попов  
"\_31\_" августа\_20\_\_\_ г.

1. Желудочное зондирование. Показания, подготовка пациента, оснащение.
2. Правила раздачи лекарственных препаратов.
3. Показания и противопоказания к применению газоотводной трубки. Техника постановки газоотводной трубки.

**Преподаватели:** Н.А.Марычева  
Н.В.Дрючина

Структурное подразделение Оренбургский медицинский колледж Оренбургского института путей сообщения - филиала  
ФГБОУ ВО «Самарский государственный университет путей сообщения»

**Согласовано**  
Протокол цикловой методической комиссии  
«Сестринское дело»  
от "\_31\_" августа\_20\_\_ г. №\_1\_\_  
Председатель \_\_\_\_\_ Т.А. Иноземцева

**Билет № 30**  
**аттестации ПП.04.01 по профилю**  
**специальности по ПМ.04 «Выполнение работ**  
**по одной или нескольким профессиям**  
**рабочих, должностям служащих»**  
Специальность 34.02.01 Сестринское дело

**Утверждаю**  
Директор ОрИПС-  
Филиала СамГУПС  
\_\_\_\_\_  
А.Н.Попов  
"\_31\_" августа\_20\_\_ г.

1. Дуоденальное зондирование, показания, подготовка пациента, оснащение.
2. Правила хранения и учета наркотических и сильнодействующих лекарственных препаратов.
3. Техника постановки масляной клизмы. Показания к применению.

**Преподаватели:** Н.А.Марычева  
Н.В.Дрючина

### 3.4. Форма аттестационного листа по учебной и производственной практике

(заполняется на каждого обучающегося)

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

#### ОБРАЗЕЦ

#### Аттестационный лист по учебной/производственной практике

Студента(ки) \_\_\_\_\_

курса \_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_ специальности \_\_\_\_\_

Проходившего (шей) учебную/производственную практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

На базе: \_\_\_\_\_

**ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»**

**Виды и качество выполнения работ**

Результаты освоения ПК и ОК	Наименование результата обучения	Уровень освоения компетенции		
		высокий 5 балл	средний 4 балла	низкий 3 балла
ПК 4.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности	-осознанный выбор определенного уровня и типа общения; -умение использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом; -определение и анализ факторов, способствующих или препятствующих эффективному общению; -умение выбрать уровень и тип общения; -владение техникой вербального и невербального общения; -умение использовать пять элементов эффективного общения			
ПК 4.2. Соблюдать принципы профессиональной этики	-соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения; -понимание значимости сестринского дела в истории России; -понимание концепции философии сестринского дела; -готовность и способность к социальному взаимодействию с обществом, коллективом, семьей, партнерами; к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толе-			



	рантности, к социальной мобильности и профессиональной деятельности.			
<b>ПК 4.3.</b> Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждений здравоохранения и на дому	-умение собирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планировать и осуществлять сестринский уход, заполнять медицинскую документацию; -умение провести личную гигиену и профилактику пролежней у тяжелобольного пациента, вести необходимую документацию.			
<b>ПК 4.4.</b> Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода	-умение оценивать потребность пациента в обучении; -умение оценивать исходный уровень знаний, умений пациента и его родственников; -умение мотивировать пациента к обучению; -умение оценивать способность пациента к обучению; -умение составить индивидуальный план обучения; -умение определить содержание обучения; -умение оценить эффективность обучения.			
<b>ПК 4.5.</b> Оформлять медицинскую документацию	-правильное оформление медицинской документации установленного образца			
<b>ПК 4.6.</b> Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий	-принять пациента в стационар, заполнить необходимую документацию; -оценить функциональное состояние пациента; -проводить простейшую физиотерапию, оксигенотерапию; -поставить газоотводную трубку и различные виды клизм; -ассистировать при проведении катетеризации мочевого пузыря мягким катетером; -осуществлять уход за постоянным мочевым катетером; -промыть желудок по назначению врача; -осуществление медикаментозного лечения пациентов по назначению врача, соблюдение правил хранения и использования лекарственных средств; -осуществление подготовки пациента к лабораторным методам исследования; -проведение сердечно-легочной реанимации; -оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; -проведение посмертного сестринского ухода			
<b>ПК 4.7.</b> Обеспечивать инфекционную безопасность	проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств; -аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции.			
<b>ПК 4.8.</b> Обеспечивать безопасную больничную среду	применение средств транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом основ эргономики; -выполнение требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций; -обеспечение безопасной больничной среды для пациента, его окружения и персонала; -применение в профессиональной деятельности знаний основ эргономики.			
<b>ПК 4.9.</b> Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения	-знать принципы санитарно-гигиенического воспитания и образования среди населения; --составлять памятки для пациента и его окружения			

	по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, по вопросам физических нагрузок и ЗОЖ.			
<b>ПК 4.10.</b> Владеть основами гигиенического питания	обеспечивать гигиенические условия при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ			
<b>ПК 4.11.</b> Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте	обеспечивать санитарные условия в учреждениях здравоохранения и на дому; -использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного.			
<b>ОК 1.</b> 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			
<b>ОК 2.</b> 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;			
<b>ОК 3.</b> 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			
<b>ОК 4.</b> 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			
<b>ОК 5.</b> Использовать информационно – коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	-демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности			
<b>ОК 6.</b> 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			
<b>ОК 7.</b> Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	-демонстрация умений			
<b>ОК 8.</b> Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.	-проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.			
<b>ОК 9.</b> 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			
<b>ОК 10.</b> 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			
<b>ОК 11.</b> 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			
<b>ОК 12.</b> Организовывать рабочее	-демонстрация готовности организовывать рабочее			

место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях			
<b>ОК 13.</b> 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			

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

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

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

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

#### **Заключение:**

В ходе УП/ПП по ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих обучающийся (достиг или не достиг) \_\_\_\_\_ результатов обучения по профессиональным компетенциям ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.4, ПК 4.5, ПК 4.6, ПК 4.7, ПК 4.8, ПК 4.9, ПК 4.10, ПК 4.11. 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 04.01 Теория и практика сестринского дела представляет собой – сочетание накопительной/рейтинговой системы с учетом оценивания дифференцированного зачета по учебной практике УП.04.01 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными на основании данных аттестационного листа по практике. Заключение по профессиональным компетенциям должно быть положительным.

##### 4.2 Форма оценочной ведомости(заполняется на каждого обучающегося)



Оренбургский медицинский колледж – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

#### ЗАЧЕТНО-ЭКЗАМЕНАЦИОННАЯ ВЕДОМОСТЬ

Дисциплина \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

Экзаменатор (ы) \_\_\_\_\_

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	№ за-четки	Оценка				Подпись эк-заменатора (ов)
			ДФК	Зачет	Диф/зачет	ЭКЗ	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							

23							
24							
25							

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.      Подпись экзаменатора (ов) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### 4.3 Форма комплекта экзаменационных материалов по МДК

#### Состав

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

#### I. ПАСПОРТ

##### Назначение:

КОМ предназначен для контроля и оценки результатов освоения МДК 04.01 Теория и практика сестринского дела, МДК.04.02 Безопасная среда для пациента и персонала, МДК.04.03 Технология оказания медицинских услуг по специальности СПО: 34.02.01 Сестринское дело  
 квалификация: Медицинская сестра/медицинский брат

Оцениваемые компетенции:

- ПК 4.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.
- ПК 4.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.
- ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждений здравоохранения и на дому.
- ПК 4.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.
- ПК 4.5. Оформлять медицинскую документацию.
- ПК 4.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.
- ПК 4.7. Обеспечивать инфекционную безопасность.
- ПК 4.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.
- ПК 4.9. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.
- ПК 4.10. Владеть основами гигиенического питания.
- ПК 4.11. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.
- ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
- ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
- ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
- ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
- ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
- ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
- ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
- ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.

- ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.
- ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
- ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
- ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
- ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

**Перечень вопросов для подготовки к экзамену МДК.04.01 Теория и практика сестринского дела:**

1. Дать определение понятия «Здоровье человека».
2. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допустимо в каком случае?
3. Информированное добровольное согласие гражданина для проведения медицинского вмешательства и диспансеризации.
4. Для чего нужно обязательное медицинское страхование?
5. Когда празднуется Международный День медицинской сестры?
6. Что означает компетентность в деятельности медицинской сестры?
7. Что означает проявление субординации в деятельности медицинской сестры?
8. Кто имеет право подписывать согласие на медицинское вмешательство в отношении ребенка, не достигшего 15 лет?
9. Какими бывают инструктажи по обучению безопасным способам и приемам выполнения работ в медицинской организации?
10. Вводный инструктаж по обучению безопасным способам и приемам выполнения работ в медицинской организации кем проводится?
11. Первичный инструктаж по обучению безопасным способам и приемам выполнения работ в медицинской организации должен проводиться кем и когда?
12. К какому типу в зависимости от предмета труда все профессии медицинских работников?
13. Где должен находиться полис обязательного медицинского страхования?
14. В каком случае дается добровольное информированное согласие человека на любое медицинское вмешательство?
15. Что является основным количественным критерием, характеризующим уровень здоровья нации?
16. Как и какие вопросы следует задавать при общении с пациентом?
17. Дайте определение понятию «Долг».
18. Дайте значение термина «Деонтология».
19. Как называется способность к сопереживанию и сочувствию другим.
20. Что недопустимо в отношениях «Медицинская сестра-Медицинская сестра»?
21. Должна ли соблюдать врачебную тайну медицинская сестра?
22. Каким должно быть отношение медицинской сестры к мнению окружающих для обеспечения эффективности работы?
23. Что необходимо проявлять в общении с пациентами медицинской сестре?
24. Что следует проявлять в общении с коллегами, руководством медицинской сестре?
25. Что предполагает уважение частной жизни человека со стороны медицинского работника?
26. Вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться на основании чего?
27. Кем оформляется согласие на медицинское вмешательство?
28. Что относится к важнейшим принципам охраны здоровья, согласно ФЗ РФ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ «ОБ СНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»?
29. В какие сроки медицинская сестра должна повышать свою квалификацию ?

30. Назовите медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь.
31. Назовите основной отличительный признак профессиональной этики медицинской сестры.
32. Какой принцип медицинские сестры и младший медицинский персонал должны соблюдать по отношению друг к другу?
33. Контролирует ли медицинская сестра деятельность младшего медицинского персонала?
34. Что недопустимо в отношениях медицинской сестры и младшего медицинского персонала?
35. Допустимо ли медицинской сестре делать замечание младшему медицинскому персоналу в присутствии пациентов?
36. Что означает термин «Деловая субординация»?
37. Что является этической основой профессиональной деятельности медицинской сестры?
38. Что является основным условием сестринской деятельности?
39. Для кого обязательны требования ЭТИЧЕСКОГО КОДЕКСА МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ?
40. Изучить обязанности медицинской сестры по уходу за больными.
41. Какая информация составляет врачебную тайну?
42. Чем обусловлены ятрогенные заболевания?
43. Кто является основоположницей системы ухода за пациентами?
44. Каким американским психологом была предложена иерархия основных человеческих потребностей?
45. Что запрещено медицинской сестре в присутствии пациентов?
46. Согласно ФЗ РФ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», к основным принципам охраны здоровья относятся (перечислить).
47. Охарактеризуйте невербальное общение.
48. Что относится к вербальному общению?
49. Кто несет ответственность за сохранность медицинского оборудования и медицинских изделий на рабочих местах?
50. Кто предоставляет информацию о состоянии здоровья пациента и кому?
51. Дайте определение понятию «Пациент».
52. Что должна учитывать медицинская сестра, привлекая пациента и его семью к обучению приемам ухода?
53. Что понимают под неразглашением сведений о пациенте?
54. Что отражает теория сестринского дела?
55. Что Вы понимаете под понятием «Философия сестринского дела».
56. Основными понятиями философии сестринского дела согласно международной договоренности являются (перечислить).
57. Назовите основные принципы философии сестринского дела.
58. Всесторонний (холистический) подход к проблемам пациента
59. Какая теория сестринского дела распространена в России?
60. Что необходимо и важно для развития сестринского дела в России?
61. Основным нормативным документом, который регламентирует квалификационные требования к медицинской сестре является (назвать).
62. В соответствии с Трудовым Кодексом РФ медицинская сестра обязана как часто проходить повышение квалификации?
63. К чему обязывает профессиональная этика медицинскую сестру?
64. Когда был принят «ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ»?
65. Как Вы понимаете понятие «Профессиональное общение»?
66. Дать определение понятию «Общение».
67. Перечислить уровни общения медицинского персонала.
68. Какие способы общения людей (медсестра, пациенты, врач) Вам известны?

69. Назовите основное средство общения людей (медсестра, пациенты, врач).
70. Показателями чего являются невербальные сигналы при общении, которые должна распознавать медсестра?
71. Указать один из важнейших источников информации при общении в сестринской практике.
72. Выделить виды дистанций в зависимости от характера общения людей.
73. Сколько составляет личная дистанция при повседневном общении медицинской сестры с пациентами, коллегами?
74. Нормальная социальная дистанция при общении в сестринской практике составляет (указать в см, м).
75. Что необходимо использовать для эффективного общения с с пациентами, имеющими нарушение слуха?
76. Какие факторы способствуют эффективному общению и обучению пациентов?
77. Какие существуют барьеры в общении между людьми?

#### **4.4 Перечень заданий, выполняемых в ходе экзамена**

### **II. ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЕМОГО**

#### **МДК 04.01 Теория и практика сестринского дела**

Экзамен проходит в ЭОС количество вариантов неограниченно, на каждого учащегося отдельный вариант из данных вопросов.

Вопрос № 1. ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА – ЭТО СОСТОЯНИЕ

- + А) полного физического, духовного и социального благополучия
- Б) при котором отсутствуют болезни, ограничивающие трудоспособность
- В) активной деятельности при наличии минимальных функциональных нарушений
- Г) его активной трудоспособности

Вопрос № 2. ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ В СЛУЧАЕ

- + А) обмена информацией медицинскими организациями, в целях оказания медицинской помощи
- Б) письменного обращения близких родственников пациента, в случае его смерти
- В) письменного обращения представителей средств массовой информации при наличии аккредитации
- Г) письменного обращения адвоката при наличии нотариально оформленной доверенности на ведение судебного дела

Вопрос № 3. ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ

- + А) угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений
- Б) наличии письменного обращения близких родственников пациента, в случае его смерти
- В) наличии обращения представителей средств массовой информации, с разрешения руководителя медицинской организации
- Г) наличии письменного обращения адвоката, представившего нотариально оформленную доверенность на ведение судебного дела

Вопрос № 4. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ГРАЖДАНИНА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- + А) обязательно
- Б) не имеет значения



- В) не обязательно
- Г) оформляется по требованию пациента

Вопрос № 5. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ОФОРМЛЯЕТСЯ

- + А) перед медицинским вмешательством
- Б) после первичного осмотра врачом
- В) после медицинского вмешательства
- Г) перед постановкой диагноза

Вопрос № 6. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- + А) составной частью государственной системы социального страхования
- Б) системой, направленной на повышение размеров оплаты труда
- В) страхованием от несчастных случаев
- Г) системой, направленной на защиту прав медицинских работников

Вопрос № 7. МЕЖДУНАРОДНЫЙ ДЕНЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРАЗДНУЕТСЯ

- + А) 12 мая
- Б) 17 июня
- В) 7 января
- Г) 25 октября

Вопрос № 8. КОМПЕТЕНТНОСТЬ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОЗНАЧАЕТ

- + А) наличие знаний и опыта, необходимых для эффективной профессиональной деятельности
- Б) сохранение сведений о пациенте
- В) подчинение старшему по должности младшему
- Г) организация образа жизни пациентов, способствующую его выздоровлению

Вопрос № 9. ПРОЯВЛЕНИЕ СУБОРДИНАЦИИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОЗНАЧАЕТ

- + А) выполнение указаний старшего по должности и уважительное руководство деятельностью младшего по должности
- Б) сохранение сведений о пациенте
- В) организацию условий, способствующих выздоровлению пациента
- Г) четкое выполнение медицинской сестрой своих профессиональных обязанностей

Вопрос № 10. ПОДПИСЫВАТЬ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО В ОТНОШЕНИИ РЕБЕНКА, НЕ ДОСТИГШЕГО 15 ЛЕТ, ИМЕЮТ ПРАВО

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

Вопрос № 11. ИНСТРУКТАЖИ ПО ОБУЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ И ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ БЫВАЮТ

- + А) вводными, первичными, повторными
- Б) вводными, начальными
- В) первичными, профессиональными
- Г) повторными, профилактическими

Вопрос № 12. ВВОДНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ОБУЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ И ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ С ЛИЦАМИ

- + А) принимаемыми на временную и постоянную работу
- Б) с высшим профессиональным образованием по специальности
- В) со стажем работы в такой же должности более 25 лет
- Г) назначенным главным врачом медицинской организации

Вопрос № 13. ПЕРВИЧНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ОБУЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ И ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬСЯ

- + А) непосредственно на рабочем месте до начала исполнения работником своих профессиональных обязанностей
- Б) после прохождения работником испытательного срока
- В) по окончании первого трудового дня
- Г) по распоряжению руководителя медицинской организации

Вопрос № 14. В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПРЕДМЕТА ТРУДА ВСЕ ПРОФЕССИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОТНОСЯТСЯ К ТИПУ

- + А) «человек – человек»
- Б) «человек – живая природа»
- В) «человек – техника» (неживая природа)
- Г) «человек – знаковая система»

Вопрос № 15. ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ

- + А) на руках у застрахованного гражданина
- Б) на посту медицинской сестры
- В) у врача в ординаторской
- Г) в страховой организации

Вопрос № 16. ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ЧЕЛОВЕКА НА ЛЮБОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

- + А) обязательно в письменном виде
- Б) желательно
- В) не обязательно
- Г) зависит от конкретного случая

Вопрос № 17. "СОСТОЯНИЕ ПОЛНОГО ФИЗИЧЕСКОГО, ДУХОВНОГО И СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ, А НЕ ТОЛЬКО ОТСУТСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ ИЛИ ФИЗИЧЕСКИХ ДЕФЕКТОВ" ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ - ЭТО

- + А) здоровье
- Б) диспансеризация
- В) профилактика
- Г) политика

Вопрос № 18. ОСНОВНЫМ КОЛИЧЕСТВЕННЫМ КРИТЕРИЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ УРОВЕНЬ ЗДОРОВЬЯ НАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- + А) ожидаемая продолжительность жизни населения
- Б) средняя продолжительность жизни
- В) уровень детской смертности
- Г) трудовой потенциал населения

Вопрос № 19. ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЕ – ЭТО

- + А) состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней
- Б) динамическая гармония личности с окружающей средой, достигнутая посредством адаптации, средство жизни
- В) состояние полного физического благополучия
- Г) отсутствие болезней

Вопрос № 20. ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ ВОПРОСЫ СЛЕДУЕТ ЗАДАВАТЬ

- + А) тактично, давая пациенту время на ответы
- Б) быстро, чтобы за короткое время принять как можно больше пациентов
- В) строго по протоколу
- Г) настойчиво и резко

Вопрос № 21. ДОЛГ - ЭТО

- + А) требование совести
- Б) приказ руководителя
- В) обоюдная выгода
- Г) требования близких людей

Вопрос № 22. ЗНАЧЕНИЕ ТЕРМИНА «ДЕОНТОЛОГИЯ»

- + А) совокупность профессиональных правил поведения
- Б) завоевание социального доверия личности
- В) обязательства перед преподавателями, коллегами, учениками
- Г) исполнение законодательства

Вопрос № 23. СПОСОБНОСТЬ К СОПЕРЕЖИВАНИЮ И СОЧУВСТВИЮ ДРУГИМ

- + А) эмпатия
- Б) симпатия
- В) альтруизм
- Г) аффилиация

Вопрос № 24. В ОТНОШЕНИЯХ «МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА-МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА» НЕДОПУСТИМЫ

- + А) грубость и неуважительное отношение
- Б) вежливость и уважительное отношение
- В) внимательность и отзывчивость
- Г) тактичность и корректность

Вопрос № 25. ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- + А) сохранять
- Б) разглашать
- В) передавать
- Г) делить

Вопрос № 26. ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ОТНОШЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ К МНЕНИЮ ОКРУЖАЮЩИХ ДОЛЖНО БЫТЬ

- + А) терпимым
- Б) агрессивным
- В) негативным
- Г) нетерпимым

Вопрос № 27. В ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТАМИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ СЛЕДУЕТ ПРОЯВЛЯТЬ

- + А) эмпатию
- Б) равнодушие
- В) растерянность
- Г) агрессивность

Вопрос № 28. В ОБЩЕНИИ С КОЛЛЕГАМИ, РУКОВОДСТВОМ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ СЛЕДУЕТ

- + А) соблюдать субординацию
- Б) держать дистанцию
- В) демонстрировать свое превосходство
- Г) идти на конфронтацию

Вопрос № 29. УВАЖЕНИЕ ЧАСТНОЙ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА СО СТОРОНЫ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ПРЕДПОЛАГАЕТ

- + А) сохранение тайны о состоянии его здоровья
- Б) отказ от выяснения его семейного статуса
- В) соблюдение его избирательного права
- Г) передачу сведений о характере заболевания пациента его работодателям

Вопрос № 30. ВМЕШАТЕЛЬСТВО В СФЕРУ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ НА ОСНОВАНИИ

- + А) свободного, осознанного и информированного согласия пациента
- Б) медицинских показаний
- В) требования родственников
- Г) извлечения финансовой выгоды

Вопрос № 31. СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ОФОРМЛЯЕТСЯ

- + А) в письменной форме
- Б) в форме гражданско-правового договора
- В) в нотариальной форме
- Г) только в присутствии адвоката

Вопрос № 32. К ВАЖНЕЙШИМ ПРИНЦИПАМ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ, СОГЛАСНО ФЗ РФ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», ОТНОСИТСЯ

- + А) соблюдение врачебной тайны
- Б) медицинское страхование граждан
- В) государственное управление здравоохранением
- Г) муниципальное управление здравоохранением

Вопрос № 33. ПОВЫШАТЬ КВАЛИФИКАЦИЮ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- + А) в течение всей профессиональной жизни
- Б) при выявлении нарушений ею технологии
- В) по мере необходимости, определяемой руководством
- Г) по потребности, ею определяемой

Вопрос № 34. МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, ОКАЗЫВАЮЩАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

- + А) кардиологический центр
- Б) врачебная амбулатория
- В) поликлиника
- Г) участковая больница

Вопрос № 35. ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЭТИКИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- + А) осознанный выбор моральных принципов и правил поведения
- Б) право на отклоняющееся поведение
- В) уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм
- Г) безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным

Вопрос № 36. МЕДИЦИНСКИЕ СЕСТРЫ И МЛАДШИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ ПО ОТНОШЕНИЮ ДРУГ К ДРУГУ ДОЛЖНЫ СОБЛЮДАТЬ ПРИНЦИП

- + А) взаимоуважения
- Б) высокомерия
- В) грубости
- Г) снисхождения

Вопрос № 37. МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА КОНТРОЛИРУЕТ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

- + А) тактично
- Б) безразлично
- В) унизительно
- Г) высокомерно

Вопрос № 38. В ОТНОШЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ И МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА НЕДОПУСТИМА

- + А) фамильярность
- Б) уважение
- В) спокойствие
- Г) тактичность

Вопрос № 39. МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ НЕДОПУСТИМО ДЕЛАТЬ ЗАМЕЧАНИЕ МЛАДШЕМУ МЕДИЦИНСКОМУ ПЕРСОНАЛУ В ПРИСУТСТВИИ

- + А) третьих лиц
- Б) старшей медицинской сестры
- В) пациентов и посетителей
- Г) сестры-хозяйки

Вопрос № 40. ТЕРМИН «ДЕЛОВАЯ СУБОРДИНАЦИЯ» ОЗНАЧАЕТ

- + А) распоряжения старшего по должности являются обязательными для подчиненных
- Б) демократизм в отношении коллег
- В) подчинение коллегам
- Г) неподчинение старшему по должности

Вопрос № 41. ЭТИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- + А) гуманность и милосердие
- Б) всесторонний уход за пациентом
- В) восстановление здоровья пациента
- Г) предупреждение заболеваний

Вопрос № 42. ОСНОВНЫМ УСЛОВИЕМ СЕСТРИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- + А) профессиональная компетентность
- Б) гуманное отношение к пациенту
- В) уважение человеческого достоинства
- Г) восстановление здоровья пациента

Вопрос № 43. ТРЕБОВАНИЯ ЭТИЧЕСКОГО КОДЕКСА МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ ДЛЯ

- + А) всех медицинских сестер
- Б) врачей и медицинских сестер
- В) всех медицинских работников
- Г) студентов медицинских колледжей и вузов

Вопрос № 44. В ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ВХОДИТ

- + А) уважение прав пациента
- Б) здоровая окружающая среда
- В) милосердие и терпение
- Г) независимость и достоинство

Вопрос № 45. ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ СОСТАВЛЯЕТ ИНФОРМАЦИЯ

- + А) вся, содержащаяся в медицинской документации гражданина
- Б) о диагнозе и лечении
- В) об обращении и заболевании
- Г) о прогнозе и исходе болезни

Вопрос № 46. К ЯТРОГЕННЫМ ОТНОСЯТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ

- + А) неосторожными действиями или высказываниями медицинских работников
- Б) вредными факторами производства
- В) вредными факторами внешней среды
- Г) наследственными факторами

Вопрос № 47. ОСНОВОПОЛОЖНИЦЕЙ СИСТЕМЫ УХОДА ЗА ПАЦИЕНТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- + А) Флоренс Найтингейл
- Б) Доротея Орем
- В) Екатерина Бакунина
- Г) Дарья Севастопольская

Вопрос № 48. ИЕРАРХИЯ ОСНОВНЫХ ЧЕЛОВЕЧЕСКИХ ПОТРЕБНОСТЕЙ ПРЕДЛОЖЕНА АМЕРИКАНСКИМ ПСИХОЛОГОМ

- + А) А. Маслоу
- Б) Д. Орэм
- В) К. Рой
- Г) В. Хендерсен

Вопрос № 49. МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ЗАПРЕЩАЕТСЯ В ПРИСУТСТВИИ ПАЦИЕНТОВ

- + А) обсуждать диагноз, план лечения, говорить о заболеваниях соседей по палате
- Б) разъяснять в доступной форме значение, смысл и необходимость обследований
- В) быть вежливой
- Г) быть приветливой

Вопрос № 50. СОГЛАСНО ФЗ РФ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- + А) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья
- Б) медицинское страхование граждан
- В) государственное управление здравоохранением
- Г) муниципальное управление здравоохранением

Вопрос № 51. НЕВЕРБАЛЬНЫМ ОБЩЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- + А) общение с использованием мимики и жестов, позы, взгляда
- Б) словесное общение
- В) передача письменной информации
- Г) общение между двумя или более людьми

Вопрос № 52. К ВЕРБАЛЬНОМУ ОБЩЕНИЮ ОТНОСИТСЯ

- + А) речевое, словесное
- Б) жесты, мимика
- В) позы
- Г) взгляд

Вопрос № 53. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СОХРАНЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ И МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ НА РАБОЧИХ МЕСТАХ НЕСЕТ

- + А) дежурная смена и лица, работающие с данным оборудованием
- Б) старшая медицинская сестра и лица, работающие с данным оборудованием
- В) заведующий отделением, старшая медицинская сестра
- Г) заведующий отделением

Вопрос № 54. ИНФОРМАЦИЮ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА ПРЕДОСТАВЛЯЕТ ВРАЧ

- + А) принимающий участие в медицинском обследовании и лечении
- Б) по выбору пациента
- В) по решению руководителя медицинской организации
- Г) по решению врачебной комиссии медицинской организации

Вопрос № 55. ПАЦИЕНТ – ЭТО:

- + А) физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь
- Б) посетитель медицинской организации
- В) родственник больного человека
- Г) человек, нуждающийся в социальной защите

Вопрос № 56. ПРИВЛЕКАЯ ПАЦИЕНТА И ЕГО СЕМЬЮ К ОБУЧЕНИЮ ПРИЕМАМ УХОДА, МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- + А) определить, что должны знать и уметь пациент и его семья
- Б) получить разрешение у врача
- В) предупредить старшую медицинскую сестру
- Г) получить разрешение у старшей медсестры

Вопрос № 57. ПОД НЕРАЗГЛАШЕНИЕМ СВЕДЕНИЙ О ПАЦИЕНТЕ ПОНИМАЮТ

- + А) врачебную тайну
- Б) эмпатию
- В) соррогению
- Г) эгротогению

Вопрос № 58. ТЕОРИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА ОТРАЖАЕТ ЕГО ФИЛОСОФИЮ, ПРАКТИКУ И ЗАДАЧИ

- + А) на определенном этапе времени
- Б) всех периодов сестринского дела
- В) всех периодов медицины
- Г) всей истории страны

Вопрос № 59. ФИЛОСОФИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА – ЭТО СИСТЕМА ВЗГЛЯДОВ НА ВЗАИМООТНОШЕНИЯ МЕЖДУ:

- + А) сестрой, пациентом, обществом и окружающей средой
- Б) обществом и окружающей средой
- В) сестрой и пациентом
- Г) врачом и медицинской сестрой

Вопрос № 60. ОСНОВНЫМИ ПОНЯТИЯМИ ФИЛОСОФИИ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОЙ ДОГОВОРЕННОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- + А) здоровье, пациент, сестринское дело, окружающая среда
- Б) диагностика и лечение
- В) здравоохранение
- Г) политика и общество

Вопрос № 61. ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ФИЛОСОФИИ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ УВАЖЕНИЕ К

- + А) жизни, достоинствам и правам человека
- Б) правительству
- В) различным организациям
- Г) политике государства

Вопрос № 62. СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО НЕ ИМЕЕТ ОГРАНИЧЕНИЙ ПО

- + А) национальным и расовым признакам, социальному положению, возрасту и полу
- Б) отношению к эвтаназии
- В) политическим взглядам и личным предпочтениям
- Г) культуре поведения

Вопрос № 63. ПАЦИЕНТ – ЭТО ЧЕЛОВЕК

- + А) обратившийся за медицинской помощью и (или) находящийся под медицинским наблюдением
- Б) любой, пришедший в медицинскую организацию
- В) больной
- Г) здоровый

Вопрос № 64. ВСЕСТОРОННИЙ (ХОЛИСТИЧЕСКИЙ) ПОДХОД К ПРОБЛЕМАМ ПАЦИЕНТА - СУТЬ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В ТЕОРИИ

- + А) Европейского Регионального бюро ВОЗ
- Б) традиционной
- В) Флоренс Найтингейл
- Г) Доротеи Орем

Вопрос № 65. В РОССИИ РАСПРОСТРАНЕНА ТЕОРИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА

- + А) традиционная (медико-биологическая)
- Б) адаптационная
- В) Вирджинии Хендерсон
- Г) ЕС Регионального бюро ВОЗ

Вопрос № 66. ДЛЯ РАЗВИТИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В РОССИИ ВАЖНО

- + А) совершенствовать нормативно-правовое обеспечение сестринского дела
- Б) защищать от дезинформации и неверной интерпретации сестринского дела
- В) привлекать общество и СМИ к его нуждам и достижениям
- Г) привлекать политические партии



Вопрос № 67. ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, КОТОРЫЙ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- + А) Профессиональный стандарт
- Б) Образовательный стандарт
- В) Отраслевая рамка квалификаций
- Г) Национальная рамка квалификаций

Вопрос № 68. В СООТВЕТСТВИИ С ТРУДОВЫМ КОДЕКСОМ РФ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОБЯЗАНА ПРОХОДИТЬ ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ

- + А) 1 раз в 5 лет
- Б) 1 раз в 3 года
- В) каждые 2 года
- Г) ежегодно

Вопрос № 69. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЭТИКА ОБЯЗЫВАЕТ МЕДИЦИНСКУЮ СЕСТРУ

- + А) делать добро, говорить правду, не причинять вреда
- Б) ухаживать за больными
- В) повышать квалификацию
- Г) проходить стажировку

Вопрос № 70. «ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ» ПРИНЯТ

- + А) Ассоциацией медицинских сестер России
- Б) Международным советом медицинских сестер
- В) Министерством здравоохранения РФ
- Г) Всемирной организацией здравоохранения

Вопрос № 71. ОБМЕН ИНФОРМАЦИЕЙ МЕЖДУ ВРАЧОМ И МЕДСЕСТРОЙ, МЕДСЕСТРОЙ И ПАЦИЕНТОМ – ЭТО ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ

- + А) общение (коммуникация)
- Б) выступление
- В) доклад
- Г) сообщение

Вопрос № 72. ОБЩЕНИЕ ОДНОГО ЧЕЛОВЕКА С ДРУГИМ – ЭТО ПРОЦЕСС ПЕРЕДАЧИ

- + А) информации, чувств, мыслей, идей, переживаний
- Б) ценностей
- В) предметов
- Г) товаров

Вопрос № 73. УРОВНИ ОБЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

- + А) внутриличностный, межличностный и социальный
- Б) общественный
- В) убедительный
- Г) доверительный

Вопрос № 74. СПОСОБЫ ОБЩЕНИЯ ЛЮДЕЙ (МЕДСЕСТРЫ, ПАЦИЕНТА, ВРАЧ

- + А) вербальный и невербальный
- Б) магический
- В) космический
- Г) прозрачный

Вопрос № 75. ОСНОВНОЕ СРЕДСТВО ОБЩЕНИЯ ЛЮДЕЙ (МЕДСЕСТРЫ, ПАЦИЕНТА, ВРАЧ

- + А) речь
- Б) жесты

- В) взгляд
- Г) мимика

Вопрос № 76. МЕДСЕСТРА ДОЛЖНА РАСПОЗНАВАТЬ НЕВЕРБАЛЬНЫЕ СИГНАЛЫ ПРИ ОБЩЕНИИ, Т.К. ОНИ ЯВЛЯЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛЯМИ

- + А) психологического состояния и внутреннего мира общающегося
- Б) мобилизации внимания
- В) целей общения
- Г) мотивов общения

Вопрос № 77. ОДНИМ ИЗ ВАЖНЕЙШИХ ИСТОЧНИКОВ ИНФОРМАЦИИ ПРИ ОБЩЕНИИ В СЕСТРИНСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- + А) глаза
- Б) речь
- В) поза
- Г) жесты

Вопрос № 78. ВИДЫ ДИСТАНЦИЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ХАРАКТЕРА ОБЩЕНИЯ ЛЮДЕЙ

- + А) интимная, личная, социальная, публичная
- Б) виртуальная
- В) общественная
- Г) государственная

Вопрос № 79. ЛИЧНАЯ ДИСТАНЦИЯ ПРИ ПОВСЕДНЕВНОМ ОБЩЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ С ПАЦИЕНТАМИ, КОЛЛЕГАМИ

- + А) 45-120 см
- Б) 120-400 см
- В) 400-550 см
- Г) 400-750 см

Вопрос № 80. НОРМАЛЬНАЯ СОЦИАЛЬНАЯ ДИСТАНЦИЯ ПРИ ОБЩЕНИИ В СЕСТРИНСКОЙ ПРАКТИКЕ СОСТАВЛЯЕТ

- + А) 120-400 см
- Б) 400-550 см
- В) 400-750 см
- Г) 45-120 см

Вопрос № 81. ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ОБЩЕНИЯ С ПАЦИЕНТАМИ, ИМЕЮЩИМИ НАРУШЕНИЕ СЛУХА, ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- + А) контакт глаз, прикосновения, жесты, мимику, личную дистанцию
- Б) громкий голос, общественную дистанцию
- В) громкий, строгий голос
- Г) социальную дистанцию

Вопрос № 82. ЭФФЕКТИВНОМУ ОБЩЕНИЮ И ОБУЧЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ СПОСОБСТВУЕТ

- + А) положительная обратная связь
- Б) постоянная оценка его действий и личности
- В) наставления, упреки
- Г) замечания

Вопрос № 83. БАРЬЕРЫ В ОБЩЕНИИ МЕЖДУ ЛЮДЬМИ

- + А) критика и советы, оценка другого человека, указания и приказной тон, переключение темы на себя
- Б) положительная обратная связь

- В) активное слушание
- Г) искреннее сочувствие

### **III ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА**

#### **III а. УСЛОВИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ**

**Количество вариантов (пакетов) заданий для экзаменуемых:** неограниченно, в электронной образовательной среде по 83 заданий.

#### **МДК.04.01 Теория и практика сестринского дела Эталоны ответов**

**В представленном варианте тестов приведен правильный ответ под знаком (+) .При вводе заданий в ЭОС возможные ответы перемешиваются произвольно, в соответствии с количеством возможных вариантов.**

#### **III б. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ**

Каждое правильно выполненное задание – 1 балл.

Максимальное количество баллов – 83 баллов.

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в баллах	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	71-83 баллов	от 86% до 100%
4 (хорошо)	63-70 баллов	от 76% до 85 %
3 (удовлетворительно)	50-62 баллов	от 61% до 75%
2 (неудовлетворительно)	менее 50	от 0% до 60%

## Перечень вопросов для подготовки к экзамену МДК.04.02 Безопасная среда для пациента и персонала

1. Что входит в понятие «Антропометрия»?
2. Как осуществляется транспортировка пациентов с острым инфарктом миокарда для проведения диагностики и лечения?
3. Где происходит стерилизация медицинского инструментария?
4. Кто производит захоронение органических операционных отходов класса Б?
5. Кем производится вывоз и обезвреживание отходов класса Д?
6. Кто определяет объем санитарной обработки?
7. Как называется дезинфекция, проводимая в очаге после удаления из него источника инфекции?
8. Преимущества централизованной стерилизации.
9. Чем следует обработать кожу при попадании на нее крови?
10. В чем заключается вредное воздействие, исходящее от монитора?
11. Причины инфицирования гепатитом С.
12. Источники инфекции при бешенстве.
13. Структура инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
14. Показания к использованию медицинских перчаток.
15. Определение понятия «Стерилизация».
16. Средства для обработки волосистой части головы при педикулезе.
17. Размещение пациента в постели в положении Симса.
18. Размещение пациента в постели в положении Фаулера.
19. Размещение пациента в постели в положении на спине.
20. Размещение пациента в постели в положении на животе.
21. Размещение пациента в постели в положении на боку.
22. Сроки сохранения стерильности инструментов в различных видах упаковок.
23. Разрешена ли работа медицинской аппаратуры и оборудования при отсутствии заземляющего контура?
24. Как часто должен размораживаться и подвергаться обработке холодильник для хранения продуктов пациентов?
25. Как часто в стационаре проводится планово смена постельного и нательного белья?
26. Как часто медицинский персонал должен менять одноразовые медицинские маски?
27. Для чего предназначены бактерицидные лампы?
28. Как называются перчатки, максимально защищающие руки от порезов режущими инструментами?
29. Цвет пакетов и контейнеров, предназначенных для чрезвычайно эпидемиологически опасных медицинских отходов.
30. Как обрабатывают после использования многоразовый медицинский инструментарий?
31. Как дезинфицируют подкладное судно?
32. Профессиональные вредности медицинской сестры на рабочем месте.
33. В каких случаях заполняется «Экстренное извещение» и куда его необходимо отправить в течении какого времени?
34. Как необходимо обозначить на титульном листе медицинской карты стационарного больного выявление у него педикулеза?
35. Свойства возбудителей инфекционных заболеваний.
36. Периоды инфекционного процесса.
37. Как часто необходимо заполнять Журнал проведения генеральных уборок?
38. Где регистрируются данные о проведении стерилизации медицинских изделий в процедурном кабинете медицинской сестрой?
39. В каких случаях развиваются инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи?

40. Как часто заполняется журнал учета работы бактерицидной лампы?
41. В каких случаях заполняется журнал учета качества предстерилизационной обработки инструментов медицинского назначения?
42. Что понимают под термином «Факторы риска»?
43. Что является отличительной особенностью инфекционных болезней?
44. Что необходимо сделать прежде всего при любом инфекционном заболевании?
45. Перечислить факторы передачи инфекций дыхательных путей.
46. Пути передачи вирусного гепатита В.
47. Причина иммунодефицитного состояния при ВИЧ-инфекции заключается в поражении каких клеток?
48. Какой метод дезинфекции инструментария многократного применения является наиболее эффективным?
49. Дайте определение понятию «Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи» (ИСМП).
50. Способы передачи ВИЧ-инфекции.
51. Какой Вы знаете универсальный метод профилактики ИСМП?
52. Расшифруйте аббревиатуру «ЦСО».
53. Какие способы относятся к химическому методу дезинфекции?
54. Какой вид дезинфекции проводится после перевода пациента в инфекционный стационар?
55. Как часто проводится генеральная уборка процедурного кабинета?
56. С какой целью проводится предстерилизационная очистка использованных медицинских изделий многократного применения.
57. Цель дезинфекции рук медперсонала после инфекционного контакта.
58. Укажите самый надежный метод контроля стерильности.
59. Указать искусственный (артифициальный) путь передачи гемоконтактных инфекций.
60. Может ли через грудное молоко передаваться возбудитель ВИЧ-инфекции?
61. Какая дезинфекция проводится в местах предполагаемого источника инфекции?
62. Для чего необходимо оценивать факторы риска в работе медицинской сестры?
63. Дать определение понятию «Дезинфекция».
64. Как часто меняется одежда медперсонала?
65. Что необходимо сделать с уборочным инвентарем после использования?
66. Какие микроорганизмы являются потенциальными возбудителями инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи?
67. Что обеспечивает правильная биомеханика тела медицинской сестры?
68. Что необходимо сделать медицинской сестре при перемещении пациента в постели?
69. Какое положение тела придает пациенту, находящемуся на строгом постельном режиме для смены постельного белья продольным способом?
70. Признаки «профессионального выгорания».
71. Как часто медицинская сестра должна проводить оценку эффективности и качества ухода за пациентом?
72. Что способствует профилактике пролежней?
73. Сколько классов опасности медицинских отходов Вам известно?
74. Какие медицинские отходы относятся к классу А, Б, В, Г, Д?
75. К какому классу медицинских отходов относятся дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию?
76. К какому классу медицинских отходов относятся ртутьсодержащие приборы?
77. Какой цвет имеют одноразовые пакеты и емкости для сбора отходов А, Б, В, Г?
78. На сколько должны быть заполнены одноразовые пакеты для сбора отходов класса Б перед герметизацией?
79. Допустимо ли использование больничного мусоропровода при обращении с опасными отходами медицинской организации?

80. В какие емкости собираются использованные люминисцентные лампы, ртутьсодержащие приборы и оборудование?
81. Что понимают под ротацией дезинфицирующих средств?
82. В течении какого времени допускается заполнение одноразовых контейнеров для острого инструментария?
83. Сколько кг при сборе отходов классов Б и В возможно загрузить в одноразовые специальные пакеты?
84. К работе с медицинскими отходами допускаются лица не младше скольких лет?
85. Допускается ли к работам по обращению с медицинскими отходами классов Б и В персонал, не иммунизированный против гепатита В?
86. Когда проходят инструктаж по правилам безопасного обращения с отходами медицинской организации?
87. Как часто дезинфицируют контейнеры для сбора отходов класса А?
88. Что необходимо сделать в случае получения работником при обращении с медицинскими отходами травмы, потенциально опасной в плане инфицирования?
89. Как часто проводится генеральная уборка помещений для временного хранения медицинских отходов классов Б и В?
90. Что является самым распространенным резервуаром возбудителей на теле человека?
91. Как часто должна проводиться смена постельного белья пациентам в отделениях реанимации и интенсивной терапии?
92. Какие виды бактерицидных облучателей для дезинфекции помещений медицинской организации применяют?
93. Как часто должно производиться проветривание помещений медицинской организации в холодное время года в сутки?
94. Дать определение понятию «Дератизация».
95. К какому методу дезинфекции относится воздействие ультрафиолетовыми лучами?
96. Что является целью дезинфекционных мероприятий?
97. Как называется свойство дезинфицирующего средства, обеспечивающее уничтожение грибов?
98. Как называется свойство дезинфицирующего средства, обеспечивающее уничтожение вирусов?
99. Как называется свойство дезинфицирующего средства, обеспечивающее уничтожение бактерий?
100. Дезинфектанты, обладающие способностью фиксировать биологические загрязнения, чаще относят к какой группе препаратов?
101. Считаются ли продезинфицированными медицинские изделия, не содержащие жизнеспособных микроорганизмов?
102. Какие способы относятся к физическому методу дезинфекции?
103. После выписки или смерти пациента какой вид дезинфекции проводится?
104. Обладают ли споры микроорганизмов наибольшей устойчивостью во внешней среде?
105. Как часто проводят текущую уборку в процедурном кабинете?
106. Как часто проводят влажную уборку в помещениях медицинской организации?
107. На какую высоту стены наносят дезинфицирующий раствор при проведении генеральной уборки процедурного кабинета?
108. Для текущей и генеральной уборки предпочтительно использовать средства, обладающие какими свойствами?
109. Относятся ли руки к основному резервуару и фактору передачи эпидермального стафилококка?
110. При неправильном применении антибиотиков, антисептиков и дезинфектантов могут ли возникать резистентные формы микроорганизмов?
111. Может ли произойти профессиональное заражение в результате контакте с ВИЧ-инфицированным пациентом при проколе пальца иглой после инъекции ему?
112. Являются ли спиртовые антисептики «золотым» стандартом?

113. В каких случаях проводят гигиеническую обработку рук?
114. Гигиеническая обработка рук предусматривает использование каких средств?
115. От чего зависит примененный уровень мытья рук?
116. Факторы искусственного пути передачи и внутрибольничного инфицирования (назвать).
117. В чем заключаются универсальные меры безопасности персонала при выполнении манипуляций?
118. Многоцветные медицинские изделия после инвазивных манипуляций должны подвергаться каким этапам обработки?
119. Для стерилизации белья какой метод стерилизации используют?
120. Какие дезинфицирующие средства используют с целью совмещения дезинфекции и предстерилизационной очистки?
121. Как часто старшая медицинская сестра отделения проводит контроль качества предстерилизационной очистки?
122. С какой целью проводится фенолфталеиновая проба?
123. С какой целью проводится азопирамовая проба?
124. В течение какого времени пригоден рабочий раствор азопирама?
125. Как проверяют пригодность рабочего раствора азопирама?
126. Какое количество инструментов для контроля качества предстерилизационной очистки используют при децентрализованной обработке?
127. В каком случае происходит полное уничтожение микроорганизмов и их спор?
128. Какие методы контроля стерильности Вы знаете?
129. Режим стерилизации изделий из стекла и металла в воздушном стерилизаторе.
130. Режим стерилизации изделий из металла при автоклавировании.
131. Режим стерилизации перевязочного материала при автоклавировании.
132. От чего зависит срок сохранения стерильности изделий медицинского назначения?
133. Допускается ли временное хранение грязного белья в отделениях и в течение какого времени?
134. Допускается ли использование одной и той же пары перчаток для ухода за двумя и более пациентами?
135. Как часто должна осуществляться гигиеническая обработка пациентов стационара?
136. Как часто должна проводиться смена белья пациентам в отделениях терапевтического профиля?
137. Где должен храниться уборочный инвентарь?
138. Применяются ли средства защиты при работе с дезинфицирующими средствами?
139. Чему должны подвергаться постельные принадлежности после выписки(смерти) пациента?
140. Каким образом дезинфицируют наконечники для клизм?
141. Факторы передачи вирусного гепатита В.
142. Что должна сделать медицинская сестра при попадании биологической жидкости в глаза?
143. К какому методу дезинфекции относится ультрафиолетовое облучение воздуха и поверхностей помещения?
144. Как дезинфицируются пузырь со льдом, грелка?
145. Что должна сделать медицинская сестра при попадании на кожу биологической жидкости?
146. Какие педикулицидные средства Вы знаете?
147. Спецдежду медперсонала в хирургических, реанимационных и акушерских отделениях следует менять как часто?
148. Как часто проводится генеральная уборка в оперблоке?
149. Как часто проводится генеральная уборка в палатах терапевтического отделения?
150. Как часто производится смена положения тела пациента для профилактики пролежней?
151. Кто определяет вид транспортировки пациента?

152. С какой целью пациент принимает в постели вынужденное положение?
153. К какому методу относится стерилизация с применением автоклавов?
154. Какие способы относятся к термическому методу дезинфекции?
155. Как называется уборка процедурного кабинета в конце рабочего дня?
156. Какая биологическая жидкость содержит наибольшую концентрацию ВИЧ?
157. В какой период использование медицинских масок во всех отделениях стационара обязательно?
158. Какие лучи излучают бактерицидные кварцевые лампы?
159. Какие факторы физической природы воздействуют на медицинских работников в процессе их труда?
160. Какое оптимальное рН мыла для мытья рук медперсонала?
161. Какие факторы химической природы воздействуют на медицинских работников в процессе их труда?
162. Какие факторы биологической природы воздействуют на медицинских работников в процессе их труда?
163. Дать определение понятию «Санитарно-противоэпидемический режим».
164. Куда медицинская сестра заносит данные о проведенной стерилизации медицинских изделий в процедурном кабинете?
165. На какое звено эпидемического процесса направлена заключительная дезинфекция?
166. Иммунопрофилактика контактных, относящаяся к профилактическим мероприятиям, направлена на какое звено эпидемического процесса?
167. Какой документ является учетной формой для изучения инфекционной заболеваемости?
168. Дать определение понятию «Асептика».
169. Дать определение понятию «Антисептика».
170. Дать определение понятию «Дезинсекция».
171. Какие этапы обработки проводятся для достижения стерильности медицинских изделий?
172. Какой нормативный документ регламентирует санитарно-противоэпидемический режим медицинской организации?
173. Как часто проводится профилактическая влажная уборка процедурного кабинета?
174. Используемые шприцы однократного применения после использования помещают в пакеты какого цвета?
175. Являются ли инвазивные лечебно-диагностические процедуры основным фактором, влияющим на восприимчивость к инфекциям, связанным с оказанием медицинской помощи (ИСМП)?
176. Чтобы равновесие тела медсестры было более устойчивым при перемещении пациента, каким должно быть расстояние между стопами?
177. В какую тару собирается острый инструмент (иглы, перья)?
178. Дать определение понятию «Утилизация медицинских отходов».
179. Как Вы понимаете изречение «Обезвреживание медицинских отходов»?
180. Допустимо ли смешивание отходов различных классов в общей емкости?
181. Фтизиатрические и микологические клиники являются местами образования чрезвычайно опасных отходов?
182. Кто осуществляет противопедикулезные мероприятия в медучреждениях?
183. Что характерно для альдегидсодержащих средств?
184. К какой группе относятся дезинфектанты, обладающие мощными свойствами и низкой токсичностью?
185. Как часто медперсонал меняет одноразовые медицинские маски?
186. Какое окрашивание появляется при положительной азопирамовой пробе?
187. Какое окрашивание появляется при положительной фенолфталеиновой пробе?
188. Температурный режим сушки медицинского инструментария перед стерилизацией.
189. Что из себя представляет физический контроль режима стерилизации?



190. Что относится к профессиональным рискам и вредным факторам в работе медицинской сестры?
191. Какие факторы влияют на безопасность больничной среды для пациентов и медперсонала?
192. Какие наиболее частые проявления воздействия токсических веществ у медперсонала?
193. Что необходимо сделать при попадании дезинфектантов, стерилиантов и других токсических веществ на кожу и слизистые?
194. Что может служить источником излучения медперсонала в медицинской организации.
195. В каких случаях может возникнуть риск микробного заражения у медперсонала?
196. Основной путь заражения медперсонала кишечной инфекцией.
197. Подвержены ли медицинские сестры стрессу и риску нервного истощения?
198. Какое влияние может оказывать стресс на здоровье медперсонала?
199. К каким последствиям может привести постоянный стресс, связанный с работой и оказывающий негативное воздействие?
200. Что необходимо делать, чтобы снизить стресс и избежать нервного истощения у медперсонала?
201. Что является главным в профессиональном развитии и сохранении здоровья медсестры?
202. Кто организует и координирует работу медицинских сестер отделения?
203. Кто организует и координирует работу санитарок и младших медицинских сестер по уходу за больными в течение рабочей смены (дежурств)?
204. В чьи обязанности входит мытье рук с мылом перед едой пациентам, утратившим способность к самообслуживанию?
205. Кто осуществляет непосредственную раздачу пищи и продуктов питания пациентам согласно диете?
206. Что входит в обязанности палатной санитарки в течение рабочей смены?
207. Как часто палатная санитарка обязана проводить влажную уборку палат?
208. Имеет ли право в соответствии с нормативными документами палатная санитарка мыть коридоры и убирать туалеты?
209. Входит ли в обязанности младшей медсестры по уходу за больными смена постельного и нательного белья, выполнение несложных манипуляций по уходу?
210. Рекомендуемые способы снятия стресса.
211. Вирус гепатита В является фактором риска развития рака какого органа?
212. Что в себя включает создание психологического комфорта?
213. Какую обувь рекомендуется носить пожилому человеку для профилактики травматизма?
214. Кто должен подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство?
215. Как производится транспортировка пациентов в удовлетворительном состоянии из приемного отделения в лечебное медицинским работником?
216. Что должна сделать медицинская сестра при возникновении ВИЧ-аварийной ситуации?
217. Какие физические факторы могут губительно воздействовать на микроорганизмы?
218. Как дезинфицируют кушетку для осмотра пациента после ее использования?
219. Как дезинфицируют чехлы матрасов из полимерной пленки и клеенки после выписки (смерти) пациента?
220. Как производится дезинфекция электронного термометра?
221. Пути передачи ВИЧ-инфекции.
222. Что в себя включает частичная санитарная обработка пациента?
223. Какой метод стерилизации металлических хирургических инструментов по ОСТу является ведущим?
224. Где должны находиться руки пациента при транспортировке его на кресле-каталке?

225. Что должна сделать медицинская сестра при поступлении тяжелобольного пациента в приемное отделение стационара?
226. В каких случаях применяют препарат «Медифокс»?
227. Как происходит утилизация медицинского мусора класса Б?
228. Как называется физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или он обратился за медпомощью?
229. Составной частью чего является Сестринское дело?
230. Кто в стационаре осуществляет общий уход за больными в стационаре?
231. Кто осуществляет профессиональный медицинский уход за больными в стационаре?
232. Каковы особенности общения при сервировке стола слепым пациентам?
233. Что в себя включает санитарная обработка пациента в приемном отделении?
234. Чем опасен укус человека бешеным животным?

**Контрольно-оценочные материалы для проведения экзамена по  
МДК.04.02 Безопасная среда для пациента и персонала**

Экзамен проходит в ЭОС количество вариантов неограниченно на каждого учащегося отдельный вариант из данных вопросов. Выборка составляет 90 вопросов.

Вопрос № 1. ПОКАЗАТЕЛИ ИЗМЕРЕНИЙ ДЛИНЫ ТЕЛА, МАССЫ ТЕЛА, ОКРУЖНОСТИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ ЧЕЛОВЕКА НАЗЫВАЮТСЯ

- + А) антропометрическими
- Б) фактическими
- В) долженствующими
- Г) второстепенными

Вопрос № 2. ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- + А) машиной скорой медицинской помощи
- Б) городским такси
- В) личным транспортом родственников
- Г) грузовым такси

Вопрос № 3. СТЕРИЛИЗАЦИЮ ХИРУРГИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПРОВОДЯТ В

- + А) центральном стерилизационном отделении
- Б) предоперационной комнате
- В) специальном помещении операционного блока
- Г) хирургическом отделении

Вопрос № 4. ЗАХОРОНЕНИЕ ОРГАНИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИОННЫХ ОТХОДОВ КЛАССА Б ПРОВОДЯТ

- + А) специализированные организации
- Б) операционные медицинские сестры
- В) младшие медицинские сестры
- Г) старшие медицинские сестры

Вопрос № 5. ВЫВОЗ И ОБЕЗВРЕЖИВАНИЕ ОТХОДОВ КЛАССА Д ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ПО ОБРАЩЕНИЮ С

- + А) радиоактивными отходами
- Б) бытовыми отходами
- В) токсикологически опасными отходами
- Г) промышленными отходами

Вопрос № 6. ОБЪЕМ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- + А) врач приемного отделения
- Б) медицинская сестра смотрового кабинета
- В) персонал санпропускника
- Г) медицинская сестра приемного отделения

Вопрос № 7. ДЕЗИНФЕКЦИЯ, ПРОВОДИМАЯ В ОЧАГЕ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ИЗ НЕГО ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ

- + А) заключительная
- Б) очаговая
- В) профилактическая
- Г) текущая

Вопрос № 8. ПРЕИМУЩЕСТВА ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ

- + А) высокая надежность стерилизации

- Б) высокий уровень ручного труда
- В) большой объем инвестиций
- Г) хранение обработанных медицинских изделий на стерильных столах

Вопрос № 9. ПРИ ПОПАДАНИИ КРОВИ НА КОЖУ СЛЕДУЕТ ОБРАБОТАТЬ ЕЁ

- + А) 70% спиртом
- Б) 3% перекисью водорода
- В) 1% р-ром хлорамина
- Г) 1-2 % р-ром протаргола

Вопрос № 10. ВРЕДНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ, ИСХОДЯЩЕЕ ОТ МОНИТОРА

- + А) электромагнитные волны
- Б) инфракрасные волны
- В) ультрафиолетовые волны
- Г) альфа-излучение

Вопрос № 11. ПРИЧИНОЙ ИНФИЦИРОВАНИЯ ГЕПАТИТОМ С МОЖЕТ БЫТЬ

- + А) прямое переливание крови без обследования донора
- Б) употребление недоброкачественной воды
- В) употребление просроченных продуктов питания
- Г) пользование общей посудой

Вопрос № 12. ОСНОВНЫМ ПЕРЕНОСЧИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ

- + А) платяная вошь
- Б) постельный клещ
- В) травяной клещ
- Г) комар

Вопрос № 13. ИСТОЧНИКАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ БЕШЕНСТВЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- + А) собаки, лисы, кошки, волки
- Б) утки, гуси
- В) иксодовые клещи
- Г) полевые мыши

Вопрос № 14. ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЗАНИМАЮТ

- + А) гнойно-септические инфекции
- Б) инфекции кожных покровов
- В) кишечные инфекции
- Г) инфекция мочевыводящих путей

Вопрос № 15. ПОКАЗАНИЯ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ МЕДИЦИНСКИХ ПЕРЧАТОК ПРИ

- + А) асептических процедурах, контактах с кровью и другими биологическими жидкостями
- Б) работе с воздушным стерилизатором
- В) работе с паровым стерилизатором
- Г) беседе с пациентом

Вопрос № 16. СТЕРИЛИЗАЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ УНИЧТОЖЕНИЕ

- + А) микроорганизмов и их спор
- Б) грызунов
- В) патогенной микрофлоры
- Г) вредных насекомых

Вопрос № 17. К СРЕДСТВАМ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ ПРИ ПЕДИКУЛЁЗЕ ОТНОСЯТ

- + А) шампуни медифокс, нитифор, лосьон анти-бит
- Б) 3% раствор перекиси водорода, 5% раствор перманганата калия
- В) хлорамин
- Г) дегтярное мыло

Вопрос № 18. ПОЛОЖЕНИЕ СИМСА ПРЕДПОЛАГАЕТ РАЗМЕЩЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ

- + А) промежуточное положение, между положением лёжа на боку и лёжа на животе
- Б) полулёжа, с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60 градусов
- В) полусидя, с приподнятым изголовьем кровати под углом 25-30 градусов
- Г) на боку, руки согнуты в локтевых суставах

Вопрос № 18. СТЕРИЛЬНОСТЬ ИНСТРУМЕНТОВ В МЯГКОЙ БЯЗЕВОЙ УПАКОВКЕ СОХРАНЯЕТСЯ

- + А) 3 суток
- Б) 2 суток
- В) 1 сутки
- Г) 5 суток

Вопрос № 20. РАБОТА МЕДИЦИНСКОЙ АППАРАТУРЫ И ОБОРУДОВАНИЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ ЗАЗЕМЛЯЮЩЕГО КОНТУРА

- + А) не разрешается
- Б) разрешается по согласованию с главврачом
- В) разрешается по согласованию с инженером по технике безопасности
- Г) разрешается по усмотрению медсестры

Вопрос № 21. ХОЛОДИЛЬНИК ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ПРОДУКТОВ ПАЦИЕНТОВ ДОЛЖЕН РАЗМОРАЖИВАТЬСЯ И ПОДВЕРГАТЬСЯ ОБРАБОТКЕ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В

- + А) неделю
- Б) месяц
- В) 3 месяца
- Г) полгода

Вопрос № 22. СМЕНА ПОСТЕЛЬНОГО И НАТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ В СТАЦИОНАРЕ ПРОВОДИТСЯ ПЛАНОВО ОДИН РАЗ В

- + А) 7 дней
- Б) день
- В) 2 недели
- Г) месяц

Вопрос № 23. МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ МЕНЯЕТ ОДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ МАСКИ

- + А) через 2 часа
- Б) после каждой манипуляции
- В) через 6 часов
- Г) 1 раз в смену

Вопрос № 24. МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ МЕНЯЕТ ОДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ПЕРЧАТКИ

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

Вопрос № 25. БАКТЕРИЦИДНЫЕ ЛАМПЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ

- + А) обеззараживания воздуха в помещениях
- Б) освещения помещения
- В) отопления помещения
- Г) вентиляции помещения

Вопрос № 26. ПЕРЧАТКИ, КОТОРЫЕ МАКСИМАЛЬНО ЗАЩИЩАЮТ РУКИ ОТ ПОРЕЗОВ РЕЖУЩИМИ ИНСТРУМЕНТАМИ НАЗЫВАЮТСЯ

- + А) кольчужные
- Б) латексные
- В) нитриловые
- Г) виниловые

Вопрос № 27. ЦВЕТ ПАКЕТОВ И КОНТЕЙНЕРОВ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ОПАСНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ

- + А) красный
- Б) желтый
- В) белый
- Г) чёрный

Вопрос № 28. МНОГОРАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ СРАЗУ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОГРУЖАЮТ В

- + А) дезинфицирующий раствор
- Б) моющий раствор
- В) раствор гипохлорида кальция
- Г) растворе перекиси водорода

Вопрос № 29. ПОДКЛАДНОЕ СУДНО ДЕЗИНФИЦИРУЮТ ПОГРУЖЕНИЕМ В

- + А) дезинфицирующий раствор
- Б) моющий раствор
- В) раствор 3% перекиси водорода
- Г) раствор 70% этилового спирта

Вопрос № 30. ВО ВРЕМЯ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ПОДВЕРГАЮТСЯ

- + А) воздействию факторов физической, химической, биологической и психофизиологической природы
- Б) давлению и притеснениям со стороны руководства медицинских организаций
- В) коррупционному воздействию
- Г) уголовному преследованию

Вопрос № 31. ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ОТВЕТСТВЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЗА РЕЗУЛЬТАТЫ СВОЕГО ТРУДА ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ

- + А) постоянного напряжения и стресса
- Б) желания сменить профессию
- В) уйти в отпуск
- Г) посещения ближайшего учреждения культуры (театр, музей и т.п.)

Вопрос № 32. «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ

- + А) подозрении на инфекционное заболевание
- Б) подтверждении диагноза инфекционного заболевания
- В) установлении границ эпидемического очага
- Г) установлении числа контактных

Вопрос № 33. «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ОБ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ СЛЕДУЕТ НАПРАВИТЬ В

- + А) территориальный орган Роспотребнадзора
- Б) управление здравоохранения
- В) районную бактериологическую лабораторию
- Г) дезинфекционную станцию

Вопрос № 34. В СЛУЧАЕ ПЕДИКУЛЕЗА НА ТИТУЛЬНОМ ЛИСТЕ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТАВЯТ ОБОЗНАЧЕНИЕ

- + А) «Р»
- Б) «А»
- В) «В»
- Г) «В-20»

Вопрос № 35. ТЕМПЕРАТУРУ В ХОЛОДИЛЬНИКЕ, ГДЕ ХРАНЯТ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, РЕГИСТРИРУЮТ В СПЕЦИАЛЬНОМ ЖУРНАЛЕ

- + А) каждые 12 часов
- Б) каждый час
- В) ежедневно
- Г) 1 раз в 7 дней

Вопрос № 36. ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ

- + А) выявления инфекционного заболевания
- Б) вызова скорой медицинской помощи
- В) оказания доврачебной помощи
- Г) производственной травмы

Вопрос № 37. К СПОСОБНОСТИ МИКРООРГАНИЗМОВ ВЫЗЫВАТЬ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ В МАКРООРГАНИЗМЕ ОТНОСИТСЯ

- + А) патогенность
- Б) профильность
- В) комплиментарность
- Г) востребованность

Вопрос № 38. ПЕРИОД ВРЕМЕНИ ОТ МОМЕНТА ВНЕДРЕНИЯ ПАТОГЕННОГО МИКРООРГАНИЗМА ДО ПОЯВЛЕНИЯ ПЕРВЫХ ПРИЗНАКОВ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ

- + А) инкубационный период
- Б) продромальный период
- В) период развития основных клинических явлений
- Г) исход

Вопрос № 39. ЖУРНАЛ ПРОВЕДЕНИЯ ГЕНЕРАЛЬНЫХ УБОРОК ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- + А) после каждой генеральной уборки
- Б) 1 раз в месяц
- В) ежедневно
- Г) 1 раз в 10 дней

Вопрос № 40. ДАННЫЕ О ПРОВЕДЕННОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ВНОСИТ В ЖУРНАЛ

- + А) контроля стерилизации инструментов и мягкого инвентаря
- Б) учета азопирамовых и фенолфталеиновых проб
- В) кварцевания кабинета

Г) генеральной уборки

Вопрос № 41. ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП) РАЗВИВАЮТСЯ ТОЛЬКО ПРИ НАЛИЧИИ

- + А) источника инфекции, факторов передачи, восприимчивого человека
- Б) источника инфекции, механизмов и факторов передачи
- В) источника инфекции
- Г) источника инфекции и восприимчивого человека

Вопрос № 42. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПЕДИКУЛЕЗА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЗАПОЛНЯЕТ

- + А) экстренное извещение об инфекционном заболевании
- Б) журнал учета приема больных и отказов в госпитализации
- В) журнал учета амбулаторных больных
- Г) статистическую карту выбывшего из стационара

Вопрос № 43. МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ЗАПОЛНЯЕТ

- + А) журнал учета работы бактерицидной лампы
- Б) журнал отказа от госпитализации
- В) журнал учета санпросвет работы
- Г) журнал перевязок

Вопрос № 44. ЖУРНАЛ УЧЕТА РАБОТЫ БАКТЕРИЦИДНОЙ ЛАМПЫ (УСТАНОВКИ) ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- + А) при каждом включении
- Б) ежедневно
- В) 1 раз в неделю
- Г) 1 раз в месяц

Вопрос № 45. ЖУРНАЛ УЧЕТА КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

- + А) азопирамовой пробы
- Б) ортотолуидиновой пробы
- В) бензидиновой пробы
- Г) озоновой пробы

Вопрос № 46. ЖУРНАЛ УЧЕТА КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- + А) ежедневно
- Б) 1 раз в неделю
- В) 1 раз в месяц
- Г) ежемесячно

Вопрос № 47. ЗАПИСЬ О ПРОВЕДЕНИИ КВАРЦЕВАНИЯ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ДЕЛАЕТСЯ

- + А) после каждого кварцевания
- Б) в конце рабочей смены
- В) перед началом рабочей смены
- Г) 1 раз в неделю

Вопрос № 48. ПОД ФАКТОРАМИ РИСКА ПОНИМАЮТ

- + А) факторы, способствующие развитию заболеваний
- Б) мешающие факторы (конфаундеры), искажающие результаты исследований
- В) случайные ошибки в исследованиях
- Г) факторы, способствующие возникновению ошибок при анализе полученных



результатов

Вопрос № 49. ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- + А) контагиозность
- Б) тяжесть течения
- В) острое течение
- Г) переход в хроническую форму

Вопрос № 50. ПРИ ЛЮБОМ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ НЕОБХОДИМО ПРЕЖДЕ ВСЕГО ПРОВЕСТИ ДЕЗИНФЕКЦИЮ

- + А) выделений больного
- Б) одежды больного
- В) посуды больного
- Г) постельного белья

Вопрос № 51. ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

- + А) воздух, пыль в помещении
- Б) вода
- В) насекомые
- Г) инъекционные инструменты

Вопрос № 52. СТЕРИЛИЗАЦИЯ - ЭТО

- + А) уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих
- Б) уничтожение патогенных микробов
- В) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов
- Г) механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения

Вопрос № 53. ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЕМ

- + А) парентеральным
- Б) воздушно-капельным
- В) алиментарным
- Г) воздушно-пылевым

Вопрос № 54. ПРИЧИНА ИММУНОДЕФИЦИТНОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПОРАЖЕНИИ

- + А) Т-лимфоцитов
- Б) В-клеток
- В) эритроцитов
- Г) моноцитов

Вопрос № 55. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ИНСТРУМЕНТАРИЯ МНОГОКРАТНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- + А) химический
- Б) термический
- В) механический
- Г) комбинированный

Вопрос № 56. К ИНФЕКЦИЯМ, СВЯЗАННЫМ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП), ОТНОСЯТ

- + А) любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание или осложнение, у пациентов или медицинских работников, связанное с оказанием любых видов медицинской помощи
- Б) любое инфекционное заболевание, возникшее в стационаре

- В) любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, с которым пациент поступил в стационар  
Г) инфекцию, передающуюся половым путем

Вопрос № 57. СПОСОБ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- + А) половой  
Б) алиментарный  
В) воздушно-капельный  
Г) трансмиссивный

Вопрос № 58. К УНИВЕРСАЛЬНЫМ МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСИТСЯ ПРАВИЛО

- + А) считать каждого пациента потенциально инфицированным  
Б) мытья рук перед выполнением инвазивных манипуляций  
В) мытья рук перед уходом за тяжелобольными пациентами  
Г) использование антисептика для рук после инъекции

Вопрос № 59. ЦСО - ЭТО

- + А) центральное стерилизационное отделение  
Б) центральное специализированное отделение  
В) централизованное специализированное отделение  
Г) центральное стерильное отделение

Вопрос № 60. К ХИМИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- + А) полное погружение в дезинфицирующий раствор  
Б) пароформалиновый метод  
В) паровоздушный метод  
Г) газовый метод

Вопрос № 61. ПОСЛЕ ПЕРЕВОДА ПАЦИЕНТА В ИНФЕКЦИОННЫЙ СТАЦИОНАР ПРОВОДИТСЯ

- + А) очаговая заключительная дезинфекция  
Б) текущая дезинфекция  
В) профилактическая дезинфекция  
Г) очаговая текущая дезинфекция

Вопрос № 62. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДИТСЯ

- + А) один раз в неделю  
Б) два раза в неделю  
В) один раз в две недели  
Г) один раз в месяц

Вопрос № 66. ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ ОЧИСТКА ИСПОЛЬЗОВАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- + А) удаления дезинфектантов, белковых, жировых, лекарственных и др. загрязнений  
Б) дезинфекции  
В) удаления белковых загрязнений  
Г) удаления лекарственных средств

Вопрос № 67. ЦЕЛЬ ДЕЗИНФЕКЦИИ РУК МЕДПЕРСОНАЛА ПОСЛЕ ИНФЕКЦИОННОГО КОНТАКТА

- + А) профилактика профессионального заражения  
Б) обеспечение кратковременной стерильности  
В) создание продолжительной стерильности

Г) удаление бытового загрязнения

Вопрос № 68. САМЫЙ НАДЕЖНЫЙ МЕТОД КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СТЕРИЛЬНОСТИ

- + А) бактериологический
- Б) биологический
- В) физический
- Г) химический

Вопрос № 69. К ИСКУССТВЕННОМУ (АРТИФИЦИАЛЬНОМУ) ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ГЕМО-  
КОНТАКТНЫХ ИНФЕКЦИЙ ОТНОСЯТСЯ

- + А) медицинский: через кровь и ее компоненты, руки медперсонала, инструменты, перевязочный материал
- Б) трансмиссивный
- В) контактно-бытовой
- Г) аэрозольный

Вопрос № 70. САМЫЙ НАДЕЖНЫЙ МЕТОД КОНТРОЛЯ СТЕРИЛЬНОСТИ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО  
МАТЕРИАЛА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ

- + А) посева на питательные среды
- Б) использования химических индикаторов
- В) использования биологических индикаторов
- Г) использования физических индикаторов

Вопрос № 71. ЧЕРЕЗ ГРУДНОЕ МОЛОКО МОЖЕТ ПЕРЕДАВАТЬСЯ ВОЗБУДИТЕЛЬ

- + А) ВИЧ-инфекции (СПИДа)
- Б) холеры
- В) бешенства
- Г) коклюша

Вопрос № 72. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЮ В МЕСТАХ ПРЕДПОЛАГАЕМОГО  
ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ ВКЛЮЧАЮТ

- + А) профилактическую дезинфекцию
- Б) заключительную дезинфекцию
- В) предстерилизационную очистку
- Г) очаговую дезинфекцию

Вопрос № 73. ВАЖНЫМ ЭТАПОМ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАРАЖЕ-  
НИЯ ГЕМОКОНТАКТНЫМИ И ИНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- + А) оценка факторов риска в своей работе
- Б) ежегодное обследование
- В) обследование всех пациентов
- Г) уклонение от работы с инфицированными пациентами

Вопрос № 74. УНИЧТОЖЕНИЕ В ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗ-  
МОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- + А) дезинфекцией
- Б) дезинсекцией
- В) дератизацией
- Г) стерилизацией

Вопрос № 75. ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ОДЕЖДУ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ХИРУРГИЧЕ-  
СКИХ, АКУШЕРСКИХ, РЕАНИМАЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЙ СЛЕДУЕТ МЕНЯТЬ ПРИ ЗА-  
ГРЯЗНЕНИИ И НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ

- + А) 1 раз в день

- Б) 1 раз в 2 дня
- В) 1 раз в неделю
- Г) 2 раза в неделю

Вопрос № 76. ИСПОЛЬЗОВАННЫЙ УБОРОЧНЫЙ ИНВЕНТАРЬ ПОДЛЕЖИТ

- + А) дезинфекции
- Б) промыванию
- В) проветриванию
- Г) уничтожению

Вопрос № 77. ПОТЕНЦИАЛЬНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- + А) условно-патогенные микроорганизмы
- Б) бактерии, которые свободно живут в окружающей среде
- В) вирусы
- Г) платяные вши

Вопрос № 78. ПРАВИЛЬНАЯ БИОМЕХАНИКА ТЕЛА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПОЗВОЛЯЕТ

- + А) предотвращать у себя травмы позвоночника
- Б) удерживать равновесие
- В) предупреждать пролежни у пациента
- Г) исключать дискомфорт

Вопрос № 79. ПРИ ПЕРЕМЕЩЕНИИ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ СЛЕДУЕТ

- + А) убрать подушку и одеяло
- Б) слегка наклониться назад
- В) наклониться вперед
- Г) слегка присесть

Вопрос № 80. ДЛЯ СМЕНЫ ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПРОДОЛЬНЫМ СПОСОБОМ ПАЦИЕНТУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ НА СТРОГОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ, ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ

- + А) на боку
- Б) «Симса»
- В) на спине
- Г) на животе

Вопрос № 81. ВО ВРЕМЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПОЛОЖЕНИЕ СПИНЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ДОЛЖНО БЫТЬ

- + А) прямым
- Б) с наклоном вперед
- В) с наклоном влево
- Г) с наклоном вправо

Вопрос № 82. ПРИЗНАКАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- + А) негативное самовосприятие в профессиональной деятельности
- Б) преувеличение собственной значимости
- В) развитие гипертонической болезни
- Г) эмоциональное равновесие

Вопрос № 83. МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬ ОЦЕНКУ ЭФФЕКТИВНОСТИ И КАЧЕСТВА УХОДА ЗА ПАЦИЕНТОМ

- + А) при каждом контакте
- Б) строго каждый час

- В) в начале и в конце смены
- Г) в день выписки пациента

Вопрос № 84. ПРОФИЛАКТИКЕ ПРОЛЕЖНЕЙ СПОСОБСТВУЕТ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ

- + А) смена положения тела
- Б) правильное питание
- В) неподвижность пациента
- Г) питьевой режим

Вопрос № 85. МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ИХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ, ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ И РАДИАЦИОННОЙ ОПАСНОСТИ, А ТАКЖЕ НЕГАТИВНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА КЛАССЫ ОПАСНОСТИ В КОЛИЧЕСТВЕ

- + А) 5
- Б) 3
- В) 4
- Г) 6

Вопрос № 86. ОТХОДЫ, НЕ ИМЕЮЩИЕ КОНТАКТА С БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ ПАЦИЕНТОВ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ

- + А) А
- Б) Б
- В) В
- Г) Г

Вопрос № 87. ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЕ ОТХОДЫ ОТНОСЯТ К КЛАССУ

- + А) Б
- Б) А
- В) В
- Г) Г

Вопрос № 88. ОРГАНИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ ОТХОДЫ (ОРГАНЫ, ТКАНИ) ОТНОСЯТ К КЛАССУ

- + А) Б
- Б) А
- В) В
- Г) Г

Вопрос № 89. ОТХОДЫ ЛАБОРАТОРИЙ, РАБОТАЮЩИХ С МИКРООРГАНИЗМАМИ 1 - 2 ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ

- + А) В
- Б) А
- В) Б
- Г) Г

Вопрос № 90. ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, НЕ ПОДЛЕЖАЩИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ

- + А) Г
- Б) А
- В) Б
- Г) В

Вопрос № 91. РТУТЬСОДЕРЖАЩИЕ ПРИБОРЫ ОТНОСЯТ К КЛАССУ

- + А) Г

- Б) А
- В) Б
- Г) В

Вопрос № 92. К ОТХОДАМ КЛАССА А ОТНОСЯТ

- + А) пищевые отходы неинфекционных отделений
- Б) пищевые отходы инфекционных отделений
- В) органические операционные отходы
- Г) патологоанатомические отходы

Вопрос № 93. К ОТХОДАМ КЛАССА Б ОТНОСЯТ

- + А) пищевые отходы инфекционных отделений
- Б) материалы, контактирующие с больными инфекционными болезнями
- В) дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию
- Г) пищевые отходы неинфекционных отделений

Вопрос № 94. К ОТХОДАМ КЛАССА Г ОТНОСЯТ

- + А) лекарственные средства, не подлежащие использованию
- Б) материалы, контактирующие с больными инфекционными болезнями
- В) органические операционные отходы
- Г) пищевые отходы инфекционных отделений

Вопрос № 95. К ОТХОДАМ КЛАССА Д ОТНОСЯТ

- + А) все отходы, содержащие радиоактивные компоненты
- Б) ртутьсодержащие приборы
- В) люминесцентные лампы
- Г) строительный мусор

Вопрос № 96. ОДНОРАЗОВЫЕ ПАКЕТЫ И ЕМКОСТИ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА Б ИМЕЮТ ЦВЕТ

- + А) желтый
- Б) черный
- В) красный
- Г) белый

Вопрос № 97. ОДНОРАЗОВЫЕ ПАКЕТЫ И ЕМКОСТИ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА В ИМЕЮТ ЦВЕТ

- + А) красный
- Б) желтый
- В) черный
- Г) белый

Вопрос № 98. ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА А ДОПУСКАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- + А) одноразовых пакетов
- Б) хозяйственных сумок
- В) картонных коробок
- Г) бумажных мешков

Вопрос № 99. ГЕРМЕТИЗАЦИЯ ОДНОРАЗОВЫХ ПАКЕТОВ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА Б В МЕСТАХ ИХ ОБРАЗОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПОСЛЕ ЗАПОЛНЕНИЯ ПАКЕТА НА

- + А) 3/4
- Б) 1/2
- В) 1/3
- Г) 2/3

Вопрос № 100. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ БОЛЬНИЧНОГО МУСОРОПРОВОДА ПРИ ОБРАЩЕНИИ С ОПАСНЫМИ ОТХОДАМИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- + А) не допустимо
- Б) допустимо
- В) допустимо при условии ежедневной дезинфекции
- Г) допустимо по разрешению Управления Роспотребнадзора

Вопрос № 101. ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ЛЮМИНЕСЦЕНТНЫЕ ЛАМПЫ, РТУТЬСОДЕРЖАЩИЕ ПРИБОРЫ И ОБОРУДОВАНИЕ СОБИРАЮТСЯ В

- + А) маркированные емкости с плотно прилегающими крышками любого цвета (кроме желтого и красного)
- Б) многоразовые емкости черного цвета
- В) одноразовую твердую упаковку белого цвета
- Г) твердую упаковку любого цвета (кроме желтого и красного)

Вопрос № 102. РОТАЦИЕЙ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ НАЗЫВАЮТ

- + А) замена дезинфицирующего средства на препарат другой группы
- Б) смена дезинфицирующего средства в пределах группы
- В) переход от химической дезинфекции к аппаратным методам обеззараживания
- Г) одновременное использование дезинфицирующих средств нескольких групп

Вопрос № 103. ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ОДНОРАЗОВЫХ КОНТЕЙНЕРОВ ДЛЯ ОСТРОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ДОПУСКАЕТСЯ ИХ ЗАПОЛНЕНИЕ В ТЕЧЕНИИ

- + А) 72 часов
- Б) 12 часов
- В) 24 часов
- Г) 48 часов

Вопрос № 104. ОДНОРАЗОВЫЕ ПАКЕТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССОВ Б И В, ДОЛЖНЫ ОБЕСПЕЧИВАТЬ ВОЗМОЖНОСТЬ БЕЗОПАСНОГО СБОРА НЕ БОЛЕЕ \_\_\_ КГ ОТХОДОВ

- + А) 10
- Б) 5
- В) 15
- Г) 20

Вопрос № 105. К РАБОТЕ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ ДОПУСКАЮТСЯ ЛИЦА

- + А) старше 18 лет
- Б) старше 16 лет
- В) старше 20 лет
- Г) независимо от возраста, прошедшие предварительный инструктаж

Вопрос № 106. ПЕРСОНАЛ, НЕ ИММУНИЗИРОВАННЫЙ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В, К РАБОТАМ ПО ОБРАЩЕНИЮ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ КЛАССОВ Б И В

- + А) не допускается
- Б) допускается во всех случаях
- В) допускается при наличии медицинского отвода к вакцинации
- Г) допускается при наличии противопоказаний к вакцинации

Вопрос № 107. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ПРАВИЛАМ БЕЗОПАСНОГО ОБРАЩЕНИЯ С ОТХОДАМИ ПРОХОДЯТ

- + А) при приеме на работу и затем ежегодно
- Б) при приеме на работу и затем один раз в два года

- В) при приеме на работу
- Г) по собственному желанию

Вопрос № 108. КОНТЕЙНЕРЫ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА А ДЕЗИНФИЦИРУЮТСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В

- + А) неделю
- Б) смену
- В) сутки
- Г) месяц

Вопрос № 109. В СЛУЧАЕ ПОЛУЧЕНИЯ РАБОТНИКОМ ПРИ ОБРАЩЕНИИ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ ТРАВМЫ, ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНОЙ В ПЛАНЕ ИНФИЦИРОВАНИЯ, НЕОБХОДИМО

- + А) составить акт о несчастном случае на производстве установленной формы
- Б) составить протокол о несчастном случае на производстве произвольной формы
- В) обратиться к врачу
- Г) обратиться в Управление Роспотребнадзора

Вопрос № 110. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПОМЕЩЕНИЙ ДЛЯ ВРЕМЕННОГО ХРАНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ КЛАССОВ Б И В ПРОВОДИТСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В

- + А) месяц
- Б) неделю
- В) полгода
- Г) год

Вопрос № 111. ОСНОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- + А) соблюдение медицинским персоналом санитарно-гигиенических норм и правил
- Б) использование дезинфицирующих средств
- В) сокращение числа инвазивных процедур
- Г) использование технологий уничтожения возбудителей

Вопрос № 112. К ИСКУССТВЕННОМУ ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ

- + А) искусственный
- Б) воздушно-капельный
- В) контактно-бытовой
- Г) воздушно-пылевой

Вопрос № 113. САМЫМ РАСПРОСТРАНЕННЫМ РЕЗЕРВУАРОМ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ НА ТЕЛЕ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ

- + А) руки
- Б) мочевыводящие пути
- В) кишечник
- Г) кровь

Вопрос № 114. СМЕНА ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПАЦИЕНТАМ В ОТДЕЛЕНИЯХ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДИТСЯ

- + А) ежедневно
- Б) 1 раз в 2 дня
- В) 1 раз в 3 дня
- Г) 1 раз в 7 дней

Вопрос № 115. ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОМЕЩЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ



ОРГАНИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ БАКТЕРИЦИДНЫЕ ОБЛУЧАТЕЛИ

+ А) открытого, закрытого, комбинированного типов

Б) только закрытого типа

В) только открытого типа

Г) щелевидного типа

Вопрос № 116. ПРОВЕТРИВАНИЕ В ПАЛАТАХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ (В ХОЛОДНОЕ ВРЕМЯ ГОДА) В СУТКИ НЕ МЕНЕЕ

+ А) 3-4 раз

Б) 1 раза

В) 2 раз

Г) 5 раз

Вопрос № 117. ДЕЗИНФЕКЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА УНИЧТОЖЕНИЕ

+ А) микроорганизмов

Б) грызунов

В) насекомых

Г) членистоногих

Вопрос № 118. КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА УНИЧТОЖЕНИЕ ГРЫЗУНОВ НАЗЫВАЕТСЯ

+ А) дератизация

Б) дезинфекция

В) дезинсекция

Г) стерилизация

Вопрос № 119. МЕХАНИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

+ А) проветривание

Б) ультрафиолетовое излучение

В) обжигание

Г) кипячение

Вопрос № 120. ВОЗДЕЙСТВИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМ ИЗЛУЧЕНИЕМ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДУ

+ А) дезинфекции

Б) стерилизации

В) дезинсекции

Г) дератизации

Вопрос № 121. ХИМИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

+ А) растворов химических средств

Б) водяного насыщенного пара

В) сухого горячего воздуха

Г) дистиллированной воды

Вопрос № 122. УНИЧТОЖЕНИЕ ПАТОГЕННЫХ И УСЛОВНО-ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ

+ А) дезинфекции

Б) дезинсекции

В) дератизации

Г) стерилизации

Вопрос № 123. СВОЙСТВОМ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ УНИЧТОЖЕНИЕ ГРИБОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- + А) фунгицидное
- Б) бактерицидное
- В) вирулицидное
- Г) бактериостатическое

Вопрос № 124. К СВОЙСТВУ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕГО УНИЧТОЖЕНИЕ ВИРУСОВ ОТНОСИТСЯ

- + А) вирулицидное
- Б) бактерицидное
- В) фунгицидное
- Г) бактериостатическое

Вопрос № 125. К СВОЙСТВУ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЕ УНИЧТОЖЕНИЕ БАКТЕРИЙ ОТНОСИТСЯ

- + А) бактерицидное
- Б) вирулицидное
- В) фунгицидное
- Г) бактериостатическое

Вопрос № 126. К СВОЙСТВУ ПРЕПАРАТОВ, ОБЛАДАЮЩИХ СПОСОБНОСТЬЮ ЗАДЕРЖИВАТЬ РОСТ МИКРООРГАНИЗМОВ ОТНОСИТСЯ

- + А) микростатическое
- Б) бактерицидное
- В) вирулицидное
- Г) спороцидное

Вопрос № 127. ДЕЗИНФЕКТАНТЫ, ОБЛАДАЮЩИЕ СПОСОБНОСТЬЮ ФИКСИРОВАТЬ БИОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАГРЯЗНЕНИЯ, ЧАЩЕ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ \_\_\_\_\_ ПРЕПАРАТОВ

- + А) альдегидсодержащих
- Б) кислородсодержащих
- В) ЧАС
- Г) фенолсодержащих

Вопрос № 128. МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ, НЕ СОДЕРЖАЩИЕ ЖИЗНЕСПОСОБНЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ, НО СОДЕРЖАЩИЕ СПОРЫ, СЧИТАЮТСЯ

- + А) продезинфицированными
- Б) чистыми
- В) стерильными
- Г) одноразовыми

Вопрос № 129. УНИЧТОЖЕНИЕ НА ИЗДЕЛИЯХ ИЛИ В ИЗДЕЛИЯХ МИКРООРГАНИЗМОВ ВСЕХ ВИДОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ СПОРОВЫХ ФОРМ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ

- + А) стерилизации
- Б) дезинфекции
- В) дезинсекции
- Г) дератизации

Вопрос № 130. К МЕХАНИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- + А) протирание
- Б) кипячение
- В) обжигание

Г) пастеризация

Вопрос № 131. К ФИЗИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- + А) кипячение
- Б) протирание
- В) проветривание
- Г) вытряхивание

Вопрос № 132. ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЛИ СМЕРТИ ПАЦИЕНТА ПРОВОДЯТ ДЕЗИНФЕКЦИЮ

- + А) заключительную
- Б) текущую
- В) профилактическую
- Г) предварительную

Вопрос № 133. НАИБОЛЬШЕЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ ВО ВНЕШНЕЙ СРЕДЕ ОБЛАДАЮТ

- + А) споры
- Б) вирусы
- В) грибы
- Г) бактерии

Вопрос № 134. ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРОВОДЯТ ДЕЗИНФЕКЦИЮ

- + А) профилактическую
- Б) очаговую
- В) текущую
- Г) заключительную

Вопрос № 135. ТЕКУЩУЮ ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДЯТ РАСТВОРОМ

- + А) аламинола
- Б) перекиси водорода
- В) фурацилина
- Г) хлоргексидина биглюконата

Вопрос № 136. В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ ТЕКУЩУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ С ЧАСТОТОЙ

- + А) ежедневно
- Б) 2 раза в неделю
- В) через день
- Г) еженедельно

Вопрос № 137. В ПОМЕЩЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ НЕ РЕЖЕ

- + А) 2 раз в сутки
- Б) 1 раза в сутки
- В) 3 раз в сутки
- Г) 4 раз в сутки

Вопрос № 138. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРКИ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЙ РАСТВОР НАНОСЯТ НА СТЕНЫ НА ВЫСОТУ НЕ МЕНЕЕ

- + А) 2 метров
- Б) 1 метра
- В) 1,5 метров
- Г) 2,5 метров

Вопрос № 139. ДЛЯ ТЕКУЩЕЙ И ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРОК ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ СРЕДСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ СВОЙСТВАМИ

- + А) дезинфицирующими и моющими
- Б) только дезинфицирующими
- В) только моющими
- Г) моющими и дезодорирующими

Вопрос № 140. К ОСНОВНОМУ РЕЗЕРВУАРУ И ФАКТОРУ ПЕРЕДАЧИ ЭПИДЕРМАЛЬНОГО СТАФИЛОКОККА ОТНОСЯТСЯ

- + А) руки
- Б) кровь и лимфа
- В) кишечник и почки
- Г) дыхательные пути

Вопрос № 141. РЕЗИСТЕНТНЫЕ ФОРМЫ МИКРООРГАНИЗМОВ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ

- + А) антибиотиков, антисептиков и дезинфектантов
- Б) только антибиотиков
- В) антибиотиков и антисептиков
- Г) дезинфектантов и антисептиков

Вопрос № 142. ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАРАЖЕНИЕ ПРИ КОНТАКТЕ С ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ ПАЦИЕНТОМ МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ ПРИ

- + А) уколе иглой
- Б) попадании биологических жидкостей на кожные покровы
- В) попадании биологических жидкостей на одежду
- Г) общении с пациентом

Вопрос № 143. «ЗОЛОТЫМ» СТАНДАРТОМ КОЖНЫХ АНТИСЕПТИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- + А) спиртовые
- Б) водные
- В) гелеобразные
- Г) анионные

Вопрос № 144. ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ РУК ПРОВОДЯТ

- + А) перед проведением инъекций
- Б) перед и после приема пищи
- В) при бытовом загрязнении рук
- Г) перед сменой постельного белья

Вопрос № 145. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА РУК ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- + А) антисептиков (жидкого мыла)
- Б) туалетного мыла
- В) мыла, с повышенным содержанием глицерина
- Г) специальных косметических средств

Вопрос № 146. УРОВНИ МЫТЬЯ РУК ЗАВИСЯТ ОТ

- + А) характера манипуляции
- Б) степени загрязнения
- В) вида используемых антисептиков (дезинфектантов)
- Г) наличия перчаток

Вопрос № 147. ДЛЯ МЫТЬЯ РУК ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- + А) жидкое мыло в дозаторе (диспенсере)
- Б) индивидуальное мыло
- В) мыльницу с решеткой
- Г) губки с моющим раствором

Вопрос № 148. К ФАКТОРАМ ИСКУССТВЕННОГО ПУТИ ПЕРЕДАЧИ И ВНУТРИБОЛЬНИЧНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ ОТНОСЯТ

- + А) медицинские инструменты и оборудование
- Б) продукты питания
- В) вода
- Г) насекомые

Вопрос № 149. УНИВЕРСАЛЬНЫЕ МЕРЫ БЕЗОПАСНОСТИ АКЦЕНТИРУЮТ ВНИМАНИЕ ПЕРСОНАЛА НА

- + А) средствах индивидуальной защиты
- Б) медикаментах и медицинском оборудовании
- В) пациентах
- Г) средствах дезинфекции и стерилизации

Вопрос № 150. МНОГОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ ПОСЛЕ ИНВАЗИВНЫХ МАНИПУЛЯЦИЙ ПОДВЕРГАЮТСЯ

- + А) дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации
- Б) только предстерилизационной очистке
- В) только дезинфекции
- Г) только стерилизации

Вопрос № 151. ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ БЕЛЬЯ ИСПОЛЬЗУЮТ СТЕРИЛИЗАТОР

- + А) паровой
- Б) воздушный
- В) плазменный
- Г) газовый

Вопрос № 152. ДЛЯ СОВМЕЩЕНИЯ В ОДИН ЭТАП ДЕЗИНФЕКЦИИ И ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ

- + А) дезинфицирующим и моющим действием
- Б) только дезинфицирующим действием
- В) дезинфицирующим и стерилизующим действием
- Г) дезинфицирующим и дезодорирующим действием

Вопрос № 153. КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ СТАРШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЛЕЧЕБНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТ

- + А) 1 раз в неделю
- Б) ежедневно
- В) 1 раз в месяц
- Г) 1 раз в квартал

Вопрос № 154. ФЕНОЛФТАЛЕИНОВАЯ ПРОБА СТАВИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ОБНАРУЖЕНИЯ ОСТАТОЧНЫХ КОЛИЧЕСТВ

- + А) моющего средства
- Б) крови
- В) жировых загрязнений
- Г) лекарственных веществ

Вопрос № 155. РАБОЧИЙ РАСТВОР АЗОПИРАМА ПРИГОДЕН В ТЕЧЕНИЕ

- + А) 1–2 часов
- Б) 1 суток
- В) 30 минут
- Г) 12 часов

Вопрос № 156. ПРИГОДНОСТЬ РАБОЧЕГО РАСТВОРА АЗОПИРАМА ПРОВЕРЯЮТ НАНЕСЕНИЕМ 2 – 3 КАПЕЛЬ РАСТВОРА НА

- + А) кровавое пятно
- Б) стерильный ватный шарик
- В) стерильный тампон
- Г) стерильную салфетку

Вопрос № 157. ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ

- + А) ставят азопирамовую пробу
- Б) используют термовременные индикаторы
- В) используют биотесты
- Г) делают смывы с различных поверхностей

Вопрос № 158. КОЛИЧЕСТВО ИНСТРУМЕНТОВ ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ПРИ ДЕЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ОБРАБОТКЕ

- + А) 1% одновременно обработанных изделий каждого наименования, но не менее трех единиц
- Б) 1% от каждого наименования изделий, обработанных за смену
- В) 3 инструмента каждого наименования
- Г) 5% от одновременно обработанной партии

Вопрос № 159. ПОЛНОЕ УНИЧТОЖЕНИЕ МИКРООРГАНИЗМОВ И ИХ СПОР ПРОИСХОДИТ ПРИ

- + А) стерилизации
- Б) дезинфекции
- В) дезинсекции
- Г) дератизации

Вопрос № 160. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА СТЕРИЛИЗАЦИИ ПУТЕМ ПРИМЕНЕНИЯ ИНДИКАТОРОВ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДОВ КОНТРОЛЯ

- + А) химических
- Б) механических
- В) биологических
- Г) физических

Вопрос № 161. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ ИЗ СТЕКЛА И МЕТАЛЛА В ВОЗДУШНОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ СОСТАВЛЯЕТ

- + А) 180 0С – 60 минут
- Б) 1,1 атм. – 120 0С – 45 минут
- В) 2 атм. – 132 0С – 20 минут
- Г) 160 0С – 120 минут

Вопрос № 162. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ПРЕДМЕТОВ ПРИ АВТОКЛАВИРОВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ

- + А) 2 атм. – 132 0С – 20 минут
- Б) 1,1 атм. – 120 0С – 45 минут

- В) 160 0С – 120 минут
- Г) 180 0С – 60 минут

Вопрос № 163. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА ПРИ АВТОКЛАВИРОВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ

- + А) 2 атм. – 132 0С – 20 минут
- Б) 1,1 атм. – 120 0С – 45 минут
- В) 160 0С – 120 минут
- Г) 180 0С – 60 минут

Вопрос № 164. СРОК СОХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНОСТИ ИЗДЕЛИЙ ЗАВИСИТ ОТ

- + А) упаковки
- Б) метода стерилизации
- В) вида изделия медицинского назначения
- Г) характера манипуляции

Вопрос № 165. ВРЕМЕННОЕ ХРАНЕНИЕ ГРЯЗНОГО БЕЛЬЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ ДОПУСКАЕТСЯ НЕ БОЛЕЕ

- + А) 12 часов
- Б) 1 недели
- В) 3 суток
- Г) 24 часов

Вопрос № 166. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОДНОЙ И ТОЙ ЖЕ ПАРЫ ПЕРЧАТОК ДЛЯ УХОДА ЗА ДВУМЯ И БОЛЕЕ ПАЦИЕНТАМИ

- + А) не допускается
- Б) допускается во всех случаях
- В) допускается по решению главной медицинской сестры
- Г) отдается на усмотрение персонала

Вопрос № 167. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ПАЦИЕНТОВ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА (ПРИ ОТСУТСТВИИ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ) ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ

- + А) не реже 1 раза в 7 дней
- Б) не чаще 1 раза в 2 дня
- В) не реже 1 раза в 3 дня
- Г) ежедневно

Вопрос № 168. СМЕНА БЕЛЬЯ ПАЦИЕНТАМ В ОТДЕЛЕНИЯХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ

- + А) не реже 1 раза в 7 дней
- Б) не реже 1 раза в 2 дня
- В) не реже 1 раза в 3 дня
- Г) ежедневно

Вопрос № 169. ХРАНЕНИЕ УБОРОЧНОГО ИНВЕНТАРЯ НЕОБХОДИМО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ

- + А) в специально выделенном помещении или шкафу
- Б) в помещениях рабочих кабинетов
- В) на батареях
- Г) в ведрах

Вопрос № 170. ПРИ РАБОТЕ С ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМИ СРЕДСТВАМИ НЕОБХОДИМО

- + А) применять средства индивидуальной защиты
- Б) соблюдать личную гигиену

- В) делать 15 минутные перерывы
- Г) выходить на свежий воздух

Вопрос № 171. ПОСЛЕ ВЫПИСКИ (СМЕРТИ) ПАЦИЕНТА ПОСТЕЛЬНЫЕ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ (МАТРАСЫ, ПОДУШКИ, ОДЕЯЛА) ПОДВЕРГАЮТ

- + А) камерной дезинфекции
- Б) стерилизации
- В) профилактической дезинфекции
- Г) очаговой дезинфекции

Вопрос № 172. НАКОНЕЧНИКИ ДЛЯ КЛИЗМ ДЕЗИНФИЦИРУЮТ СПОСОБОМ

- + А) погружения в раствор дезинфицирующего средства с последующим промыванием водой
- Б) протирания тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства
- В) двукратного протирания с интервалом 15 минут
- Г) камерной дезинфекции

Вопрос № 173. ВОЗДУШНЫМ МЕТОДОМ МОЖНО СТЕРИЛИЗОВАТЬ

- + А) металлические инструменты
- Б) эндоскопы
- В) перевязочный материал
- Г) текстиль

Вопрос № 174. ФАКТОРАМИ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В» ЯВЛЯЮТСЯ

- + А) препараты крови
- Б) руки
- В) пылевые частицы
- Г) предметы обихода

Вопрос № 175. МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ПРИ ПОПАДАНИИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ В ГЛАЗА НЕОБХОДИМО ПРОМЫТЬ ГЛАЗА

- + А) проточной водой
- Б) 0,05% раствором калия перманганата
- В) 0,02% раствором риванола
- Г) 2% раствором соды

Вопрос № 176. УНИЧТОЖЕНИЕ В ОКРУЖАЮЩЕЙ ЧЕЛОВЕКА СРЕДЕ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- + А) дезинфекцией
- Б) дезинсекцией
- В) дератизацией
- Г) стерилизацией

Вопрос № 177. ОБЛУЧЕНИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМИ ИЗЛУЧАТЕЛЯМИ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОЗДУХА И ПОВЕРХНОСТЕЙ В ПОМЕЩЕНИЯХ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ

- + А) физическому
- Б) механическому
- В) химическому
- Г) комбинированном

Вопрос № 178. ПУЗЫРЬ ДЛЯ ЛЬДА, ГРЕЛКА ДЕЗИНФИЦИРУЮТСЯ МЕТОДОМ



- + А) двукратного протирания
- Б) полного погружения
- В) однократного протирания
- Г) орошения

Вопрос № 179. КЛИЗМЕННЫЕ НАКОНЕЧНИКИ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОДЛЕЖАТ

- + А) дезинфекции
- Б) протиранию салфеткой
- В) обработке спиртом
- Г) мытью под проточной водой

Вопрос № 180. ОБРАБОТКА КОЖИ ПРИ ПОПАДАНИИ НА НЕЕ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ ПРОВОДИТСЯ

- + А) 70% спиртом
- Б) 3% раствором перекиси водорода
- В) 6% раствором перекиси водорода
- Г) 96о спиртом

Вопрос № 181. ДЛЯ ОБРАБОТКИ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПЕДИКУЛЁЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- + А) лосьон «Ниттифор»
- Б) раствор глюкозы
- В) порошок гидрокарбоната натрия
- Г) раствор фурацилина

Вопрос № 182. СПЕЦОДЕЖДУ МЕДПЕРСОНАЛА В ХИРУРГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ СЛЕДУЕТ МЕНЯТЬ

- + А) ежедневно и при загрязнении
- Б) 1 раз в 2 дня и при загрязнении
- В) 1 раз в неделю и при загрязнении
- Г) 2 раза в неделю и при загрязнении

Вопрос № 183. СПЕЦОДЕЖДУ МЕДПЕРСОНАЛА В АКУШЕРСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ СЛЕДУЕТ МЕНЯТЬ

- + А) ежедневно и при загрязнении
- Б) 1 раз в 2 дня и при загрязнении
- В) 1 раз в неделю и при загрязнении
- Г) 2 раза в неделю и при загрязнении

Вопрос № 184. СПЕЦОДЕЖДУ МЕДПЕРСОНАЛА В РЕАНИМАЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ СЛЕДУЕТ МЕНЯТЬ

- + А) ежедневно и при загрязнении
- Б) 1 раз в 2 дня и при загрязнении
- В) 1 раз в неделю и при загрязнении
- Г) 2 раза в неделю и при загрязнении

Вопрос № 185. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА ПРОВОДИТСЯ

- + А) 1 раз в неделю
- Б) 2 раза в месяц
- В) 2 раза в неделю
- Г) 1 раз в месяц

Вопрос № 186. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПАЛАТ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ПРОВОДИТСЯ

- + А) 1 раз в месяц
- Б) 1 раз в день
- В) 1 раз в неделю
- Г) 2 раза в месяц

Вопрос № 187. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ НЕОБХОДИМО МЕНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА КАЖДЫЕ (В ЧАСАХ)

- + А) 2
- Б) 6
- В) 12
- Г) 24

Вопрос № 188. ВИД ТРАНСПОРТИРОВКИ ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- + А) врач в соответствии с состоянием пациента
- Б) медицинская сестра в соответствии с состоянием пациента
- В) медицинская сестра в соответствии с самочувствием пациента
- Г) врач с учетом мнения пациента

Вопрос № 189. СТЕРИЛИЗАЦИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ АВТОКЛАВОВ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_ МЕТОДУ

- + А) паровому
- Б) воздушному
- В) химическому
- Г) газовому

Вопрос № 190. ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ В ПОСТЕЛИ ПАЦИЕНТ ПРИНИМАЕТ С ЦЕЛЬЮ

- + А) облегчения своего состояния
- Б) облегчения медперсоналу выполнения функций по уходу
- В) более удобного приёма пищи
- Г) уменьшения опасности возникновения пролежней

Вопрос № 191. К ТЕРМИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- + А) кипячение
- Б) ультрафиолетовое облучение
- В) двукратное протирание дезинфицирующим раствором
- Г) погружение в моющий раствор

Вопрос № 192. УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА, КОТОРАЯ ПРОВОДИТСЯ В КОНЦЕ РАБОЧЕГО ДНЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- + А) заключительная
- Б) текущая
- В) генеральная
- Г) предварительная

Вопрос № 193. ПОЛОЖЕНИЕ ФАУЛЕРА ПАЦИЕНТ ЗАНИМАЕТ

- + А) лежа на спине с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60°
- Б) промежуточное между положением лежа на животе и на боку
- В) лежа горизонтально на спине, без подушки, с приподнятыми ногами
- Г) лежа на боку с приведенными к груди ногами

Вопрос № 194. В СЛУЧАЕ ОБНАРУЖЕНИЯ ПЕДИКУЛЕЗА ОТМЕТКА «Р» СТАВИТСЯ

- + А) на титульном листе медицинской карты стационарного больного
- Б) в температурном листе

- В) на экстренном извещении
- Г) в листе назначения

Вопрос № 195. БИОЛОГИЧЕСКАЯ ЖИДКОСТЬ, СОДЕРЖАЩАЯ ВИЧ В НАИБОЛЬШЕЙ КОНЦЕНТРАЦИИ

- + А) кровь
- Б) спинномозговая жидкость
- В) слюна
- Г) слезная жидкость

Вопрос № 196. ОБУЧЕНИЕ ПРАВИЛАМ ИНФЕКЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПАЦИЕНТОВ И ИХ РОДСТВЕННИКОВ В ОТДЕЛЕНИИ – ЭТО ЗАДАЧА

- + А) постовой медсестры
- Б) главной медсестры
- В) диетсестры
- Г) главного врача

Вопрос № 197. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ МАСОК ВО ВСЕХ ОТДЕЛЕНИЯХ СТАЦИОНАРА ОБЯЗАТЕЛЬНО

- + А) в период эпидемиологического неблагополучия
- Б) на усмотрение администрации
- В) на усмотрение эпидемиолога
- Г) постоянно

Вопрос № 198. БАКТЕРИЦИДНЫЕ (КВАРЦЕВЫЕ) ЛАМПЫ ИЗЛУЧАЮТ ЛУЧИ

- + А) ультрафиолетовые
- Б) инфракрасные
- В) видимые
- Г) ионизирующие

Вопрос № 199. ОПТИМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ PH МЫЛА ДЛЯ МЫТЬЯ РУК МЕДПЕРСОНАЛА

- + А) 5,5
- Б) 3,0
- В) 8,5
- Г) 10,0

Вопрос № 200. К ФАКТОРАМ ФИЗИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ ТРУДА, ОТНОСЯТСЯ

- + А) рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение, ультразвук
- Б) психологические переживания за результаты лечения пациентов
- В) пары химических веществ и лекарственных препаратов
- Г) контроль за профессиональной деятельностью

Вопрос № 201. К ФАКТОРАМ ХИМИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ ТРУДА, ОТНОСЯТСЯ

- + А) пары химических веществ и лекарственных препаратов
- Б) вирусы и микроорганизмы
- В) психологические переживания за результаты лечения пациентов
- Г) рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение, ультразвук

Вопрос № 202. К ФАКТОРАМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ ТРУДА, ОТНОСЯТСЯ

- + А) вирусы и микроорганизмы

- Б) пары химических веществ и лекарственных препаратов
- В) контроль за профессиональной деятельностью
- Г) рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение

Вопрос № 203. САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ РЕЖИМОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА

- + А) предупреждение возникновения, распространения и ликвидацию инфекционных заболеваний, связанных с оказанием медицинской помощи
- Б) уничтожение болезнетворных микроорганизмов в окружающей среде
- В) меры предосторожности при работе с пациентами в медицинских организациях
- Г) регулярный контроль выполнения требований асептики и антисептики

Вопрос № 204. ДАННЫЕ О ПРОВЕДЕННОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ВНОСИТ ЖУРНАЛ

- + А) контроля работы стерилизаторов воздушного, парового (автоклав)
- Б) учета азопирамовых и фенолфталеиновых проб
- В) кварцевания кабинета
- Г) генеральной уборки

Вопрос № 205. К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ВТОРОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА (ПУТИ И ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ) ОТНОСИТСЯ

- + А) заключительная дезинфекция
- Б) иммунопрофилактика
- В) госпитализация больных
- Г) санитарно-просветительская работа

Вопрос № 206. К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ТРЕТЬЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА (ВОСПРИИМЧИВЫЙ КОЛЛЕКТИ ОТНОСИТСЯ

- + А) иммунопрофилактика контактных
- Б) дератизация
- В) дезинфекция
- Г) изоляция больных

Вопрос № 207. УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- + А) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку
- Б) медицинская карта амбулаторного больного
- В) медицинская карта стационарного больного
- Г) статистический талон уточненных диагнозов

Вопрос № 208. АСЕПТИКА – ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ

- + А) предупреждающих попадание микробов в рану
- Б) направленных на уничтожение микробов в ране
- В) направленных на уничтожение болезнетворных микробов
- Г) уничтожение всего живого

Вопрос № 209. АНТИСЕПТИКА – ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ

- + А) направленных на уничтожение микробов в ране, организме
- Б) предупреждающих попадание микробов в рану
- В) уничтожение болезнетворных микробов
- Г) мероприятия по обеззараживанию помещений

Вопрос № 210. ДЕЗИНСЕКЦИЯ – ЭТО: УНИЧТОЖЕНИЕ

- + А) насекомых
- Б) грызунов
- В) вирусов
- Г) патогенных микроорганизмов

Вопрос № 211. КАКИЕ ЭТАПЫ ОБРАБОТКИ ПРОВОДЯТСЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ СТЕРИЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ

- + А) дезинфекция + предстерилизационная очистка+стерилизация
- Б) дезинфекция
- В) дезинфекция + предстерилизационная очистка
- Г) стерилизация

Вопрос № 212. НОРМАТИВНЫЙ ДОКУМЕНТ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЙ РЕЖИМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- + А) СанПиН 2.1.3 2630-2010
- Б) Трудовой кодекс Российской Федерации
- В) Конституция Российской Федерации
- Г) Этический Кодекс медицинской сестры России

Вопрос № 213. ГИГИЕНИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ МЫТЬЯ РУК ПРЕДПОЛАГАЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЫТЬЕ РУК

- + А) под проточной водой с мылом
- Б) для достижения стерильности кистей рук на определенное время
- В) под проточной водой с мылом с последующим надеванием перчаток
- Г) антисептиком

Вопрос № 214. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ВЛАЖНАЯ УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДИТСЯ

- + А) 2 раза в сутки
- Б) 1 раз в месяц
- В) 2 раза в неделю
- Г) 1 раз в неделю

Вопрос № 215. ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ШПРИЦЫ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОМЕЩАЮТ В ПАКЕТЫ

- + А) желтого цвета
- Б) белого цвета
- В) красного цвета
- Г) черного цвета

Вопрос № 216. ДЛЯ КОНТРОЛЯ НАЛИЧИЯ КРОВИ НА ИНСТРУМЕНТАХ СТАВИТСЯ ПРОБА

- + А) азапирамовая
- Б) с суданом-3
- В) с суданом-4
- Г) фенолфталеиновая

Вопрос № 217. ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ВОСПРИИМЧИВОСТЬ К ИНФЕКЦИЯМ, СВЯЗАННЫМ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП), ЯВЛЯЕТСЯ

- + А) инвазивные лечебно-диагностические процедуры
- Б) возраст человека
- В) антропометрические показатели
- Г) пол человека

Вопрос № 218. НАИБОЛЬШУЮ ДОЛЮ В СТРУКТУРЕ ИСМП В РФ ЗАНИМАЮТ

- + А) ГСИ послеоперационные
- Б) инфекции мочевыводящих путей
- В) инфекции кровотока
- Г) кишечные инфекции

Вопрос № 219. ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП), СПОСОБСТВУЮТ

- + А) использование средств индивидуальной защиты
- Б) использование медицинской аппаратуры
- В) широкое применение антибиотиков
- Г) создание крупных больничных комплексов

Вопрос № 220. ПРИ ПЕРЕМЕЩЕНИИ ПАЦИЕНТА, РАВНОВЕСИЕ ТЕЛА МЕДСЕСТРЫ БУДЕТ БОЛЕЕ УСТОЙЧИВО, ЕСЛИ РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ СТОПАМИ БУДЕТ:

- + А) 30 см
- Б) 50 см
- В) 10 см
- Г) 70 см

Вопрос № 221. К ОТХОДАМ КЛАССА В ОТНОСЯТ

- + А) материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекционными болезнями
- Б) пищевые отходы инфекционных отделений
- В) пищевые отходы неинфекционных отделений
- Г) органические операционные отходы

Вопрос № 222. ТАРА, КОТОРАЯ ДОПУСКАЕТСЯ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА Б

- + А) одноразовые пакеты желтого цвета
- Б) твердая картонная тара
- В) мягкая полимерная тара черного цвета
- Г) бумажные мешки синего цвета

Вопрос № 223. ТАРА, В КОТОРУЮ СОБИРАЕТСЯ ОСТРЫЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ (ИГЛЫ, ПЕРЬЯ)

- + А) одноразовый непрокальваемый контейнер с плотно прилегающей крышкой
- Б) многоразовая емкость с плотно прилегающей крышкой
- В) одноразовый пакет желтого цвета
- Г) картонная коробка желтого цвета

Вопрос № 224. УТИЛИЗАЦИЕЙ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ НАЗЫВАЮТ

- + А) обработка отходов с применением технологий, ведущих к утрате всех опасных свойств отходов
- Б) захоронение в местах, установленных действующим законодательством
- В) изменение внешнего вида отходов, исключающее возможность их повторного использования
- Г) обработка отходов с применением технологий, ведущих к утрате всех опасных

Вопрос № 225. ОБЕЗВРЕЖИВАНИЕМ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- + А) уменьшение массы отходов, изменение их состава, физических и химических свойств в целях снижения негативного воздействия отходов на здоровье человека и окружающую среду
- Б) захоронение в местах, установленных действующим законодательством
- В) использование отходов в качестве вторичных ресурсов после соответствующей переработки
- Г) изменение внешнего вида отходов, исключающее возможность их повторного использования

Вопрос № 226. СМЕШИВАНИЕ ОТХОДОВ РАЗЛИЧНЫХ КЛАССОВ В ОБЩЕЙ ЕМКОСТИ

- + А) недопустимо
- Б) допустимо
- В) зависит от класса отходов
- Г) допустимо при дефиците одноразовых пакетов

Вопрос № 227. МЕСТО ОБРАЗОВАНИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНО ОПАСНЫХ ОТХОДОВ. КЛАСС В:

- + А) фтизиатрические и микологические клиники
- Б) операционные
- В) медицинские и патологоанатомические лаборатории
- Г) внекорпусные территории ЛПУ

Вопрос № 228. ДЛЯ АЛЬДЕГИДСОДЕРЖАЩИХ СРЕДСТВ ХАРАКТЕРНО

- + А) высокая токсичность
- Б) малотоксичны
- В) узкого спектра действия
- Г) без запаха

Вопрос № 229. ПРОТИВОПЕДИКУЛЕЗНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В МЕДУЧРЕЖДЕНИИ ПРОВОДЯТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ:

- + А) медицинский персонал;
- Б) родственники пациента
- В) сам пациент;
- Г) врач приемного отделения

Вопрос № 230. ДЕЗИНФЕКТАНТЫ, ОБЛАДАЮЩИЕ МОЮЩИМИ СВОЙСТВАМИ И НИЗКОЙ ТОКСИЧНОСТЬЮ, ЧАЩЕ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ \_\_\_\_\_ ПРЕПАРАТОВ

- + А) пав
- Б) альдегидсодержащих
- В) кислородсодержащих
- Г) хлорсодержащих

Вопрос № 231. В ПАЛАТАХ ОТДЕЛЕНИЯ ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ С ЧАСТОТОЙ

- + А) 1 раз в месяц
- Б) 1 раз в неделю
- В) 2 раза в неделю
- Г) ежедневно

Вопрос № 232. МЕРЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ВТОРОЕ ЗВЕНО ЭПИД. ПРОЦЕССА

- + А) дезинфекционные мероприятия
- Б) использование антибактериальных препаратов
- В) иммунизация
- Г) изоляция больного

Вопрос № 233. АНТИСЕПТИКОЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- + А) комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране, организме
- Б) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
- В) уничтожение болезнетворных микробов
- Г) комплекс мероприятий по обеззараживанию помещений

Вопрос № 234. ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В»

- + А) парентеральный

- Б) воздушно-капельный
- В) контактно-бытовой
- Г) воздушно-пылевой

Вопрос № 235. ОДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ МАСКИ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ МЕНЯЕТ

- + А) каждые 2 часа и по мере увлажнения
- Б) 1 раз в смену
- В) каждые 6 часов
- Г) после каждой манипуляции

Вопрос № 236. ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ ОКРАШИВАНИЕ РАСТВОРА

- + А) фиолетовое, переходящее в сиреневое
- Б) зелёное, переходящее в фиолетовое
- В) фиолетовое, переходящее в зелёное
- Г) синее, переходящее в фиолетовое

Вопрос № 237. ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ СУШКИ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПЕРЕД СТЕРИЛИЗАЦИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

- + А) 85
- Б) 65
- В) 75
- Г) 95

Вопрос № 238. ФИЗИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ РЕЖИМА СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- + А) показания контрольно-измерительных приборов стерилизатора
- Б) использование индикаторов
- В) использование биотестов
- Г) контроль влажности обработанных изделий

Вопрос № 239. САМЫМ НАДЕЖНЫМ МЕТОДОМ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СТЕРИЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- + А) бактериологический
- Б) химический
- В) физический
- Г) механический

Вопрос № 240. К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ РИСКАМ И ВРЕДНЫМ ФАКТОРАМ В РАБОТЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОТНОСЯТСЯ

- + А) вирусные, бактериальные, паразитарные инфекции
- Б) санитарно-противоэпидемический режим
- В) средства индивидуальной защиты
- Г) охрана труда

Вопрос № 241. К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ РИСКАМ И ВРЕДНЫМ ФАКТОРАМ В РАБОТЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОТНОСЯТСЯ

- + А) боли в спине, эмоциональное выгорание
- Б) охрана труда
- В) техника безопасности
- Г) средства индивидуальной защиты

Вопрос № 242. ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА БЕЗОПАСНОСТЬ БОЛЬНИЧНОЙ СРЕДЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И МЕДПЕРСОНАЛА:



- + А) химические, шум, вибрация, ультразвук, излучения, условия труда
- Б) санитарно-противоэпидемический режим
- В) условия отдыха
- Г) рациональное питание, водоснабжение

Вопрос № 243. СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ ВОЗДЕЙСТВИЮ ТОКСИЧЕСКИХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ПОДВЕРГАЕТСЯ

- + А) часто
- Б) очень часто
- В) редко
- Г) очень редко

Вопрос № 244. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ У МЕДПЕРСОНАЛА

- + А) периодические головные боли и головокружения, кожные проявления
- Б) раздражительность, нервозность
- В) плаксивость
- Г) тошнота

Вопрос № 245. ПРИ ПОПАДАНИИ ДЕЗИНФЕКТАНТОВ, СТЕРИЛЯНТОВ И ДРУГИХ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ НА КОЖУ (В ГЛАЗА, РОТ) НЕОБХОДИМО НЕМЕДЛЕННО И ТЩАТЕЛЬНО СМЫТЬ ИХ БОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ

- + А) холодной воды
- Б) спирта
- В) борной кислоты
- Г) марганцевокислого калия

Вопрос № 246. ИСТОЧНИКОМ ОБЛУЧЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОГУТ БЫТЬ

- + А) рентгеновские аппараты, сканеры, ускорители, электронные микроскопы, радиоактивные имплантанты
- Б) лекарственные препараты
- В) жидкости
- Г) отходы

Вопрос № 247. РИСК МИКРОБНОГО ЗАРАЖЕНИЯ У МЕДПЕРСОНАЛА ВОЗНИКАЕТ ПРИ КОНТАКТЕ С ИНФИЦИРОВАННЫМИ

- + А) пациентами, секретами и выделениями пациентов, ранами и повязками
- Б) стерильными медицинскими изделиями
- В) лекарственными препаратами
- Г) чистым постельным бельем

Вопрос № 248. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

- + А) проглатывание
- Б) инокуляция
- В) имплантация
- Г) вдыхание

Вопрос № 249. МЕДИЦИНСКИЕ СЕСТРЫ СТРЕССУ И РИСКУ НЕРВНОГО ИСТОЩЕНИЯ

- + А) подвержены значительно
- Б) подвержены незначительно
- В) крайне подвержены
- Г) не подвержены совсем

Вопрос № 250. НА ЗДОРОВЬЕ МЕДПЕРСОНАЛА СТРЕСС МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬ ВЛИЯНИЕ

- + А) и положительное и отрицательное
- Б) отрицательное
- В) положительное
- Г) только отрицательное

Вопрос № 251. ПОСТОЯННЫЙ СТРЕСС, СВЯЗАННЫЙ С РАБОТОЙ И ОКАЗЫВАЮЩИЙ НЕГАТИВНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- + А) нервному истощению
- Б) депрессии
- В) росту энтузиазма
- Г) улучшению качества ухода

Вопрос № 252. БОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ НЕРВНОМУ ИСТОЩЕНИЮ МЕДСЕСТРЫ

- + А) одержимые работой, стремящиеся к высоким результатам, очень обязательные
- Б) умеющие организовать работу и отдых
- В) необязательные люди
- Г) сочетающие работу с домашними и другими обязанностями

Вопрос № 253. ЧТОБЫ СНИЗИТЬ СТРЕСС И ИЗБЕЖАТЬ НЕРВНОГО ИСТОЩЕНИЯ У МЕД-ПЕРСОНАЛА НЕОБХОДИМО

- + А) периодически положительно и честно оценивать их работу
- Б) снизить требования к уровню ухода
- В) всегда только хвалить работу
- Г) не замечать агрессивное отношение к пациентам

Вопрос № 254. ГЛАВНЫМ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ РАЗВИТИИ И СОХРАНЕНИИ ЗДОРОВЬЯ МЕДСЕСТРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- + А) эффективная организация труда
- Б) развитие здравоохранения
- В) высокий уровень жизни
- Г) высокая оплата труда

Вопрос № 255. ОРГАНИЗУЕТ И КООРДИНИРУЕТ РАБОТУ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР ОТДЕЛЕНИЯ (ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ), НАХОДЯЩИХСЯ В ЕЁ ПОДЧИНЕНИИ

- + А) старшая медицинская сестра
- Б) палатная (постовая) медсестра
- В) заведующий отделением
- Г) младшая медсестра по уходу

Вопрос № 256. ОРГАНИЗУЕТ И КООРДИНИРУЕТ РАБОТУ САНИТАРОК И МЛАДШИХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ, НАХОДЯЩИХСЯ В ЕЁ РАСПОРЯЖЕНИИ В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕЙ СМЕНЫ (ДЕЖУРСТВ)

- + А) палатная (постовая) медсестра
- Б) старшая медсестра
- В) сестра-хозяйка
- Г) младшая медсестра по уходу за больными

Вопрос № 257. МЫТЬЕ РУК С МЫЛОМ ПЕРЕД ЕДОЙ ПАЦИЕНТАМ, УТРАТИВШИМ СПОСОБНОСТЬ К САМООБСЛУЖИВАНИЮ, ВХОДИТ В ОБЯЗАННОСТИ

- + А) младшей медсестры по уходу за больными
- Б) палатной санитарки
- В) буфетчицы

Г) палатной или процедурной медсестры

Вопрос № 258. НЕПОСРЕДСТВЕННУЮ РАЗДАЧУ ПИЩИ И ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТАМ СОГЛАСНО ДИЕТЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- + А) буфетчица
- Б) палатная медсестра
- В) старшая медсестра отделения
- Г) лечащий врач

Вопрос № 259. ОБЯЗАННОСТИ ПАЛАТНОЙ САНИТАРКИ В ТЕЧЕНИЕ ДЕЖУРСТВА (РАБОЧЕЙ СМЕНЫ)

- + А) санитарное содержание пациентов, влажная уборка палат и проветривание, протирание тумбочек, столов, холодильника
- Б) собирать использованную посуду
- В) графины наполнять кипяченой водой
- Г) уборка коридоров

Вопрос № 260. ПАЛАТНАЯ САНИТАРКА ОБЯЗАНА ПРОВОДИТЬ ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПАЛАТ В ТЕЧЕНИЕ ДЕЖУРСТВА (РАБОЧЕЙ СМЕНЫ) НЕ РЕЖЕ

- + А) 2 раза (утром и вечером)
- Б) раз (утром)
- В) 3 раза (утром, днем, вечером)
- Г) каждые 3 часа

Вопрос № 261. В СООТВЕТСТВИИ С НОРМАТИВНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ ПАЛАТНАЯ САНИТАРКА МЫТЬ КОРИДОРЫ И УБИРАТЬ ТУАЛЕТЫ

- + А) не имеет права
- Б) обязана
- В) должна по согласованию с сестрой-хозяйкой
- Г) может по согласованию с эпидемиологом

Вопрос № 262. ОБЯЗАННОСТИ МЛАДШЕЙ МЕДСЕСТРЫ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ:

- + А) выполнять несложные медицинские манипуляции по уходу, производить смену постельного и нательного белья
- Б) выполнять инъекции
- В) ставить капельницы
- Г) проводить раздачу пищи пациентам

Вопрос № 263. РЕКОМЕНДУЕМЫЙ СПОСОБ СНЯТИЯ СТРЕССА

- + А) занятие физической культурой
- Б) употребление пищи
- В) употребление алкоголя
- Г) табакокурение

Вопрос № 264. ВИРУС ГЕПАТИТА В - ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА

- + А) печени
- Б) желудка
- В) пищевода
- Г) яичников

Вопрос № 265. СОЗДАНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОМФОРТА ВКЛЮЧАЕТ

- + А) соблюдение медицинской сестрой этико-деонтологических норм поведения
- Б) организация свиданий с родственниками в любое время дня
- В) соблюдение индивидуального для каждого пациента распорядка дня

Г) поддержание чистоты в помещениях

Вопрос № 266. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТРАВМАТИЗМА ПОЖИЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НОСИТЬ ОБУВЬ

- + А) на низком каблуке
- Б) с высоким голенищем
- В) на высоком каблуке
- Г) без каблука

Вопрос № 267. ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЕ (НАЛИЧИЕ КРОВИ) ПОЯВЛЯЕТСЯ ОКРАШИВАНИЕ

- + А) фиолетовое, переходящее в сиреневое
- Б) сине-зеленое
- В) розовое
- Г) бурое

Вопрос № 268. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПОДПИСЫВАЕТСЯ

- + А) гражданином, (законным представителем) и медицинским работником
- Б) гражданином, (законным представителем) и главным врачом
- В) гражданином, законным представителем и руководителем медицинской организации
- Г) гражданином, медицинским работником и представителем страховой медицинской Организации

Вопрос № 269. ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТОВ В УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ИЗ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ В ЛЕЧЕБНОЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В СОПРОВОЖДЕНИИ МЕДРАБОТНИКА

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

Вопрос № 270. ПРИ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ С БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- + А) поставить в известность старшую медицинскую сестру отделения, заведующего отделением
- Б) обратиться к главному врачу
- В) провести текущую уборку процедурного кабинета
- Г) провести генеральную уборку процедурного кабинета

Вопрос № 271. ПОЛНОЕ УНИЧТОЖЕНИЕ МИКРООРГАНИЗМОВ И ИХ СПОР

- + А) стерилизация
- Б) дезинфекция
- В) дезинсекция
- Г) демеркуризация

Вопрос № 272. МЕХАНИЧЕСКИЙ СПОСОБ ДЕЗИНФЕКЦИИ

- + А) влажная уборка помещений
- Б) кипячение
- В) ультрафиолетовое облучение
- Г) использование формалина

Вопрос № 273. ХИМИЧЕСКИЙ СПОСОБ ДЕЗИНФЕКЦИИ

- + А) использование формалина
- Б) влажная уборка помещений
- В) фильтрация воздуха
- Г) ультрафиолетовое облучение

Вопрос № 274. ФИЗИЧЕСКИЙ ФАКТОР, ДЕЙСТВУЮЩИЙ НА МИКРООРГАНИЗМЫ

- + А) температура
- Б) фенол
- В) хлорная известь
- Г) спирт

Вопрос № 275. КУШЕТКУ, КОТОРУЮ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОСМОТРА ПАЦИЕНТА, НЕОБХОДИМО ДЕЗИНФИЦИРОВАТЬ

- + А) двукратным протиранием после каждого пациента
- Б) протиранием после каждого пациента с интервалом 5 минут после каждого пациента
- В) в конце смены
- Г) протиранием после каждого пациента

Вопрос № 276. ЧЕХЛЫ МАТРАСОВ ИЗ ПОЛИМЕРНОЙ ПЛЕНКИ И КЛЕЕНКИ ПОСЛЕ ВЫПИСКИ (СМЕРТИ) ПАЦИЕНТА ДЕЗИНФИЦИРУЮТ СПОСОБОМ

- + А) двукратного протирания с интервалом 15 минут
- Б) погружения в раствор дезинфицирующего средства с последующим промыванием водой
- В) протирания тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства
- Г) камерой дезинфекции

Вопрос № 277. ДЕЗИНФЕКЦИЯ ЭЛЕКТРОННОГО ТЕРМОМЕТРА ПРОВОДИТСЯ

- + А) согласно руководству по эксплуатации
- Б) протиранием тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства
- В) средства
- Г) двукратным протиранием с интервалом 15 минут

Вопрос № 278. К ПУТЯМ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ- ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- + А) половой
- Б) алиментарный
- В) воздушно-капельный
- Г) трансмиссивный

Вопрос № 279. К ГИГИЕНИЧЕСКОМУ УРОВНЮ МЫТЬЯ РУК ОТНОСИТСЯ

- + А) мытье рук мылом и водой
- Б) мытье рук до достижения стерильности кистей рук на определенное время
- В) мытье рук под проточной водой с мылом с последующим надеванием перчаток
- Г) мытье рук под проточной водой с мылом с последующим нанесением антисептика

Вопрос № 280. ПРОБОЙ НА НАЛИЧИЕ КРОВИ НА ИНСТРУМЕНТАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- + А) азопирамовая
- Б) фенолфталеиновая
- В) с суданом-3
- Г) с суданом-4

Вопрос № 281. ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ФЕНОЛФТАЛЕИНОВОЙ ПРОБЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ

- + А) розовое окрашивание
- Б) сине-зеленое окрашивание
- В) желто-оранжевое окрашивание
- Г) черное окрашивание

Вопрос № 282. К ЧАСТИЧНОЙ САНОБРАБОТКЕ ОТНОСИТСЯ

- + А) обтирание
- Б) гигиенический душ
- В) гигиеническая ванна
- Г) мытье головы

Вопрос № 283. ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ПО ОСТУ ЯВЛЯЕТСЯ

- + А) сухой горячий воздух
- Б) текучий пар
- В) пар под давлением
- Г) растворами химических средств

Вопрос № 284. ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПАЦИЕНТА В КРЕСЛЕ-КАТАЛКЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОПАСНОСТЬ РАСПОЛОЖЕНИЯ РУК

- + А) за пределами подлокотников
- Б) на животе
- В) в скрещенном состоянии на груди
- Г) на подлокотниках

Вопрос № 285. ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ПАЦИЕНТА В ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ СТАЦИОНАРА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- + А) срочно вызвать дежурного врача
- Б) транспортировать пациента в реанимационное отделение
- В) оформить необходимую медицинскую документацию
- Г) начать оказание медицинской помощи

Вопрос № 286. ПОЛОЖЕНИЕМ «ФАУЛЛЕРА» НАЗЫВАЕТСЯ

- + А) с приподнятым изголовьем на 45-60°
- Б) лежа на спине
- В) лежа на боку
- Г) лежа на животе

Вопрос № 287. ПРЕПАРАТ «МЕДИФОКС» ПРИМЕНЯЮТ В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ

- + А) педикулеза
- Б) чесотки
- В) аллергии на йод
- Г) наружного кровотечения

Вопрос № 288. УТИЛИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО МУСОРА КЛАССА Б ВЫПОЛНЯЕТСЯ ПУТЕМ:

- + А) сжигания в печах или захоронения на, спец.полигонах;
- Б) вывоза на городскую свалку бытового мусора;
- В) складирования на хозяйственном дворе больницы;
- Г) захоронения на территории больницы

Вопрос № 289. ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ ОН ОБРАТИЛСЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ – ЭТО

- + А) пациент

- Б) гражданин
- В) больной человек
- Г) старый человек

Вопрос № 290. СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО ЯВЛЯЕТСЯ СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ

- + А) системы здравоохранения
- Б) врачебной практики
- В) частной медицины
- Г) религиозных обществ

Вопрос № 291. ОБЩИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ В СТАЦИОНАРЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- + А) младшая медицинская сестра по уходу за больными
- Б) родственники
- В) социальная служба
- Г) медицинская сестра

Вопрос № 292. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УХОД ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- + А) медицинская сестра
- Б) пациент и родственники
- В) друзья и знакомые
- Г) социальная служба

Вопрос № 293. ОСОБЕННОСТИ ОБЩЕНИЯ ПРИ СЕРВИРОВКЕ СТОЛА СЛЕПЫМ ПАЦИЕНТАМ:

- + А) спокойный, доброжелательный и уверенный голос, постоянное строго определенное расположение приборов, расположение блюд по циферблату
- Б) строгий голос, произвольное расположение блюд и приборов
- В) произвольная сервировка любой дежурной медсестрой
- Г) запретить самостоятельно есть первые блюда пациента

Вопрос № 294. САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА ПАЦИЕНТА В ПРИЁМНОМ ОТДЕЛЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ

- + А) осмотр на педикулёз и чесотку, дезинсекцию, ванну или душ, обтирание, переодевание в больничную одежду
- Б) дезинсекцию, ванну или душ, антропометрию
- В) осмотр на педикулёз и чесотку, дезинсекцию, ванну или душ, транспортировку в лечебное отделение
- Г) осмотр на педикулёз и чесотку, дезинфекцию вещей

Вопрос № 295. ОПАСНОСТЬ ПРИ УКУСЕ ЧЕЛОВЕКА БЕШЕНЫМ ЖИВОТНЫМ

- + А) заражение бешенством
- Б) заражение туберкулезом
- В) развитие вирусной инфекции
- Г) перелом костей

Вопрос № 296. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИНСТРУМЕНТАРИЯ МНОГОРАЗОВОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В ПАРОВОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ

- + А) 132 градуса °С, 2 атм, 20 минут
- Б) 120 градусов °С, 4 атм, 20 минут
- В) 180 градусов °С, 3 атм, 20 минут
- Г) 120 градусов °С, 1,1 атм, 20 минут

Вопрос № 297. ПОЛОЖЕНИЕ ФАУЛЕРА

- + А) полулежа, с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60 градусов
- Б) на боку, руки согнуты в локтевых суставах
- В) полусидя, с приподнятым изголовьем кровати под углом 25-30 градусов
- Г) промежуточное положение между положением лежа на боку и лежа на животе

### **III ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА**

#### **III а. УСЛОВИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ**

**Количество вариантов (пакетов) заданий для экзаменуемых:** неограниченно, в электронной образовательной среде по 83 заданий.

#### **МДК.04.02 Безопасная среда для пациентов и медперсонала Эталоны ответов**

**В представленном варианте тестов приведен правильный ответ под знаком (+). При вводе заданий в ЭОС возможные ответы перемешиваются произвольно, в соответствии с количеством возможных вариантов. Количество выдаваемых заданий в ЭОС 90 из всех предлагаемых.**

#### **III б. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ**

Каждое правильно выполненное задание – 1 балл.

Максимальное количество баллов – 90 баллов.

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в баллах	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	77-90 баллов	от 86% до 100%
4 (хорошо)	68-76 баллов	от 76% до 85 %
3 (удовлетворительно)	54-67 баллов	от 61% до 75%
2 (неудовлетворительно)	менее 53	от 0% до 60%



## Перечень вопросов для подготовки к экзамену МДК.04.03 Технология оказания медицинских услуг

1. К чему ведет избыточное потребление воды?
2. Согласно рекомендациям по здоровому питанию, ужин должен быть не позднее, чем за...
3. Для оценки функционального состояния организма необходим...
4. Какое количество дыхательных движений у взрослого здорового человека в покое составляет в минуту?
5. Ночью необходимость в мочеиспускании у здорового взрослого человека возникает не более скольких раз?
6. При подозрении на кишечное кровотечение кал на исследование отправляют в какую лабораторию?
7. Диету послеоперационным пациентам назначает кто?
8. При подозрении на дифтерию мазок из зева и носа на ВЛ направляется в какую лабораторию?
9. При промывании желудка первую порцию промывных вод отправляют куда?
10. Информация о состоянии здоровья должна быть предоставлена кому?
11. Каково происхождение порции "В" при дуоденальном зондировании?
12. Что входит в задачи приемного отделения?
13. Растворы для разведения антибиотиков (перечислить)
14. Преимущества энтерального способа введения лекарственных средств (перечислить)
15. Для УЗИ органов малого таза необходимо, мочевого чтобы мочевого пузырь был полным или пустым?
16. Кал должен быть доставлен в лабораторию теплым в течении 15-20 минут при исследовании на что?
17. Кто оформляет направление на лабораторное исследование мочи?
18. Информированное добровольное медицинское согласие пациента на медицинское вмешательство оформляется когда?
19. Цель исследования мочи по Зимницкому.
20. Объем санитарной обработки пациента определяет кто?
21. Тело умершего пациента транспортируют куда?
22. При попадании крови на кожу следует обработать ее как?
23. Количество воды необходимое для промывания желудка взрослому человеку (указать).
24. Сколько должны составлять белки при сбалансированном питании в ежедневном рационе?
25. К какому из отделов кишечника относится прямая кишка?
26. Твердый напряженный пульс наблюдается когда?
27. Ограниченное скопление гноя в тканях-это определение чего?
28. Что может быть причиной инфицирования гепатитом С?
29. Основным переносчиком возбудителя сыпного тифа является \_\_\_\_\_ (указать).
30. Указать потенциальную проблему при сахарном диабете.
31. При подготовке пациента к ректороманоскопии медицинская сестра должна выполнить назначение
32. При наличии у пациента заболевания сердца, отеков медицинская сестра что может порекомендовать пациенту?
33. Дать определение понятию «Обструктивный синдром».
34. При проведении внутривенной инъекции медицинская сестра должна что получить от пациента?

35. Какое независимое сестринское вмешательство при легкой форме сальмонеллеза?
36. Что необходимо включить в рацион для усиления перистальтики кишечника?
37. Что определяют в моче пробой Зимницкого при заболеваниях почек?
38. Какую диету рекомендуют соблюдать при лечении сахарного диабета II типа?
39. Показания к использованию медицинских печаток (перечислить).
40. Перечислить последовательность слоев в согревающем компрессе.
41. Когда измеряют температуру тела у пациентов в стационаре?
42. Какие средства относят для обработки волосистой части головы при педикулезе?
43. Положение Симса предполагает размещение пациента в постели каким образом?
44. В чем выражен лечебный эффект гирудотерапии?
45. Является ли холодная примочка сестринским вмешательством во 2 периоде лихорадки?
46. Применяется ли сифонная клизма при неопухолевой обтурационной кишечной непроходимости?
47. Как собирается мокрота на микобактерии туберкулеза?
48. Цель исследования мочи по Нечипоренко.
49. Как определяется ритмичность пульса?
50. Дать определение понятию «Реанимация».
51. Дать определение понятию «апноэ»
52. Что необходимо сделать для восстановления проходимости дыхательных путей пострадавшему без сознания?
53. Когда можно прекратить реанимацию?
54. Работа медицинской аппаратуры при отсутствии заземляющего контура разрешена или запрещена?
55. Цвет пакетов и контейнеров, предназначенных для чрезвычайно эпидемиологически опасных медицинских отходов (указать).
56. Увлажнение кислорода при оксигенотерапии осуществляется при помощи какого аппарата?
57. Для введение какого препарата используется шприц-ручка для подкожного введения?
58. Какое состояние пациента является показанием для введения газоотводной трубки?
59. Какие предметы ухода используют при недержании мочи?
60. Чем заполнены ячейки противопролежневого матраса?
61. Чем необходимо обработать область уретры перед введением катетера в мочевого пузыря?
62. Катетер перед введением в мочевого пузыря необходимо смочить каким средством?
63. До какой температуры в Цельсиях подогревают пищу при кормлении тяжелобольного пациента через зонд?
64. Игла при внутримышечной инъекции вводится под каким углом?
65. Игла при подкожной инъекции вводится под каким углом?
66. Почему газоотводную трубку оставляют в кишечнике не более одного часа?
67. При появлении цианоза, кашля во время введения желудочного зонда необходимо что сделать?
68. Какие правила необходимо соблюдать при введении инсулина?
69. Гипотензивное действие магния сульфат оказывает при каком его введении?
70. Раствор при закапывании в ухо подогревают до какой температуры?
71. Лекарственные препараты подкожно вводят в объеме не более какого объема в мл?
72. Стерильный масляный раствор перед инъекцией подогревают до какой температуры?
73. Какую концентрацию имеет изотонический раствор хлорида натрия?
74. В каких случаях заполняется «Экстренное извещение»?

75. «Экстренное извещение» об инфекционном заболевании следует направить куда и в течение какого времени?
76. В случае педикулеза на титульном листе медицинской карты ставят какое обозначение?
77. Кто заполняет Журнал учета взятия крови на ВИЧ?
78. Как часто палатная медсестра заполняет Журнал назначений?
79. Полученные результаты термометрии медицинская сестра заносит куда?
80. Заполняет ли журнал учета работы бактерицидной лампы медицинская сестра процедурного кабинета?
81. Что должна сделать медицинская сестра в случае образования постинъекционного инфильтрата?
82. В журнале регистраций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и сильнодействующих препаратов необходимо указать что?
83. Должна ли делать запись о результатах выполнения в медицинской документации после проведения пациенту смены постельного и нательного белья медицинская сестра?
84. Кто выполняет графические изображения в температурном листе пациента?
85. «Состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов» по определению ВОЗ-это (дополнить).
86. За подделку медицинских документов законодательством РФ предусматривается что?
87. Для регистрации лиц, поступающих в стационар, ведется какой документ?
88. Как часто палатная медсестра заполняет «порционник на лечебное питание»?
89. В чем заключается диета при хроническом гастрите?
90. К двигательному режиму, при котором разрешены длительные прогулки, относится режим ..... (дополнить).
91. При выявлении у пациента глюкозурии в первую очередь необходимо что определить?
92. Что должен содержать пищевой рацион при сахарном диабете?
93. Способ передачи ВИЧ-инфекции.
94. Цель дезинфекции рук медицинского персонала после инфекционного контакта.
95. Нарушение асептики при выполнении инъекции может привести к чему?
96. Что необходимо обеспечить при желудочно-кишечном кровотечении пациента?
97. Вынужденное положение в постели больной принимает для чего?
98. Алая кровь выделяется пульсирующей струей при каком кровотечении?
99. Достоверным признаком биологической смерти является симптом ..... (дополнить).
100. Необратимым этапом умирания организма является ..... (дополнить).
101. Какие виды паллиативной помощи известны?
102. Что необходимо сохранить при выявлении ВИЧ у пациента?
103. При перемещении пациента в постели медицинской сестре следует принять какое положение тела?
104. Для смены постельного белья продольным способом пациенту, находящемуся на строгом постельном режиме, придают положение какое?
105. Как называется учащение пульса более 85-90 ударов в минуту?
106. Частотой дыхательных движений называется.... (дополнить)?
107. Указать норму частоты дыхательных движений в покое у здорового взрослого человека?
108. Количество дыхательных движений меньше 16 в минуту называется ..... (дополнить).
109. Количество дыхательных движений больше 20 в минуту называется ..... (дополнить).
110. Что называется суточным диурезом?
111. Суточный диурез у взрослых составляет ..... (дополнить).
112. Зависимый тип сестринского вмешательства – это..... (дополнить.)

113. К объективным методам обследования относится..... (перечислить).
114. Анализ мочи по Нечипоренко проводится для определения в единице объема каких показателей?
115. Для сбора анализа мочи по Зимницкому медицинская сестра готовит пациенту что?
116. Какие манипуляции относят к инвазивным?
117. Наиболее частой психологической проблемой у пациентов с неизлечимой болезнью считается .... (дополнить).
118. Интенсивность боли медицинская сестра может определить с помощью чего?
119. Последовательными стадиями эволюции сознания умирающего пациента являются... (перечислить).
120. Что способствует образованию пролежней?
121. Основная задача паллиативной помощи.
122. К субъективным источникам информации относится .... (перечислить).
123. Медицинские отходы подразделяются на классы опасности в количестве ... (указать).
124. Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, относят к какому классу?
125. Одноразовые пакеты емкости для сбора отходов класса Б имеет какой цвет?
126. Использованные системы для внутривенных инфузий собираются в какие емкости?
127. Самым распространенным резервуаром возбудителей на теле человека являются ... (указать).
128. Как часто проводится смена постельного белья в отделениях реанимации и интенсивной терапии?
129. Профессиональное заражение при контакте с ВИЧ-инфицированным пациентом может произойти при ..... (перечислить).
130. Когда проводят гигиеническую обработку рук?
131. Гигиеническая обработка рук предусматривает использование каких средств?
132. К факторам искусственного пути передачи и внутрибольничного инфицирования относят ..... (перечислить).
133. Допускается ли использование одной и той же парой перчаток для ухода за двумя и более пациентов?
134. Гигиеническая обработка пациентов в условиях стационара должна осуществляться как часто?
135. После выписки (смерти) пациента постельные принадлежности подвергают чему?
136. Наконечники для клизм дезинфицируют каким способом?
137. Факторами передачи вирусного гепатита В являются .... (перечислить).
138. Пузырь для льда, грелка дезинфицируются каким методом?
139. Появление у лихорадящего пациента резкой слабости, обильного холодного пота, бледности кожных покровов, нитевидного пульса и снижения артериального давления наиболее вероятно при каком периоде лихорадки?
140. Для обработки волосистой части головы при обнаружения педикулеза используется какое средство?
141. Для профилактики пролежней необходимо менять положение тела пациента каждые (в часах) ..... (указать).
142. Основным признаком I периода лихорадки является ..... (перечислить).
143. Санпропускник служит для каких целей?
144. Что используется с целью удаления корочек из носовых ходов?
145. Кровь на биохимические анализы берется как?

146. Для промывания желудка при пищевом отравлении применяется какой зонд?
147. На гигиеническом уровне обработку рук проводят в каких случаях?
148. К правилам хранения термометров относится размещение ..... (дополнить).
149. Что является тяжелой формой аллергической реакции пациента на введение лекарственного препарата?
150. При постановке очистительной клизмы наконечник вводят в прямую кишку на какую глубину?
151. Соотношение количества выпитой и выделенной жидкости называется ..... (дополнить).
152. Шприц Жане применяется для каких целей?
153. Что относится к профилактике развития пролежней?
154. В первом периоде лихорадки возможно применение каких средств простейшей физиотерапии?
155. Угол наклона иглы при внутривенной инъекции (в градусах) .... (указать).
156. При внутривенной инъекции игла вводится на какую глубину?
157. Что относится к осложнениям, связанным с нарушением правил асептики и антисептики при проведении инъекций?
158. Гиперемией называют ..... (дополнить).
159. Цианозом называют ..... (дополнить).
160. Диастолическое давление в норме у взрослого человека составляет \_\_\_\_\_ мм.рт.ст.
161. Температура воды для очистительной клизмы при атоническом запоре составляет \_\_\_\_\_ (градусы).
162. Температура воды для очистительной клизмы при спастическом запоре составляет \_\_\_\_\_ (градусы).
163. Кружку Эсмарха применяют для постановки..... (дополнить).
164. Для постановки клизмы пациента укладывают на какой бок?
165. При постановке сифонной клизмы зонд вводят в кишечник на глубину \_\_\_\_\_ см.
166. После постановки масляной клизмы опорожнение кишечника наступает через \_\_\_\_\_ (указать время).
167. За 20-30 минут до постановки лекарственной клизмы пациенту ставится ..... (дополнить).
168. Субфебрильной температурой тела называется \_\_\_\_\_ (градусы).
169. Для лихорадки второго периода характерно появление каких симптомов?
170. Пробой Зимницкого, в моче определяется какой показатель?
171. За три дня до проведения УЗИ брюшной полости из рациона питания пациента необходимо исключить какие продукты?
172. Элементом сестринского ухода при рвоте является что?
173. Гастростомой называется искусственный свищ ..... (дополнить).
174. Уретральный катетер перед введением обрабатывают чем?
175. Положение Фаулера пациент занимает каким образом?
176. К признакам клинической смерти не относится ..... (перечислить).
177. К достоверным признакам биологической смерти ..... (перечислить).
178. Все пациенты находящиеся на лечении, осматриваются на педикулез как часто?
179. В случае обнаружения педикулеза отметка «Р» ставится где?
180. Биологическая жидкость, содержащая ВИЧ в наибольшей концентрации \_\_\_\_\_ (указать).
181. Обучение правилам инфекционной безопасности пациентов и их родственников в отделении - это задача какой медсестры?
182. Использование масок во всех отделениях стационара обязательно в какой период?
183. При обработке глаз, ресницы и веки протирают по направлению \_\_\_\_\_ (указать).

184. Нажатие на грудину при непрямом массаже сердца проводится чем?
185. Ректороманоскоп используется для осмотра слизистой оболочки какого органа?
186. Устройство, предназначенное для введения в организм лекарственных средств аэрозольным способом-это \_\_\_\_\_ (дополнить).
187. Медицинский тонометр используют для измерения какого давления?
188. Инъекционная игла длиной 15 мм и сечением 0,4 мм оптимальна для проведения какой инъекции?
189. Второй функциональный слой согревающего компресса называют \_\_\_\_\_ (дополнить).
190. Газоотводная трубка взрослому пациенту вводится на глубину \_\_\_\_\_ см.
191. Наиболее вероятные места образования пролежней \_\_\_\_\_ (указать).
192. Цвет кала при приеме препаратов железа \_\_\_\_\_ (указать).
193. В приемном отделении стационара медсестра заполняет какой документ?
194. Порционное требование заполняет кто?
195. Уничтожение использованных ампул наркотических препаратов в стационарных условиях проводится кем?
196. Кто ведет записи в «температурном листе»?
197. Живые вакцины подлежат хранению где?
198. Асептика-это комплекс мероприятий \_\_\_\_\_ (дополнить).
199. Антисептика- это комплекс мероприятий \_\_\_\_\_ (дополнить).
200. Использованные шприцы однократного применения после использования помещают в пакеты какого цвета?
201. Образованию пролежней у пациента в положении лежа на спине наиболее подвержена зона \_\_\_\_\_ (перечислить).
202. Перед катетеризацией мочевого пузыря необходимо что сделать?
203. Подсчет пульса и определение его свойств лучше проводить на какой артерии?
204. В норме у взрослого здорового человека частота пульса составляет \_\_\_\_\_ ударов в минуту.
205. Одышкой называется \_\_\_\_\_ (дополнить).
206. К независимому сестринскому вмешательству медицинской сестры относится \_\_\_\_\_ (дополнить).
207. Превышение ночного диуреза над дневным называется \_\_\_\_\_ (дополнить).
208. Комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, называются \_\_\_\_\_ (дополнить).
209. При сборе мокроты на общий анализ пациента необходимо обеспечить какой посудой?
210. К отходам класса В, относят \_\_\_\_\_ (дополнить).
211. В какую тару собирается острый инструментарий?
212. Кто проводит и осуществляет противопедикулезные мероприятия в медучреждении?
213. Пути передачи вирусного гепатита «В» \_\_\_\_\_ (перечислить).
214. По технике безопасности запрещается прикасаться к кислородному баллону одеждой или руками с \_\_\_\_\_ (дополнить).
215. Разрешено ли размещение кислородного баллона рядом с электророзетками по технике безопасности?
216. Желательно ли после работы с фармацевтическими препаратами мыть руки?
217. Реанимация – это восстановление в терминальном состоянии каких функций?
218. К терминальным состояниям человека относят: \_\_\_\_\_ (перечислить).
219. Антропометрические измерения - измерения \_\_\_\_\_ (указать).
220. Лаборатория для исследования кала на яйца гельминтов и простейших \_\_\_\_\_ (указать).

221. Основной функциональной обязанностью процедурной медицинской сестры стационара является \_\_\_\_\_ (перечислить).
222. Частота компрессий грудной клетки у взрослых \_\_\_\_\_ (указать).
223. Как называется повышение температуры тела выше нормы?
224. Что относится к субъективному методу сестринского обследования?
225. К частичной санитарной обработке относится \_\_\_\_\_ (назвать)
226. Местом введения внутрикожной инъекции является \_\_\_\_\_ (указать).
227. Оснащение для постановки очистительной клизмы включает \_\_\_\_\_ (перечислить).
228. При постановке гипертонической клизмы необходимо приготовить раствора натрия хлорида \_\_\_\_\_ (указать концентрацию).
229. Для проведения катетеризации мочевого пузыря используются какие перчатки?
230. Наиболее частым осложнением катетеризации мочевого пузыря является \_\_\_\_\_ (указать).
231. Что запрещается пациенту при строгом постельном режиме?
232. При подготовке пациента к сдаче анализа кала на скрытую кровь что необходимо исключить?
233. Признаки желудочного кровотечения.
234. Максимальная температура воды в грелке для согревания тела \_\_\_\_\_ (градусы Цельсия)
235. Санитарная обработка пациента в приемном отделении включает \_\_\_\_\_ (перечислить).
236. На каких артериях чаще исследуют пульс
237. Как называется температура тела 37,0 – 37,9 (градусы)?
238. Признаки третьей стадии пролежней \_\_\_\_\_ (перечислить).
239. Мероприятие, проводимое перед применением лечебной клизмы- \_\_\_\_\_ (указать).
240. Медицинский тонометр используют для измерения какого давления?

**Контрольно-оценочные материалы для проведения экзамена по  
МДК 04.03 Технология оказания медицинских услуг**

**Оцениваемые компетенции:**

**ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.4, ПК 4.5, ПК 4.6, ПК 4.7, ПК 4.8, ПК 4.9, ПК 4.10, ПК 4.11.ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.**

**Максимальное время на экзамен – 90 минут**

**Критерии оценки**

**Каждое правильно выполненное задание – 1 балл.**

**Максимальное количество баллов – 90 баллов.**

Экзамен проводится в форме тестирования.

Тестирование проходит в режиме онлайн. Каждый студент получает доступ в Электронную информационную систему ОрИПС во время проведения экзамена.

Общее время тестирования – 90 минут.

Количество вопросов для каждого студента – 90. Выбор проводится автоматически в случайном порядке.

Рекомендуется выполнять задания в том порядке, в котором они даны. Баллы, полученные при выполнении заданий, суммируются.

Проходной балл – 55.

Максимальный балл – 90.

Каждый вопрос размещается на отдельной странице.

После завершения тестирования, студент видит количество набранных баллов и оценку.

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в баллах	Количество правильных ответов в процентах
5 (отлично)	75-90 баллов	от 86% до 100%
4 (хорошо)	69-74 баллов	от 76% до 85 %
3 (удовлетворительно)	55-68 баллов	от 61% до 75%
2 (неудовлетворительно)	менее 55	от 0% до 60%

**Вопрос №1 Избыточное потребление воды ведет к развитию (1 балл)**

- А) полиурии
- Б) анорексии
- В) обезвоживания
- Г) ожирению

**Вопрос №2 Согласно рекомендациям по здоровому питанию, ужин должен быть не позднее, чем за (1 балл)**

- А) за 6 часов до сна
- Б) 45 минут до сна
- В) 1 час до сна
- Г) 2-3 часа до сна

**Вопрос №3 Для оценки функционального состояния организма необходим: (1 балл)**

- А) ростомер
- Б) сантиметровая лента
- В) тонометр
- Г) весы

**Вопрос №4 Частота дыхательных движений у взрослого здорового человека в покое составляет в минуту: (1 балл)**

- А) 25-30



- Б) 16-20
- В) 35-40
- Г) 45-50

**Вопрос №5 Ночью необходимость в мочеиспускании у здорового взрослого человека возникает не более (1 балл)**

- А) 1 раза
- Б) 2 раз
- В) 3 раз
- Г) 4 раз

**Вопрос №6 При подозрении на кишечное кровотечение кал на исследование отправляют в лабораторию (1 балл)**

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

**Вопрос №7 Диету послеоперационным пациентам назначает (1 балл)**

- А) врач-хирург
- Б) диетическая сестра
- В) врач-терапевт
- Г) врач-кардиолог

**Вопрос №8 При подозрении на дифтерию мазок из зева и носа на ВЛ направляется в лабораторию (1 балл)**

- А) бактериологическую
- Б) клиническую
- В) биохимическую
- Г) вирусологическую

**Вопрос №9 При промывании желудка первую порцию промывных вод отправляют в (1 балл)**

- А) лабораторию
- Б) приемное отделение
- В) патологоанатомическое отделение
- Г) отделение функциональной диагностики

**Вопрос №10 Информация о состоянии здоровья должна быть предоставлена (1 балл)**

- А) попечителю пациента
- Б) любому заинтересованному лицу
- В) близкому родственнику пациента
- Г) пациенту, с его согласия

**Вопрос №11 Порция "В" при дуоденальном зондировании это (1 балл)**

- А) содержимое желудка
- Б) содержимое 12 перстной кишки
- В) содержимое желчного пузыря
- Г) желчь из печёночных протоков

**Вопрос №12 В задачи приемного отделения не входит (1 балл)**

- А) проведение полного обследования
- Б) приём поступающих пациентов
- В) санитарно-гигиеническая обработка поступивших пациентов

Г) транспортировка в лечебное отделение

**Вопрос №13 Растворы для разведения антибиотиков**

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

**Вопрос №14 Преимущества энтерального способа введения лекарственных средств (1 балл)**

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

**Вопрос №15 Цель исследования мочи по Зимницкому (1 балл)**

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

**Вопрос №16 Информированное добровольное медицинское согласие пациента на медицинское вмешательство оформляется (1 балл)**

- А) перед постановкой диагноза
- Б) после первичного осмотра врачом
- В) после медицинского вмешательства
- Г) перед медицинским вмешательством

**Вопрос №17 Направление на лабораторное исследование мочи оформляет (1 балл)**

- А) врач
- Б) постовая медицинская сестра
- В) процедурная медицинская сестра
- Г) лаборант

**Вопрос №18 Кал должен быть доставлен в лабораторию теплым в течении 15-20 минут при исследовании на (1 балл)**

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

**Вопрос №19 Для УЗИ органов малого таза необходимо, мочевого чтобы мочевого пузыря был (1 балл)**

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

**Вопрос №20 Тело умершего пациента транспортируют в (1 балл)**

- А) патологоанатомическое отделение
- Б) приемное отделение
- В) реанимационное отделение
- Г) терапевтическое отделение

**Вопрос №21 Объем санитарной обработки пациента определяет (1 балл)**

- А) врач приемного отделения
- Б) медицинская сестра смотрового кабинета
- В) персонал санпропускника
- Г) медицинская сестра приемного отделения

**Вопрос №22 При попадании крови на кожу следует обработать ее (1 балл)**

- А) 70% спиртом
- Б) 3% перекисью водорода
- В) 1% р-ром хлорамина
- Г) 1-2 % р-ром протаргола

**Вопрос № 23 Количество воды необходимое для промывания желудка взрослому человеку (1 балл)**

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

**Вопрос №24 При сбалансированном питании в ежедневном рационе белки должны составлять (1 балл)**

- А) 40-45% от суточного рациона
- Б) не менее 25% от суточного рациона
- В) 30-40% от суточного рациона
- Г) 10-15 % от суточного рациона

**Вопрос №25 К одному из отделов толстого кишечника относится кишка (1 балл)**

- А) тощая
- Б) двенадцатиперстная
- В) прямая
- Г) подвздошная

**Вопрос №26 Твердый напряженный пульс наблюдается при (1 балл)**

- А) гипертоническом кризе
- Б) коллапсе
- В) кардиогенном шоке
- Г) обмороке

**Вопрос №27 Ограниченное скопление гноя в тканях (1 балл)**

- А) атерома
- Б) гематома
- В) флегмона
- Г) абсцесс

**Вопрос №28 Причиной инфицирования гепатитом С может быть (1 балл)**

- А) прямое переливание крови без обследования донора
- Б) употребление недоброкачественной воды
- В) употребление просроченных продуктов питания
- Г) пользование общей посудой

**Вопрос №29 Основным переносчиком возбудителя сыпного тифа является (1 балл)**

- А) комар
- Б) постельный клещ
- В) травяной клещ

Г) платяная вошь

**Вопрос №30 Потенциальная проблема при сахарном диабете (1 балл)**

- А) остеопороз
- Б) потеря зрения
- В) легочное кровотечение
- Г) печеночная кома

**Вопрос №31 Обструктивный синдром- это (1 балл)**

- А) нарушение проходимости воздухоносных путей
- Б) нарушение растяжимости легочной ткани
- В) утолщение альвеоло-капиллярной мембраны
- Г) нарушение вентиляционно-перфузионных отношений

**Вопрос №32 При наличии у пациента заболевания сердца, отеков медицинская сестра порекомендует (1 балл)**

- А) ограничить прием жидкости и соли
- Б) увеличить прием жидкости и соли
- В) ограничить прием белков и жиров
- Г) увеличить прием белков и жиров

**Вопрос №33 При подготовке пациента к ректороманоскопии медицинская сестра должна выполнить назначение (1 балл)**

- А) масляная клизма утром
- Б) сифонная клизма вечером
- В) очистительную клизму накануне и за 2 часа до исследования
- Г) сифонная клизма за 2 часа до исследования

**Вопрос №34 При проведении внутривенной инъекции медицинская сестра должна (1 балл)**

- А) не предупреждать пациента о манипуляции
- Б) получить согласие старшей медицинской сестры на проведение манипуляции
- В) информировать пациента о ходе проведения манипуляции
- Г) вызвать врача

**Вопрос №35 Независимое сестринское вмешательство при легкой форме сальмонеллеза (1 балл)**

- А) уход при рвоте
- Б) внутримышечное введение ампициллина
- В) проведение витаминотерапии
- Г) парентеральное введение солевых растворов

**Вопрос №36 Для усиления перистальтики кишечника необходимо включить в рацион (1 балл)**

- А) хлеб белый
- Б) цельное молоко
- В) газированные напитки, соки
- Г) овощи, фрукты, кисломолочные продукты

**Вопрос №37 Пробой Зимницкого при заболеваниях почек в моче определяют (1 балл)**

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

**Вопрос №38 При лечении сахарного диабета II типа рекомендуют соблюдать диету (1 балл)**

- А) с пониженным содержанием белка
- Б) с пониженной калорийностью
- В) с повышенным содержанием белка
- Г) основной вариант стандартной диеты

**Вопрос №39 Показания к использованию медицинских печаток при (1 балл)**

- А) асептических процедурах, контактах с кровью и другими биологическими жидкостями
- Б) работе с воздушным стерилизатором
- В) работе с паровым стерилизатором
- Г) беседе с пациентом

**Вопрос №40 Последовательность слоев в согревающем компрессе (1 балл)**

- А) влажная салфетка, компрессная бумага, вата, бинт
- Б) влажная салфетка, вата, компрессная бумага, бинт
- В) компрессная бумага, влажная салфетка, вата, бинт
- Г) вата, влажная салфетка, компрессная бумага, бинт

**Вопрос №41 Температуру тела у пациентов измеряют (1 балл)**

- А) перед сном
- Б) раз в день с 12.00 до 13.00 часов
- В) сразу после завтрака
- Г) утром натощак (с 07.00 до 09.00 часов) и вечером (с 17.00 до 19.00 часов)

**Вопрос №42 К средствам для обработки волосистой части головы при педикулезе относят (1 балл)**

- А) шампуни мифокс, нитифор, лосьон анти-бит
- Б) 3% раствор перекиси водорода, 5% раствор перманганата калия
- В) хлорамин
- Г) дегтярное мыло

**Вопрос №43 Положение Симса предполагает размещение пациента в постели (1 балл)**

- А) промежуточное положение, между положением лёжа на боку и лёжа на животе
- Б) полулёжа, с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60 градусов
- В) полусидя, с приподнятым изголовьем кровати под углом 25-30 градусов
- Г) на боку, руки согнуты в локтевых суставах

**Вопрос №44 Лечебный эффект гирудотерапии выражен в (1 балл)**

- А) уменьшении боли
- Б) снижении свёртываемости крови
- В) повышении артериального давления
- Г) повышении свёртываемости крови

**Вопрос №45 Сестринское вмешательство во 2 периоде лихорадки (1 балл)**

- А) холодный компресс, тёплое питьё
- Б) холодный примочка, тёплые ножные ванны
- В) применение жаропонижающих препаратов разных форм
- Г) использование грелки к ногам, горячий чай

**Вопрос №46 Сифонная клизма применяется при неопухолевой обтурационной кишечной непроходимости для (1 балл)**

- А) терапии состояния обтурации (запора)
- Б) перед постановкой лекарственной клизмы
- В) введения питательных веществ
- Г) для местного воздействия на слизистую прямой кишки

**Вопрос №47 Мокрота на микобактерии туберкулеза собирается (1 балл)**

- А) трижды, в стерильные ёмкости, в специальном помещении
- Б) после тщательного туалета ротовой полости
- В) утром натощак, в тёплом виде в лабораторию
- Г) дважды, до и после применения антибиотиков

**Вопрос №48 Цель исследования мочи по Нечипоренко определение (1 балл)**

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

**Вопрос №49 Ритм пульса определяют по (1 балл)**

- А) интервалу между пульсовыми волнами
- Б) силе, с которой нужно прижать лучевую артерию чтобы полностью прекратились ее пульсовые колебания
- В) наполнению артерии кровью
- Г) числу пульсовых волн за 1 минуту

**Вопрос №50 Реанимация-это (1 балл)**

- А) комплекс лечебных мероприятий, направленных на восстановление жизнедеятельности организма
- Б) разновидность несчастных случаев у детей
- В) угнетение жизненных функций
- Г) совокупность неотложных состояний

**Вопрос №51 Отсутствие дыхания-это (1 балл)**

- А) брадипноэ
- Б) тахипноэ
- В) апноэ
- Г) диспноэ

**Вопрос №52 Для восстановления проходимости дыхательных путей пострадавшему без сознания необходимо (1 балл)**

- А) запрокинуть голову, приподняв подбородок
- Б) приподнять голову, поддерживая шею
- В) дыхательные пути открывать не обязательно
- Г) запрокинуть голову, подложить под шею импровизированный валик

**Вопрос №53 Реанимацию можно прекратить при (1 балл)**

- А) отсутствии признаков эффективности сердечно-легочной реанимации на протяжении 30 минут
- Б) отсутствии признаков эффективности сердечно-легочной реанимации на протяжении 10 минут
- В) попадании желудочного содержимого в дыхательные пути
- Г) появлении пенистой мокроты из верхних дыхательных путей

**Вопрос №54 Работа медицинской аппаратуры при отсутствии заземляющего контура (1 балл)**

- А) разрешается по усмотрению медсестры
- Б) разрешается по согласованию с главврачом
- В) разрешается по согласованию с инженером по технике безопасности
- Г) не разрешается

**Вопрос №55 Цвет пакетов и контейнеров, предназначенных для чрезвычайно эпидемиологически опасных медицинских отходов (1 балл)**

- А) красный
- Б) желтый
- В) белый
- Г) чёрный

**Вопрос №56 Увлажнение кислорода при оксигенотерапии осуществляется при помощи аппарата (1 балл)**

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

**Вопрос №57 Шприц- ручка используется для подкожного введения (1 балл)**

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

**Вопрос №58 Показанием для введения газоотводной трубки является (1 балл)**

- А) запор
- Б) метеоризм
- В) непроходимость кишечника
- Г) операция

**Вопрос №59 При недержании мочи используют предметы ухода (1 балл)**

- А) мочеприемник, абсорбирующее белье
- Б) резиновый катетер
- В) грушевидный баллон
- Г) резиновое судно

**Вопрос № 60 Ячейки противопролежневого матраса заполнены (1 балл)**

- А) водой
- Б) ватой
- В) воздухом
- Г) песком

**Вопрос №61 Перед введением катетера в мочевого пузырь, необходимо обработать область уретры (1 балл)**

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

Г) раствором йода

**Вопрос №62 Катетер перед введением в мочевой пузырь необходимо смочить (1 балл)**

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

**Вопрос №63 При кормлении тяжелобольного пациента через зонд пищу подогревают до градусов (1 балл)**

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

**Вопрос №64 Игла при внутримышечной инъекции вводится под углом ( в градусах) (1 балл)**

- А) 60
- Б) 90
- В) 45
- Г) 30

**Вопрос №65 Игла при подкожной инъекции вводится под углом ( в градусах) (1 балл)**

- А) 45
- Б) 60
- В) 90
- Г) 30

**Вопрос №66 Газоотводную трубку оставляют в кишечнике не более одного часа, так как (1 балл)**

- А) могут образоваться пролежни в стенке кишечника
- Б) утомительно для пациента
- В) прекращается лечебный эффект
- Г) заканчивается её стерильность

**Вопрос №67 При появлении цианоза, кашля во время введения желудочного зонда необходимо (1 балл)**

- А) вызвать врача
- Б) немедленно извлечь зонд
- В) временно прекратить введение зонда
- Г) начать искусственную вентиляцию легких

**Вопрос №68 При введении инсулина необходимо (1 балл)**

- А) постоянно менять места инъекций
- Б) не дожидаться полного испарения спирта
- В) ввести иглу параллельно поверхности кожи
- Г) поесть через час после инъекции

**Вопрос № 69 Гипотензивное действие магния сульфат оказывает при введении (1 балл)**

- А) ректально
- Б) перорально
- В) энтерально
- Г) внутривенно



**Вопрос №70 Раствор при закапывании в ухо подогревают до (градусов)**

**(1 балл)**

- А) 40
- Б) 37
- В) 49
- Г) 24

**Вопрос №71 Лекарственные препараты подкожно вводят в объеме не более (1 балл)**

- А) 4 мл
- Б) 3 мл
- В) 2 мл
- Г) 5 мл

**Вопрос №72 Стерильный масляный раствор перед инъекцией подогревают до (градусов) (1 балл)**

- А) 38
- Б) 40
- В) 34
- Г) 28

**Вопрос №73 Изотонический раствор хлорида натрия имеет концентрацию (1 балл)**

- А) 10%
- Б) 0,9%
- В) 1%
- Г) 0,1%

**Вопрос №74 Экстренное извещение заполняется при (1 балл)**

- А) подозрение на инфекционное заболевание
- Б) подтверждении диагноза инфекционного заболевания
- В) установлении границ эпидемиологического очага
- Г) установлении числа контакта

**Вопрос №75 « Экстренное извещение» об инфекционном заболевании следует направить в (1 балл)**

- А) территориальный орган Роспотребнадзора
- Б) управление здравоохранения
- В) районную бактериологическую лабораторию
- Г) дезинфекционную станцию

**Вопрос №76 В случае педикулеза на титульном листе медицинской карты ставят обозначение (1 балл)**

- А) «В»
- Б) «А»
- В) «Р»
- Г) «В-20»

**Вопрос №77 Журнал учета взятия крови на ВИЧ заполняет (1 балл)**

- А) процедурная медицинская сестра
- Б) палатная медицинская сестра
- В) старшая медицинская сестра
- Г) операционная медицинская сестра

**Вопрос №78 Журнал назначений палатная медсестра заполняет**

**(1 балл)**

- А) 1 раз в неделю
- Б) всегда после каждой выполненной манипуляции
- В) 2 раза в день
- Г) ежедневно

**Вопрос №79 Полученные результаты термометрии медицинская сестра заносит в**

- А) историю болезни
- Б) температурный лист
- В) лист назначений
- Г) дневник наблюдений

**Вопрос №80 Медицинская сестра процедурного кабинета заполняет**

**(1 балл)**

- А) журнал учета работы бактерицидной лампы
- Б) журнал отказа от госпитализации
- В) журнал учета санпросвет работы
- Г) журнал перевязок

**Вопрос №81 В случае образования постинъекционного инфильтрата медицинская сестра должна (1 балл)**

- А) довести до сведения врача и сделать запись в журнал регистрации постинъекционных осложнений
- Б) обработать инфильтрат 5% раствором йода
- В) проконсультироваться с хирургом и направить пациента на УВЧ-терапию
- Г) отменить последующие инъекции

**Вопрос №82 В журнале регистраций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и сильнодействующих препаратов необходимо указать (1 балл)**

- А) диагноз болезни пациента
- Б) фамилию, имя, отчество пациента и номер истории болезни
- В) путь введения препарата
- Г) количество препарата

**Вопрос №83 После проведения пациенту смены постельного и нательного белья медицинская сестра (1 балл)**

- А) делает запись о результатах выполнения в медицинской документации
- Б) в устной форме сообщает о выполнении манипуляции сестре хозяйке
- В) в устной форме сообщает о выполнении манипуляции лечащему врачу
- Г) не делает соответствующей записи в медицинскую документацию

**Вопрос №84 Графические изображения в температурном листе пациента выполняет (1 балл)**

- А) процедурная медицинская сестра
- Б) заведующий отделением
- В) медицинская сестра палатная (постовая)
- Г) старшая медицинская сестра отделения

**Вопрос №85 Палатная медсестра заполняет « порционник на лечебное питание» (1 балл)**

- А) 1 раз в неделю
- Б) перед каждым приемом пищи
- В) 2 раза в день
- Г) ежедневно

**Вопрос №86 За подделку медицинских документов законодательством РФ предусматривается (1 балл)**

- А) уголовная ответственность
- Б) выговор
- В) строгий выговор
- Г) наказание не предусматривается

**Вопрос №87 Для регистрации лиц, поступающих в стационар, ведется (1 балл)**

- А) журнал учета приема пациентов и отказов в госпитализации (ф001/у)
- Б) медицинская карта стационарного больного ф003/у
- В) листок учета движения больных и коечного фонда ф007/у
- Г) статистическая карта выбывшего из стационара ф066/у

**Вопрос №88 «Состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов» по определению ВОЗ-это (1 балл)**

- А) диспансеризация
- Б) здоровье
- В) профилактика
- Г) политика

**Вопрос №89 Диета при хроническом гастрите (1 балл)**

- А) ограничение острых и мясных блюд из свинины и баранины
- Б) увеличение потребления жидкости и солей
- В) увеличение потребления жиров и пряностей

**Вопрос №90 К двигательному режиму, при котором разрешены длительные прогулки, относится режим (1 балл)**

- А) щадящий
- Б) свободный
- В) тренирующий
- Г) щадяще-тренирующий

**Вопрос № 91 При выявлении у пациента глюкозурии в первую очередь необходимо (1 балл)**

- А) определить уровень глюкозы в крови натощак
- Б) провести глюкозотолерантный тест
- В) ограничить употребление углеводов
- Г) определить уровень базального инсулина

**Вопрос №92 Пищевой рацион при сахарном диабете должен содержать (1 балл)**

- А) ограниченное количество углеводов
- Б) большое количество углеводов
- В) большое количество белка
- Г) ограниченное количество белков

**Вопрос №93 Способ передачи ВИЧ-инфекции (1 балл)**

- А) алиментарный
- Б) половой
- В) воздушно-капельный

Г) трансмиссивный

**Вопрос №94 Цель дезинфекции рук медицинского персонала после инфекционного контакта (1 балл)**

- А) профилактика профессионального заражения
- Б) обеспечение кратковременной стерильности
- В) создание продолжительной стерильности
- Г) удаление бытового загрязнения

**Вопрос №95 Нарушение асептики при выполнении инъекции может привести к (1 балл)**

- А) аллергической реакции
- Б) некрозу окружающей ткани
- В) воздушной эмболии
- Г) абсцессу

**Вопрос №96 При желудочно-кишечном кровотечении пациента необходимо обеспечить (1 балл)**

- А) введением анальгетиков
- Б) внутримышечным введением викасола
- В) внутривенным введением хлористого кальция
- Г) пузырем со льдом на живот

**Вопрос № 97 Вынужденное положение в постели больной принимает для (1 балл)**

- А) облегчения самочувствия
- Б) проведения диагностических мероприятий
- В) проведения гигиенических мероприятий

**Вопрос №98 Алая кровь выделяется пульсирующей струей при кровотечении (1 балл)**

- А) паренхиматозном
- Б) артериальном
- В) капиллярном
- Г) венозном

**Вопрос №99 Достоверным признаком биологической смерти является симптом (1 балл)**

- А) появления трупных пятен
- Б) прекращения дыхания
- В) снижения температуры кожи ниже 20°C
- Г) прекращения сердечной деятельности

**Вопрос №100 Необратимым этапом умирания организма является (1 балл)**

- А) агония
- Б) клиническая смерть
- В) биологическая смерть
- Г) преагония

**Вопрос №101 К видам паллиативной помощи относится (1 балл)**

- А) консультативная помощь
- Б) диспансеризация
- В) скорая помощь
- Г) радикальная операция

**Вопрос №102 При выявлении ВИЧ у пациента необходимо (1 балл)**

- А) сохранить врачебную тайну

- Б) предупредить всех людей, имевших с ним контакт
- В) назначить принудительное лечение
- Г) сообщить в правоохранительные органы

**Вопрос №103 При перемещении пациента в постели медицинской сестре следует (1 балл)**

- А) слегка присесть
- Б) слегка наклониться назад
- В) наклониться вперед
- Г) убрать подушку и одеяло

**Вопрос №104 Для смены постельного белья продольным способом пациенту, находящемуся на строгом постельном режиме, придают положение (1 балл)**

- А) «Симса»
- Б) на боку
- В) на спине
- Г) на животе

**Вопрос №105 Учащение пульса более 85-90 ударов в минуту называется (1 балл)**

- А) гипертонией
- Б) брадикардией
- В) тахикардией
- Г) асистолией

**Вопрос №106 Частотой дыхательных движений называется (1 балл)**

- А) количество циклов вдох-выдох за 1 минуту
- Б) чередование вдоха и выдоха
- В) количество выдохов за 1 минуту
- Г) количество вдохов за 1 минуту

**Вопрос №107 У здорового взрослого человека норма дыхательных движений в покое составляет (1 балл)**

- А) 30 – 35
- Б) 12 – 16
- В) 40 – 45
- Г) 16 – 20

**Вопрос №108 Количество дыхательных движений меньше 16 в минуту называется (1 балл)**

- А) апноэ
- Б) тахипноэ
- В) ортопноэ
- Г) брадипноэ

**Вопрос №109 Количество дыхательных движений больше 20 в минуту называется (1 балл)**

- А) тахипноэ
- Б) ортопноэ
- В) брадипноэ
- Г) апноэ

**Вопрос №110 Суточным диурезом называется (1 балл)**

- А) общее количество мочи, выделенной пациентом в течение суток
- Б) процесс образования и выделения мочи
- В) общее количество введенной в организм жидкости за сутки
- Г) соотношение между количеством введенной в организм жидкости и количеством выделенной жидкости из организма в течение суток

**Вопрос №111 Суточный диурез у взрослых составляет (1 балл)**

- А) от 800 мл до 2000 мл
- Б) от 200 мл до 500 мл
- В) от 500 мл до 800мл
- Г) от 2000 мл до 3000мл

**Вопрос №112 Зависимый тип сестринского вмешательства (1 балл)**

- А) профилактика пролежней
- Б) проведение утренних гигиенических процедур
- В) инъекции антибиотиков
- Г) рекомендации по рациональному питанию

**Вопрос №113 К объективным методам обследования относится (1 балл)**

- А) измерение давления
- Б) выявление проблем пациента
- В) представление пациента о своем здоровье
- Г) беседа с родственниками

**Вопрос №114 Анализ мочи по Нечипоренко проводится для определения в единице объема (1 балл)**

- А) белка, глюкозы
- Б) лейкоцитов, эритроцитов
- В) солей, билирубина
- Г) ацетона, глюкозы

**Вопрос №115 Для сбора анализа мочи по Зимницкому медицинская сестра готовит пациенту (1 балл)**

- А) 1 сухую банку
- Б) 8 сухих банок
- В) 1 сухую пробирку
- Г) 2 стерильных банки

**Вопрос №116 К инвазивным манипуляциям относят (1 балл)**

- А) промывание желудка
- Б) постановка горчичников
- В) смена постельного и нательного белья
- Г) гигиеническая обработка кожных покровов

**Вопрос №117 Наиболее частой психологической проблемой у пациентов с неизлечимой болезнью считается (1 балл)**

- А) нарушение психики
- Б) эмоциональный ступор
- В) тревога и депрессия
- Г) нарушение личности

**Вопрос №118 Интенсивность боли медицинская сестра может определить с помощью (1 балл)**

- А) опроса пациента
- Б) специальной шкалы
- В) визуального наблюдения
- Г) пальпации и перкуссии

**Вопрос №119 Последовательными стадиями эволюции сознания умирающего пациента являются (1 балл)**

- А) отрицание, гнев, депрессия, смирение
- Б) смирение, тревога, гнев, отрицание
- В) гнев, смирение, тревога
- Г) тревога, смирение, гнев, отрицание

**Вопрос № 120 Образованию пролежней способствует (1 балл)**

- А) сдавление тканей при длительном лежачем положении пациента
- Б) сдавление тканей гипсовой повязкой
- В) активное положение пациента в постели
- Г) пассивное положение пациента в постели

**Вопрос №121 Основная задача паллиативной помощи (1 балл)**

- А) оградить пациента от проблем
- Б) оградить пациента от родственников
- В) ускорить процесс умирания
- Г) защитить пациента от психофизических страданий и болей

**Вопрос №122 К субъективным источникам информации относится (1 балл)**

- А) определение сознания
- Б) положение в пространстве
- В) исследование пульса
- Г) наличие жалоб

**Вопрос №123 Медицинские отходы подразделяются на классы опасности в количестве (1 балл)**

- А) 3
- Б) 5
- В) 4
- Г) 6

**Вопрос №124 Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, относят к классу (1 балл)**

- А) Г
- Б) Б
- В) В
- Г) А

**Вопрос №125 Одноразовые пакеты емкости для сбора отходов класса Б имеет цвет (1 балл)**

- А) красный
- Б) черный
- В) желтый
- Г) белый

**Вопрос №126 Использованные системы для внутривенных инфузий собираются в (1 балл)**

- А) одноразовую твердую упаковку
- Б) многоразовые емкости
- В) одноразовые пакеты
- Г) многоразовую твердую упаковку

**Вопрос №127 Самым распространенным резервуаром возбудителей на теле человека являются (1 балл)**

- А) кишечник
- Б) мочевыводящие пути
- В) руки
- Г) кровь

**Вопрос №128 Смена постельного белья в отделениях реанимации и интенсивной терапии проводится (1 балл)**

- А) ежедневно
- Б) 1 раз в 2 дня
- В) 1 раз в 3 дня
- Г) 1 раз в 7 дней



**Вопрос №129 Профессиональное заражение при контакте с ВИЧ-инфицированным пациентом может произойти при (1 балл)**

- А) уколе иглой
- Б) попадании биологических жидкостей на кожные покровы
- В) попадании биологических жидкостей на одежду
- Г) общении с пациентом

**Вопрос №130 Гигиеническую обработку рук проводят (1 балл)**

- А) перед сменой постельного белья
- Б) перед и после приема пищи
- В) при бытовом загрязнении рук
- Г) перед проведением инъекций

**Вопрос №131 Гигиеническая обработка рук предусматривает использование (1 балл)**

- А) туалетного мыла
- Б) антисептиков (жидкого мыла)
- В) мыла, с повышенным содержанием глицерина
- Г) специальных косметических средств

**Вопрос №132 К факторам искусственного пути передачи и внутрибольничного инфицирования относят (1 балл)**

- А) медицинские инструменты и оборудование
- Б) продукты питания
- В) вода
- Г) насекомые

**Вопрос №133 Использование одной и той же парой перчаток для ухода за двумя и более пациентов (1 балл)**

- А) не допускается
- Б) допускается во всех случаях
- В) допускается по решению главной медицинской сестры
- Г) отдается на усмотрение персонала

**Вопрос №134 Гигиеническая обработка пациентов в условиях стационара должна осуществляться (1 балл)**

- А) не реже 1 раза в 3 дня
- Б) не чаще 1 раза в 2 дня
- В) не реже 1 раза в 7 дней
- Г) ежедневно

**Вопрос №135 После выписки (смерти) пациента постельные принадлежности подвергают (1 балл)**

- А) профилактической дезинфекции
- Б) стерилизации
- В) камерной дезинфекции
- Г) очаговой дезинфекции

**Вопрос №136 Наконечники для клизм дезинфицируют способом (1 балл)**

- А) погружения в раствор дезинфицирующего средства с последующим промыванием водой
- Б) протирания тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства
- В) двукратного протирания с интервалом 15 минут
- Г) камерной дезинфекции

**Вопрос №137 Факторами передачи вирусного гепатита В являются (1 балл)**

- А) пылевые частицы
- Б) руки
- В) препараты крови
- Г) предметы обихода

**Вопрос №138 Пузырь для льда, грелка дезинфицируются методом(1 балл)**

- А) полного погружения
- Б) двукратного протирания
- В) однократного протирания
- Г) орошения

**Вопрос №139 Появление у лихорадящего пациента резкой слабости, обильного холодного пота, бледности кожных покровов, нитевидного пульса и снижения артериального давления наиболее вероятно при**

**(1 балл)**

- А) субфебрилитете
- Б) быстром и значительном повышении температуры
- В) литическом снижении высокой температуры
- Г) критическом снижении температуры

**Вопрос №140 Для обработки волосистой части головы при обнаружения педикулеза используется(1 балл)**

- А) раствор фурацилина
- Б) раствор глюкозы
- В) порошок гидрокарбоната натрия
- Г) лосьон «Ниттифор»

**Вопрос №141 Для профилактики пролежней необходимо менять положение тела пациента каждые (в часах) (1 балл)**

- А) 6
- Б) 6
- В) 2
- Г) 24

**Вопрос №142 Основным признаком I периода лихорадки является (1 балл)**

- А) озноб
- Б) жажда
- В) чувство жара
- Г) рвота

**Вопрос №143 Санпропускник служит для (1 балл)**

- А) санитарной обработки пациента
- Б) оказания экстренной помощи
- В) регистрации пациентов
- Г) приготовления дезинфицирующих растворов

**Вопрос №144 С целью удаления корочек из носовых ходов используется (1 балл)**

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

**Вопрос №145 Кровь на биохимические анализы берется (1 балл)**

- А) после завтрака
- Б) утром натощак
- В) в любое время суток
- Г) перед обедом

**Вопрос №146 Для промывания желудка при пищевом отравлении применяется зонд (1 балл)**

- А) дуоденальный
- Б) тонкий
- В) толстый
- Г) эндоскопический

**Вопрос №147 На гигиеническом уровне обработку рук проводят (1 балл)**

- А) перед проведением инъекций
- Б) перед и после приема пищи
- В) при бытовом загрязнении рук
- Г) после посещения туалета

**Вопрос №148 К правилам хранения термометров относится размещение (1 балл)**

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

**Вопрос №149 Тяжелой формой аллергической реакции пациента на введение лекарственного препарата является (1 балл)**

- А) крапивница
- Б) повышение температуры тела
- В) анафилактический шок
- Г) покраснение

**Вопрос № 150 При постановке очистительной клизмы наконечник вводят в прямую кишку на глубину (1 балл)**

- А) 30
- Б) 2-4
- В) 10-12
- Г) 40

**Вопрос №151 Соотношение количества выпитой и выделенной жидкости называется (1 балл)**

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

**Вопрос №152 Шприц Жане применяется для (1 балл)**

- А) подкожных инъекций
- Б) промывания полостей
- В) внутримышечных инъекций
- Г) внутривенных инъекций

**Вопрос №153 К профилактике развития пролежней (1 балл)**

- А) смена положения тела каждые два часа
- Б) умывание
- В) лечебная физкультура
- Г) смена положения тела 3 раза в день

**Вопрос №154 В первом периоде лихорадки возможно применение (1 балл)**

- А) пузыря со льдом
- Б) влажного обертывания
- В) холодного компресса
- Г) грелки

**Вопрос №155 Угол наклона иглы при внутривенной инъекции (в градусах) (1 балл)**

- А) 90
- Б) 45
- В) 5
- Г) не имеет значения

**Вопрос №156 При внутривенной инъекции игла вводится на глубину (1 балл)**

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

**Вопрос №157 К осложнениям, связанным с нарушением правил асептики и антисептики при проведении инъекций относится (1 балл)**

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

**Вопрос №158 Гиперемией называют (1 балл)**

- А) бледность
- Б) желтушность
- В) синюшность
- Г) покраснение

**Вопрос №159 Цианозом называют (1 балл)**

- А) синюшность
- Б) желтушность
- В) покраснение
- Г) бледность

**Вопрос №160 Диастолическое давление в норме у взрослого человека составляет \_ мм.рт.ст. (1 балл)**

- А) 30 – 50
- Б) 60 – 80
- В) 100 – 120
- Г) 140 – 160

**Вопрос №161 Температура воды для очистительной клизмы при атоническом запоре составляет (градусы) (1 балл)**

- А) 5-10
- Б) 15-20
- В) 25-30
- Г) 38-42

**Вопрос №162 Температура воды для очистительной клизмы при спастическом запоре составляет (градусы) (1 балл)**

- А) 38-42
- Б) 5-10
- В) 15-20
- Г) 25-30

**Вопрос №163 Кружку Эсмарха применяют для постановки (1 балл)**

- А) сифонной клизмы
- Б) очистительной клизмы
- В) лекарственной клизмы
- Г) масляной клизмы

**Вопрос №164 Для постановки клизмы пациента укладывают на(1 балл)**

- А) левый бок
- Б) правый бок
- В) спину
- Г) живот

**Вопрос №165 При постановке сифонной клизмы зонд вводят в кишечник на глубину \_см (1 балл)**

- А) 10-15
- Б) 5-10
- В) 30-40
- Г) 40-60

**Вопрос №166 После постановки масляной клизмы опорожнение кишечника наступает через (1 балл)**

- А) 10-12 часов
- Б) 10-15 минут
- В) 1 час
- Г) 6 часов

**Вопрос №167 За 20-30 минут до постановки лекарственной клизмы пациенту ставится (1 балл)**

- А) гипертоническая клизма
- Б) газоотводная трубка
- В) сифонная клизма
- Г) очистительная клизма

**Вопрос №168 Субфебрильной температурой тела называется (градусы) (1 балл)**

- А) 37,1-38
- Б) 39-39,5
- В) 38-38,5
- Г) 38,1-38,2

**Вопрос №169 Для лихорадки второго периода характерно появление (1 балл)**

- А) слабости
- Б) чувства жара
- В) обильного потоотделения
- Г) сонливости

**Вопрос №170 Пробой Зимницкого, в моче определяется (1 балл)**

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

**Вопрос №171 За три дня до проведения УЗИ брюшной полости из рациона питания пациента необходимо исключить (1 балл)**

- А) яйца, белый хлеб, сладости
- Б) гречневую кашу, помидоры, гранаты
- В) молоко, овощи, фрукты, черный хлеб
- Г) мясо, рыбу, консервы

**Вопрос №172 Элементом сестринского ухода при рвоте является(1 балл)**

- А) обильное щелочное питье
- Б) промывание желудка
- В) обработка полости рта
- Г) применение пузыря со льдом на эпигастральную область

**Вопрос №173 Гастростомой называется искусственный свищ (1 балл)**

- А) желудка
- Б) кишечника
- В) трахеи
- Г) мочевого пузыря

**Вопрос №174 Уретральный катетер перед введением обрабатывают (1 балл)**

- А) 70 градусным спиртом
- Б) антисептическим раствором
- В) 3% раствором перекиси водорода
- Г) стерильным глицерином

**Вопрос №175 Положение Фаулера пациент занимает (1 балл)**

- А) лежа на спине с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60°С
- Б) промежуточное между положением лежа на животе и на боку
- В) лежа горизонтально на спине, без подушки, с приподнятыми ногами
- Г) лежа на боку с приведенными к груди ногами

**Вопрос №176 К признакам клинической смерти не относится (1 балл)**

- А) отсутствие дыхания
- Б) отсутствие сознания
- В) появление трупных пятен
- Г) отсутствие сердцебиение

**Вопрос №177 К достоверным признакам биологической смерти(1 балл)**

- А) расширение зрачков и утрата их реакции на свет
- Б) появление трупных пятен
- В) появление трупного окоченения
- Г) симптом «кошачьего глаза»

**Вопрос №57 Все пациенты находящиеся на лечении, осматриваются на педикулез**

**Каждые \_\_\_\_\_ дней (1 балл)**

- А) 5
- Б) 9
- В) 7
- Г) 3

**Вопрос №178 В случае обнаружения педикулеза отметка «Р» ставится (1 балл)**

- А) на титульном листе медицинской карты стационарного больного
- Б) в температурном листе
- В) на экстренном извещении
- Г) в листе назначения

**Вопрос №179 Биологическая жидкость, содержащая ВИЧ в наибольшей концентрации (1 балл)**

- А) слюна
- Б) спинномозговая жидкость
- В) кровь
- Г) слезная жидкость

**Вопрос №180 Обучение правилам инфекционной безопасности пациентов и их родственников в отделении- это задача(1 балл)**

- А) постовой медсестры
- Б) главной медсестры
- В) диетсестры
- Г) главного врача

**Вопрос №181 Использование масок во всех отделениях стационара обязательно (1 балл)**

- А) в период эпидемиологического неблагополучия
- Б) на усмотрение администрации
- В) на усмотрение эпидемиолога
- Г) постоянно

**Вопрос №182 При обработке глаз, ресницы и веки протирают по направлению (1 балл)**

- А) произвольно
- Б) круговыми движениями
- В) от наружного края к внутреннему
- Г) от внутреннего угла к наружному

**Вопрос №183 Нажатие на грудину при непрямом массаже сердца проводится (1 балл)**

- А) основанием ладони, не сгибая рук в локтях
- Б) всей ладонной поверхностью, не сгибая рук в локтях
- В) запястьями, умеренно согнув руки в локтях
- Г) ладонью, сжатой в кулак

**Вопрос №184 Ректороманоскоп используется для осмотра слизистой оболочки (1 балл)**

- А) желудка
- Б) тонкой кишки
- В) двенадцатиперстной кишки
- Г) прямой кишки

**Вопрос №185 Устройство, предназначенное для введения в организм лекарственных средств аэрозольным способом-это (1 балл)**

- А) мешок Амбу
- Б) небулайзер, ингалятор
- В) кислородная лицевая маска
- Г) носовая канюля

**Вопрос №186 Медицинский тонометр используют для измерения давления (1 балл)**

- А) венозного
- Б) внутриглазного
- В) артериального
- Г) капиллярного

**Вопрос №187 Инъекционная игла длиной 15 мм и сечением 0,4 мм оптимальна для проведения инъекции (1 балл)**

- А) внутривенной
- Б) подкожной
- В) внутримышечной
- Г) внутрисуставной

**Вопрос №188 Второй функциональной слой согревающего компресса называют (1 балл)**

- А) изолирующей –компрессная бумага
- Б) лечебной-салфетка
- В) согревающей –вата
- Г) фиксирующей -бинт

**Вопрос №189 Газоотводная трубка взрослому пациенту вводится на глубину (1 балл)**

- А) 7 – 8 см на 2 часа
- Б) 20 – 30 см на 1 час
- В) 10 – 15 см на 1 час
- Г) 25 – 30 см на всю ночь

**Вопрос №190 Наиболее вероятные места образования пролежней(1 балл)**

- А) предплечье
- Б) висок
- В) грудная клетка
- Г) крестец

**Вопрос №191 Цвет кала при приеме препаратов железа (1 балл)**

- А) желтый
- Б) зеленый
- В) черный
- Г) белый

**Вопрос №192 В приемном отделении стационара медсестра заполняет (1 балл)**

- А) паспортную часть истории болезни
- Б) карту стационарного больного
- В) карту выбывшего из стационара
- Г) бланки направлений на лабораторные исследования

**Вопрос №193 Порционное требование заполняет(1 балл)**



- А) старшая медсестра
- Б) медсестра процедурного кабинета
- В) участковая медсестра
- Г) постовая (палатная) медсестра

**Вопрос №194 Уничтожение использованных ампул наркотических препаратов в стационарных условиях проводится (1 балл)**

- А) специальной комиссией с составлением акта
- Б) старшей медицинской сестрой
- В) дежурным врачом
- Г) дежурной медицинской сестрой

**Вопрос №195 Записи в «температурном листе» ведет(1 балл)**

- А) старшая медицинская сестра
- Б) лечащий врач
- В) постовая медицинская сестра
- Г) процедурная медицинская сестра

**Вопрос №196 Живые вакцины подлежат хранению (1 балл)**

- А) в термостате
- Б) на складе при комнатной температуре
- В) в барокамере
- Г) в холодильнике

**Вопрос №197 Асептика-это комплекс мероприятий (1 балл)**

- А) предупреждающих попадание микробов в рану
- Б) направленных на уничтожение микробов в ране
- В) направленных на уничтожение болезнетворных микробов
- Г) уничтожение всего живого

**Вопрос №198 Антисептика- это комплекс мероприятий А (1 балл)**

- А) направленных на уничтожение микробов в ране, организме
- Б) предупреждающих попадание микробов в рану
- В) уничтожение болезнетворных микробов
- Г) мероприятия по обеззараживанию помещений

**Вопрос №199 И использованные шприцы однократного применения после использования помещают в пакеты (1 балл)**

- А) черного цвета
- Б) белого цвета
- В) красного цвета
- Г) желтого цвета

**Вопрос №200 Образованию пролежней у пациента в положении лежа на спине наиболее подвержена зона (1 балл)**

- А) крестца
- Б) височной области
- В) грудной клетки
- Г) область предплечья

**Вопрос №201 Перед катетеризацией мочевого пузыря необходимо перед (1 балл)**

- А) тщательно обработать антисептиком периуретральную область

- Б) измерить температуру тела
- В) измерить артериальное давление
- Г) измерить пульс

**Вопрос №202 Подсчет пульса и определение его свойств лучше проводить (1 балл)**

- А) на аорте
- Б) на лучевой артерии
- В) на тыльной артерии стопы
- Г) на височной артерии

**Вопрос №203 В норме у взрослого здорового человека частота пульса составляет \_ ударов в минуту (1 балл)**

- А) 85 – 90
- Б) 60 – 80
- В) 55 – 60
- Г) 100 – 120

**Вопрос №204 Одышкой называется (1 балл)**

- А) нарушение дыхания, которое сопровождается изменением его частоты и глубины
- Б) расстройство глубины дыхания
- В) расстройство ритма дыхания
- Г) количество вдохов в 1 минуту

**Вопрос №205 К независимому сестринскому вмешательству медицинской сестры относится (1 балл)**

- А) обучение пациента элементам самоухода
- Б) инъекции анальгетиков
- В) предоперационная подготовка пациента
- Г) инъекции антибиотиков

**Вопрос №206 Превышение ночного диуреза над дневным (1 балл)**

- А) олигурия
- Б) анурия
- В) никтурия
- Г) полиурия

**Вопрос №207 Комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, называются (1 балл)**

- А) паллиативной помощью
- Б) симптоматическим лечением
- В) наружной лучевой терапией
- Г) реабилитационной помощью

**Вопрос №208 При сборе мокроты на общий анализ пациента необходимо обеспечить (1 балл)**

- А) стерильной банкой
- Б) стерильной пробиркой
- В) сухой чистой банкой
- Г) сухой пробиркой

**Вопрос №209 К отходам класса В, относят (1 балл)**

- А) материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекционными болезнями
- Б) пищевые отходы инфекционных отделений

- В) пищевые отходы неинфекционных отделений
- Г) органические операционные отходы

**Вопрос №210 Тара, в которую собирается острый инструментарий (1 балл)**

- А) одноразовый непрокальваемый контейнер с плотно прилегающей крышкой
- Б) многоразовая емкость с плотно прилегающей крышкой
- В) одноразовый пакет желтого цвета
- Г) картонная коробка желтого цвета

**Вопрос №211 Противопедикулезные мероприятия мероприятия в медучреждении проводит и осуществляет (1 балл)**

- А) врач приемного отделения
- Б) родственники пациента
- В) сам пациент;
- Г) медицинский персонал;

**Вопрос №212 Пути передачи вирусного гепатита «В» (1 балл)**

- А) воздушно-капельный
- Б) парентеральный
- В) контактно-бытовой
- Г) воздушно-пылевой

**Вопрос №213 По технике безопасности запрещается прикасаться к кислородному баллону одеждой или руками с (1 балл)**

- А) маслом и спиртом
- Б) хлорамином и формалином
- В) водой
- Г) водой с мылом

**Вопрос №214 Размещение кислородного баллона рядом с электророзетками по технике безопасности (1 балл)**

- А) рекомендуется
- Б) допускается
- В) значения не имеет
- Г) запрещается

**Вопрос №215 После работы с фармацевтическими препаратами мытье рук ПОСЛЕ (1 балл)**

- А) желательно
- Б) обязательно
- В) не обязательно
- Г) значения не имеет

**Вопрос №216 Реанимация – это восстановление в терминальном состоянии (1 балл)**

- А) дыхания и кровообращения
- Б) работоспособности
- В) социальных функций организма
- Г) общения

**Вопрос №217 К терминальным состояниям человека относят: (1 балл)**

- А) остановка сердца
- Б) любое бессознательное состояние
- В) биологическая смерть
- Г) предагония, агония, клиническая смерть



**Вопрос №218 Антропометрические измерения (1 балл)**

- А) вес, рост
- Б) ЧСС, АД
- В) спирометрия, ЭКГ
- Г) динамометрия, спирометрия

**Вопрос №219 Лаборатория для исследования кала на яйца гельминтов и простейших (1 балл)**

- А) клиническая
- Б) бактериологическая
- В) иммунологическая
- Г) радиоизотопной диагностики

**Вопрос №220 Основной функциональной обязанностью процедурной медицинской сестры стационара является (1 балл)**

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

**Вопрос №221 Частота компрессий грудной клетки у взрослых (в минуту)**

**(1 балл)**

- А) 130-150
- Б) 40-50
- В) 100-120
- Г) 20-30

**Вопрос №222 Повышение температуры тела (1 балл)**

- А) дистрофия
- Б) воспаление
- В) лихорадка
- Г) тромбоз

**Вопрос №223 К субъективному метода сестринского обследования относится (1 балл)**

- А) опрос пациента
- Б) измерение артериального давления
- В) определение скрытых отеков
- Г) знакомство с данными медицинской карты стационарного больного

**Вопрос №224 К частичной санитарной обработке относится (1 балл)**

- А) мытье головы
- Б) гигиенический душ
- В) гигиеническая ванна
- Г) обтирание

**Вопрос №225 Местом введения внутривенной инъекции является**

**(1 балл)**

- А) бедро внутренняя
- Б) поверхность предплечья
- В) передняя брюшная стенка
- Г) подлопаточная область

**Вопрос №226 Оснащение для постановки очистительной клизмы включает (1 балл)**

- А) Кружка Эсмарха, вазелин, судно, вода 1-1,5л
- Б) Кружка Эсмарха, вазелин, судно, вода 5-6л
- В) 2 толстых зонда, воронка, вазелин, вода 10-15л
- Г) Газоотводная трубка, грушевидный баллон с наконечником, вода 500 мл

**Вопрос №227 При постановке гипертонической клизмы необходимо приготовить раствора натрия хлорида (1 балл)**

- А) 2%
- Б) 0,9%
- В) 10%
- Г) 20%

**Вопрос №228 Для проведения катетеризации мочевого пузыря используются перчатки (1 балл)**

- А) кольчужные
- Б) нестерильные
- В) нестерильные, обработанные спиртом
- Г) стерильные

**Вопрос №229 Наиболее частым осложнением катетеризации мочевого пузыря является (1 балл)**

- А) бессонница
- Б) недержание мочи
- В) инфицирование мочевыводящих путей
- Г) задержка мочи

**Вопрос №230 Пациенту при строгом постельном режиме запрещается (1 балл)**

- А) категорически запрещаются активные действия в постели, даже переворачиваться с боку на бок
- Б) сидеть на кровати, свесив ноги
- В) ходить в столовую
- Г) свободно ходить по коридору, посещать туалет

**Вопрос №231 При подготовке пациента к сдаче анализа кала на скрытую кровь (1 балл)**

- А) исключить из пищи железосодержащие продукты, не чистить зубы при кровоточивости десен в течении 3-х дней до исследования
- Б) исключить специальную подготовку
- В) накануне исследования съесть легкий ужин
- Г) накануне исследования съесть легкий ужин, утром сделать очистительную клизму

**Вопрос №232 Признаки желудочного кровотечения (1 балл)**

- А) отрыжка
- Б) изжога
- В) рвота в виде кофейной гущи
- Г) рвота пищей, съеденной накануне

**Вопрос №233 Максимальная температура воды в грелке для согревания тела (градусы Цельсия) (1 балл)**

- А) 60-65
- Б) 20-30
- В) 40-45
- Г) 30-35

**Вопрос №234 Санитарная обработка пациента в приемном отделении включает (1 балл)**

- А) осмотр на педикулёз и чесотку, дезинсекцию, ванну или душ, обтирание, переодевание в больничную одежду
- Б) дезинсекцию, ванну или душ, антропометрию
- В) осмотр на педикулёз и чесотку, дезинсекцию, ванну или душ, транспортировку в лечебное отделение
- Г) осмотр на педикулёз и чесотку, дезинфекцию вещей пациента

**Вопрос №235 Пульс чаще исследуют на артериях (1 балл)**

- А) локтевой и бедренной
- Б) лучевой и сонной
- В) височной и подмышечной
- Г) подколенной и подмышечной

**Вопрос №236 Температура тела 37,0 – 37,9 (градусы) (1 балл)**

- А) гиперпиретическая
- Б) фебрильная
- В) пиретическая
- Г) субфебрильная

**Вопрос №237 Признаки третьей стадии пролежней (1 балл)**

- А) образование язв
- Б) мацерация кожи
- В) покраснение кожи с синюшным оттенком
- Г) некроз кожи и подкожной клетчатки

**Вопрос №238 Мероприятие, проводимое перед применением лечебной клизмы (1 балл)**

- А) гипертоническая клизма
- Б) капельная клизма
- В) промывание желудка
- Г) очистительная клизма

**Вопрос №239 Устройство, предназначенное для введения в организм лекарственных средств аэрозольным способом-это (1 балл)**

- А) мешок Амбу
- Б) небулайзер, ингалятор
- В) кислородная лицевая маска
- Г) носовая канюля

**Вопрос №240 Медицинский тонометр используют для измерения давления (1 балл)**

- А) венозного
- Б) внутриглазного
- В) артериального
- Г) капиллярного

**III ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА****III а. УСЛОВИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ**

Количество вопросов: 240

МДК 04.03 Технология оказания медицинских услуг

**Эталоны ответов к тестам**

1А	33 В	61 А	93 Б	121 Г	153 Г	181А	213 А
2 Г	34 В	62 А	94 А	122 Б	154 В	182 В	214 Г
3 В	35 А	63 Г	95 Г	123 Г	155 А	183А	215 Б
4 Б	36 Г	64 Б	96 Г	124 В	156 А	184 Г	216 А
5 А	37 А	65 А	97 А	125 А	157 Г	185 Б	217 Г
6 Г	38 Б	66 А	98 Б	126 В	158 А	186 В	218 А
7 А	39 А	67 Б	99 А	127А	159 Б	187 А	219 А
8 А	40 А	68 А	100 В	128 А	160 Б	188 А	220 А
9 А	41 Г	69 Г	101 А	129 Г	161 А	189 Б	221 В
10 Г	42 А	70 Б	102 А	130 Б	162 Б	190 Г	222 В
11 В	43 А	71 В	103 Г	131 А	163 А	191 В	223 А
12 А	44 Б	72 А	104 Б	132 А	164 В	192 А	224 Г
13 А	45 А	73 Б	105 А	133 В	165 А	193 Г	225 Б
14 Г	46 А	74 А	106 Г	134 В	166 Г	194 А	226 А
15 А	47 А	75 А	107 Г	135 А	167 А	195 В	227 В
16 Г	48 В	76 В	108 А	136 В	168 Б	196 Г	228 Г
17 Б	49 А	77 А	109 А	137 Б	169 А	197А	229 В
18 В	50 А	78 Г	110 А	138 Г	170 А	198 А	230 А
19 В	51 В	79 Б	111 В	139 Г	171 В	199 Г	231 А
20 А	52 А	80 А	112 А	140 В	172 А	200 А	232 В
21 А	53 А	81 А	113 Б	141 А	173 Г	201 А	233 А
22 А	54 Г	82 Б	114 Б	142 А	174 А	202 Б	234 А
23 Б	55 А	83 А	115 А	143 Г	175 В	203 Б	235 Б
24 Г	56 В	84 В	116 В	144 Б	176 А	204 А	236 Г
25 В	57 Г	85 Г	117 Б	145 В	177 В	205 А	237 А
26 А	58 Б	86 А	118 А	146 А	178 А	206 В	238 Г
27 Г	59 А	87 А	119 А	147 А	179 В	207 А	239 Б
28 А	60 В	88 Б	120 Г	148 В	180 А	208 В	240 В
29 Г		89 А		149 В		209 А	



<b>30 Б</b>		<b>90 В</b>		<b>150 Б</b>		<b>210 А</b>	
<b>31 А</b>		<b>91 А</b>		<b>151 Б</b>		<b>211 Г</b>	
<b>32 А</b>		<b>92 А</b>		<b>152 А</b>		<b>212 Б</b>	

### **III 6. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ**

Каждое правильно выполненное задание – 1 балл.

Максимальное количество баллов – 60 баллов.

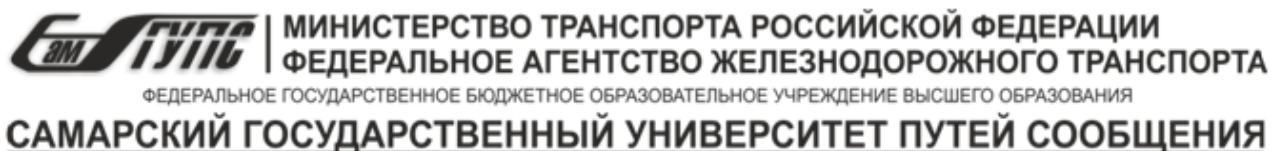
Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в баллах	Количество правильных ответов в процентах
5 (отлично)	51-60 баллов	от 86% до 100%
4 (хорошо)	45-50 баллов	от 76% до 85 %
3 (удовлетворительно)	36-44 баллов	от 61% до 75%
2 (неудовлетворительно)	менее 35	от 0% до 60%

## V. Контрольно-оценочные материалы для экзамена по ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»

### 5.1. Формы проведения экзамена (квалификационного)

Экзамен (квалификационный) представляет собой – сочетание накопительной/рейтинговой системы с учетом оценивания дифференцированного зачета по УП.04.01; экзамена по МДК04.01 и МДК04.02; экзамена по МДК04.03, на основании данных аттестационного листа по практике. Заключение по профессиональным компетенциям должно быть положительным. Оценка в этом случае - «вид профессиональной деятельности освоен». При отрицательном заключении хотя бы по одной из профессиональных компетенций принимается решение «вид профессиональной деятельности не освоен».

### 5.2 Форма оценочной ведомости (заполняется на каждого обучающегося)



Оренбургский медицинский колледж – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

### ЗАЧЕТНО-ЭКЗАМЕНАЦИОННАЯ ВЕДОМОСТЬ

Дисциплина \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

Экзаменатор (ы) \_\_\_\_\_

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

19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.      Подпись экзаменатора (ов) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### 5.3. Форма комплекта экзаменационных материалов

#### Состав

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

#### I. ПАСПОРТ

##### Назначение:

КОМ предназначены для контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля ПМ.04 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих СПО: 34.02.01 Сестринское дело

квалификация: Медицинская сестра/медицинский брат

Оцениваемые компетенции:

- ПК 4.1      Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.
- ПК 4.2      Соблюдать принципы профессиональной этики.
- ПК 4.3      Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп условиях учреждения здравоохранения и на дому.
- ПК 4.4      Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.
- ПК 4.5      Оформлять медицинскую документацию.
- ПК 4.6      Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.
- ПК 4.7      Обеспечивать инфекционную безопасность.
- ПК 4.8      Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.
- ПК 4.9      Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.
- ПК 4.10     Владеть основами гигиенического питания.
- ПК 4.11     Обеспечивать производственную и личную гигиену на рабочем месте.
  
- ОК 1        Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
- ОК 2.        Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
- ОК 3.        Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
- ОК 4        Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
- ОК 5.        Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

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

**Перечень вопросов к экзамену квалификационному по ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»:**

1. Измерение массы тела
2. Измерение роста
3. Исследование пульса
4. Измерение артериального давления на периферических артериях
5. Измерение температуры тела в подмышечной впадине
6. Исследование суточного диуреза и водного баланса
7. Проведение полной и частичной санитарной обработки пациента
8. Осмотр волосистой части головы при выявлении педикулеза
9. Дезинсекционные мероприятия при выявлении педикулеза
10. Исследование дыхания (подсчет ЧДД, исследование ритма глубины дыхания)
11. Пособие пациенту при лихорадке в зависимости от периода
12. Транспортировка пациента внутри учреждения на каталке, носилках, кресле-каталке
13. Сопровождение пациента с учетом правил профилактики травматизма
14. Обработка рук на социальном уровне
15. Обработка рук на гигиеническом уровне
16. Приготовление дезинфицирующего раст-вора в соответствии с инструкцией по применению
17. Надевание стерильных перчаток и снятие использованных перчаток
18. Использование средств индивидуальной защиты для профилактики профессионального инфицированияПроведение мероприятий при аварийных ситуациях
19. Проведение генеральной уборки
20. Проведение текущей уборки в процедурном кабинете
21. Проведение предстерилизационной очистки инструментария ручным способом
22. Приготовление 0,5% моющего раствора
23. Проведение химической дезинфекции шприцев и игл однократного применения после использования.
24. Подготовка емкости для сбора отходов класса А, Б.
25. Размещение пациента в положения Фаулера и на спине, Симса и т.д.
26. Перемещение пациента к изголовью кровати
27. Соблюдение правильной биомеханики тела в положении «стоя» и «сидя»

28. Соблюдение правильной биомеханики тела при поднятии тяжестей
29. Постановка горчичников
30. Постановка банок
31. Постановка пиявок
32. Применение грелки
33. Применение пузыря со льдом
34. Постановка полуспиртового компресса на кожу
35. Уход за назогастральным зондом
36. Катетеризация женщины (мужчины) одноразовым катетером Фалея
37. Уход за постоянным мочевым катетером и за внешним мочевым катетером
38. Кормление тяжелобольного через рот с помощью ложки и поильника, назогастральный зонд
39. Составление порционного требования
40. Проведение оксигенотерапии через носовую канюлю
41. Смена постельного белья
42. Смена нательного белья тяжелобольному
43. Оценка степени риска развития пролежней, осуществление сестринских вмешательств при риске развития пролежней
44. Оценка степени тяжести пролежней
45. Чистка зубов пациента
46. Уход за полостью рта и зубными протезами пациента
47. Уход за руками и ногами пациента
48. Подача судна и мочеприемника
49. Уход за кожей тяжелобольного пациента
50. Подмывание пациента (мужчины, женщины)
51. Мытье головы пациента
52. Бритье пациента
53. Промывание желудка
54. Введение желудочного зонда через рот
55. Введение назогастрального зонда
56. Взятие желудочного содержимого для исследования секреторной функции желудка методом Лепорского
57. Взятие желудочного содержимого для исследования секреторной функции желудка с парентеральным раздражителем
58. Проведение дуоденального зондирования
59. Помощь пациенту при рвоте в сознании и в бессознательном состоянии
60. Закапывание пациенту капель в нос
61. Введение пациенту капель в ухо
62. Введение пациенту лекарственных средств в глаза
63. Введение пациенту ректального суппозитория
64. Применение пациенту лекарственных средств на кожу
65. Обучение пациента приему различных лекарственных средств сублингвально
66. Обучение пациента технике применения карманного ингалятора
67. Раздача лекарственных средств на посту. Выборка назначений из листа врачебных назначений
68. Сборка шприца из крафт-пакета, набор лекарственного препарата из ампулы
69. Разведение и набор антибактериального препарата из флакона
70. Введение лекарственных препаратов: в/к, п/к, в/м, в/в
71. Постановка клизм: очистительной, масляной, сифонной, гипертонической, лекарственной
72. Заполнение системы для внутривенного капельного вливания
73. Проведение процедуры внутривенного капельного вливания
74. Взятие крови из периферической вены
75. Подготовка пациента к фиброгастродуоденоскопии
76. Подготовка пациента к сбору мочи на общий анализ и бактериологическое исследование

77. Подготовка пациента к сбору мочи по Зимницкому
78. Подготовка пациента к сбору мочи по Нечипоренко
79. Подготовка пациента к сбору кала на яйца гельминтов и простейшие
80. Подготовка пациента к сбору кала на копрологическое исследование и бактериологическое исследование
81. Подготовка пациента к сбору кала на скрытую кровь
82. Подготовка пациента к сбору мокроты на общий анализ и микобактерии туберкулеза
83. Взятие мазка из носа и зева для бактериологического исследования
84. Подготовка пациента к рентгенографии почек
85. Подготовка пациента к УЗИ мочевого пузыря
86. Подготовка пациента к ирригоскопии
87. Подготовка тела умершего к переводу в патологоанатомическое отделение

## 5.4. Перечень заданий, выполняемых в ходе экзамена квалификационного

### II. ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ

#### Типовые задания для экзамена квалификационного

КУ - 54

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22-СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-5, 22-СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	--	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** \_\_\_\_\_ 40 мин \_\_\_\_\_

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

#### Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля

Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>– Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>– Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планирование и осуществление сестринского ухода</li> <li>– Оформление медицинской документации.</li> <li>– Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>– Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>– Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>– Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>– Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>– Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>– Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>– Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>– Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

#### Задача

Пациент доставлен бригадой скорой медицинской помощи в приемное отделение больницы. Жалобы: боли в животе, тошнота, рвота, понос после съеденных 2 часа назад маринованных грибов. Объективно: состояние средней степени тяжести; сознание – ясное; кожные покровы – бледные; температура – 37,2; занимает вынужденное положение (хватается руками за живот); АД – 100/60; ЧДД – 22 в минуту; пульс – 85 в минуту. Врачебный диагноз: пищевая токсикоинфекция. Врачом назначено проведение промывания желудка.

#### Порядок выполнения:

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Продемонстрируйте технику промывания желудка на фантоме, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Дайте рекомендации пациенту по рациональному питанию. (ПК 4.10)

Преподаватель:  
Преподаватель:

Н.А.Марычева  
Н.В. Дрючина

## Литература для экзаменуемого:

### Основные источники:

1. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела: учеб. пособие/Т.П. Обуховец, О.В. Чернова.- Изд.2-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2020.- 938с.: ил. - (Среднее медицинское образование). ISBN 978-5-222-33122-4;
2. Обуховец Тамара Павловна. Сестринское дело и сестринский уход: учеб.пособие/ Т.П. Обуховец.- Москва: КНОРУС, 2020.- 680с. - (Среднее профессиональное образование). ISBN 978-5-406-01448-6;
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения";
4. Приказ Минздрава России от 10.02.2016 N 83н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием" (Зарегистрировано в Минюсте России 09.03.2016 N 41337);
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23 сентября 2020 г. N 1008н «Об утверждении порядка обеспечения пациентов лечебным питанием»;
6. Приказ МЗ РФ № 917 п от 01.12.16 (об утверждении нормативов для расчета потребности наркотических и психотропных лекарственных средствах, предназначенных для медицинского применения);
7. Приказ МЗ РФ № 131 от 27.03.17 г. (об утверждении методических рекомендаций по определению потребности в наркотических средствах и психотропных веществах, предназначенных для медицинского применения);
8. Приказ МЗ РФ № 36 п от 22.01.16 г. (об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи (01.07.16);
9. Приказ МЗ России от 31.08.16 № 646 п « Об утверждении Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения» (01.03.16);
10. ГОСТ Р 52623.1 – 2008 Технология выполнения простых медицинских услуг функционального обследования (1.09.2009 г.);
11. ГОСТ EN 13795 -2011 (13) Хирургическая одежда и белье, применяемое как медицинское изделие для пациента, хирургического персонала, оборудования
12. Руководство 3.5. 1904 – 04 «Использование УФ бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха помещения»;
13. МУ 11.16/ 03 – 06 «Методические указания по применению бактерицидных ламп для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях»;
14. МР 3.5.1.0113 – 16 от 09.2.09.16 « Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях»
15. ГОСТ Р 56819 -2015 Национальный стандарт Российской Федерации Надлежащая медицинская практика инфологическая модель профилактики пролежней (Введен 01.11.17) ;
16. Национального стандарта Надлежащая медицинская практика. Инфологическая модель. Профилактика пролежней. , который вступил в действие 1.11.17. ( приложение И, ГОСТ Р 56819-2015);
17. Межгосударственный стандарт Упаковка для медицинских изделий, подлежащих финишной стерилизации ГОСТ ISO 11607- 1-2018;
18. Национальный Стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52623.3 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг Манипуляции сестринского ухода;
19. Об утверждении санитарных правил и норм Сан ПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»;
20. Об утверждении санитарных правил и норм Сан ПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к



водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно – противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

**Дополнительные источники:**

21. Айзман, Р.И. Основы медицинских знаний : учебное пособие / Айзман Р.И., Омельченко И.В. — Москва : КноРус, 2020. — 243 с. — ISBN 978-5-406-01349-6. — URL: <https://book.ru/book/935527> — Текст : электронный;
22. Карпова, Е. В. Безопасная среда для пациента и персонала : учебное пособие для спо / Е. В. Карпова, Н. Я. Мигаленя. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 160 с. — ISBN 978-5-8114-7332-8. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/158947>;
23. Мисюк, М. Н. Основы медицинских знаний : учебник и практикум для среднего профессионального образования / М. Н. Мисюк. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 499 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-00398-7. — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/469609>;
24. Основы сестринского дела. В 2 т. Том 1: учебник и практикум для среднего профессионального образования / В. Р. Вебер [и др.]. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 332 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-09799-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/471263>;
25. Основы сестринского дела. В 2 т. Том 2 : учебник и практикум для среднего профессионального образования / В. Р. Вебер [и др.]. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 187 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-09808-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/471557>;
26. Шкатова, Е. Ю. Безопасная среда для пациента и персонала : учебное пособие для среднего профессионального образования / Е. Ю. Шкатова, Н. В. Хетагури, О. А. Морозкова. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 149 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-15056-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496513>.

**Интернет – ресурсы:**

27. ЭБС ВООК.ru – электронно-библиотечная система. Режим доступа: <https://www.book.ru/>;
28. Электронная информационная образовательная среда ОрИПС. Режим доступа: <http://mindload.ru/login/index.php>;
29. Министерство образования и науки Российской Федерации. Режим доступа: <https://xn--80abucjiibhv9a.xn--p1ai/>;
30. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Режим доступа: <https://www.rosminzdrav.ru/>;
31. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Режим доступа: <http://www.rosпотребнадзор.ru/>;
32. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Режим доступа: <http://www.fcgsen.ru/>;
33. Медицина и право. Режим доступа: <http://www.med-pravo.ru/>;
34. Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов (ФЦИОР) Режим доступа: <http://fcior.edu.ru/>.
35. Методические указания к дезинфицирующим средствам Режим доступа <http://dezsredstva.ru/>
36. Информационно-правовое обеспечение Гарант Режим доступа <http://base.garant.ru/12184824/>

**Базы данных:**

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

## III 6. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

### Рекомендации по выставлению оценки

1. Ознакомьтесь с заданиями для экзаменующихся, оцениваемыми компетенциями и показателями оценки.

2. Оценивание:

#### Критерии оценки:

- |                         |  |
|-------------------------|--|
| 5 «отлично»             | -дается комплексная оценка предложенной ситуации;<br>-демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять;<br>- последовательное, правильное выполнение всех заданий;<br>-умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.  |
| 4 «хорошо»              | -дается комплексная оценка предложенной ситуации;<br>-демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять;<br>- последовательное, правильное выполнение всех заданий;<br>-возможны единичные ошибки, исправляемые самим студентом после замечания преподавателя;<br>-умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы. |
| 3 «удовлетворительно»   | -затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации;<br>-неполное теоретическое обоснование, требующее наводящих вопросов преподавателя;<br>-выполнение заданий при подсказке преподавателя;<br>- затруднения в формулировке выводов.   |
| 2 «неудовлетворительно» | - неправильная оценка предложенной ситуации;<br>-отсутствие теоретического обоснования выполнения заданий.   |

**ЭКСПЕРТНЫЙ ЛИСТ**  
**ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ КВАЛИФИКАЦИОННОГО ЭКЗАМЕНА**  
 «ПМ.04 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям, служащих»

(ФИО)

Обучающийся(ая) на 2 курсе специальности 34.02.01 Сестринское дело освоил(а) программу профессионального модуля

Освоенные ПК	Показатель оценки результата	Максимальное количество баллов	Действие выполнено правильно	Действие выполнено с недочетами	Действие выполнено частично	Фактическое количество баллов
ПК 4.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности	осознанный выбор определенного уровня и типа общения; -умение использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом; -определение и анализ факторов, способствующих или препятствующих эффективному общению; -умение выбрать уровень и тип общения; -владение техникой вербального и невербального общения; -умение использовать пять элементов эффективного общения.	10	9	8	6	
ПК 4.2. Соблюдать принципы профессиональной этики	соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения; -понимание значимости сестринского дела в истории России; -понимание концепции философии сестринского дела; -готовность и способность к социальному взаимодействию с обществом, коллективом, семьей, партнерами; к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности, к социальной мобильности и профессиональной деятельности	10	9	8	6	
ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждений здравоохранения и на дому	умение собирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планировать и осуществлять сестринский уход, заполнять медицинскую документацию; -умение провести личную гигиену и профилактику пролежней у тяжелобольного пациента, вести необходимую документацию.	10	9	8	6	
ПК 4.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода	-умение оценивать потребность пациента в обучении; -умение оценивать исходный уровень знаний, умений пациента и его родственников; -умение мотивировать пациента к обучению; -умение оценивать способность пациента к обучению; -умение составить индивидуальный план обучения; -умение определить содержание обучения; -умение оценить эффективность обучения	10	9	8	6	
ПК 4.5. Оформлять медицинскую документацию	правильное оформление медицинской документации установленного образца	10	9	8	6	
ПК 4.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий	-принять пациента в стационар, заполнить необходимую документацию; -оценить функциональное состояние пациента; -проводить простейшую физиотерапию, оксигенотерапию; -поставить газоотводную трубку и различные виды клизм; -ассистировать при проведении катетеризации мочевого пузыря мягким катетером; -осуществлять уход за постоянным мочевым катетером; -промыть желудок по назначению врача; -осуществление медикаментозного лечения пациентов по назначению врача, соблюдение правил хранения	10	9	8	6	

	<p>ния и использования лекарственных средств;  -осуществление подготовки пациента к лабораторным методам исследования;  -проведение сердечно-легочной реанимации;  -оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе;  -проведение посмертного сестринского ухода</p>					
ПК 4.7. Обеспечивать инфекционную безопасность	<p>-проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;  -аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции.</p>	10	9	8	6	
ПК 4.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала	<p>применение средств транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом основ эргономики;  -выполнение требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций;  -обеспечение безопасной больничной среды для пациента, его окружения и персонала;  -применение в профессиональной деятельности знаний основ эргономики.</p>	10	9	8	6	
ПК 4.9. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения	<p>-знать принципы санитарно-гигиенического воспитания и образования среди населения;  -составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, по вопросам физических нагрузок и ЗОЖ</p>	10	9	8	6	
ПК 4.10. Владеть основами гигиенического питания	<p>обеспечивать гигиенические условия при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</p>	10	9	8	6	
ПК 4.11. Обеспечивать производственную санитарную и личную гигиену на рабочем месте	<p>обеспечивать санитарные условия в учреждениях здравоохранения и на дому;  -использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного.</p>	10	9	8	6	
Итого баллов:		110	99	88	66	

**РЕШЕНИЕ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ: ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ -**

(освоена / не освоена)

Оценка \_\_\_\_\_

Подписи членов экзаменационной комиссии: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Председатель аттестационной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Члены аттестационной комиссии: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## Эталон ответа к билету №1

Пациент доставлен бригадой скорой медицинской помощи в приемное отделение больницы. Жалобы: боли в животе, тошнота, рвота, после съеденных 2 часа назад маринованных грибов. Объективно: состояние средней степени тяжести; сознание – ясное; кожные покровы – бледные; температура – 37,2; занимает вынужденное положение (хватается руками за живот); АД – 100/60; ЧДД – 22 в минуту; пульс – 85 в минуту. Врачебный диагноз: пищевая токсикоинфекция. Врачом назначено проведение промывания желудка.

### Критерии оценки ПК.

№ пп	Вопрос	Ответ	
1.	Нарушенные потребности пациента. Проблемы пациента.  Приоритетная проблема	Быть здоровым, пить, есть  Периодические боли в животе, тошнота, рвота, понос  Рвота	ПК 4.1
2.	Алгоритм действий промывания желудка	<p style="text-align: center;">Промывание желудка</p> <p>Оснащение: Система для промывания желудка: 2 стерильных толстых желудочных зонда, соединенных стеклянной трубкой, стеклянную воронку емкостью 0,5—1 л, роторасширитель, языкодержатель, салфетку, емкость для промывных вод, ёмкость с водой для промывания, перчатки.</p> <p style="text-align: center;">Алгоритм действий</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Рассказать пациенту ход предстоящей процедуры, получить согласие.</li> <li>2. Надеть на себя и на пациента фартуки, усадить пациента, завести его руки за спинку стула и зафиксировать их в таком положении полотенцем или простыней (это необходимо в связи с тем, что пациент часто оказывает сопротивление при проведении этой процедуры).</li> <li>3. Определить расстояние, на которое следует ввести зонд пациенту (рост пациента в сантиметрах минус 100 см); вымыть руки гигиеническим способом, надеть перчатки.</li> <li>4. Встать сзади или сбоку от пациента.</li> <li>5. Ввести роторасширитель между коренными зубами пациента, слегка запрокинув его голову назад.</li> <li>6. Правой рукой положить на корень языка пациента смоченный водой слепой конец зонда, предложив пациенту глубоко дышать через нос и провести зонд в пищевод (это нужно делать медленно, так как поспешное введение может привести к закручиванию зонда).</li> <li>7. Доведя зонд до нужной метки, прекратить дальнейшее его введение, подсоединить воронку, и опустить ее до уровня колен пациента: из нее начнет выделяться желудочное содержимое, что свидетельствует о правильном положении зонда (если содержимое желудка не вытекает, изменить положение зонда, продвинув его назад или вперед).</li> <li>8. Держа воронку слегка наклонно на уровне колен, налить в нее около 1 л воды.</li> <li>9. Затем воронку медленно поднять вверх, как только вода до-</li> </ol>	ПК 4.1, 4.2, 4.3 4.4 4.5 4.6 4.7 4.8 4.9 4.10 4.11

		<p>стигнет устья воронки, ее опустить ниже исходного положения, при этом количество вышедшей воды должно приблизительно равняться количеству введенной.</p> <p>10. Вылить содержимое воронки в таз.</p> <p>11. Повторить действия, описанные в пунктах 7, 8, 9, до тех пор, пока промывные воды не будут чистыми.</p> <p>12. По окончании промывания отсоединить воронку и вывести зонд из желудка, погрузить его и воронку в емкость с дезинфицирующим раствором (в 3% растворе хлорамина на 1 час).</p> <p>13. Убрать роторасширитель и освободить зафиксированные руки пациента.</p> <p>14. При необходимости умыть лицо пациента и осушить полотенцем.</p> <p>15. Снять перчатки и сбросить их в емкость с 3% раствором хлорамина, провести дез. обработку мед инструментария в 3% растворе хлорамина на 1 час, обработать руки гигиеническим способом.</p> <p>16. Сделать соответствующую запись о проведении манипуляции в медицинской документации.</p>	
3.	Рекомендации пациенту по рациональному питанию.	<p><b>Принципы рационального питания.</b></p> <p>1. Калорийность суточного пищевого рациона должна соответствовать энергозатратам организма.</p> <p>2. Наиболее рациональным является 4-х разовое питание.</p> <p>3. Перерыв между приёмами пищи не должен превышать 4-5 часов.</p> <p>4. Продукты, богатые белком, рекомендуется употреблять утром и днём.</p> <p>5. Ужин должен быть лёгким и не позднее, чем за 2-3 часа до сна.</p> <p>6. Перед сном не целесообразно принимать продукты, возбуждающие нервную систему (кофе, острые приправы).</p> <p>7. Перед едой необходимо утолить жажду.</p> <p>8. Приём пищи необходимо принимать с продуктов, возбуждающих желудочную секрецию (закуски, отвары)</p> <p>9. Есть нужно не спеша, тщательно пережёвывая пищу.</p>	4.1 4.3

## **5.5. Информационное обеспечение профессионального модуля**

### **Основные источники:**

1. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела: учеб. пособие/Т.П. Обуховец, О.В. Чернова.- Изд.2-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2020.- 938с.: ил .- (Среднее медицинское образование). ISBN 978-5-222-33122-4;
2. Обуховец Тамара Павловна. Сестринское дело и сестринский уход: учеб.пособие/ Т.П. Обуховец.- Москва: КНОРУС, 2020.- 680с. - (Среднее профессиональное образование). ISBN 978-5-406-01448-6;
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения";
4. Приказ Минздрава России от 10.02.2016 N 83н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием" (Зарегистрировано в Минюсте России 09.03.2016 N 41337);
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23 сентября 2020 г. N 1008н «Об утверждении порядка обеспечения пациентов лечебным питанием»;
6. Приказ МЗ РФ № 917 п от 01.12.16 (об утверждении нормативов для расчета потребности наркотических и психотропных лекарственных средствах, предназначенных для медицинского применения);
7. Приказ МЗ РФ № 131 от 27.03.17 г. (об утверждении методических рекомендаций по определению потребности в наркотических средствах и психотропных веществах, предназначенных для медицинского применения);
8. Приказ МЗ РФ № 36 п от 22.01.16 г. (об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи (01.07.16);
9. Приказ МЗ России от 31.08.16 № 646 п « Об утверждении Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения» (01.03.16);
10. ГОСТ Р 52623.1 – 2008 Технология выполнения простых медицинских услуг функционального обследования (1.09.2009 г.);
11. ГОСТ EN 13795 -2011 (13) Хирургическая одежда и белье, применяемое как медицинское изделие для пациента, хирургического персонала, оборудования
12. Руководство 3.5. 1904 – 04 «Использование УФ бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха помещения»;
13. МУ 11.16/ 03 – 06 «Методические указания по применению бактерицидных ламп для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях»;
14. МР 3.5.1.0113 – 16 от 09.2.09.16 « Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях»
15. ГОСТ Р 56819 -2015 Национальный стандарт Российской Федерации Надлежащая медицинская практика инфологическая модель профилактики пролежней (Введен 01.11.17) ;
16. Национального стандарта Надлежащая медицинская практика. Инфологическая модель. Профилактика пролежней. , который вступил в действие 1.11.17. ( приложение И, ГОСТ Р 56819-2015);
17. Межгосударственный стандарт Упаковка для медицинских изделий, подлежащих финишной стерилизации ГОСТ ISO 11607- 1-2018;
18. Национальный Стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52623.3 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг Манипуляции сестринского ухода;
19. Об утверждении санитарных правил и норм Сан ПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»;
20. Об утверждении санитарных правил и норм Сан ПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к

водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно – противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

**Дополнительные источники:**

21. Айзман, Р.И. Основы медицинских знаний : учебное пособие / Айзман Р.И., Омельченко И.В. — Москва : КноРус, 2020. — 243 с. — ISBN 978-5-406-01349-6. — URL: <https://book.ru/book/935527> — Текст : электронный;
22. Карпова, Е. В. Безопасная среда для пациента и персонала : учебное пособие для спо / Е. В. Карпова, Н. Я. Мигаленя. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 160 с. — ISBN 978-5-8114-7332-8. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/158947>;
23. Мисюк, М. Н. Основы медицинских знаний : учебник и практикум для среднего профессионального образования / М. Н. Мисюк. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 499 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-00398-7. — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/469609>;
24. Основы сестринского дела. В 2 т. Том 1: учебник и практикум для среднего профессионального образования / В. Р. Вебер [и др.]. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 332 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-09799-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/471263>;
25. Основы сестринского дела. В 2 т. Том 2 : учебник и практикум для среднего профессионального образования / В. Р. Вебер [и др.]. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 187 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-09808-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/471557>;
26. Шкатова, Е. Ю. Безопасная среда для пациента и персонала : учебное пособие для среднего профессионального образования / Е. Ю. Шкатова, Н. В. Хетагури, О. А. Морозкова. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 149 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-15056-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496513>.

**Интернет – ресурсы:**

27. ЭБС ВООК.ru – электронно-библиотечная система. Режим доступа: <https://www.book.ru/>;
28. Электронная информационная образовательная среда ОриПС. Режим доступа: <http://mindload.ru/login/index.php>;
29. Министерство образования и науки Российской Федерации. Режим доступа: <https://xn--80abucjiihbv9a.xn--p1ai/>;
30. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Режим доступа: <https://www.rosminzdrav.ru/>;
31. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Режим доступа: <http://www.rosпотребнадзор.ru/>;
32. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Режим доступа: <http://www.fcgsen.ru/>;
33. Медицина и право. Режим доступа: <http://www.med-pravo.ru/>;
34. Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов (ФЦИОР) Режим доступа: <http://fcior.edu.ru/>.
35. Методические указания к дезинфицирующим средствам Режим доступа <http://dezsredstva.ru/>
36. Информационно-правовое обеспечение Гарант Режим доступа <http://base.garant.ru/12184824/>

**Базы данных:**

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





**Задания для оценки освоения МДК 04.01 Теория и практика сестринского дела  
МДК 04.01 Теория и практика сестринского дела  
А 1-83**

Экзамен проходит в ЭОС количество вариантов неограниченно, на каждого учащегося отдельный вариант из данных вопросов.

**Выбрать один правильный ответ**

Вопрос № 1. ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА – ЭТО СОСТОЯНИЕ

- А) полного физического, духовного и социального благополучия
- Б) при котором отсутствуют болезни, ограничивающие трудоспособность
- В) активной деятельности при наличии минимальных функциональных нарушений
- Г) его активной трудоспособности

Вопрос № 2. ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ В СЛУЧАЕ

- А) обмена информацией медицинскими организациями, в целях оказания медицинской помощи
- Б) письменного обращения близких родственников пациента, в случае его смерти
- В) письменного обращения представителей средств массовой информации при наличии аккредитации
- Г) письменного обращения адвоката при наличии нотариально оформленной доверенности на ведение судебного дела

Вопрос № 3. ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ

- А) угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений
- Б) наличии письменного обращения близких родственников пациента, в случае его смерти
- В) наличии обращения представителей средств массовой информации, с разрешения руководителя медицинской организации
- Г) наличии письменного обращения адвоката, представившего нотариально оформленную доверенность на ведение судебного дела

Вопрос № 4. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ГРАЖДАНИНА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- А) обязательно
- Б) не имеет значения
- В) не обязательно
- Г) оформляется по требованию пациента

Вопрос № 5. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ОФОРМЛЯЕТСЯ

- А) перед медицинским вмешательством
- Б) после первичного осмотра врачом
- В) после медицинского вмешательства
- Г) перед постановкой диагноза

Вопрос № 6. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) составной частью государственной системы социального страхования
- Б) системой, направленной на повышение размеров оплаты труда
- В) страхованием от несчастных случаев
- Г) системой, направленной на защиту прав медицинских работников

Вопрос № 7. МЕЖДУНАРОДНЫЙ ДЕНЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРАЗДНУЕТСЯ

- А) 12 мая
- Б) 17 июня
- В) 7 января
- Г) 25 октября

Вопрос № 8. КОМПЕТЕНТНОСТЬ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОЗНАЧАЕТ

- А) наличие знаний и опыта, необходимых для эффективной профессиональной деятельности
- Б) сохранение сведений о пациенте
- В) подчинение старшему по должности младшему
- Г) организация образа жизни пациентов, способствующую его выздоровлению

Вопрос № 9. ПРОЯВЛЕНИЕ СУБОРДИНАЦИИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОЗНАЧАЕТ

- А) выполнение указаний старшего по должности и уважительное руководство деятельностью младшего по должности
- Б) сохранение сведений о пациенте
- В) организацию условий, способствующих выздоровлению пациента
- Г) четкое выполнение медицинской сестрой своих профессиональных обязанностей

Вопрос № 10. ПОДПИСЫВАТЬ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО В ОТНОШЕНИИ РЕБЕНКА, НЕ ДОСТИГШЕГО 15 ЛЕТ, ИМЕЮТ ПРАВО

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

Вопрос № 11. ИНСТРУКТАЖИ ПО ОБУЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ И ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ БЫВАЮТ

- А) вводными, первичными, повторными
- Б) вводными, начальными
- В) первичными, профессиональными
- Г) повторными, профилактическими

Вопрос № 12. ВВОДНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ОБУЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ И ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ С ЛИЦАМИ

- А) принимаемыми на временную и постоянную работу
- Б) с высшим профессиональным образованием по специальности
- В) со стажем работы в такой же должности более 25 лет
- Г) назначенным главным врачом медицинской организации

Вопрос № 13. ПЕРВИЧНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ОБУЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ И ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬСЯ

- А) непосредственно на рабочем месте до начала исполнения работником своих профессиональных обязанностей
- Б) после прохождения работником испытательного срока
- В) по окончании первого трудового дня
- Г) по распоряжению руководителя медицинской организации

Вопрос № 14. В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПРЕДМЕТА ТРУДА ВСЕ ПРОФЕССИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОТНОСЯТСЯ К ТИПУ

- А) «человек – человек»
- Б) «человек – живая природа»
- В) «человек – техника» (неживая природа)
- Г) «человек – знаковая система»

Вопрос № 15. ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ

- А) на руках у застрахованного гражданина
- Б) на посту медицинской сестры
- В) у врача в ординаторской
- Г) в страховой организации

Вопрос № 16. ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ЧЕЛОВЕКА НА ЛЮБОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

- А) обязательно в письменном виде
- Б) желательно
- В) не обязательно
- Г) зависит от конкретного случая

Вопрос № 17. "СОСТОЯНИЕ ПОЛНОГО ФИЗИЧЕСКОГО, ДУХОВНОГО И СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ, А НЕ ТОЛЬКО ОТСУТСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ ИЛИ ФИЗИЧЕСКИХ ДЕФЕКТОВ" ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ - ЭТО

- А) здоровье
- Б) диспансеризация
- В) профилактика
- Г) политика

Вопрос № 18. ОСНОВНЫМ КОЛИЧЕСТВЕННЫМ КРИТЕРИЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ УРОВЕНЬ ЗДОРОВЬЯ НАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ожидаемая продолжительность жизни населения
- Б) средняя продолжительность жизни
- В) уровень детской смертности
- Г) трудовой потенциал населения

Вопрос № 19. ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЕ – ЭТО

- А) состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней
- Б) динамическая гармония личности с окружающей средой, достигнутая посредством адаптации, средство жизни
- В) состояние полного физического благополучия
- Г) отсутствие болезней

Вопрос № 20. ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ ВОПРОСЫ СЛЕДУЕТ ЗАДАВАТЬ

- А) тактично, давая пациенту время на ответы
- Б) быстро, чтобы за короткое время принять как можно больше пациентов
- В) строго по протоколу
- Г) настойчиво и резко

Вопрос № 21. ДОЛГ - ЭТО

- А) требование совести
- Б) приказ руководителя
- В) обоюдная выгода
- Г) требования близких людей

Вопрос № 22. ЗНАЧЕНИЕ ТЕРМИНА «ДЕОНТОЛОГИЯ»

- А) совокупность профессиональных правил поведения
- Б) завоевание социального доверия личности
- В) обязательства перед преподавателями, коллегами, учениками
- Г) исполнение законодательства

Вопрос № 23. СПОСОБНОСТЬ К СОПЕРЕЖИВАНИЮ И СОЧУВСТВИЮ ДРУГИМ

- А) эмпатия
- Б) симпатия
- В) альтруизм
- Г) аффилиация

Вопрос № 24. В ОТНОШЕНИЯХ «МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА-МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА» НЕ-ДОПУСТИМЫ

- А) грубость и неуважительное отношение
- Б) вежливость и уважительное отношение
- В) внимательность и отзывчивость
- Г) тактичность и корректность

Вопрос № 25. ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- А) сохранять
- Б) разглашать
- В) передавать
- Г) делить

Вопрос № 26. ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ОТНОШЕНИЕ МЕДИЦИН-СКОЙ СЕСТРЫ К МНЕНИЮ ОКРУЖАЮЩИХ ДОЛЖНО БЫТЬ

- А) терпимым
- Б) агрессивным
- В) негативным
- Г) нетерпимым

Вопрос № 27. В ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТАМИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ СЛЕДУЕТ ПРОЯВ-ЛЯТЬ

- А) эмпатию
- Б) равнодушие
- В) растерянность
- Г) агрессивность

Вопрос № 28. В ОБЩЕНИИ С КОЛЛЕГАМИ, РУКОВОДСТВОМ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ СЛЕДУЕТ

- А) соблюдать субординацию
- Б) держать дистанцию
- В) демонстрировать свое превосходство
- Г) идти на конфронтацию

Вопрос № 29. УВАЖЕНИЕ ЧАСТНОЙ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА СО СТОРОНЫ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ПРЕДПОЛАГАЕТ

- А) сохранение тайны о состоянии его здоровья
- Б) отказ от выяснения его семейного статуса
- В) соблюдение его избирательного права
- Г) передачу сведений о характере заболевания пациента его работодателям

Вопрос № 30. ВМЕШАТЕЛЬСТВО В СФЕРУ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ НА ОСНОВАНИИ

- А) свободного, осознанного и информированного согласия пациента
- Б) медицинских показаний
- В) требования родственников
- Г) извлечения финансовой выгоды

Вопрос № 31. СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ОФОРМЛЯЕТСЯ

- А) в письменной форме
- Б) в форме гражданско-правового договора
- В) в нотариальной форме
- Г) только в присутствии адвоката

Вопрос № 32. К ВАЖНЕЙШИМ ПРИНЦИПАМ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ, СОГЛАСНО ФЗ РФ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», ОТНОСИТСЯ

- А) соблюдение врачебной тайны
- Б) медицинское страхование граждан
- В) государственное управление здравоохранением
- Г) муниципальное управление здравоохранением

Вопрос № 33. ПОВЫШАТЬ КВАЛИФИКАЦИЮ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- А) в течение всей профессиональной жизни
- Б) при выявлении нарушений ею технологии
- В) по мере необходимости, определяемой руководством
- Г) по потребности, ею определяемой

Вопрос № 34. МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, ОКАЗЫВАЮЩАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

- А) кардиологический центр
- Б) врачебная амбулатория
- В) поликлиника
- Г) участковая больница

Вопрос № 35. ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЭТИКИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) осознанный выбор моральных принципов и правил поведения
- Б) право на отклоняющееся поведение
- В) уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм
- Г) безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным

Вопрос № 36. МЕДИЦИНСКИЕ СЕСТРЫ И МЛАДШИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ ПО ОТНОШЕНИЮ ДРУГ К ДРУГУ ДОЛЖНЫ СОБЛЮДАТЬ ПРИНЦИП

- А) взаимоуважения
- Б) высокомерия
- В) грубости
- Г) снисхождения

Вопрос № 37. МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА КОНТРОЛИРУЕТ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

- А) тактично
- Б) безразлично
- В) унизительно
- Г) высокомерно

Вопрос № 38. В ОТНОШЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ И МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА НЕДОПУСТИМА

- А) фамильярность
- Б) уважение
- В) спокойствие
- Г) тактичность

Вопрос № 39. МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ НЕДОПУСТИМО ДЕЛАТЬ ЗАМЕЧАНИЕ МЛАДШЕМУ МЕДИЦИНСКОМУ ПЕРСОНАЛУ В ПРИСУТСТВИИ

- А) третьих лиц
- Б) старшей медицинской сестры
- В) пациентов и посетителей
- Г) сестры-хозяйки

Вопрос № 40. ТЕРМИН «ДЕЛОВАЯ СУБОРДИНАЦИЯ» ОЗНАЧАЕТ

- А) распоряжения старшего по должности являются обязательными для подчиненных
- Б) демократизм в отношении коллег
- В) подчинение коллегам
- Г) неподчинение старшему по должности

Вопрос № 41. ЭТИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гуманность и милосердие
- Б) всесторонний уход за пациентом
- В) восстановление здоровья пациента
- Г) предупреждение заболеваний

Вопрос № 42. ОСНОВНЫМ УСЛОВИЕМ СЕСТРИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) профессиональная компетентность
- Б) гуманное отношение к пациенту
- В) уважение человеческого достоинства
- Г) восстановление здоровья пациента

Вопрос № 43. ТРЕБОВАНИЯ ЭТИЧЕСКОГО КОДЕКСА МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ ДЛЯ

- А) всех медицинских сестер
- Б) врачей и медицинских сестер
- В) всех медицинских работников
- Г) студентов медицинских колледжей и вузов

Вопрос № 44. В ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ВХОДИТ

- А) уважение прав пациента
- Б) здоровая окружающая среда
- В) милосердие и терпение
- Г) независимость и достоинство

Вопрос № 45. ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ СОСТАВЛЯЕТ ИНФОРМАЦИЯ

- А) вся, содержащаяся в медицинской документации гражданина
- Б) о диагнозе и лечении
- В) об обращении и заболевании
- Г) о прогнозе и исходе болезни

Вопрос № 46. К ЯТРОГЕННЫМ ОТНОСЯТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ

- А) неосторожными действиями или высказываниями медицинских работников
- Б) вредными факторами производства
- В) вредными факторами внешней среды
- Г) наследственными факторами

Вопрос № 47 ОСНОВОПОЛОЖНИЦЕЙ СИСТЕМЫ УХОДА ЗА ПАЦИЕНТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) Флоренс Найтингейл
- Б) Доротея Орем
- В) Екатерина Бакунина
- Г) Дарья Севастопольская

Вопрос № 48. ИЕРАРХИЯ ОСНОВНЫХ ЧЕЛОВЕЧЕСКИХ ПОТРЕБНОСТЕЙ ПРЕДЛОЖЕНА АМЕРИКАНСКИМ ПСИХОЛОГОМ

- А) А. Маслоу
- Б) Д. Орэм
- В) К. Рой
- Г) В. Хендерсен

Вопрос № 49. МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ЗАПРЕЩАЕТСЯ В ПРИСУТСТВИИ ПАЦИЕНТОВ

- А) обсуждать диагноз, план лечения, говорить о заболеваниях соседей по палате
- Б) разъяснять в доступной форме значение, смысл и необходимость обследований
- В) быть вежливой
- Г) быть приветливой

Вопрос № 50. СОГЛАСНО ФЗ РФ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- А) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья
- Б) медицинское страхование граждан
- В) государственное управление здравоохранением
- Г) муниципальное управление здравоохранением

Вопрос № 51. НЕВЕРБАЛЬНЫМ ОБЩЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) общение с использованием мимики и жестов, позы, взгляда
- Б) словесное общение
- В) передача письменной информации
- Г) общение между двумя или более людьми

Вопрос № 52. К ВЕРБАЛЬНОМУ ОБЩЕНИЮ ОТНОСИТСЯ

- А) речевое, словесное
- Б) жесты, мимика
- В) позы
- Г) взгляд

Вопрос № 53. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СОХРАНЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ И МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ НА РАБОЧИХ МЕСТАХ НЕСЕТ

- А) дежурная смена и лица, работающие с данным оборудованием
- Б) старшая медицинская сестра и лица, работающие с данным оборудованием
- В) заведующий отделением, старшая медицинская сестра
- Г) заведующий отделением

Вопрос № 54. ИНФОРМАЦИЮ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА ПРЕДОСТАВЛЯЕТ ВРАЧ

- А) принимающий участие в медицинском обследовании и лечении



- Б) по выбору пациента
- В) по решению руководителя медицинской организации
- Г) по решению врачебной комиссии медицинской организации

Вопрос № 55. ПАЦИЕНТ – ЭТО:

- А) физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь
- Б) посетитель медицинской организации
- В) родственник больного человека
- Г) человек, нуждающийся в социальной защите

Вопрос № 56. ПРИВЛЕКАЯ ПАЦИЕНТА И ЕГО СЕМЬЮ К ОБУЧЕНИЮ ПРИЕМАМ УХОДА, МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- А) определить, что должны знать и уметь пациент и его семья
- Б) получить разрешение у врача
- В) предупредить старшую медицинскую сестру
- Г) получить разрешение у старшей медсестры

Вопрос № 57. ПОД НЕРАЗГЛАШЕНИЕМ СВЕДЕНИЙ О ПАЦИЕНТЕ ПОНИМАЮТ

- А) врачебную тайну
- Б) эмпатию
- В) соррогению
- Г) эгротогению

Вопрос № 58. ТЕОРИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА ОТРАЖАЕТ ЕГО ФИЛОСОФИЮ, ПРАКТИКУ И ЗАДАЧИ

- А) на определенном этапе времени
- Б) всех периодов сестринского дела
- В) всех периодов медицины
- Г) всей истории страны

Вопрос № 59. ФИЛОСОФИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА – ЭТО СИСТЕМА ВЗГЛЯДОВ НА ВЗАИМООТНОШЕНИЯ МЕЖДУ:

- А) сестрой, пациентом, обществом и окружающей средой
- Б) обществом и окружающей средой
- В) сестрой и пациентом
- Г) врачом и медицинской сестрой

Вопрос № 60. ОСНОВНЫМИ ПОНЯТИЯМИ ФИЛОСОФИИ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОЙ ДОГОВОРЕННОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- А) здоровье, пациент, сестринское дело, окружающая среда
- Б) диагностика и лечение
- В) здравоохранение
- Г) политика и общество

Вопрос № 61. ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ФИЛОСОФИИ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ УВАЖЕНИЕ К

- А) жизни, достоинствам и правам человека
- Б) правительству
- В) различным организациям
- Г) политике государства

Вопрос № 62. СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО НЕ ИМЕЕТ ОГРАНИЧЕНИЙ ПО

- А) национальным и расовым признакам, социальному положению, возрасту и полу

- Б) отношению к эвтаназии
- В) политическим взглядам и личным предпочтениям
- Г) культуре поведения

Вопрос № 63. ПАЦИЕНТ – ЭТО ЧЕЛОВЕК

- А) обратившийся за медицинской помощью и (или) находящийся под медицинским наблюдением
- Б) любой, пришедший в медицинскую организацию
- В) больной
- Г) здоровый

Вопрос № 64. ВСЕСТОРОННИЙ (ХОЛИСТИЧЕСКИЙ) ПОДХОД К ПРОБЛЕМАМ ПАЦИЕНТА - СУТЬ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В ТЕОРИИ

- А) Европейского Регионального бюро ВОЗ
- Б) традиционной
- В) Флоренс Найтингейл
- Г) Доротеи Орем

Вопрос № 65. В РОССИИ РАСПРОСТРАНЕНА ТЕОРИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА

- А) традиционная (медико-биологическая)
- Б) адаптационная
- В) Вирджинии Хендерсон
- Г) ЕС Регионального бюро ВОЗ

Вопрос № 66. ДЛЯ РАЗВИТИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В РОССИИ ВАЖНО

- А) совершенствовать нормативно-правовое обеспечение сестринского дела
- Б) защищать от дезинформации и неверной интерпретации сестринского дела
- В) привлекать общество и СМИ к его нуждам и достижениям
- Г) привлекать политические партии

Вопрос № 67. ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, КОТОРЫЙ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) Профессиональный стандарт
- Б) Образовательный стандарт
- В) Отраслевая рамка квалификаций
- Г) Национальная рамка квалификаций

Вопрос № 68. В СООТВЕТСТВИИ С ТРУДОВЫМ КОДЕКСОМ РФ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОБЯЗАНА ПРОХОДИТЬ ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ

- А) 1 раз в 5 лет
- Б) 1 раз в 3 года
- В) каждые 2 года
- Г) ежегодно

Вопрос № 69. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЭТИКА ОБЯЗЫВАЕТ МЕДИЦИНСКУЮ СЕСТРУ

- А) делать добро, говорить правду, не причинять вреда
- Б) ухаживать за больными
- В) повышать квалификацию
- Г) проходить стажировку

Вопрос № 70. «ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ» ПРИНЯТ

- А) Ассоциацией медицинских сестер России
- Б) Международным советом медицинских сестер
- В) Министерством здравоохранения РФ

Г) Всемирной организацией здравоохранения

Вопрос № 71. ОБМЕН ИНФОРМАЦИЕЙ МЕЖДУ ВРАЧОМ И МЕДСЕСТРОЙ, МЕДСЕСТРОЙ И ПАЦИЕНТОМ – ЭТО ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ

- А) общение (коммуникация)
- Б) выступление
- В) доклад
- Г) сообщение

Вопрос № 72. ОБЩЕНИЕ ОДНОГО ЧЕЛОВЕКА С ДРУГИМ – ЭТО ПРОЦЕСС ПЕРЕДАЧИ

- А) информации, чувств, мыслей, идей, переживаний
- Б) ценностей
- В) предметов
- Г) товаров

Вопрос № 73. УРОВНИ ОБЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

- А) внутриличностный, межличностный и социальный
- Б) общественный
- В) убедительный
- Г) доверительный

Вопрос № 74. СПОСОБЫ ОБЩЕНИЯ ЛЮДЕЙ (МЕДСЕСТРЫ, ПАЦИЕНТА, ВРАЧ

- А) вербальный и невербальный
- Б) магический
- В) космический
- Г) прозрачный

Вопрос № 75. ОСНОВНОЕ СРЕДСТВО ОБЩЕНИЯ ЛЮДЕЙ (МЕДСЕСТРЫ, ПАЦИЕНТА, ВРАЧ

- А) речь
- Б) жесты
- В) взгляд
- Г) мимика

Вопрос № 76. МЕДСЕСТРА ДОЛЖНА РАСПОЗНАВАТЬ НЕВЕРБАЛЬНЫЕ СИГНАЛЫ ПРИ ОБЩЕНИИ, Т.К. ОНИ ЯВЛЯЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛЯМИ

- А) психологического состояния и внутреннего мира общающегося
- Б) мобилизации внимания
- В) целей общения
- Г) мотивов общения

Вопрос № 77. ОДНИМ ИЗ ВАЖНЕЙШИХ ИСТОЧНИКОВ ИНФОРМАЦИИ ПРИ ОБЩЕНИИ В СЕСТРИНСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) глаза
- Б) речь
- В) поза
- Г) жесты

Вопрос № 78. ВИДЫ ДИСТАНЦИЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ХАРАКТЕРА ОБЩЕНИЯ ЛЮДЕЙ

- А) интимная, личная, социальная, публичная
- Б) виртуальная
- В) общественная
- Г) государственная

Вопрос № 79. ЛИЧНАЯ ДИСТАНЦИЯ ПРИ ПОВСЕДНЕВНОМ ОБЩЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ С ПАЦИЕНТАМИ, КОЛЛЕГАМИ

- А) 45-120 см
- Б) 120-400 см
- В) 400-550 см
- Г) 400-750 см

Вопрос № 80. НОРМАЛЬНАЯ СОЦИАЛЬНАЯ ДИСТАНЦИЯ ПРИ ОБЩЕНИИ В СЕСТРИНСКОЙ ПРАКТИКЕ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 120-400 см
- Б) 400-550 см
- В) 400-750 см
- Г) 45-120 см

Вопрос № 81. ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ОБЩЕНИЯ С ПАЦИЕНТАМИ, ИМЕЮЩИМИ НАРУШЕНИЕ СЛУХА, ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- А) контакт глаз, прикосновения, жесты, мимику, личную дистанцию
- Б) громкий голос, общественную дистанцию
- В) громкий, строгий голос
- Г) социальную дистанцию

Вопрос № 82. ЭФФЕКТИВНОМУ ОБЩЕНИЮ И ОБУЧЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ СПОСОБСТВУЕТ

- А) положительная обратная связь
- Б) постоянная оценка его действий и личности
- В) наставления, упреки
- Г) замечания

Вопрос № 83. БАРЬЕРЫ В ОБЩЕНИИ МЕЖДУ ЛЮДЬМИ

- А) критика и советы, оценка другого человека, указания и приказной тон, переключение темы на себя
- Б) положительная обратная связь
- В) активное слушание
- Г) искреннее сочувствие

**Задания для оценки освоения МДК.04.02 Безопасная больничная среда для пациента и персонала**

**МДК.04.02 Безопасная больничная среда для пациента и персонала  
А 1-90**

Экзамен проходит в ЭОС количество вариантов неограниченно, на каждого учащегося отдельный вариант из данных вопросов.

**Выбрать один правильный ответ**

Вопрос № 1. ПОКАЗАТЕЛИ ИЗМЕРЕНИЙ ДЛИНЫ ТЕЛА, МАССЫ ТЕЛА, ОКРУЖНОСТИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ ЧЕЛОВЕКА НАЗЫВАЮТСЯ

- А) антропометрическими
- Б) фактическими
- В) долженствующими
- Г) второстепенными

Вопрос № 2. ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- А) машиной скорой медицинской помощи
- Б) городским такси
- В) личным транспортом родственников
- Г) грузовым такси

Вопрос № 3. СТЕРИЛИЗАЦИЮ ХИРУРГИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПРОВОДЯТ В

- А) центральном стерилизационном отделении
- Б) предоперационной комнате
- В) специальном помещении операционного блока
- Г) хирургическом отделении

Вопрос № 4. ЗАХОРОНЕНИЕ ОРГАНИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИОННЫХ ОТХОДОВ КЛАССА Б ПРОВОДЯТ

- А) специализированные организации
- Б) операционные медицинские сестры
- В) младшие медицинские сестры
- Г) старшие медицинские сестры

Вопрос № 5. ВЫВОЗ И ОБЕЗВРЕЖИВАНИЕ ОТХОДОВ КЛАССА Д ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ПО ОБРАЩЕНИЮ С

- А) радиоактивными отходами
- Б) бытовыми отходами
- В) токсикологически опасными отходами
- Г) промышленными отходами

Вопрос № 6. ОБЪЕМ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- А) врач приемного отделения
- Б) медицинская сестра смотрового кабинета
- В) персонал санпропускника
- Г) медицинская сестра приемного отделения

Вопрос № 7. ДЕЗИНФЕКЦИЯ, ПРОВОДИМАЯ В ОЧАГЕ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ИЗ НЕГО ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ

- А) заключительная
- Б) очаговая
- В) профилактическая

Г) текущая

Вопрос № 8. ПРЕИМУЩЕСТВА ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ

- А) высокая надежность стерилизации
- Б) высокий уровень ручного труда
- В) большой объем инвестиций
- Г) хранение обработанных медицинских изделий на стерильных столах

Вопрос № 9. ПРИ ПОПАДАНИИ КРОВИ НА КОЖУ СЛЕДУЕТ ОБРАБОТАТЬ ЕЁ

- А) 70% спиртом
- Б) 3% перекисью водорода
- В) 1% р-ром хлорамина
- Г) 1-2 % р-ром протаргола

Вопрос № 10. ВРЕДНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ, ИСХОДЯЩЕЕ ОТ МОНИТОРА

- А) электромагнитные волны
- Б) инфракрасные волны
- В) ультрафиолетовые волны
- Г) альфа-излучение

Вопрос № 11. ПРИЧИНОЙ ИНФИЦИРОВАНИЯ ГЕПАТИТОМ С МОЖЕТ БЫТЬ

- А) прямое переливание крови без обследования донора
- Б) употребление недоброкачественной воды
- В) употребление просроченных продуктов питания
- Г) пользование общей посудой

Вопрос № 12. ОСНОВНЫМ ПЕРЕНОСЧИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) платяная вошь
- Б) постельный клещ
- В) травяной клещ
- Г) комар

Вопрос № 13. ИСТОЧНИКАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ БЕШЕНСТВЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) собаки, лисы, кошки, волки
- Б) утки, гуси
- В) иксодовые клещи
- Г) полевые мыши

Вопрос № 14. ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЗАНИМАЮТ

- А) гнойно-септические инфекции
- Б) инфекции кожных покровов
- В) кишечные инфекции
- Г) инфекция мочевыводящих путей

Вопрос № 15. ПОКАЗАНИЯ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ МЕДИЦИНСКИХ ПЕРЧАТОК ПРИ

- А) асептических процедурах, контактах с кровью и другими биологическими жидкостями
- Б) работе с воздушным стерилизатором
- В) работе с паровым стерилизатором
- Г) беседе с пациентом

Вопрос № 16. СТЕРИЛИЗАЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ УНИЧТОЖЕНИЕ

- А) микроорганизмов и их спор

- Б) грызунов
- В) патогенной микрофлоры
- Г) вредных насекомых

Вопрос № 17. К СРЕДСТВАМ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ ПРИ ПЕДИКУЛЁЗЕ ОТНОСЯТ

- А) шампуни медифокс, нитифор, лосьон анти-бит
- Б) 3% раствор перекиси водорода, 5% раствор перманганата калия
- В) хлорамин
- Г) дегтярное мыло

Вопрос № 18. ПОЛОЖЕНИЕ СИМСА ПРЕДПОЛАГАЕТ РАЗМЕЩЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ

- А) промежуточное положение, между положением лёжа на боку и лёжа на животе
- Б) полулёжа, с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60 градусов
- В) полусидя, с приподнятым изголовьем кровати под углом 25-30 градусов
- Г) на боку, руки согнуты в локтевых суставах

Вопрос № 18. СТЕРИЛЬНОСТЬ ИНСТРУМЕНТОВ В МЯГКОЙ БЯЗЕВОЙ УПАКОВКЕ СОХРАНЯЕТСЯ

- А) 3 суток
- Б) 2 суток
- В) 1 сутки
- Г) 5 суток

Вопрос № 20. РАБОТА МЕДИЦИНСКОЙ АППАРАТУРЫ И ОБОРУДОВАНИЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ ЗАЗЕМЛЯЮЩЕГО КОНТУРА

- А) не разрешается
- Б) разрешается по согласованию с главврачом
- В) разрешается по согласованию с инженером по технике безопасности
- Г) разрешается по усмотрению медсестры

Вопрос № 21. ХОЛОДИЛЬНИК ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ПРОДУКТОВ ПАЦИЕНТОВ ДОЛЖЕН РАЗМОРАЖИВАТЬСЯ И ПОДВЕРГАТЬСЯ ОБРАБОТКЕ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В

- А) неделю
- Б) месяц
- В) 3 месяца
- Г) полгода

Вопрос № 22. СМЕНА ПОСТЕЛЬНОГО И НАТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ В СТАЦИОНАРЕ ПРОВОДИТСЯ ПЛАНОВО ОДИН РАЗ В

- А) 7 дней
- Б) день
- В) 2 недели
- Г) месяц

Вопрос № 23. МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ МЕНЯЕТ ОДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ МАСКИ

- А) через 2 часа
- Б) после каждой манипуляции
- В) через 6 часов
- Г) 1 раз в смену

Вопрос № 24. МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ МЕНЯЕТ ОДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ПЕРЧАТКИ

- А) после каждой манипуляции

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

Вопрос № 25. БАКТЕРИЦИДНЫЕ ЛАМПЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ

- А) обеззараживания воздуха в помещениях
- Б) освещения помещения
- В) отопления помещения
- Г) вентиляции помещения

Вопрос № 26. ПЕРЧАТКИ, КОТОРЫЕ МАКСИМАЛЬНО ЗАЩИЩАЮТ РУКИ ОТ ПОРЕЗОВ РЕЖУЩИМИ ИНСТРУМЕНТАМИ НАЗЫВАЮТСЯ

- А) кольчужные
- Б) латексные
- В) нитриловые
- Г) виниловые

Вопрос № 27. ЦВЕТ ПАКЕТОВ И КОНТЕЙНЕРОВ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ОПАСНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ

- А) красный
- Б) желтый
- В) белый
- Г) чёрный

Вопрос № 28. МНОГОРАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ СРАЗУ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОГРУЖАЮТ В

- А) дезинфицирующий раствор
- Б) моющий раствор
- В) раствор гипохлорида кальция
- Г) растворе перекиси водорода

Вопрос № 29. ПОДКЛАДНОЕ СУДНО ДЕЗИНФИЦИРУЮТ ПОГРУЖЕНИЕМ В

- А) дезинфицирующий раствор
- Б) моющий раствор
- В) раствор 3% перекиси водорода
- Г) раствор 70% этилового спирта

Вопрос № 30. ВО ВРЕМЯ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ПОДВЕРГАЮТСЯ

- А) воздействию факторов физической, химической, биологической и психофизиологической природы
- Б) давлению и притеснениям со стороны руководства медицинских организаций
- В) коррупционному воздействию
- Г) уголовному преследованию

Вопрос № 31. ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ОТВЕТСТВЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЗА РЕЗУЛЬТАТЫ СВОЕГО ТРУДА ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ

- А) постоянного напряжения и стресса
- Б) желания сменить профессию
- В) уйти в отпуск
- Г) посещения ближайшего учреждения культуры (театр, музей и т.п.)

Вопрос № 32. «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ

- А) подозрении на инфекционное заболевание



- Б) подтверждении диагноза инфекционного заболевания
- В) установлении границ эпидемического очага
- Г) установлении числа контактных

Вопрос № 33. «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ОБ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ СЛЕДУЕТ НАПРАВИТЬ В

- А) территориальный орган Роспотребнадзора
- Б) управление здравоохранения
- В) районную бактериологическую лабораторию
- Г) дезинфекционную станцию

Вопрос № 34. В СЛУЧАЕ ПЕДИКУЛЕЗА НА ТИТУЛЬНОМ ЛИСТЕ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТАВЯТ ОБОЗНАЧЕНИЕ

- А) «Р»
- Б) «А»
- В) «В»
- Г) «В-20»

Вопрос № 35. ТЕМПЕРАТУРУ В ХОЛОДИЛЬНИКЕ, ГДЕ ХРАНЯТ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, РЕГИСТРИРУЮТ В СПЕЦИАЛЬНОМ ЖУРНАЛЕ

- А) каждые 12 часов
- Б) каждый час
- В) ежедневно
- Г) 1 раз в 7 дней

Вопрос № 36. ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ

- А) выявления инфекционного заболевания
- Б) вызова скорой медицинской помощи
- В) оказания доврачебной помощи
- Г) производственной травмы

Вопрос № 37. К СПОСОБНОСТИ МИКРООРГАНИЗМОВ ВЫЗЫВАТЬ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ В МАКРООРГАНИЗМЕ ОТНОСИТСЯ

- А) патогенность
- Б) профильность
- В) комплиментарность
- Г) востребованность

Вопрос № 38. ПЕРИОД ВРЕМЕНИ ОТ МОМЕНТА ВНЕДРЕНИЯ ПАТОГЕННОГО МИКРООРГАНИЗМА ДО ПОЯВЛЕНИЯ ПЕРВЫХ ПРИЗНАКОВ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) инкубационный период
- Б) продромальный период
- В) период развития основных клинических явлений
- Г) исход

Вопрос № 39. ЖУРНАЛ ПРОВЕДЕНИЯ ГЕНЕРАЛЬНЫХ УБОРОК ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- А) после каждой генеральной уборки
- Б) 1 раз в месяц
- В) ежедневно
- Г) 1 раз в 10 дней

Вопрос № 40. ДАННЫЕ О ПРОВЕДЕННОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ВНОСИТ В ЖУРНАЛ

- А) контроля стерилизации инструментов и мягкого инвентаря
- Б) учета азопирамовых и фенолфталеиновых проб
- В) кварцевания кабинета
- Г) генеральной уборки

Вопрос № 41. ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП) РАЗВИВАЮТСЯ ТОЛЬКО ПРИ НАЛИЧИИ

- А) источника инфекции, факторов передачи, восприимчивого человека
- Б) источника инфекции, механизмов и факторов передачи
- В) источника инфекции
- Г) источника инфекции и восприимчивого человека

Вопрос № 42. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПЕДИКУЛЕЗА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЗАПОЛНЯЕТ

- А) экстренное извещение об инфекционном заболевании
- Б) журнал учета приема больных и отказов в госпитализации
- В) журнал учета амбулаторных больных
- Г) статистическую карту выбывшего из стационара

Вопрос № 43. МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ЗАПОЛНЯЕТ

- А) журнал учета работы бактерицидной лампы
- Б) журнал отказа от госпитализации
- В) журнал учета санпросвет работы
- Г) журнал перевязок

Вопрос № 44. ЖУРНАЛ УЧЕТА РАБОТЫ БАКТЕРИЦИДНОЙ ЛАМПЫ (УСТАНОВКИ) ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- А) при каждом включении
- Б) ежедневно
- В) 1 раз в неделю
- Г) 1 раз в месяц

Вопрос № 45. ЖУРНАЛ УЧЕТА КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

- А) азопирамовой пробы
- Б) ортотолуидиновой пробы
- В) бензидиновой пробы
- Г) озоновой пробы

Вопрос № 46. ЖУРНАЛ УЧЕТА КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- А) ежедневно
- Б) 1 раз в неделю
- В) 1 раз в месяц
- Г) ежемесячно

Вопрос № 47. ЗАПИСЬ О ПРОВЕДЕНИИ КВАРЦЕВАНИЯ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ДЕЛАЕТСЯ

- А) после каждого кварцевания
- Б) в конце рабочей смены
- В) перед началом рабочей смены
- Г) 1 раз в неделю

Вопрос № 48. ПОД ФАКТОРАМИ РИСКА ПОНИМАЮТ

- А) факторы, способствующие развитию заболеваний

- Б) мешающие факторы (конфаундеры), искажающие результаты исследований
- В) случайные ошибки в исследованиях
- Г) факторы, способствующие возникновению ошибок при анализе полученных результатов

Вопрос № 49. ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) контагиозность
- Б) тяжесть течения
- В) острое течение
- Г) переход в хроническую форму

Вопрос № 50. ПРИ ЛЮБОМ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ НЕОБХОДИМО ПРЕЖДЕ ВСЕГО ПРОВЕСТИ ДЕЗИНФЕКЦИЮ

- А) выделений больного
- Б) одежды больного
- В) посуды больного
- Г) постельного белья

Вопрос № 51. ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

- А) воздух, пыль в помещении
- Б) вода
- В) насекомые
- Г) инъекционные инструменты

Вопрос № 52. СТЕРИЛИЗАЦИЯ - ЭТО

- А) уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих
- Б) уничтожение патогенных микробов
- В) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов
- Г) механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения

Вопрос № 53. ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЕМ

- А) парентеральным
- Б) воздушно-капельным
- В) алиментарным
- Г) воздушно-пылевым

Вопрос № 54. ПРИЧИНА ИММУНОДЕФИЦИТНОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПОРАЖЕНИИ

- А) Т-лимфоцитов
- Б) В-клеток
- В) эритроцитов
- Г) моноцитов

Вопрос № 55. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ИНСТРУМЕНТАРИЯ МНОГОКРАТНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) химический
- Б) термический
- В) механический
- Г) комбинированный

Вопрос № 56. К ИНФЕКЦИЯМ, СВЯЗАННЫМ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП), ОТНОСЯТ

- А) любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание или осложнение, у пациентов или медицинских работников, связанное с оказанием любых видов медицинской помощи
- Б) любое инфекционное заболевание, возникшее в стационаре
- В) любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, с которым пациент поступил в стационар
- Г) инфекцию, передающуюся половым путем

Вопрос № 57. СПОСОБ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- А) половой
- Б) алиментарный
- В) воздушно-капельный
- Г) трансмиссивный

Вопрос № 58. К УНИВЕРСАЛЬНЫМ МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСИТСЯ ПРАВИЛО

- А) считать каждого пациента потенциально инфицированным
- Б) мытья рук перед выполнением инвазивных манипуляций
- В) мытья рук перед уходом за тяжелобольными пациентами
- Г) использование антисептика для рук после инъекции

Вопрос № 59. ЦСО - ЭТО

- А) центральное стерилизационное отделение
- Б) центральное специализированное отделение
- В) централизованное специализированное отделение
- Г) центральное стерильное отделение

Вопрос № 60. К ХИМИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- А) полное погружение в дезинфицирующий раствор
- Б) пароформалиновый метод
- В) паровоздушный метод
- Г) газовый метод

Вопрос № 61. ПОСЛЕ ПЕРЕВОДА ПАЦИЕНТА В ИНФЕКЦИОННЫЙ СТАЦИОНАР ПРОВОДИТСЯ

- А) очаговая заключительная дезинфекция
- Б) текущая дезинфекция
- В) профилактическая дезинфекция
- Г) очаговая текущая дезинфекция

Вопрос № 62. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДИТСЯ

- А) один раз в неделю
- Б) два раза в неделю
- В) один раз в две недели
- Г) один раз в месяц

Вопрос № 66. ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ ОЧИСТКА ИСПОЛЬЗОВАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- А) удаления дезинфектантов, белковых, жировых, лекарственных и др. загрязнений
- Б) дезинфекции
- В) удаления белковых загрязнений
- Г) удаления лекарственных средств

Вопрос № 67. ЦЕЛЬ ДЕЗИНФЕКЦИИ РУК МЕДПЕРСОНАЛА ПОСЛЕ ИНФЕКЦИОННОГО КОНТАКТА

- А) профилактика профессионального заражения
- Б) обеспечение кратковременной стерильности
- В) создание продолжительной стерильности
- Г) удаление бытового загрязнения

Вопрос № 68. САМЫЙ НАДЕЖНЫЙ МЕТОД КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СТЕРИЛЬНОСТИ

- А) бактериологический
- Б) биологический
- В) физический
- Г) химический

Вопрос № 69. К ИСКУССТВЕННОМУ (АРТИФИЦИАЛЬНОМУ) ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ГЕМО-  
КОНТАКТНЫХ ИНФЕКЦИЙ ОТНОСЯТСЯ

- А) медицинский: через кровь и ее компоненты, руки медперсонала, инструменты, перевязочный материал
- Б) трансмиссивный
- В) контактно-бытовой
- Г) аэрозольный

Вопрос № 70. САМЫЙ НАДЕЖНЫЙ МЕТОД КОНТРОЛЯ СТЕРИЛЬНОСТИ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО  
МАТЕРИАЛА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ

- А) посева на питательные среды
- Б) использования химических индикаторов
- В) использования биологических индикаторов
- Г) использования физических индикаторов

Вопрос № 71. ЧЕРЕЗ ГРУДНОЕ МОЛОКО МОЖЕТ ПЕРЕДАВАТЬСЯ ВОЗБУДИТЕЛЬ

- А) ВИЧ-инфекции (СПИДа)
- Б) холеры
- В) бешенства
- Г) коклюша

Вопрос № 72. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЮ В МЕСТАХ ПРЕДПОЛАГАЕМОГО  
ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ ВКЛЮЧАЮТ

- А) профилактическую дезинфекцию
- Б) заключительную дезинфекцию
- В) предстерилизационную очистку
- Г) очаговую дезинфекцию

Вопрос № 73. ВАЖНЫМ ЭТАПОМ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАРАЖЕ-  
НИЯ ГЕМОКОНТАКТНЫМИ И ИНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) оценка факторов риска в своей работе
- Б) ежегодное обследование
- В) обследование всех пациентов
- Г) уклонение от работы с инфицированными пациентами

Вопрос № 74. УНИЧТОЖЕНИЕ В ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗ-  
МОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) дезинфекцией
- Б) дезинсекцией
- В) дератизацией
- Г) стерилизацией

Вопрос № 75. ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ОДЕЖДУ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ХИРУРГИЧЕСКИХ, АКУШЕРСКИХ, РЕАНИМАЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЙ СЛЕДУЕТ МЕНЯТЬ ПРИ ЗАГРЯЗНЕНИИ И НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ

- А) 1 раз в день
- Б) 1 раз в 2 дня
- В) 1 раз в неделю
- Г) 2 раза в неделю

Вопрос № 76. ИСПОЛЬЗОВАННЫЙ УБОРОЧНЫЙ ИНВЕНТАРЬ ПОДЛЕЖИТ

- А) дезинфекции
- Б) промыванию
- В) проветриванию
- Г) уничтожению

Вопрос № 77. ПОТЕНЦИАЛЬНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- А) условно-патогенные микроорганизмы
- Б) бактерии, которые свободно живут в окружающей среде
- В) вирусы
- Г) платяные вши

Вопрос № 78. ПРАВИЛЬНАЯ БИОМЕХАНИКА ТЕЛА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПОЗВОЛЯЕТ

- А) предотвращать у себя травмы позвоночника
- Б) удерживать равновесие
- В) предупреждать пролежни у пациента
- Г) исключать дискомфорт

Вопрос № 79. ПРИ ПЕРЕМЕЩЕНИИ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ СЛЕДУЕТ

- А) убрать подушку и одеяло
- Б) слегка наклониться назад
- В) наклониться вперед
- Г) слегка присесть

Вопрос № 80. ДЛЯ СМЕНЫ ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПРОДОЛЬНЫМ СПОСОБОМ ПАЦИЕНТУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ НА СТРОГОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ, ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ

- А) на боку
- Б) «Симса»
- В) на спине
- Г) на животе

Вопрос № 81. ВО ВРЕМЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПОЛОЖЕНИЕ СПИНЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ДОЛЖНО БЫТЬ

- А) прямым
- Б) с наклоном вперед
- В) с наклоном влево
- Г) с наклоном вправо

Вопрос № 82. ПРИЗНАКАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- А) негативное самовосприятие в профессиональной деятельности
- Б) преувеличение собственной значимости
- В) развитие гипертонической болезни
- Г) эмоциональное равновесие

Вопрос № 83. МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬ ОЦЕНКУ ЭФФЕКТИВНОСТИ И КАЧЕСТВА УХОДА ЗА ПАЦИЕНТОМ

- А) при каждом контакте
- Б) строго каждый час
- В) в начале и в конце смены
- Г) в день выписки пациента

Вопрос № 84. ПРОФИЛАКТИКЕ ПРОЛЕЖНЕЙ СПОСОБСТВУЕТ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ

- А) смена положения тела
- Б) правильное питание
- В) неподвижность пациента
- Г) питьевой режим

Вопрос № 85. МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ИХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ, ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ И РАДИАЦИОННОЙ ОПАСНОСТИ, А ТАКЖЕ НЕГАТИВНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА КЛАССЫ ОПАСНОСТИ В КОЛИЧЕСТВЕ

- А) 5
- Б) 3
- В) 4
- Г) 6

Вопрос № 86. ОТХОДЫ, НЕ ИМЕЮЩИЕ КОНТАКТА С БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ ПАЦИЕНТОВ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ

- А) А
- Б) Б
- В) В
- Г) Г

Вопрос № 87. ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЕ ОТХОДЫ ОТНОСЯТ К КЛАССУ

- А) Б
- Б) А
- В) В
- Г) Г

Вопрос № 88. ОРГАНИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ ОТХОДЫ (ОРГАНЫ, ТКАНИ) ОТНОСЯТ К КЛАССУ

- А) Б
- Б) А
- В) В
- Г) Г

Вопрос № 89. ОТХОДЫ ЛАБОРАТОРИЙ, РАБОТАЮЩИХ С МИКРООРГАНИЗМАМИ 1 - 2 ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ

- А) В
- Б) А
- В) Б
- Г) Г

Вопрос № 90. ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, НЕ ПОДЛЕЖАЩИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ

- А) Г
- Б) А
- В) Б

Г) В

Вопрос № 91. РТУТЬСОДЕРЖАЩИЕ ПРИБОРЫ ОТНОСЯТ К КЛАССУ

- А) Г
- Б) А
- В) Б
- Г) В

Вопрос № 92. К ОТХОДАМ КЛАССА А ОТНОСЯТ

- А) пищевые отходы неинфекционных отделений
- Б) пищевые отходы инфекционных отделений
- В) органические операционные отходы
- Г) патологоанатомические отходы

Вопрос № 93. К ОТХОДАМ КЛАССА Б ОТНОСЯТ

- А) пищевые отходы инфекционных отделений
- Б) материалы, контактирующие с больными инфекционными болезнями
- В) дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию
- Г) пищевые отходы неинфекционных отделений

Вопрос № 94. К ОТХОДАМ КЛАССА Г ОТНОСЯТ

- А) лекарственные средства, не подлежащие использованию
- Б) материалы, контактирующие с больными инфекционными болезнями
- В) органические операционные отходы
- Г) пищевые отходы инфекционных отделений

Вопрос № 95. К ОТХОДАМ КЛАССА Д ОТНОСЯТ

- А) все отходы, содержащие радиоактивные компоненты
- Б) ртутьсодержащие приборы
- В) люминесцентные лампы
- Г) строительный мусор

Вопрос № 96. ОДНОРАЗОВЫЕ ПАКЕТЫ И ЕМКОСТИ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА Б ИМЕЮТ ЦВЕТ

- А) желтый
- Б) черный
- В) красный
- Г) белый

Вопрос № 97. ОДНОРАЗОВЫЕ ПАКЕТЫ И ЕМКОСТИ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА В ИМЕЮТ ЦВЕТ

- А) красный
- Б) желтый
- В) черный
- Г) белый

Вопрос № 98. ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА А ДОПУСКАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- А) одноразовых пакетов
- Б) хозяйственных сумок
- В) картонных коробок
- Г) бумажных мешков

Вопрос № 99. ГЕРМЕТИЗАЦИЯ ОДНОРАЗОВЫХ ПАКЕТОВ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА Б В МЕСТАХ ИХ ОБРАЗОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПОСЛЕ ЗАПОЛНЕНИЯ ПАКЕТА НА



- А) 3/4
- Б) 1/2
- В) 1/3
- Г) 2/3

Вопрос № 100. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ БОЛЬНИЧНОГО МУСОРОПРОВОДА ПРИ ОБРАЩЕНИИ С ОПАСНЫМИ ОТХОДАМИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- А) не допустимо
- Б) допустимо
- В) допустимо при условии ежедневной дезинфекции
- Г) допустимо по разрешению Управления Роспотребнадзора

Вопрос № 101. ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ЛЮМИНЕСЦЕНТНЫЕ ЛАМПЫ, РТУТЬСОДЕРЖАЩИЕ ПРИБОРЫ И ОБОРУДОВАНИЕ СОБИРАЮТСЯ В

- А) маркированные емкости с плотно прилегающими крышками любого цвета (кроме желтого и красного)
- Б) многоразовые емкости черного цвета
- В) одноразовую твердую упаковку белого цвета
- Г) твердую упаковку любого цвета (кроме желтого и красного)

Вопрос № 102. РОТАЦИЕЙ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ НАЗЫВАЮТ

- А) замена дезинфицирующего средства на препарат другой группы
- Б) смена дезинфицирующего средства в пределах группы
- В) переход от химической дезинфекции к аппаратным методам обеззараживания
- Г) одновременное использование дезинфицирующих средств нескольких групп

Вопрос № 103. ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ОДНОРАЗОВЫХ КОНТЕЙНЕРОВ ДЛЯ ОСТРОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ДОПУСКАЕТСЯ ИХ ЗАПОЛНЕНИЕ В ТЕЧЕНИИ

- А) 72 часов
- Б) 12 часов
- В) 24 часов
- Г) 48 часов

Вопрос № 104. ОДНОРАЗОВЫЕ ПАКЕТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССОВ Б И В, ДОЛЖНЫ ОБЕСПЕЧИВАТЬ ВОЗМОЖНОСТЬ БЕЗОПАСНОГО СБОРА НЕ БОЛЕЕ \_\_\_ КГ ОТХОДОВ

- А) 10
- Б) 5
- В) 15
- Г) 20

Вопрос № 105. К РАБОТЕ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ ДОПУСКАЮТСЯ ЛИЦА

- А) старше 18 лет
- Б) старше 16 лет
- В) старше 20 лет
- Г) независимо от возраста, прошедшие предварительный инструктаж

Вопрос № 106. ПЕРСОНАЛ, НЕ ИММУНИЗИРОВАННЫЙ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В, К РАБОТАМ ПО ОБРАЩЕНИЮ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ КЛАССОВ Б И В

- А) не допускается
- Б) допускается во всех случаях
- В) допускается при наличии медицинского отвода к вакцинации
- Г) допускается при наличии противопоказаний к вакцинации

Вопрос № 107. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ПРАВИЛАМ БЕЗОПАСНОГО ОБРАЩЕНИЯ С ОТХОДАМИ ПРОХОДЯТ

- А) при приеме на работу и затем ежегодно
- Б) при приеме на работу и затем один раз в два года
- В) при приеме на работу
- Г) по собственному желанию

Вопрос № 108. КОНТЕЙНЕРЫ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА А ДЕЗИНФИЦИРУЮТСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В

- А) неделю
- Б) смену
- В) сутки
- Г) месяц

Вопрос № 109. В СЛУЧАЕ ПОЛУЧЕНИЯ РАБОТНИКОМ ПРИ ОБРАЩЕНИИ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ ТРАВМЫ, ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНОЙ В ПЛАНЕ ИНФИЦИРОВАНИЯ, НЕОБХОДИМО

- А) составить акт о несчастном случае на производстве установленной формы
- Б) составить протокол о несчастном случае на производстве произвольной формы
- В) обратиться к врачу
- Г) обратиться в Управление Роспотребнадзора

Вопрос № 110. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПОМЕЩЕНИЙ ДЛЯ ВРЕМЕННОГО ХРАНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ КЛАССОВ Б И В ПРОВОДИТСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В

- А) месяц
- Б) неделю
- В) полгода
- Г) год

Вопрос № 111. ОСНОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) соблюдение медицинским персоналом санитарно-гигиенических норм и правил
- Б) использование дезинфицирующих средств
- В) сокращение числа инвазивных процедур
- Г) использование технологий уничтожения возбудителей

Вопрос № 112. К ИСКУССТВЕННОМУ ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ

- А) артифициальный
- Б) воздушно-капельный
- В) контактно-бытовой
- Г) воздушно-пылевой

Вопрос № 113. САМЫМ РАСПРОСТРАНЕННЫМ РЕЗЕРВУАРОМ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ НА ТЕЛЕ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) руки
- Б) мочевыводящие пути
- В) кишечник
- Г) кровь

Вопрос № 114. СМЕНА ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПАЦИЕНТАМ В ОТДЕЛЕНИЯХ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДИТСЯ

- А) ежедневно
- Б) 1 раз в 2 дня

- В) 1 раз в 3 дня
- Г) 1 раз в 7 дней

Вопрос № 115. ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОМЕЩЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ БАКТЕРИЦИДНЫЕ ОБЛУЧАТЕЛИ

- А) открытого, закрытого, комбинированного типов
- Б) только закрытого типа
- В) только открытого типа
- Г) щелевидного типа

Вопрос № 116. ПРОВЕТРИВАНИЕ В ПАЛАТАХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ (В ХОЛОДНОЕ ВРЕМЯ ГОДА) В СУТКИ НЕ МЕНЕЕ

- А) 3-4 раз
- Б) 1 раза
- В) 2 раз
- Г) 5 раз

Вопрос № 117. ДЕЗИНФЕКЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА УНИЧТОЖЕНИЕ

- А) микроорганизмов
- Б) грызунов
- В) насекомых
- Г) членистоногих

Вопрос № 118. КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА УНИЧТОЖЕНИЕ ГРЫЗУНОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) дератизация
- Б) дезинфекция
- В) дезинсекция
- Г) стерилизация

Вопрос № 119. МЕХАНИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) проветривание
- Б) ультрафиолетовое излучение
- В) обжигание
- Г) кипячение

Вопрос № 120. ВОЗДЕЙСТВИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМ ИЗЛУЧЕНИЕМ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДУ

- А) дезинфекции
- Б) стерилизации
- В) дезинсекции
- Г) дератизации

Вопрос № 121. ХИМИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- А) растворов химических средств
- Б) водяного насыщенного пара
- В) сухого горячего воздуха
- Г) дистиллированной воды

Вопрос № 122. УНИЧТОЖЕНИЕ ПАТОГЕННЫХ И УСЛОВНО-ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ

- А) дезинфекции

- Б) дезинсекции
- В) дератизации
- Г) стерилизации

Вопрос № 123. СВОЙСТВОМ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ УНИЧТОЖЕНИЕ ГРИБОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- А) фунгицидное
- Б) бактерицидное
- В) вирулицидное
- Г) бактериостатическое

Вопрос № 124. К СВОЙСТВУ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕГО УНИЧТОЖЕНИЕ ВИРУСОВ ОТНОСИТСЯ

- А) вирулицидное
- Б) бактерицидное
- В) фунгицидное
- Г) бактериостатическое

Вопрос № 125. К СВОЙСТВУ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЕ УНИЧТОЖЕНИЕ БАКТЕРИЙ ОТНОСИТСЯ

- А) бактерицидное
- Б) вирулицидное
- В) фунгицидное
- Г) бактериостатическое

Вопрос № 126. К СВОЙСТВУ ПРЕПАРАТОВ, ОБЛАДАЮЩИХ СПОСОБНОСТЬЮ ЗАДЕРЖИВАТЬ РОСТ МИКРООРГАНИЗМОВ ОТНОСИТСЯ

- А) микростатическое
- Б) бактерицидное
- В) вирулицидное
- Г) спороцидное

Вопрос № 127. ДЕЗИНФЕКТАНТЫ, ОБЛАДАЮЩИЕ СПОСОБНОСТЬЮ ФИКСИРОВАТЬ БИОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАГРЯЗНЕНИЯ, ЧАЩЕ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ \_\_\_\_\_ ПРЕПАРАТОВ

- А) альдегидсодержащих
- Б) кислородсодержащих
- В) ЧАС
- Г) фенолсодержащих

Вопрос № 128. МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ, НЕ СОДЕРЖАЩИЕ ЖИЗНЕСПОСОБНЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ, НО СОДЕРЖАЩИЕ СПОРЫ, СЧИТАЮТСЯ

- А) продезинфицированными
- Б) чистыми
- В) стерильными
- Г) одноразовыми

Вопрос № 129. УНИЧТОЖЕНИЕ НА ИЗДЕЛИЯХ ИЛИ В ИЗДЕЛИЯХ МИКРООРГАНИЗМОВ ВСЕХ ВИДОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ СПОРОВЫХ ФОРМ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ

- А) стерилизации
- Б) дезинфекции
- В) дезинсекции
- Г) дератизации

Вопрос № 130. К МЕХАНИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- А) протирание
- Б) кипячение
- В) обжигание
- Г) пастеризация

Вопрос № 131. К ФИЗИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- А) кипячение
- Б) протирание
- В) проветривание
- Г) вытряхивание

Вопрос № 132. ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЛИ СМЕРТИ ПАЦИЕНТА ПРОВОДЯТ ДЕЗИНФЕКЦИЮ

- А) заключительную
- Б) текущую
- В) профилактическую
- Г) предварительную

Вопрос № 133. НАИБОЛЬШЕЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ ВО ВНЕШНЕЙ СРЕДЕ ОБЛАДАЮТ

- А) споры
- Б) вирусы
- В) грибы
- Г) бактерии

Вопрос № 134. ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРОВОДЯТ ДЕЗИНФЕКЦИЮ

- А) профилактическую
- Б) очаговую
- В) текущую
- Г) заключительную

Вопрос № 135. ТЕКУЩУЮ ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДЯТ РАСТВОРОМ

- А) аламинола
- Б) перекиси водорода
- В) фурацилина
- Г) хлоргексидина биглюконата

Вопрос № 136. В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ ТЕКУЩУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ С ЧАСТОТОЙ

- А) ежедневно
- Б) 2 раза в неделю
- В) через день
- Г) еженедельно

Вопрос № 137. В ПОМЕЩЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ НЕ РЕЖЕ

- А) 2 раз в сутки
- Б) 1 раза в сутки
- В) 3 раз в сутки
- Г) 4 раз в сутки

Вопрос № 138. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРКИ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЙ РАСТВОР НАНОСЯТ НА СТЕНЫ НА ВЫСОТУ НЕ МЕНЕЕ

- А) 2 метров
- Б) 1 метра
- В) 1,5 метров
- Г) 2,5 метров

Вопрос № 139. ДЛЯ ТЕКУЩЕЙ И ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРОК ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ СРЕДСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ СВОЙСТВАМИ

- А) дезинфицирующими и моющими
- Б) только дезинфицирующими
- В) только моющими
- Г) моющими и дезодорирующими

Вопрос № 140. К ОСНОВНОМУ РЕЗЕРВУАРУ И ФАКТОРУ ПЕРЕДАЧИ ЭПИДЕРМАЛЬНОГО СТАФИЛОКОККА ОТНОСЯТСЯ

- А) руки
- Б) кровь и лимфа
- В) кишечник и почки
- Г) дыхательные пути

Вопрос № 141. РЕЗИСТЕНТНЫЕ ФОРМЫ МИКРООРГАНИЗМОВ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ

- А) антибиотиков, антисептиков и дезинфектантов
- Б) только антибиотиков
- В) антибиотиков и антисептиков
- Г) дезинфектантов и антисептиков

Вопрос № 142. ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАРАЖЕНИЕ ПРИ КОНТАКТЕ С ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ ПАЦИЕНТОМ МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ ПРИ

- А) уколе иглой
- Б) попадании биологических жидкостей на кожные покровы
- В) попадании биологических жидкостей на одежду
- Г) общении с пациентом

Вопрос № 143. «ЗОЛОТЫМ» СТАНДАРТОМ КОЖНЫХ АНТИСЕПТИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) спиртовые
- Б) водные
- В) гелеобразные
- Г) анионные

Вопрос № 144. ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ РУК ПРОВОДЯТ

- А) перед проведением инъекций
- Б) перед и после приема пищи
- В) при бытовом загрязнении рук
- Г) перед сменой постельного белья

Вопрос № 145. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА РУК ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- А) антисептиков (жидкого мыла)
- Б) туалетного мыла
- В) мыла, с повышенным содержанием глицерина
- Г) специальных косметических средств

Вопрос № 146. УРОВНИ МЫТЬЯ РУК ЗАВИСЯТ ОТ

- А) характера манипуляции

- Б) степени загрязнения
- В) вида используемых антисептиков (дезинфектантов)
- Г) наличия перчаток

Вопрос № 147. ДЛЯ МЫТЬЯ РУК ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) жидкое мыло в дозаторе (диспенсере)
- Б) индивидуальное мыло
- В) мыльницу с решеткой
- Г) губки с моющим раствором

Вопрос № 148. К ФАКТОРАМ ИСКУССТВЕННОГО ПУТИ ПЕРЕДАЧИ И ВНУТРИБОЛЬНИЧНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ ОТНОСЯТ

- А) медицинские инструменты и оборудование
- Б) продукты питания
- В) вода
- Г) насекомые

Вопрос № 149. УНИВЕРСАЛЬНЫЕ МЕРЫ БЕЗОПАСНОСТИ АКЦЕНТИРУЮТ ВНИМАНИЕ ПЕРСОНАЛА НА

- А) средствах индивидуальной защиты
- Б) медикаментах и медицинском оборудовании
- В) пациентах
- Г) средствах дезинфекции и стерилизации

Вопрос № 150. МНОГОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ ПОСЛЕ ИНВАЗИВНЫХ МАНИПУЛЯЦИЙ ПОДВЕРГАЮТСЯ

- А) дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации
- Б) только предстерилизационной очистке
- В) только дезинфекции
- Г) только стерилизации

Вопрос № 151. ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ БЕЛЬЯ ИСПОЛЬЗУЮТ СТЕРИЛИЗАТОР

- А) паровой
- Б) воздушный
- В) плазменный
- Г) газовый

Вопрос № 152. ДЛЯ СОВМЕЩЕНИЯ В ОДИН ЭТАП ДЕЗИНФЕКЦИИ И ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ

- А) дезинфицирующим и моющим действием
- Б) только дезинфицирующим действием
- В) дезинфицирующим и стерилизующим действием
- Г) дезинфицирующим и дезодорирующим действием

Вопрос № 153. КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ СТАРШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЛЕЧЕБНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТ

- А) 1 раз в неделю
- Б) ежедневно
- В) 1 раз в месяц
- Г) 1 раз в квартал

Вопрос № 154. ФЕНОЛФТАЛЕИНОВАЯ ПРОБА СТАВИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ОБНАРУЖЕНИЯ ОСТАТОЧНЫХ КОЛИЧЕСТВ

- А) моющего средства
- Б) крови
- В) жировых загрязнений
- Г) лекарственных веществ

Вопрос № 155. РАБОЧИЙ РАСТВОР АЗОПИРАМА ПРИГОДЕН В ТЕЧЕНИЕ

- А) 1–2 часов
- Б) 1 суток
- В) 30 минут
- Г) 12 часов

Вопрос № 156. ПРИГОДНОСТЬ РАБОЧЕГО РАСТВОРА АЗОПИРАМА ПРОВЕРЯЮТ НАНЕСЕНИЕМ 2 – 3 КАПЕЛЬ РАСТВОРА НА

- А) кровавое пятно
- Б) стерильный ватный шарик
- В) стерильный тампон
- Г) стерильную салфетку

Вопрос № 157. ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ

- А) ставят азопирамовую пробу
- Б) используют термовременные индикаторы
- В) используют биотесты
- Г) делают смывы с различных поверхностей

Вопрос № 158. КОЛИЧЕСТВО ИНСТРУМЕНТОВ ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ПРИ ДЕЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ОБРАБОТКЕ

- А) 1% одновременно обработанных изделий каждого наименования, но не менее трех единиц
- Б) 1% от каждого наименования изделий, обработанных за смену
- В) 3 инструмента каждого наименования
- Г) 5% от одновременно обработанной партии

Вопрос № 159. ПОЛНОЕ УНИЧТОЖЕНИЕ МИКРООРГАНИЗМОВ И ИХ СПОР ПРОИСХОДИТ ПРИ

- А) стерилизации
- Б) дезинфекции
- В) дезинсекции
- Г) дератизации

Вопрос № 160. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА СТЕРИЛИЗАЦИИ ПУТЕМ ПРИМЕНЕНИЯ ИНДИКАТОРОВ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДОВ КОНТРОЛЯ

- А) химических
- Б) механических
- В) биологических
- Г) физических

Вопрос № 161. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ ИЗ СТЕКЛА И МЕТАЛЛА В ВОЗДУШНОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 180 0С – 60 минут
- Б) 1,1 атм. – 120 0С – 45 минут
- В) 2 атм. – 132 0С – 20 минут
- Г) 160 0С – 120 минут



Вопрос № 162. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ПРЕДМЕТОВ ПРИ АВТОКЛАВИРОВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 2 атм. – 132 0С – 20 минут
- Б) 1,1 атм. – 120 0С – 45 минут
- В) 160 0С – 120 минут
- Г) 180 0С – 60 минут

Вопрос № 163. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА ПРИ АВТОКЛАВИРОВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 2 атм. – 132 0С – 20 минут
- Б) 1,1 атм. – 120 0С – 45 минут
- В) 160 0С – 120 минут
- Г) 180 0С – 60 минут

Вопрос № 164. СРОК СОХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНОСТИ ИЗДЕЛИЙ ЗАВИСИТ ОТ

- А) упаковки
- Б) метода стерилизации
- В) вида изделия медицинского назначения
- Г) характера манипуляции

Вопрос № 165. ВРЕМЕННОЕ ХРАНЕНИЕ ГРЯЗНОГО БЕЛЬЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ ДОПУСКАЕТСЯ НЕ БОЛЕЕ

- А) 12 часов
- Б) 1 недели
- В) 3 суток
- Г) 24 часов

Вопрос № 166. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОДНОЙ И ТОЙ ЖЕ ПАРЫ ПЕРЧАТОК ДЛЯ УХОДА ЗА ДВУМЯ И БОЛЕЕ ПАЦИЕНТАМИ

- А) не допускается
- Б) допускается во всех случаях
- В) допускается по решению главной медицинской сестры
- Г) отдается на усмотрение персонала

Вопрос № 167. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ПАЦИЕНТОВ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА (ПРИ ОТСУТСТВИИ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ) ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ

- А) не реже 1 раза в 7 дней
- Б) не чаще 1 раза в 2 дня
- В) не реже 1 раза в 3 дня
- Г) ежедневно

Вопрос № 168. СМЕНА БЕЛЬЯ ПАЦИЕНТАМ В ОТДЕЛЕНИЯХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ

- А) не реже 1 раза в 7 дней
- Б) не реже 1 раза в 2 дня
- В) не реже 1 раза в 3 дня
- Г) ежедневно

Вопрос № 169. ХРАНЕНИЕ УБОРОЧНОГО ИНВЕНТАРЯ НЕОБХОДИМО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ

- А) в специально выделенном помещении или шкафу
- Б) в помещениях рабочих кабинетов
- В) на батареях
- Г) в ведрах

Вопрос № 170. ПРИ РАБОТЕ С ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМИ СРЕДСТВАМИ НЕОБХОДИМО

- А) применять средства индивидуальной защиты
- Б) соблюдать личную гигиену
- В) делать 15 минутные перерывы
- Г) выходить на свежий воздух

Вопрос № 171. ПОСЛЕ ВЫПИСКИ (СМЕРТИ) ПАЦИЕНТА ПОСТЕЛЬНЫЕ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ (МАТРАСЫ, ПОДУШКИ, ОДЕЯЛА) ПОДВЕРГАЮТ

- А) камерной дезинфекции
- Б) стерилизации
- В) профилактической дезинфекции
- Г) очаговой дезинфекции

Вопрос № 172. НАКОНЕЧНИКИ ДЛЯ КЛИЗМ ДЕЗИНФИЦИРУЮТ СПОСОБОМ

- А) погружения в раствор дезинфицирующего средства с последующим промыванием водой
- Б) протирания тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства
- В) двукратного протирания с интервалом 15 минут
- Г) камерной дезинфекции

Вопрос № 173. ВОЗДУШНЫМ МЕТОДОМ МОЖНО СТЕРИЛИЗОВАТЬ

- А) металлические инструменты
- Б) эндоскопы
- В) перевязочный материал
- Г) текстиль

Вопрос № 174. ФАКТОРАМИ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В» ЯВЛЯЮТСЯ

- А) препараты крови
- Б) руки
- В) пылевые частицы
- Г) предметы обихода

Вопрос № 175. МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ПРИ ПОПАДАНИИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ В ГЛАЗА НЕОБХОДИМО ПРОМЫТЬ ГЛАЗА

- А) проточной водой
- Б) 0,05% раствором калия перманганата
- В) 0,02% раствором риванола
- Г) 2% раствором соды

Вопрос № 176. УНИЧТОЖЕНИЕ В ОКРУЖАЮЩЕЙ ЧЕЛОВЕКА СРЕДЕ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) дезинфекцией
- Б) дезинсекцией
- В) дератизацией
- Г) стерилизацией

Вопрос № 177. ОБЛУЧЕНИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМИ ИЗЛУЧАТЕЛЯМИ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОЗДУХА И ПОВЕРХНОСТЕЙ В ПОМЕЩЕНИЯХ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ

- А) физическому
- Б) механическому

- В) химическому
- Г) комбинированном

Вопрос № 178. ПУЗЫРЬ ДЛЯ ЛЬДА, ГРЕЛКА ДЕЗИНФИЦИРУЮТСЯ МЕТОДОМ

- А) двукратного протирания
- Б) полного погружения
- В) однократного протирания
- Г) орошения

Вопрос № 179. КЛИЗМЕННЫЕ НАКОНЕЧНИКИ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОДЛЕЖАТ

- А) дезинфекции
- Б) протиранию салфеткой
- В) обработке спиртом
- Г) мытью под проточной водой

Вопрос № 180. ОБРАБОТКА КОЖИ ПРИ ПОПАДАНИИ НА НЕЕ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ ПРОВОДИТСЯ

- А) 70% спиртом
- Б) 3% раствором перекиси водорода
- В) 6% раствором перекиси водорода
- Г) 96о спиртом

Вопрос № 181. ДЛЯ ОБРАБОТКИ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПЕДИКУЛЁЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) лосьон «Ниттифор»
- Б) раствор глюкозы
- В) порошок гидрокарбоната натрия
- Г) раствор фурацилина

Вопрос № 182. СПЕЦОДЕЖДУ МЕДПЕРСОНАЛА В ХИРУРГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ СЛЕДУЕТ МЕНЯТЬ

- А) ежедневно и при загрязнении
- Б) 1 раз в 2 дня и при загрязнении
- В) 1 раз в неделю и при загрязнении
- Г) 2 раза в неделю и при загрязнении

Вопрос № 183. СПЕЦОДЕЖДУ МЕДПЕРСОНАЛА В АКУШЕРСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ СЛЕДУЕТ МЕНЯТЬ

- А) ежедневно и при загрязнении
- Б) 1 раз в 2 дня и при загрязнении
- В) 1 раз в неделю и при загрязнении
- Г) 2 раза в неделю и при загрязнении

Вопрос № 184. СПЕЦОДЕЖДУ МЕДПЕРСОНАЛА В РЕАНИМАЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ СЛЕДУЕТ МЕНЯТЬ

- А) ежедневно и при загрязнении
- Б) 1 раз в 2 дня и при загрязнении
- В) 1 раз в неделю и при загрязнении
- Г) 2 раза в неделю и при загрязнении

Вопрос № 185. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА ПРОВОДИТСЯ

- А) 1 раз в неделю
- Б) 2 раза в месяц
- В) 2 раза в неделю

Г) 1 раз в месяц

Вопрос № 186. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПАЛАТ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ПРОВОДИТСЯ

- А) 1 раз в месяц
- Б) 1 раз в день
- В) 1 раз в неделю
- Г) 2 раза в месяц

Вопрос № 187. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ НЕОБХОДИМО МЕНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА КАЖДЫЕ (В ЧАСАХ)

- А) 2
- Б) 6
- В) 12
- Г) 24

Вопрос № 188. ВИД ТРАНСПОРТИРОВКИ ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- А) врач в соответствии с состоянием пациента
- Б) медицинская сестра в соответствии с состоянием пациента
- В) медицинская сестра в соответствии с самочувствием пациента
- Г) врач с учетом мнения пациента

Вопрос № 189. СТЕРИЛИЗАЦИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ АВТОКЛАВОВ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_ МЕТОДУ

- А) паровому
- Б) воздушному
- В) химическому
- Г) газовому

Вопрос № 190. ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ В ПОСТЕЛИ ПАЦИЕНТ ПРИНИМАЕТ С ЦЕЛЬЮ

- А) облегчения своего состояния
- Б) облегчения медперсоналу выполнения функций по уходу
- В) более удобного приёма пищи
- Г) уменьшения опасности возникновения пролежней

Вопрос № 191. К ТЕРМИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- А) кипячение
- Б) ультрафиолетовое облучение
- В) двукратное протирание дезинфицирующим раствором
- Г) погружение в моющий раствор

Вопрос № 192. УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА, КОТОРАЯ ПРОВОДИТСЯ В КОНЦЕ РАБОЧЕГО ДНЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) заключительная
- Б) текущая
- В) генеральная
- Г) предварительная

Вопрос № 193. ПОЛОЖЕНИЕ ФАУЛЛЕРА ПАЦИЕНТ ЗАНИМАЕТ

- А) лежа на спине с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60°С
- Б) промежуточное между положением лежа на животе и на боку
- В) лежа горизонтально на спине, без подушки, с приподнятыми ногами
- Г) лежа на боку с приведенными к груди ногами

Вопрос № 194. В СЛУЧАЕ ОБНАРУЖЕНИЯ ПЕДИКУЛЕЗА ОТМЕТКА «Р» СТАВИТСЯ

- А) на титульном листе медицинской карты стационарного больного
- Б) в температурном листе
- В) на экстренном извещении
- Г) в листе назначения

Вопрос № 195. БИОЛОГИЧЕСКАЯ ЖИДКОСТЬ, СОДЕРЖАЩАЯ ВИЧ В НАИБОЛЬШЕЙ КОНЦЕНТРАЦИИ

- А) кровь
- Б) спинномозговая жидкость
- В) слюна
- Г) слезная жидкость

Вопрос № 196. ОБУЧЕНИЕ ПРАВИЛАМ ИНФЕКЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПАЦИЕНТОВ И ИХ РОДСТВЕННИКОВ В ОТДЕЛЕНИИ – ЭТО ЗАДАЧА

- А) постовой медсестры
- Б) главной медсестры
- В) диетсестры
- Г) главного врача

Вопрос № 197. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ МАСОК ВО ВСЕХ ОТДЕЛЕНИЯХ СТАЦИОНАРА ОБЯЗАТЕЛЬНО

- А) в период эпидемиологического неблагополучия
- Б) на усмотрение администрации
- В) на усмотрение эпидемиолога
- Г) постоянно

Вопрос № 198. БАКТЕРИЦИДНЫЕ (КВАРЦЕВЫЕ) ЛАМПЫ ИЗЛУЧАЮТ ЛУЧИ

- А) ультрафиолетовые
- Б) инфракрасные
- В) видимые
- Г) ионизирующие

Вопрос № 199. ОПТИМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ PH МЫЛА ДЛЯ МЫТЬЯ РУК МЕДПЕРСОНАЛА

- А) 5,5
- Б) 3,0
- В) 8,5
- Г) 10,0

Вопрос № 200. К ФАКТОРАМ ФИЗИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ ТРУДА, ОТНОСЯТСЯ

- А) рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение, ультразвук
- Б) психологические переживания за результаты лечения пациентов
- В) пары химических веществ и лекарственных препаратов
- Г) контроль за профессиональной деятельностью

Вопрос № 201. К ФАКТОРАМ ХИМИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ ТРУДА, ОТНОСЯТСЯ

- А) пары химических веществ и лекарственных препаратов
- Б) вирусы и микроорганизмы
- В) психологические переживания за результаты лечения пациентов
- Г) рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение, ультразвук

Вопрос № 202. К ФАКТОРАМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ ТРУДА, ОТНОСЯТСЯ

- А) вирусы и микроорганизмы
- Б) пары химических веществ и лекарственных препаратов
- В) контроль за профессиональной деятельностью
- Г) рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение

Вопрос № 203. САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ РЕЖИМОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА

- А) предупреждение возникновения, распространения и ликвидацию инфекционных заболеваний, связанных с оказанием медицинской помощи
- Б) уничтожение болезнетворных микроорганизмов в окружающей среде
- В) меры предосторожности при работе с пациентами в медицинских организациях
- Г) регулярный контроль выполнения требований асептики и антисептики

Вопрос № 204. ДАННЫЕ О ПРОВЕДЕННОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ВНОСИТ ЖУРНАЛ

- А) контроля работы стерилизаторов воздушного, парового (автоклав)
- Б) учета азопирамовых и фенолфталеиновых проб
- В) кварцевания кабинета
- Г) генеральной уборки

Вопрос № 205. К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ВТОРОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА (ПУТИ И ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ) ОТНОСИТСЯ

- А) заключительная дезинфекция
- Б) иммунопрофилактика
- В) госпитализация больных
- Г) санитарно-просветительская работа

Вопрос № 206. К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ТРЕТЬЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА (ВОСПРИИМЧИВЫЙ КОЛЛЕКТИ ОТНОСИТСЯ

- А) иммунопрофилактика контактных
- Б) дератизация
- В) дезинфекция
- Г) изоляция больных

Вопрос № 207. УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку
- Б) медицинская карта амбулаторного больного
- В) медицинская карта стационарного больного
- Г) статистический талон уточненных диагнозов

Вопрос № 208. АСЕПТИКА – ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ

- А) предупреждающих попадание микробов в рану
- Б) направленных на уничтожение микробов в ране
- В) направленных на уничтожение болезнетворных микробов
- Г) уничтожение всего живого

Вопрос № 209. АНТИСЕПТИКА– ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ

- А) направленных на уничтожение микробов в ране, организме

- Б) предупреждающих попадание микробов в рану
- В) уничтожение болезнетворных микробов
- Г) мероприятия по обеззараживанию помещений

Вопрос № 210. ДЕЗИНСЕКЦИЯ – ЭТО: УНИЧТОЖЕНИЕ

- А) насекомых
- Б) грызунов
- В) вирусов
- Г) патогенных микроорганизмов

Вопрос № 211. КАКИЕ ЭТАПЫ ОБРАБОТКИ ПРОВОДЯТСЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ СТЕРИЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ

- А) дезинфекция + предстерилизационная очистка+стерилизация
- Б) дезинфекция
- В) дезинфекция + предстерилизационная очистка
- Г) стерилизация

Вопрос № 212. НОРМАТИВНЫЙ ДОКУМЕНТ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЙ РЕЖИМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- А) СанПиН 2.1.3 2630-2010
- Б) Трудовой кодекс Российской Федерации
- В) Конституция Российской Федерации
- Г) Этический Кодекс медицинской сестры России

Вопрос № 213. ГИГИЕНИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ МЫТЬЯ РУК ПРЕДПОЛАГАЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЫТЬЕ РУК

- А) под проточной водой с мылом
- Б) для достижения стерильности кистей рук на определенное время
- В) под проточной водой с мылом с последующим надеванием перчаток
- Г) антисептиком

Вопрос № 214. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ВЛАЖНАЯ УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДИТСЯ

- А) 2 раза в сутки
- Б) 1 раз в месяц
- В) 2 раза в неделю
- Г) 1 раз в неделю

Вопрос № 215. ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ШПРИЦЫ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОМЕЩАЮТ В ПАКЕТЫ

- А) желтого цвета
- Б) белого цвета
- В) красного цвета
- Г) черного цвета

Вопрос № 216. ДЛЯ КОНТРОЛЯ НАЛИЧИЯ КРОВИ НА ИНСТРУМЕНТАХ СТАВИТСЯ ПРОБА

- А) азапирамовая
- Б) с суданом-3
- В) с суданом-4
- Г) фенолфталеиновая

Вопрос № 217. ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ВОСПРИИМЧИВОСТЬ К ИНФЕКЦИЯМ, СВЯЗАННЫМ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП), ЯВЛЯЕТСЯ

- А) инвазивные лечебно-диагностические процедуры

- Б) возраст человека
- В) антропометрические показатели
- Г) пол человека

Вопрос № 218. НАИБОЛЬШУЮ ДОЛЮ В СТРУКТУРЕ ИСМП В РФ ЗАНИМАЮТ

- А) ГСИ послеоперационные
- Б) инфекции мочевыводящих путей
- В) инфекции кровотока
- Г) кишечные инфекции

Вопрос № 219. ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП), СПОСОБСТВУЮТ

- А) использование средств индивидуальной защиты
- Б) использование медицинской аппаратуры
- В) широкое применение антибиотиков
- Г) создание крупных больничных комплексов

Вопрос № 220. ПРИ ПЕРЕМЕЩЕНИИ ПАЦИЕНТА, РАВНОВЕСИЕ ТЕЛА МЕДСЕСТРЫ БУДЕТ БОЛЕЕ УСТОЙЧИВО, ЕСЛИ РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ СТОПАМИ БУДЕТ:

- А) 30 см
- Б) 50 см
- В) 10 см
- Г) 70 см

Вопрос № 221. К ОТХОДАМ КЛАССА В ОТНОСЯТ

- А) материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекционными болезнями
- Б) пищевые отходы инфекционных отделений
- В) пищевые отходы неинфекционных отделений
- Г) органические операционные отходы

Вопрос № 222. ТАРА, КОТОРАЯ ДОПУСКАЕТСЯ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА Б

- А) одноразовые пакеты желтого цвета
- Б) твердая картонная тара
- В) мягкая полимерная тара черного цвета
- Г) бумажные мешки синего цвета

Вопрос № 223. ТАРА, В КОТОРУЮ СОБИРАЕТСЯ ОСТРЫЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ (ИГЛЫ, ПЕРЬЯ)

- А) одноразовый непрокальваемый контейнер с плотно прилегающей крышкой
- Б) многоразовая емкость с плотно прилегающей крышкой
- В) одноразовый пакет желтого цвета
- Г) картонная коробка желтого цвета

Вопрос № 224. УТИЛИЗАЦИЕЙ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ НАЗЫВАЮТ

- А) обработка отходов с применением технологий, ведущих к утрате всех опасных свойств отходов
- Б) захоронение в местах, установленных действующим законодательством
- В) изменение внешнего вида отходов, исключающее возможность их повторного использования
- Г) обработка отходов с применением технологий, ведущих к утрате всех опасных

Вопрос № 225. ОБЕЗВРЕЖИВАНИЕМ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) уменьшение массы отходов, изменение их состава, физических и химических свойств в целях снижения негативного воздействия отходов на здоровье человека и окружающую среду



- Б) захоронение в местах, установленных действующим законодательством
- В) использование отходов в качестве вторичных ресурсов после соответствующей переработки
- Г) изменение внешнего вида отходов, исключающее возможность их повторного использования

Вопрос № 226. СМЕШИВАНИЕ ОТХОДОВ РАЗЛИЧНЫХ КЛАССОВ В ОБЩЕЙ ЕМКОСТИ

- А) недопустимо
- Б) допустимо
- В) зависит от класса отходов
- Г) допустимо при дефиците одноразовых пакетов

Вопрос № 227. МЕСТО ОБРАЗОВАНИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНО ОПАСНЫХ ОТХОДОВ. КЛАСС В:

- А) фтизиатрические и микологические клиники
- Б) операционные
- В) медицинские и патологоанатомические лаборатории
- Г) внекорпусные территории ЛПУ

Вопрос № 228. ДЛЯ АЛЬДЕГИДСОДЕРЖАЩИХ СРЕДСТВ ХАРАКТЕРНО

- А) высокая токсичность
- Б) малотоксичны
- В) узкого спектра действия
- Г) без запаха

Вопрос № 229. ПРОТИВОПЕДИКУЛЕЗНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В МЕДУЧРЕЖДЕНИИ ПРОВОДЯТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ:

- А) медицинский персонал;
- Б) родственники пациента
- В) сам пациент;
- Г) врач приемного отделения

Вопрос № 230. ДЕЗИНФЕКТАНТЫ, ОБЛАДАЮЩИЕ МОЮЩИМИ СВОЙСТВАМИ И НИЗКОЙ ТОКСИЧНОСТЬЮ, ЧАЩЕ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ \_\_\_\_\_ ПРЕПАРАТОВ

- А) пав
- Б) альдегидсодержащих
- В) кислородсодержащих
- Г) хлорсодержащих

Вопрос № 231. В ПАЛАТАХ ОТДЕЛЕНИЯ ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ С ЧАСТОТОЙ

- А) 1 раз в месяц
- Б) 1 раз в неделю
- В) 2 раза в неделю
- Г) ежедневно

Вопрос № 232. МЕРЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ВТОРОЕ ЗВЕНО ЭПИД. ПРОЦЕССА

- А) дезинфекционные мероприятия
- Б) использование антибактериальных препаратов
- В) иммунизация
- Г) изоляция больного

Вопрос № 233. АНТИСЕПТИКОЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране, организме
- Б) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
- В) уничтожение болезнетворных микробов

Г) комплекс мероприятий по обеззараживанию помещений

Вопрос № 234. ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В»

- А) парентеральный
- Б) воздушно-капельный
- В) контактно-бытовой
- Г) воздушно-пылевой

Вопрос № 235. ОДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ МАСКИ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ МЕНЯЕТ

- А) каждые 2 часа и по мере увлажнения
- Б) 1 раз в смену
- В) каждые 6 часов
- Г) после каждой манипуляции

Вопрос № 236. ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ ОКРАШИВАНИЕ РАСТВОРА

- А) фиолетовое, переходящее в сиреневое
- Б) зелёное, переходящее в фиолетовое
- В) фиолетовое, переходящее в зелёное
- Г) синее, переходящее в фиолетовое

Вопрос № 237. ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ СУШКИ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПЕРЕД СТЕРИЛИЗАЦИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 85
- Б) 65
- В) 75
- Г) 95

Вопрос № 238. ФИЗИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ РЕЖИМА СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- А) показания контрольно-измерительных приборов стерилизатора
- Б) использование индикаторов
- В) использование биотестов
- Г) контроль влажности обработанных изделий

Вопрос № 239. САМЫМ НАДЕЖНЫМ МЕТОДОМ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СТЕРИЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) бактериологический
- Б) химический
- В) физический
- Г) механический

Вопрос № 240. К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ РИСКАМ И ВРЕДНЫМ ФАКТОРАМ В РАБОТЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОТНОСЯТСЯ

- А) вирусные, бактериальные, паразитарные инфекции
- Б) санитарно-противоэпидемический режим
- В) средства индивидуальной защиты
- Г) охрана труда

Вопрос № 241. К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ РИСКАМ И ВРЕДНЫМ ФАКТОРАМ В РАБОТЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОТНОСЯТСЯ

- А) боли в спине, эмоциональное выгорание
- Б) охрана труда
- В) техника безопасности

Г) средства индивидуальной защиты

Вопрос № 242. ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА БЕЗОПАСНОСТЬ БОЛЬНИЧНОЙ СРЕДЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И МЕДПЕРСОНАЛА:

- А) химические, шум, вибрация, ультразвук, излучения, условия труда
- Б) санитарно-противоэпидемический режим
- В) условия отдыха
- Г) рациональное питание, водоснабжение

Вопрос № 243. СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ ВОЗДЕЙСТВИЮ ТОКСИЧЕСКИХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ПОДВЕРГАЕТСЯ

- А) часто
- Б) очень часто
- В) редко
- Г) очень редко

Вопрос № 244. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ У МЕДПЕРСОНАЛА

- А) периодические головные боли и головокружения, кожные проявления
- Б) раздражительность, нервозность
- В) плаксивость
- Г) тошнота

Вопрос № 245. ПРИ ПОПАДАНИИ ДЕЗИНФЕКТАНТОВ, СТЕРИЛЯНТОВ И ДРУГИХ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ НА КОЖУ (В ГЛАЗА, РОТ) НЕОБХОДИМО НЕМЕДЛЕННО И ТЩАТЕЛЬНО СМЫТЬ ИХ БОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ

- А) холодной воды
- Б) спирта
- В) борной кислоты
- Г) марганцевокислого калия

Вопрос № 246. ИСТОЧНИКОМ ОБЛУЧЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОГУТ БЫТЬ

- А) рентгеновские аппараты, сканеры, ускорители, электронные микроскопы, радиоактивные имплантанты
- Б) лекарственные препараты
- В) жидкости
- Г) отходы

Вопрос № 247. РИСК МИКРОБНОГО ЗАРАЖЕНИЯ У МЕДПЕРСОНАЛА ВОЗНИКАЕТ ПРИ КОНТАКТЕ С ИНФИЦИРОВАННЫМИ

- А) пациентами, секретами и выделениями пациентов, ранами и повязками
- Б) стерильными медицинскими изделиями
- В) лекарственными препаратами
- Г) чистым постельным бельем

Вопрос № 248. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

- А) проглатывание
- Б) инокуляция
- В) имплантация
- Г) вдыхание

Вопрос № 249. МЕДИЦИНСКИЕ СЕСТРЫ СТРЕССУ И РИСКУ НЕРВНОГО ИСТОЩЕНИЯ

- А) подвержены значительно
- Б) подвержены незначительно
- В) крайне подвержены
- Г) не подвержены совсем

Вопрос № 250. НА ЗДОРОВЬЕ МЕДПЕРСОНАЛА СТРЕСС МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬ ВЛИЯНИЕ

- А) и положительное и отрицательное
- Б) отрицательное
- В) положительное
- Г) только отрицательное

Вопрос № 251. ПОСТОЯННЫЙ СТРЕСС, СВЯЗАННЫЙ С РАБОТОЙ И ОКАЗЫВАЮЩИЙ НЕГАТИВНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- А) нервному истощению
- Б) депрессии
- В) росту энтузиазма
- Г) улучшению качества ухода

Вопрос № 252. БОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ НЕРВНОМУ ИСТОЩЕНИЮ МЕДСЕСТРЫ

- А) одержимые работой, стремящиеся к высоким результатам, очень обязательные
- Б) умеющие организовать работу и отдых
- В) необязательные люди
- Г) сочетающие работу с домашними и другими обязанностями

Вопрос № 253. ЧТОБЫ СНИЗИТЬ СТРЕСС И ИЗБЕЖАТЬ НЕРВНОГО ИСТОЩЕНИЯ У МЕД-ПЕРСОНАЛА НЕОБХОДИМО

- А) периодически положительно и честно оценивать их работу
- Б) снизить требования к уровню ухода
- В) всегда только хвалить работу
- Г) не замечать агрессивное отношение к пациентам

Вопрос № 254. ГЛАВНЫМ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ РАЗВИТИИ И СОХРАНЕНИИ ЗДОРОВЬЯ МЕДСЕСТРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) эффективная организация труда
- Б) развитие здравоохранения
- В) высокий уровень жизни
- Г) высокая оплата труда

Вопрос № 255. ОРГАНИЗУЕТ И КООРДИНИРУЕТ РАБОТУ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР ОТДЕЛЕНИЯ (ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ), НАХОДЯЩИХСЯ В ЕЁ ПОДЧИНЕНИИ

- А) старшая медицинская сестра
- Б) палатная (постовая) медсестра
- В) заведующий отделением
- Г) младшая медсестра по уходу

Вопрос № 256. ОРГАНИЗУЕТ И КООРДИНИРУЕТ РАБОТУ САНИТАРОК И МЛАДШИХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ, НАХОДЯЩИХСЯ В ЕЁ РАСПОРЯЖЕНИИ В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕЙ СМЕНЫ (ДЕЖУРСТВ)

- А) палатная (постовая) медсестра
- Б) старшая медсестра
- В) сестра-хозяйка
- Г) младшая медсестра по уходу за больными

Вопрос № 257. МЫТЬЕ РУК С МЫЛОМ ПЕРЕД ЕДОЙ ПАЦИЕНТАМ, УТРАТИВШИМ СПОСОБНОСТЬ К САМООБСЛУЖИВАНИЮ, ВХОДИТ В ОБЯЗАННОСТИ

- А) младшей медсестры по уходу за больными
- Б) палатной санитарки
- В) буфетчицы
- Г) палатной или процедурной медсестры

Вопрос № 258. НЕПОСРЕДСТВЕННУЮ РАЗДАЧУ ПИЩИ И ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТАМ СОГЛАСНО ДИЕТЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- А) буфетчица
- Б) палатная медсестра
- В) старшая медсестра отделения
- Г) лечащий врач

Вопрос № 259. ОБЯЗАННОСТИ ПАЛАТНОЙ САНИТАРКИ В ТЕЧЕНИЕ ДЕЖУРСТВА (РАБОЧЕЙ СМЕНЫ)

- А) санитарное содержание пациентов, влажная уборка палат и проветривание, протираание тумбочек, столов, холодильника
- Б) собирать использованную посуду
- В) графины наполнять кипяченой водой
- Г) уборка коридоров

Вопрос № 260. ПАЛАТНАЯ САНИТАРКА ОБЯЗАНА ПРОВОДИТЬ ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПАЛАТ В ТЕЧЕНИЕ ДЕЖУРСТВА (РАБОЧЕЙ СМЕНЫ) НЕ РЕЖЕ

- А) 2 раза (утром и вечером)
- Б) раз (утром)
- В) 3 раза (утром, днем, вечером)
- Г) каждые 3 часа

Вопрос № 261. В СООТВЕТСТВИИ С НОРМАТИВНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ ПАЛАТНАЯ САНИТАРКА МЫТЬ КОРИДОРЫ И УБИРАТЬ ТУАЛЕТЫ

- А) не имеет права
- Б) обязана
- В) должна по согласованию с сестрой-хозяйкой
- Г) может по согласованию с эпидемиологом

Вопрос № 262. ОБЯЗАННОСТИ МЛАДШЕЙ МЕДСЕСТРЫ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ:

- А) выполнять несложные медицинские манипуляции по уходу, производить смену постельного и нательного белья
- Б) выполнять инъекции
- В) ставить капельницы
- Г) проводить раздачу пищи пациентам

Вопрос № 263. РЕКОМЕНДУЕМЫЙ СПОСОБ СНЯТИЯ СТРЕССА

- А) занятие физической культурой
- Б) употребление пищи
- В) употребление алкоголя
- Г) табакокурение

Вопрос № 264. ВИРУС ГЕПАТАТА В - ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА

- А) печени
- Б) желудка
- В) пищевода
- Г) яичников

Вопрос № 265. СОЗДАНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОМФОРТА ВКЛЮЧАЕТ

- А) соблюдение медицинской сестрой этико-деонтологических норм поведения
- Б) организация свиданий с родственниками в любое время дня
- В) соблюдение индивидуального для каждого пациента распорядка дня
- Г) поддержание чистоты в помещениях

Вопрос № 266. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТРАВМАТИЗМА ПОЖИЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НОСИТЬ ОБУВЬ

- А) на низком каблуке
- Б) с высоким голенищем
- В) на высоком каблуке
- Г) без каблука

Вопрос № 267. ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЕ (НАЛИЧИЕ КРОВИ) ПОЯВЛЯЕТСЯ ОКРАШИВАНИЕ

- А) фиолетовое, переходящее в сиреневое
- Б) сине-зеленое
- В) розовое
- Г) бурое

Вопрос № 268. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПОДПИСЫВАЕТСЯ

- А) гражданином, (законным представителем) и медицинским работником
- Б) гражданином, (законным представителем) и главным врачом
- В) гражданином, законным представителем и руководителем медицинской организации
- Г) гражданином, медицинским работником и представителем страховой медицинской Организации

Вопрос № 269. ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТОВ В УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ИЗ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ В ЛЕЧЕБНОЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В СОПРОВОЖДЕНИИ МЕДРАБОТНИКА

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

Вопрос № 270. ПРИ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ С БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- А) поставить в известность старшую медицинскую сестру отделения, заведующего отделением
- Б) обратиться к главному врачу
- В) провести текущую уборку процедурного кабинета
- Г) провести генеральную уборку процедурного кабинета

Вопрос № 271. ПОЛНОЕ УНИЧТОЖЕНИЕ МИКРООРГАНИЗМОВ И ИХ СПОР

- А) стерилизация
- Б) дезинфекция
- В) дезинсекция
- Г) демеркуризация

Вопрос № 272. МЕХАНИЧЕСКИЙ СПОСОБ ДЕЗИНФЕКЦИИ

- А) влажная уборка помещений

- Б) кипячение
- В) ультрафиолетовое облучение
- Г) использование формалина

Вопрос № 273. ХИМИЧЕСКИЙ СПОСОБ ДЕЗИНФЕКЦИИ

- А) использование формалина
- Б) влажная уборка помещений
- В) фильтрация воздуха
- Г) ультрафиолетовое облучение

Вопрос № 274. ФИЗИЧЕСКИЙ ФАКТОР, ДЕЙСТВУЮЩИЙ НА МИКРООРГАНИЗМЫ

- А) температура
- Б) фенол
- В) хлорная известь
- Г) спирт

Вопрос № 275. КУШЕТКУ, КОТОРУЮ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОСМОТРА ПАЦИЕНТА, НЕОБХОДИМО ДЕЗИНФИЦИРОВАТЬ

- А) двукратным протиранием после каждого пациента
- Б) протиранием после каждого пациента с интервалом 5 минут после каждого пациента
- В) в конце смены
- Г) протиранием после каждого пациента

Вопрос № 276. ЧЕХЛЫ МАТРАСОВ ИЗ ПОЛИМЕРНОЙ ПЛЕНКИ И КЛЕЕНКИ ПОСЛЕ ВЫПИСКИ (СМЕРТИ) ПАЦИЕНТА ДЕЗИНФИЦИРУЮТ СПОСОБОМ

- А) двукратного протирания с интервалом 15 минут
- Б) погружения в раствор дезинфицирующего средства с последующим промыванием водой
- В) протирания тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства
- Г) камерой дезинфекции

Вопрос № 277. ДЕЗИНФЕКЦИЯ ЭЛЕКТРОННОГО ТЕРМОМЕТРА ПРОВОДИТСЯ

- А) согласно руководству по эксплуатации
- Б) протиранием тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства
- В) средства
- Г) двукратным протиранием с интервалом 15 минут

Вопрос № 278. К ПУТЯМ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ- ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- А) половой
- Б) алиментарный
- В) воздушно-капельный
- Г) трансмиссивный

Вопрос № 279. К ГИГИЕНИЧЕСКОМУ УРОВНЮ МЫТЬЯ РУК ОТНОСИТСЯ

- А) мытье рук мылом и водой
- Б) мытье рук до достижения стерильности кистей рук на определенное время
- В) мытье рук под проточной водой с мылом с последующим надеванием перчаток
- Г) мытье рук под проточной водой с мылом с последующим нанесением антисептика

Вопрос № 280. ПРОБОЙ НА НАЛИЧИЕ КРОВИ НА ИНСТРУМЕНТАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) азопирамовая
- Б) фенолфталеиновая

- В) с суданом-3
- Г) с суданом-4

Вопрос № 281. ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ФЕНОЛФТАЛЕИНОВОЙ ПРОБЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ

- А) розовое окрашивание
- Б) сине-зеленое окрашивание
- В) желто-оранжевое окрашивание
- Г) черное окрашивание

Вопрос № 282. К ЧАСТИЧНОЙ САНОБРАБОТКЕ ОТНОСИТСЯ

- А) обтирание
- Б) гигиенический душ
- В) гигиеническая ванна
- Г) мытье головы

Вопрос № 283. ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ПО ОСТУ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сухой горячий воздух
- Б) текучий пар
- В) пар под давлением
- Г) растворами химических средств

Вопрос № 284. ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПАЦИЕНТА В КРЕСЛЕ-КАТАЛКЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОПАСНОСТЬ РАСПОЛОЖЕНИЯ РУК

- А) за пределами подлокотников
- Б) на животе
- В) в скрещенном состоянии на груди
- Г) на подлокотниках

Вопрос № 285. ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ПАЦИЕНТА В ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ СТАЦИОНАРА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- А) срочно вызвать дежурного врача
- Б) транспортировать пациента в реанимационное отделение
- В) оформить необходимую медицинскую документацию
- Г) начать оказание медицинской помощи

Вопрос № 286. ПОЛОЖЕНИЕМ «ФАУЛЛЕРА» НАЗЫВАЕТСЯ

- А) с приподнятым изголовьем на 45-60°
- Б) лежа на спине
- В) лежа на боку
- Г) лежа на животе

Вопрос № 287. ПРЕПАРАТ «МЕДИФОКС» ПРИМЕНЯЮТ В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ

- А) педикулеза
- Б) чесотки
- В) аллергии на йод
- Г) наружного кровотечения

Вопрос № 288. УТИЛИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО МУСОРА КЛАССА Б ВЫПОЛНЯЕТСЯ ПУТЕМ:

- А) сжигания в печах или захоронения на, спец.полигонах;
- Б) вывоза на городскую свалку бытового мусора;
- В) складирования на хозяйственном дворе больницы;
- Г) захоронения на территории больницы



Вопрос № 289. ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ ОН ОБРАТИЛСЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ – ЭТО

- А) пациент
- Б) гражданин
- В) больной человек
- Г) старый человек

Вопрос № 290. СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО ЯВЛЯЕТСЯ СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ

- А) системы здравоохранения
- Б) врачебной практики
- В) частной медицины
- Г) религиозных обществ

Вопрос № 291. ОБЩИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ В СТАЦИОНАРЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- А) младшая медицинская сестра по уходу за больными
- Б) родственники
- В) социальная служба
- Г) медицинская сестра

Вопрос № 292. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УХОД ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- А) медицинская сестра
- Б) пациент и родственники
- В) друзья и знакомые
- Г) социальная служба

Вопрос № 293. ОСОБЕННОСТИ ОБЩЕНИЯ ПРИ СЕРВИРОВКЕ СТОЛА СЛЕПЫМ ПАЦИЕНТАМ:

- А) спокойный, доброжелательный и уверенный голос, постоянное строго определенное расположение приборов, расположение блюд по циферблату
- Б) строгий голос, произвольное расположение блюд и приборов
- В) произвольная сервировка любой дежурной медсестрой
- Г) запретить самостоятельно есть первые блюда пациента

Вопрос № 294. САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА ПАЦИЕНТА В ПРИЁМНОМ ОТДЕЛЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ

- А) осмотр на педикулёз и чесотку, дезинсекцию, ванну или душ, обтирание, переодевание в больничную одежду
- Б) дезинсекцию, ванну или душ, антропометрию
- В) осмотр на педикулёз и чесотку, дезинсекцию, ванну или душ, транспортировку в лечебное отделение
- Г) осмотр на педикулёз и чесотку, дезинфекцию вещей

Вопрос № 295. ОПАСНОСТЬ ПРИ УКУСЕ ЧЕЛОВЕКА БЕШЕНЫМ ЖИВОТНЫМ

- А) заражение бешенством
- Б) заражение туберкулезом
- В) развитие вирусной инфекции
- Г) перелом костей

Вопрос № 296. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИНСТРУМЕНТАРИЯ МНОГОРАЗОВОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В ПАРОВОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ

- А) 132 градуса °С, 2 атм, 20 минут
- Б) 120 градусов °С, 4 атм, 20 минут

- В) 180 градусов °С, 3 атм, 20 минут
- Г) 120 градусов °С, 1,1 атм, 20 минут

Вопрос № 297. ПОЛОЖЕНИЕ ФАУЛЛЕРА

- А) полулежа, с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60 градусов
- Б) на боку, руки согнуты в локтевых суставах
- В) полусидя, с приподнятым изголовьем кровати под углом 25-30 градусов
- Г) промежуточное положение между положением лежа на боку и лежа на животе

**Задания для оценки освоения МДК 04.03. Технология оказания медицинских услуг  
МДК 04.03. Технология оказания медицинских услуг**

**Оцениваемые компетенции:**

**ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.4, ПК 4.5, ПК 4.6, ПК 4.7, ПК 4.8, ПК 4.9, ПК 4.10, ПК 4.11, ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13.**

**Максимальное время на экзамен – 60 минут**

**Критерии оценки**

**Максимальное количество баллов - 60 баллов.**

Отметка (оценка)	Количество правильных ответов в процентах %	Количество правильных ответов в баллах
5 (отлично)	86-100	51-60 баллов
4 (хорошо)	76-85	45-50 баллов
3 (удовлетворительно)	61-75	36-44 баллов
2 (неудовлетворительно)	0-60	менее 35

Экзаменационные вопросы по учебной дисциплине **МДК 04.03 Технология оказания медицинских услуг.** по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка).

**Вопрос №1 Избыточное потребление воды ведет к развитию (1 балл)**

- А) полиурии
- Б) анорексии
- В) обезвоживания
- Г) ожирению

**Вопрос №2 Согласно рекомендациям по здоровому питанию, ужин должен быть не позднее, чем за (1 балл)**

- А) за 6 часов до сна
- Б) 45 минут до сна
- В) 1 час до сна
- Г) 2-3 часа до сна

**Вопрос №3 Для оценки функционального состояния организма необходим: (1 балл)**

- А) ростомер
- Б) сантиметровая лента
- В) тонометр
- Г) весы

**Вопрос №4 Частота дыхательных движений у взрослого здорового человека в покое составляет в минуту: (1 балл)**

- А) 25-30
- Б) 16-20
- В) 35-40
- Г) 45-50

**Вопрос №5 Ночью необходимость в мочеиспускании у здорового взрослого человека возникает не более (1 балл)**

- А) 1 раза
- Б) 2 раз
- В) 3 раз
- Г) 4 раз

**Вопрос №6 При подозрении на кишечное кровотечение кал на исследование отправляют в лабораторию (1 балл)**

- А) цитологическую
- Б) бактериологическую
- В) иммунологическую

Г) клиническую

**Вопрос №7 Диету послеоперационным пациентам назначает (1 балл)**

А) врач-хирург

Б) диетическая сестра

В) врач-терапевт

Г) врач-кардиолог

**Вопрос №8 При подозрении на дифтерию мазок из зева и носа на ВЛ направляется в лабораторию (1 балл)**

А) бактериологическую

Б) клиническую

В) биохимическую

Г) вирусологическую

**Вопрос №9 При промывании желудка первую порцию промывных вод отправляют в (1 балл)**

А) лабораторию

Б) приемное отделение

В) патологоанатомическое отделение

Г) отделение функциональной диагностики

**Вопрос №10 Информация о состоянии здоровья должна быть предоставлена (1 балл)**

А) попечителю пациента

Б) любому заинтересованному лицу

В) близкому родственнику пациента

Г) пациенту, с его согласия

**Вопрос №11 Порция "В" при дуоденальном зондировании это (1 балл)**

А) содержимое желудка

Б) содержимое 12 перстной кишки

В) содержимое желчного пузыря

Г) желчь из печёночных протоков

**Вопрос №12 В задачи приемного отделения не входит (1 балл)**

А) проведение полного обследования

Б) приём поступающих пациентов

В) санитарно-гигиеническая обработка поступивших пациентов

Г) транспортировка в лечебное отделение

**Вопрос №13 Растворы для разведения антибиотиков**

А) 0,5% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций

Б) 0,5% раствор новокаина, 10 % раствор натрия хлорида, вода для инъекций

В) 5% раствор глюкозы, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций

Г) 2% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций

**Вопрос №14 Преимущества энтерального способа введения лекарственных средств (1 балл)**

А) большая точность дозировки

Б) быстрота действия и частичная инактивация лекарства в печени

В) быстрота действия и исключение влияния на желудочно-кишечный тракт

Г) простота в применении и возможность применения в любых условиях

**Вопрос №15 Цель исследования мочи по Зимницкому (1 балл)**

А) определение функционального состояния почек

Б) определение количества форменных элементов осадка мочи

В) определение микрофлоры мочи

Г) определение суточной глюкозурии

**Вопрос №16 Информированное добровольное медицинское согласие пациента на медицинское вмешательство оформляется (1 балл)**

А) перед постановкой диагноза

Б) после первичного осмотра врачом

В) после медицинского вмешательства

Г) перед медицинским вмешательством

**Вопрос №17 Направление на лабораторное исследование мочи оформляет**

**(1 балл)**

А) врач

Б) постовая медицинская сестра

В) процедурная медицинская сестра

Г) лаборант

**Вопрос №18 Кал должен быть доставлен в лабораторию теплым в течении 15-20 минут при исследовании на (1 балл)**

А) яйца гельминтов

Б) бактериологическое исследование

В) простейшие

Г) копрологическое исследование

**Вопрос №19 Для УЗИ органов малого таза необходимо, мочевого чтобы мочевого пузырь был (1 балл)**

А) опорожнен

Б) опорожнен с помощью катетера

В) наполнен

Г) не имеет значения для проведения исследования

**Вопрос №20 Тело умершего пациента транспортируют в (1 балл)**

А) патологоанатомическое отделение

Б) приемное отделение

В) реанимационное отделение

Г) терапевтическое отделение

**Вопрос №21 Объем санитарной обработки пациента определяет (1 балл)**

А) врач приемного отделения

Б) медицинская сестра смотрового кабинета

В) персонал санпропускника

Г) медицинская сестра приемного отделения

**Вопрос №22 При попадании крови на кожу следует обработать ее (1 балл)**

А) 70% спиртом

Б) 3% перекисью водорода

В) 1% р-ром хлорамина

Г) 1-2 % р-ром протаргола

**Вопрос № 23 Количество воды необходимое для промывания желудка взрослому человеку (1 балл)**

А) 3-4 литра

Б) 10-12литров

В) 5-6 литров

Г) 7-8 литров

**Вопрос №24 При сбалансированном питании в ежедневном рационе белки должны составлять (1 балл)**

А) 40-45% от суточного рациона

Б) не менее 25% от суточного рациона

В) 30-40% от суточного рациона

Г) 10-15 % от суточного рациона

**Вопрос №25 К одному из отделов толстого кишечника относится кишка (1 балл)**

А) тощая

Б) двенадцатиперстная

В) прямая

Г) подвздошная

**Вопрос №26 Твердый напряженный пульс наблюдается при (1 балл)**

А) гипертоническом кризе

- Б) коллапсе
- В) кардиогенном шоке
- Г) обмороке

**Вопрос №27 Органическое скопление гноя в тканях (1 балл)**

- А) атерома
- Б) гематома
- В) флегмона
- Г) абсцесс

**Вопрос №28 Причиной инфицирования гепатитом С может быть (1 балл)**

- А) прямое переливание крови без обследования донора
- Б) употребление недоброкачественной воды
- В) употребление просроченных продуктов питания
- Г) пользование общей посудой

**Вопрос №29 Основным переносчиком возбудителя сыпного тифа является (1 балл)**

- А) комар
- Б) постельный клещ
- В) травяной клещ
- Г) платяная вошь

**Вопрос №30 Потенциальная проблема при сахарном диабете (1 балл)**

- А) остеопороз
- Б) потеря зрения
- В) легочное кровотечение
- Г) печеночная кома

**Вопрос №31 Обструктивный синдром- это (1 балл)**

- А) нарушение проходимости воздухоносных путей
- Б) нарушение растяжимости легочной ткани
- В) утолщение альвеоло-капиллярной мембраны
- Г) нарушение вентиляционно-перфузионных отношений

**Вопрос №32 При наличии у пациента с заболеванием сердца отеков медицинская сестра порекомендует (1 балл)**

- А) ограничить прием жидкости и соли
- Б) увеличить прием жидкости и соли
- В) ограничить прием белков и жиров
- Г) увеличить прием белков и жиров

**Вопрос №33 При подготовке пациента к ректороманоскопии медицинская сестра должна выполнить назначение (1 балл)**

- А) масляная клизма утром
- Б) сифонная клизма вечером
- В) очистительную клизму накануне и за 2 часа до исследования
- Г) сифонная клизма за 2 часа до исследования

**Вопрос №34 При проведении внутривенной инъекции медицинская сестра должна (1 балл)**

- А) не предупреждать пациента о манипуляции
- Б) получить согласие старшей медицинской сестры на проведение манипуляции
- В) информировать пациента о ходе проведения манипуляции
- Г) вызвать врача

**Вопрос №35 Независимое сестринское вмешательство при легкой форме сальмонеллеза (1 балл)**

- А) уход при рвоте
- Б) внутримышечное введение ампициллина
- В) проведение витаминотерапии
- Г) парентеральное введение солевых растворов

**Вопрос №36 Для усиления перистальтики кишечника необходимо включить в рацион (1 балл)**

- А) хлеб белый

- Б) цельное молоко
- В) газированные напитки, соки
- Г) овощи, фрукты, кисломолочные продукты

**Вопрос №37 Пробой Зимницкого при заболеваниях почек в моче определяют (1 балл)**

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

**Вопрос №38 При лечении сахарного диабета II типа рекомендуют соблюдать диету (1 балл)**

- А) с пониженным содержанием белка
- Б) с пониженной калорийностью
- В) с повышенным содержанием белка
- Г) основной вариант стандартной диеты

**Вопрос №39 Показания к использованию медицинских печаток при (1 балл)**

- А) асептических процедурах, контактах с кровью и другими биологическими жидкостями
- Б) работе с воздушным стерилизатором
- В) работе с паровым стерилизатором
- Г) беседе с пациентом

**Вопрос №40 Последовательность слоев в согревающем компрессе (1 балл)**

- А) влажная салфетка, компрессная бумага, вата, бинт
- Б) влажная салфетка, вата, компрессная бумага, бинт
- В) компрессная бумага, влажная салфетка, вата, бинт
- Г) вата, влажная салфетка, компрессная бумага, бинт

**Вопрос №41 Температуру тела у пациентов измеряют (1 балл)**

- А) перед сном
- Б) раз в день с 12.00 до 13.00 часов
- В) сразу после завтрака
- Г) утром натощак (с 07.00 до 09.00 часов) и вечером (с 17.00 до 19.00 часов)

**Вопрос №42 К средствам для обработки волосистой части головы при педикулезе относят (1 балл)**

- А) шампуни мидифокс, нитифор, лосьон анти-бит
- Б) 3% раствор перекиси водорода, 5% раствор перманганата калия
- В) хлорамин
- Г) дегтярное мыло

**Вопрос №43 Положение Симса предполагает размещение пациента в постели (1 балл)**

- А) промежуточное положение, между положением лёжа на боку и лёжа на животе
- Б) полулёжа, с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60 градусов
- В) полусидя, с приподнятым изголовьем кровати под углом 25-30 градусов
- Г) на боку, руки согнуты в локтевых суставах

**Вопрос №44 Лечебный эффект гирудотерапии выражен в (1 балл)**

- А) уменьшении боли
- Б) снижении свёртываемости крови
- В) повышении артериального давления
- Г) повышении свёртываемости крови

**Вопрос №45 Сестринское вмешательство во 2 периоде лихорадки (1 балл)**

- А) холодный компресс, тёплое питьё
- Б) холодный примочка, тёплые ножные ванны
- В) применение жаропонижающих препаратов разных форм
- Г) использование грелки к ногам, горячий чай

**Вопрос №46 Сифонная клизма применяется при неопухолевой обтурационной кишечной непроходимости для (1 балл)**

- А) терапии состояния обтурации (запора)
- Б) перед постановкой лекарственной клизмы
- В) введения питательных веществ
- Г) для местного воздействия на слизистую прямой кишки

**Вопрос №47 Мокрота на микобактерии туберкулеза собирается (1 балл)**

- А) трижды, в стерильные ёмкости, в специальном помещении
- Б) после тщательного туалета ротовой полости
- В) утром натощак, в тёплом виде в лабораторию
- Г) дважды, до и после применения антибиотиков

**Вопрос №48 Цель исследования мочи по Нечепаренко определение (1 балл)**

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

**Вопрос №49 Ритм пульса определяют по (1 балл)**

- А) интервалу между пульсовыми волнами
- Б) силе, с которой нужно прижать лучевую артерию чтобы полностью прекратились ее пульсовые колебания
- В) наполнению артерии кровью
- Г) числу пульсовых волн за 1 минуту

**Вопрос №50 Реанимация-это (1 балл)**

- А) комплекс лечебных мероприятий, направленных на восстановление жизнедеятельности организма
- Б) разновидность несчастных случаев у детей
- В) угнетение жизненных функций
- Г) совокупность неотложных состояний

**Вопрос №51 Отсутствие дыхания-это (1 балл)**

- А) брадипноэ
- Б) тахипноэ
- В) апноэ
- Г) диспноэ

**Вопрос №52 Для восстановления проходимости дыхательных путей пострадавшему без сознания необходимо (1 балл)**

- А) запрокинуть голову, приподняв подбородок
- Б) приподнять голову, поддерживая шею
- В) дыхательные пути открывать не обязательно
- Г) запрокинуть голову, подложить под шею импровизированный валик

**Вопрос №53 Реанимацию можно прекратить при (1 балл)**

- А) отсутствии признаков эффективности сердечно-легочной реанимации на протяжении 30 минут
- Б) отсутствии признаков эффективности сердечно-легочной реанимации на протяжении 10 минут
- В) попадании желудочного содержимого в дыхательные пути
- Г) появлении пенистой мокроты из верхних дыхательных путей

**Вопрос №54 Работа медицинской аппаратуры при отсутствии заземляющего контура (1 балл)**

- А) разрешается по усмотрению медсестры
- Б) разрешается по согласованию с главврачом
- В) разрешается по согласованию с инженером по технике безопасности
- Г) не разрешается



**Вопрос №55 Цвет пакетов и контейнеров, предназначенных для чрезвычайно эпидемиологически опасных медицинских отходов (1 балл)**

- А) красный
- Б) желтый
- В) белый
- Г) чёрный

**Вопрос №56 Увлажнение кислорода при оксигенотерапии осуществляется при помощи аппарата (1 балл)**

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

**Вопрос №57 Шприц- ручка используется для подкожного введения (1 балл)**

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

**Вопрос №58 Показанием для введения газоотводной трубки является (1 балл)**

- А) запор
- Б) метеоризм

- В) непроходимость кишечника
- Г) операция

**Вопрос №59 При недержании мочи используют предметы ухода (1 балл)**

- А) мочеприемник, абсорбирующее белье
- Б) резиновый катетер
- В) грушевидный баллон
- Г) резиновое судно

**Вопрос № 60 Ячейки противопролежнего матраца заполнены (1 балл)**

- А) водой
- Б) ватой
- В) воздухом
- Г) песком

**Вопрос №61 Перед введением катетера в мочевого пузыря, необходимо обработать область уретры (1 балл)**

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

**Вопрос №62 Катетер перед введением в мочевого пузыря необходимо смочить (1 балл)**

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

**Вопрос №63 При кормлении тяжелобольного пациента через зонд пищу подогревают до градусов (1 балл)**

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

**Вопрос №64 Игла при внутримышечной инъекции вводится под углом ( в градусах) (1 балл)**

- А) 60
- Б) 90
- В) 45
- Г) 30

**Вопрос №65 Игла при подкожной инъекции вводится под углом ( в градусах) (1 балл)**

- А) 45
- Б) 60
- В) 90
- Г) 30

**Вопрос № 66 Газоотводную трубку оставляют в кишечнике не более одного часа, так как (1 балл)**

- А) могут образоваться пролежни в стенке кишечника
- Б) утомительно для пациента
- В) прекращается лечебный эффект
- Г) заканчивается её стерильность

**Вопрос №67 При появлении цианоза, кашля во время введения желудочного зонда необходимо (1 балл)**

- А) вызвать врача
- Б) немедленно извлечь зонд
- В) временно прекратить введение зонда
- Г) начать искусственную вентиляцию легких

**Вопрос №68 При введении инсулина необходимо (1 балл)**

- А) постоянно менять места инъекций
- Б) не дожидаться полного испарения спирта
- В) ввести иглу параллельно поверхности кожи
- Г) поесть через час после инъекции

**Вопрос № 69 Гипотензивное действие магния сульфат оказывает при введении (1 балл)**

- А) ректально
- Б) перорально
- В) энтерально
- Г) внутривенно

**Вопрос №70 Раствор при закапывании в ухо подогревают до (градусов) (1 балл)**

- А) 40
- Б) 37
- В) 49
- Г) 24

**Вопрос №71 Лекарственные препараты подкожно вводят в объеме не более (1 балл)**

- А) 4 мл
- Б) 3 мл
- В) 2 мл
- Г) 5 мл

**Вопрос №72 Стерильный масляный раствор перед инъекцией подогревают до ( градусов) (1 балл)**

- А) 38
- Б) 40
- В) 34
- Г) 28

**Вопрос №73 Изотонический раствор хлорида натрия имеет концентрацию (1 балл)**

- А) 10%

- Б) 0,9%
- В) 1%
- Г) 0,1%

**Вопрос №74 « Экстренное извещение» заполняется при (1 балл)**

- А) подозрении на инфекционное заболевание
- Б) подтверждении диагноза инфекционного заболевания
- В) установлении границ эпидемического очага
- Г) установлении числа контактных

**Вопрос №75 « Экстренное извещение» об инфекционном заболевании следует направить в (1 балл)**

- А) территориальный орган Роспотребнадзора
- Б) управление здравоохранения
- В) районную бактериологическую лабораторию
- Г) дезинфекционную станцию

**Вопрос №76 В случае педикулеза на титульном листе медицинской карты ставят обозначение (1 балл)**

- А) «В»
- Б) «А»
- В) «Р»
- Г) «В-20»

**Вопрос №77 Журнал учета взятия крови на ВИЧ заполняет (1 балл)**

- А) процедурная медицинская сестра
- Б) палатная медицинская сестра
- В) старшая медицинская сестра
- Г) операционная медицинская сестра

**Вопрос №78 Журнал назначений палатная медсестра заполняет (1 балл)**

- А) 1 раз в неделю
- Б) всегда после каждой выполненной манипуляции
- В) 2 раза в день
- Г) ежедневно

**Вопрос №79 Полученные результаты термометрии медицинская сестра заносит в**

- А) историю болезни
- Б) температурный лист
- В) лист назначений
- Г) дневник наблюдений

**Вопрос №80 Медицинская сестра процедурного кабинета заполняет (1 балл)**

- А) журнал учета работы бактерицидной лампы
- Б) журнал отказа от госпитализации
- В) журнал учета санпросвет работы
- Г) журнал перевязок

**Вопрос №81 В случае образования постинъекционного инфильтрата медицинская сестра должна (1 балл)**

- А) довести до сведения врача и сделать запись в журнал регистрации постинъекционных осложнений
- Б) обработать инфильтрат 5% раствором йода
- В) проконсультироваться с хирургом и направить пациента на УВЧ-терапию
- Г) отменить последующие инъекции

**Вопрос №82 В журнале регистраций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и сильнодействующих препаратов необходимо указать (1 балл)**

- А) диагноз болезни пациента
- Б) фамилию, имя, отчество пациента и номер истории болезни

- В) путь введения препарата
- Г) количество препарата

**Вопрос №83 После проведения пациенту смены постельного и нательного белья медицинская сестра (1 балл)**

- А) делает запись о результатах выполнения в медицинской документации
- Б) в устной форме сообщает о выполнении манипуляции сестре хозяйке
- В) в устной форме сообщает о выполнении манипуляции лечащему врачу
- Г) не делает соответствующей записи в медицинскую документацию

**Вопрос №84 Графические изображения в температурном листе пациента выполняет (1 балл)**

- А) процедурная медицинская сестра
- Б) заведующий отделением
- В) медицинская сестра палатная (постовая)

- Г) старшая медицинская сестра отделения

**Вопрос №85 Палатная медсестра заполняет «порционник на лечебное питание» (1 балл)**

- А) 1 раз в неделю
- Б) перед каждым приемом пищи
- В) 2 раза в день
- Г) ежедневно

**Вопрос №86 За подделку медицинских документов законодательством РФ предусматривается (1 балл)**

- А) уголовная ответственность
- Б) выговор
- В) строгий выговор
- Г) наказание не предусматривается

**Вопрос №87 Для регистрации лиц, поступающих в стационар, ведется (1 балл)**

- А) журнал учета приема пациентов и отказов в госпитализации (ф001/у)
- Б) медицинская карта стационарного больного ф003/у
- В) листок учета движения больных и коечного фонда ф007/у
- Г) статистическая карта выбывшего из стационара ф066/у

**Вопрос №88 «Состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов» по определению ВОЗ-это (1 балл)**

- А) диспансеризация
- Б) здоровье
- В) профилактика
- Г) политика

**Вопрос № 89 Диета при хроническом гастрите (1 балл)**

- А) ограничение острых и мясных блюд из свинины и баранины
- Б) увеличение потребления жидкости и сладостей
- В) ограничение жидкости и соли
- Г) увеличение потребления жиров и пряностей

**Вопрос №90 К двигательному режиму, при котором разрешены длительные прогулки, относится режим (1 балл)**

- А) щадящий
- Б) свободный
- В) тренирующий
- Г) щадяще-тренирующий

**Вопрос № 91 При выявлении у пациента глюкозурии в первую очередь необходимо (1 балл)**

- А) определить уровень глюкозы в крови натощак
- Б) провести глюкозотолерантный тест
- В) ограничить употребление углеводов

Г) определить уровень базального инсулина

**Вопрос №92 Пищевой рацион при сахарном диабете должен содержать (1 балл)**

А) ограниченное количество углеводов

Б) большое количество углеводов

В) большое количество белка

Г) ограниченное количество белков

**Вопрос №93 Способ передачи ВИЧ-инфекции (1 балл)**

А) алиментарный

Б) половой

В) воздушно-капельный

Г) трансмиссивный

**Вопрос №94 Цель дезинфекции рук медицинского персонала после инфекционного контакта (1 балл)**

А) профилактика профессионального заражения

Б) обеспечение кратковременной стерильности

В) создание продолжительной стерильности

Г) удаление бытового загрязнения

**Вопрос №95 Нарушение асептики при выполнении инъекции может привести к (1 балл)**

А) аллергической реакции

Б) некрозу окружающей ткани

В) воздушной эмболии

Г) абсцессу

**Вопрос №96 При желудочно-кишечном кровотечении пациента необходимо обеспечить (1 балл)**

А) введением анальгетиков

Б) внутримышечным введением викасола

В) внутривенным введением хлористого кальция

Г) пузырем со льдом на живот

**Вопрос №97 Вынужденное положение в постели больной принимает для (1 балл)**

А) облегчения самочувствия

Б) проведения диагностических мероприятий

В) физиологического сна

Г) проведения гигиенических мероприятий

**Вопрос №98 Алая кровь выделяется пульсирующей струей при кровотечении (1 балл)**

А) паренхиматозном

Б) артериальном

В) капиллярном

Г) венозном

**Вопрос №99 Достоверным признаком биологической смерти является симптом (1 балл)**

А) появления трупных пятен

Б) прекращения дыхания

В) снижения температуры кожи ниже 20°C

Г) прекращения сердечной деятельности

**Вопрос №100 Необратимым этапом умирания организма является (1 балл)**

А) агония

Б) клиническая смерть

В) биологическая смерть

Г) преагония

**Вопрос №101 К видам паллиативной помощи относится (1 балл)**

А) консультативная помощь

Б) диспансеризация

В) скорая помощь

Г) радикальная операция

**Вопрос №102 При выявлении ВИЧ у пациента необходимо (1 балл)**

А) сохранить врачебную тайну

Б) предупредить всех людей, имевших с ним контакт

В) назначить принудительное лечение

Г) сообщить в правоохранительные органы

**Вопрос №103 При перемещении пациента в постели медицинской сестре следует (1 балл)**

А) слегка присесть

Б) слегка наклониться назад

В) наклониться вперед

Г) убрать подушку и одеяло

**Вопрос №104 Для смены постельного белья продольным способом пациенту, находящемуся на строгом постельном режиме, придают положение (1 балл)**

А) «Симса»

Б) на боку

В) на спине

Г) на животе

**Вопрос №105 Учащение пульса более 85-90 ударов в минуту называется (1 балл)**

А) гипертонией

Б) брадикардией

В) тахикардией

Г) асистолией

**Вопрос №106 Частотой дыхательных движений называется (1 балл)**

А) количество циклов вдох-выдох за 1 минуту

Б) чередование вдоха и выдоха

В) количество выдохов за 1 минуту

Г) количество вдохов за 1 минуту

**Вопрос №107 У здорового взрослого человека норма дыхательных движений в покое составляет (1 балл)**

А) 30 – 35

Б) 12 – 16

В) 40 – 45

Г) 16 – 20

**Вопрос №108 Количество дыхательных движений меньше 16 в минуту называется (1 балл)**

А) апноэ

Б) тахипноэ

В) ортопноэ

Г) брадипноэ

**Вопрос №109 Количество дыхательных движений больше 20 в минуту называется (1 балл)**

А) тахипноэ

Б) ортопноэ

В) брадипноэ

Г) апноэ

**Вопрос №110 Суточным диурезом называется (1 балл)**

А) общее количество мочи, выделенной пациентом в течение суток

Б) процесс образования и выделения мочи

В) общее количество введенной в организм жидкости за сутки

Г) соотношение между количеством введенной в организм жидкости и количеством выделенной жидкости из организма в течение суток

**Вопрос №111 Суточный диурез у взрослых составляет (1 балл)**

А) от 800 мл до 2000 мл

Б) от 200 мл до 500 мл

- В) от 500 мл до 800мл
- Г) от 2000 мл до 3000мл

**Вопрос №112 Зависимый тип сестринского вмешательства (1 балл)**

- А) профилактика пролежней
- Б) проведение утренних гигиенических процедур
- В) инъекции антибиотиков
- Г) рекомендации по рациональному питанию

**Вопрос №113 К объективным методам обследования относится (1 балл)**

- А) измерение давления
- Б) выявление проблем пациента
- В) представление пациента о своем здоровье
- Г) беседа с родственниками

**Вопрос №114 Анализ мочи по Нечепаренко проводится для определения в единице объема (1 балл)**

- А) белка, глюкозы
- Б) лейкоцитов, эритроцитов
- В) солей, билирубина
- Г) ацетона, глюкозы

**Вопрос №115 Для сбора анализа мочи по Зимницкому медицинская сестра готовит пациенту (1 балл)**

- А) 1 сухую банку
- Б) 8 сухих банок
- В) 1 сухую пробирку
- Г) 2 стерильных банки

**Вопрос №116 К инвазивным манипуляциям относят (1 балл)**

- А) промывание желудка
- Б) постановка горчичников
- В) смена постельного и нательного белья
- Г) гигиеническая обработка кожных покровов

**Вопрос №117 Наиболее частой психологической проблемой у пациентов с неизлечимой болезнью считается (1 балл)**

- А) нарушение психики
- Б) эмоциональный ступор
- В) тревога и депрессия
- Г) нарушение личности

**Вопрос №118 Интенсивность боли медицинская сестра может определить с помощью (1 балл)**

- А) опроса пациента
- Б) специальной шкалы
- В) визуального наблюдения
- Г) пальпации и перкуссии

**Вопрос №119 Последовательными стадиями эволюции сознания умирающего пациента являются (1 балл)**

- А) отрицание, гнев, депрессия, смирение
- Б) смирение, тревога, гнев, отрицание
- В) гнев, смирение, тревога
- Г) тревога, смирение, гнев, отрицание

**Вопрос № 120 Образованию пролежней способствует (1 балл)**

- А) сдавление тканей при длительном лежачем положении пациента
- Б) сдавление тканей гипсовой повязкой
- В) активное положение пациента в постели
- Г) пассивное положение пациента в постели

**Вопрос №121 Основная задача паллиативной помощи (1 балл)**

- А) оградить пациента от проблем
- Б) оградить пациента от родственников
- В) ускорить процесс умирания
- Г) защитить пациента от психофизических страданий и болей

**Вопрос №121К субъективным источникам информации относится (1 балл)**

- А) определение сознания
- Б) положение в пространстве
- В) исследование пульса
- Г) наличие жалоб

**Вопрос №122 Медицинские отходы подразделяются на классы опасности в количестве (1 балл)**

- А) 3
- Б) 5
- В) 4
- Г) 6

**Вопрос №123 Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, относят к классу (1 балл)**

- А) Г
- Б) Б
- В) В
- Г) А

**Вопрос №124 Одноразовые пакеты емкости для сбора отходов класса Б имеет цвет (1 балл)**

- А) красный
- Б) черный
- В) желтый
- Г) белый

**Вопрос №125 Использованные системы для внутривенных инфузий собираются в (1 балл)**

- А) одноразовую твердую упаковку
- Б) многоразовые емкости
- В) одноразовые пакеты
- Г) многоразовую твердую упаковку

**Вопрос №126 Самым распространенным резервуаром возбудителей на теле человека являются (1 балл)**

- А) кишечник
- Б) мочевыводящие пути
- В) руки
- Г) кровь

**Вопрос №127 Смена постельного белья в отделениях реанимации и интенсивной терапии проводится (1 балл)**

- А) ежедневно
- Б) 1 раз в 2 дня
- В) 1 раз в 3 дня
- Г) 1 раз в 7 дней

**Вопрос №128 Профессиональное заражение при контакте с ВИЧ-инфицированным пациентом может произойти при (1 балл)**

- А) уколе иглой
- Б) попадании биологических жидкостей на кожные покровы
- В) попадании биологических жидкостей на одежду
- Г) общении с пациентом

**Вопрос №129 Гигиеническую обработку рук проводят (1 балл)**

- А) перед сменой постельного белья
- Б) перед и после приема пищи
- В) при бытовом загрязнении рук



Г) перед проведением инъекций

**Вопрос №130 Гигиеническая обработка рук предусматривает использование (1 балл)**

А) туалетного мыла

Б) антисептиков (жидкого мыла)

В) мыла, с повышенным содержанием глицерина

Г) специальных косметических средств

**Вопрос №131 К факторам искусственного пути передачи и внутрибольничного инфицирования относят (1 балл)**

А) медицинские инструменты и оборудование

Б) продукты питания

В) вода

Г) насекомые

**Вопрос №132 Использование одной и той же парой перчаток для ухода за двумя и более пациентов (1 балл)**

А) не допускается

Б) допускается во всех случаях

В) допускается по решению главной медицинской сестры

Г) отдается на усмотрение персонала

**Вопрос №133 Гигиеническая обработка пациентов в условиях стационара должна осуществляться (1 балл)**

А) не реже 1 раза в 3 дня

Б) не чаще 1 раза в 2 дня

В) не реже 1 раза в 7 дней

Г) ежедневно

**Вопрос №134 После выписки (смерти) пациента постельные принадлежности подвергают (1 балл)**

А) профилактической дезинфекции

Б) стерилизации

В) камерной дезинфекции

Г) очаговой дезинфекции

**Вопрос №135 Наконечники для клизм дезинфицируют способом (1 балл)**

А) погружения в раствор дезинфицирующего средства с последующим промыванием водой

Б) протирания тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства

В) двукратного протирания с интервалом 15 минут

Г) камерной дезинфекции

**Вопрос №136 Факторами передачи вирусного гепатита В являются (1 балл)**

А) пылевые частицы

Б) руки

В) препараты крови

Г) предметы обихода

**Вопрос №137 Пузырь для льда, грелка дезинфицируются методом(1 балл)**

А) полного погружения

Б) двукратного протирания

В) однократного протирания

Г) орошения

**Вопрос №138 Появление у лихорадящего пациента резкой слабости, обильного холодного пота, бледности кожных покровов, нитевидного пульса и снижения артериального давления наиболее вероятно при (1 балл)**

А) субфебрилитете

Б) быстром и значительном повышении температуры

В) литическом снижении высокой температуры

Г) критическом снижении температуры

**Вопрос №139** Для обработки волосистой части головы при обнаружения педикулеза используется(1 балл)

- А) раствор фурацилина
- Б) раствор глюкозы
- В) порошок гидрокарбоната натрия
- Г) лосьон «Ниттифор»

**Вопрос №140** Для профилактики пролежней необходимо менять положение тела пациента каждые (в часах) (1 балл)

- А) 6
- Б) 6
- В) 2
- Г) 24

**Вопрос №141** Основным признаком I периода лихорадки является (1 балл)

- А) озноб
- Б) жажда
- В) чувство жара
- Г) рвота

**Вопрос №142** Санпропускник служит для (1 балл)

- А) санитарной обработки пациента
- Б) оказания экстренной помощи
- В) регистрации пациентов
- Г) приготовления дезинфицирующих растворов

**Вопрос №143** С целью удаления корочек из носовых ходов используется (1 балл)

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

**Вопрос №144** Кровь на биохимические анализы берется (1 балл)

- А) после завтрака
- Б) утром натощак
- В) в любое время суток
- Г) перед обедом

**Вопрос №145** Для промывания желудка при пищевом отравлении применяется зонд (1 балл)

- А) дуоденальный
- Б) тонкий
- В) толстый
- Г) эндоскопический

**Вопрос №146** На гигиеническом уровне обработку рук проводят (1 балл)

- А) перед проведением инъекций
- Б) перед и после приема пищи
- В) при бытовом загрязнении рук
- Г) после посещения туалета

**Вопрос №147** К правилам хранения термометров относится размещение (1 балл)

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

**Вопрос №148 Тяжелой формой аллергической реакции пациента на введение лекарственного препарата является (1 балл)**

- А) крапивница
- Б) повышение температуры тела
- В) анафилактический шок
- Г) покраснение

**Вопрос №149 При постановке очистительной клизмы наконечник вводят в прямую кишку на глубину \_ (1 балл)**

- А) 30
- Б) 2-4
- В) 10-12
- Г) 40

**Вопрос №150 Соотношение количества выпитой и выделенной жидкости называется (1 балл)**

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

**Вопрос №151 Шприц Жане применяется для (1 балл)**

- А) подкожных инъекций
- Б) промывания полостей
- В) внутримышечных инъекций
- Г) внутривенных инъекций

**Вопрос №152 К профилактике развития пролежней (1 балл)**

- А) смена положения тела каждые два часа
- Б) умывание
- В) лечебная физкультура
- Г) смена положения тела 3 раза в день

**Вопрос №153 В первом периоде лихорадки возможно применение (1 балл)**

- А) пузыря со льдом
- Б) влажного обертывания
- В) холодного компресса
- Г) грелки

**Вопрос №154 Угол наклона иглы при внутривенной инъекции (в градусах) (1 балл)**

- А) 90
- Б) 45
- В) 5
- Г) не имеет значения

**Вопрос №155 При внутривенной инъекции игла вводится на глубину (1 балл)**

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

**Вопрос №156 К осложнениям, связанным с нарушением правил асептики и антисептики при проведении инъекций относится (1 балл)**

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

**Вопрос №157** Гиперемией называют (1 балл)

- А) бледность
- Б) желтушность
- В) синюшность
- Г) покраснение

**Вопрос №158** Цианозом называют (1 балл)

- А) синюшность
- Б) желтушность
- В) покраснение
- Г) бледность

**Вопрос №159** Диастолическое давление в норме у взрослого человека составляет \_ мм.рт.ст. (1 балл)

- А) 30 – 50
- Б) 60 – 80
- В) 100 – 120
- Г) 140 – 160

**Вопрос №160** Температура воды для очистительной клизмы при атоническом запоре составляет (градусы) (1 балл)

- А) 5-10
- Б) 15-20
- В) 25-30
- Г) 38-42

**Вопрос №161** Температура воды для очистительной клизмы при спастическом запоре составляет (градусы) (1 балл)

- А) 38-42
- Б) 5-10
- В) 15-20 Г) 25-30

**Вопрос №162** Кружку Эсмарха применяют для постановки (1 балл)

- А) сифонной клизмы
- Б) очистительной клизмы
- В) лекарственной клизмы
- Г) масляной клизмы

**Вопрос №163** Для постановки клизмы пациента укладывают на(1 балл)

- А) левый бок
- Б) правый бок
- В) спину
- Г) живот

**Вопрос №164** При постановке сифонной клизмы зонд вводят в кишечник на глубину \_см (1 балл)

- А) 10-15
- Б) 5-10
- В) 30-40
- Г) 40-60

**Вопрос №165** После постановки масляной клизмы опорожнение кишечника наступает через (1 балл)

- А) 10-12 часов
- Б) 10-15 минут
- В) 1 час
- Г) 6 часов

**Вопрос №166** За 20-30 минут до постановки лекарственной клизмы пациенту ставится (1 балл)

- А) гипертоническая клизма
- Б) газоотводная трубка
- В) сифонная клизма

Г) очистительная клизма

**Вопрос №167 Субфебрильной температурой тела называется (градусы)**

**(1 балл)**

А) 37,1-38

Б) 39-39,5

В) 38-38,5

Г) 38,1-38,2

**Вопрос №168 Для лихорадки второго периода характерно появление**

**(1 балл)**

А) слабости

Б) чувства жара

В) обильного потоотделения

Г) сонливости

**Вопрос №169 Пробой Зимницкого, в моче определяется (1 балл)**

А) плотность и диурез

Б) количество сахара, ацетона

В) количество форменных элементов, бактерий

Г) наличие уробилина, желчных пигментов

**Вопрос №170 За три дня до проведения УЗИ брюшной полости из рациона питания пациента необходимо исключить (1 балл)**

А) яйца, белый хлеб, сладости

Б) гречневую кашу, помидоры, гранаты

В) молоко, овощи, фрукты, черный хлеб

Г) мясо, рыбу, консервы

**Вопрос №171 Элементом сестринского ухода при рвоте является(1 балл)**

А) обильное щелочное питье

Б) промывание желудка

В) обработка полости рта

Г) применение пузыря со льдом на эпигастральную область

**Вопрос №172 Гастростомой называется искусственный свищ (1 балл)**

А) желудка

Б) кишечника

В) трахеи

Г) мочевого пузыря

**Вопрос №173 Уретральный катетер перед введение обрабатывают (1 балл)**

А) 70<sup>0</sup> этиловым спиртом

Б) антисептическим раствором

В) 3% раствором перекиси водорода

Г) стерильным глицерином

**Вопрос №174 Положение Фаулера пациент занимает (1 балл)**

А) лежа на спине с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60<sup>0</sup>С

Б) промежуточное между положением лежа на животе и на боку

В) лежа горизонтально на спине, без подушки, с приподнятыми ногами

Г) лежа на боку с приведенными к груди ногами

**Вопрос №175 К признакам клинической смерти не относится (1 балл)**

А) отсутствие дыхания

Б) отсутствие сознания

В) появление трупных пятен

Г) отсутствие сердцебиение

**Вопрос №176 К достоверным признакам биологической смерти(1 балл)**

А) расширение зрачков и утрата их реакции на свет

Б) появление трупных пятен

В) появление трупного окоченения

Г) симптом «кошачьего глаза»

**Вопрос №177 Все пациенты находящиеся на лечении, осматриваются на педикулез каждые\_ дней (1 балл)**

- А) 5
- Б) 9
- В) 7
- Г) 3

**Вопрос №178 В случае обнаружения педикулеза отметка «Р» ставится (1 балл)**

- А) на титульном листе медицинской карты стационарного больного
- Б) в температурном листе
- В) на экстренном извещении
- Г) в листе назначения

**Вопрос №179 Биологическая жидкость, содержащая ВИЧ в наибольшей концентрации (1 балл)**

- А) слюна
- Б) спинномозговая жидкость
- В) кровь
- Г) слезная жидкость

**Вопрос №180 Обучение правилам инфекционной безопасности пациентов и их родственников в отделении- это задача(1 балл)**

- А) постовой медсестры
- Б) главной медсестры
- В) диетсестры
- Г) главного врача

**Вопрос №181 Использование масок во всех отделениях стационара обязательно (1 балл)**

- А) в период эпидемиологического неблагополучия
- Б) на усмотрение администрации
- В) на усмотрение эпидемиолога
- Г) постоянно

**Вопрос №182 При обработке глаз, ресницы и веки протирают по направлению (1 балл)**

- А) произвольно
- Б) круговыми движениями
- В) от наружного края к внутреннему
- Г) от внутреннего угла к наружному

**Вопрос №183 Нажатие на грудину при непрямом массаже сердца проводится (1 балл)**

- А) основанием ладони, не сгибая рук в локтях
- Б) всей ладонной поверхностью, не сгибая рук в локтях
- В) запястьями, умеренно согнув руки в локтях
- Г) ладонью, сжатой в кулак

**Вопрос №184 Ректороманоскоп используется для осмотра слизистой оболочки (1 балл)**

- А) желудка
- Б) тонкой кишки
- В) двенадцатиперстной кишки
- Г) прямой кишки

**Вопрос №185 Устройство, предназначенное для введения в организм лекарственных средств аэрозольным способом-это (1 балл)**

- А) мешок Амбу
- Б) небулайзер, ингалятор
- В) кислородная лицевая маска
- Г) носовая канюля

**Вопрос №186 Медицинский тонометр используют для измерения давления**

**(1 балл)**

- А) венозного
- Б) внутриглазного
- В) артериального
- Г) капиллярного

**Вопрос №187 Инъекционная игла длиной 15 мм и сечением 0,4 мм оптимальна для проведения инъекции (1 балл)**

- А) внутривенной
- Б) подкожной
- В) внутримышечной
- Г) внутрисуставной

**Вопрос №188 Второй функциональный слой согревающего компресса называют (1 балл)**

- А) изолирующей –компрессная бумага
- Б) лечебной-салфетка
- В) согревающей –вата
- Г) фиксирующей –бинт

**Вопрос №189 Газоотводная трубка взрослому пациенту вводится на глубину (1 балл)**

- А) 7 – 8 см на 2 часа
- Б) 20 – 30 см на 1 час
- В) 10 – 15 см на 1 час
- Г) 25 – 30 см на всю ночь

**Вопрос №190 Наиболее вероятные места образования пролежней(1 балл)**

- А) предплечье
- Б) висок
- В) грудная клетка
- Г) крестец

**Вопрос №191 Цвет кала при приеме препаратов железа (1 балл)**

- А) желтый
- Б) зеленый
- В) черный
- Г) белый

**Вопрос №192 В приемном отделении стационара медсестра заполняет (1 балл)**

- А) паспортную часть истории болезни
- Б) карту стационарного больного
- В) карту выбывшего из стационара
- Г) бланки направлений на лабораторные исследования

**Вопрос №193 Порционное требование заполняет(1 балл)**

- А) старшая медсестра
- Б) медсестра процедурного кабинета
- В) участковая медсестра
- Г) постовая (палатная) медсестра

**Вопрос №194 Уничтожение использованных ампул наркотических препаратов в стационарных условиях проводится (1 балл)**

- А) специальной комиссией, с составлением акта
- Б) старшей медицинской сестрой
- В) лечащим врачом
- Г) дежурной медицинской сестрой

**Вопрос №195 Записи в «температурном листе» ведет(1 балл)**

- А) старшая медицинская сестра
- Б) лечащий врач

- В) постовая медицинская сестра
- Г) процедурная медицинская сестра

**Вопрос №196 Живые вакцины подлежат хранению (1 балл)**

- А) в термостате
- Б) на складе при комнатной температуре
- В) в барокамере
- Г) в холодильнике

**Вопрос №197 Асептика-это комплекс мероприятий (1 балл)**

- А) предупреждающих попадание микробов в рану
- Б) направленных на уничтожение микробов в ране
- В) направленных на уничтожение болезнетворных микробов
- Г) уничтожение всего живого

**Вопрос №198 Антисептика- это комплекс мероприятий А (1 балл)**

- А) направленных на уничтожение микробов в ране, организме
- Б) предупреждающих попадание микробов в рану
- В) уничтожение болезнетворных микробов
- Г) мероприятия по обеззараживанию помещений

**Вопрос №199 Исползованные шприцы однократного применения после использования помещают в пакеты (1 балл)**

- А) черного цвета
- Б) белого цвета
- В) красного цвета
- Г) желтого цвета

**Вопрос №200 Образованию пролежней у пациента в положении лежа на спине наиболее подвержена зона (1 балл)**

- А) крестца
- Б) височной области
- В) грудной клетки
- Г) область предплечья

**Вопрос №201 Перед катетеризацией мочевого пузыря необходимо перед (1 балл)**

- А) тщательно обработать антисептиком периуретральную область
- Б) измерить температуру тела
- В) измерить артериальное давление
- Г) измерить пульс

**Вопрос №202 Подсчет пульса и определение его свойств лучше проводить (1 балл)**

- А) на аорте
- Б) на лучевой артерии
- В) на тыльной артерии стопы
- Г) на височной артерии

**Вопрос №203 В норме у взрослого здорового человека частота пульса составляет \_ ударов в минуту (1 балл)**

- А) 85 – 90
- Б) 60 – 80
- В) 55 – 60
- Г) 100 – 120

**Вопрос №204 Одышкой называется (1 балл)**

- А) нарушение дыхания, которое сопровождается изменением его частоты и глубины
- Б) расстройство глубины дыхания
- В) расстройство ритма дыхания
- Г) количество вдохов в 1 минуту



**Вопрос №205 К независимому сестринскому вмешательству медицинской сестры относится (1 балл)**

- А) обучение пациента элементам самоухода
- Б) инъекции анальгетиков
- В) предоперационная подготовка пациента
- Г) инъекции антибиотиков

**Вопрос №206 Превышение ночного диуреза над дневным (1 балл)**

- А) олигурия
- Б) анурия
- В) никтурия
- Г) полиурия

**Вопрос №207 Комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, называются (1 балл)**

- А) паллиативной помощью
- Б) симптоматическим лечением
- В) наружной лучевой терапией
- Г) реабилитационной помощью

**Вопрос №208 При сборе мокроты на общий анализ пациента необходимо обеспечить (1 балл)**

- А) стерильной банкой
- Б) стерильной пробиркой
- В) сухой чистой банкой
- Г) сухой пробиркой

**Вопрос №209 К отходам класса В, относят (1 балл)**

- А) материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекционными болезнями
- Б) пищевые отходы инфекционных отделений
- В) пищевые отходы неинфекционных отделений
- Г) органические операционные отходы

**Вопрос №210 Тара, в которую собирается острый инструментарий (1 балл)**

- А) одноразовый непрокальваемый контейнер с плотно прилегающей крышкой
- Б) многоразовая емкость с плотно прилегающей крышкой
- В) одноразовый пакет желтого цвета
- Г) картонная коробка желтого цвета

**Вопрос №211 Противопедикулезные мероприятия мероприятия в медучереждении проводит и осуществляет (1 балл)**

- А) врач приемного отделения
- Б) родственники пациента
- В) сам пациент;
- Г) медицинский персонал;

**Вопрос №212 Пути передачи вирусного гепатита «В» (1 балл)**

- А) воздушно-капельный
- Б) парентеральный
- В) контактно-бытовой
- Г) воздушно-пылевой

**Вопрос №213 По технике безопасности запрещается прикасаться к кислородному баллону одеждой или руками с (1 балл)**

- А) маслом и спиртом
- Б) хлорамином и формалином
- В) водой
- Г) водой с мылом

**Вопрос №214 Размещение кислородного баллона рядом с электророзетками по технике безопасности (1 балл)**

- А) рекомендуется
- Б) допускается
- В) значения не имеет
- Г) запрещается

**Вопрос №215 После работы с фармацевтическими препаратами мытье рук ПОСЛЕ (1 балл)**

- А) желательно
- Б) обязательно
- В) не обязательно
- Г) значения не имеет

**Вопрос №216 Реанимация – это восстановление в терминальном состоянии (1 балл)**

- А) дыхания и кровообращения
- Б) работоспособности
- В) социальных функций организма
- Г) общения

**Вопрос №217 К терминальным состояниям человека относят: (1 балл)**

- А) остановка сердца
- Б) любое бессознательное состояние
- В) биологическая смерть
- Г) предагония, агония, клиническая смерть

**Вопрос №218 Антропометрические измерения (1 балл)**

- А) вес, рост
- Б) ЧСС, АД
- В) спирометрия, ЭКГ
- Г) динамометрия, спирометрия

**Вопрос №219 Лаборатория для исследования кала на яйца гельминтов и простейших (1 балл)**

- А) клиническая
- Б) бактериологическая
- В) иммунологическая
- Г) радиоизотопной диагностики

**Вопрос №220 Основной функциональной обязанностью процедурной медицинской сестры стационара является (1 балл)**

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

**Вопрос №221 Частота компрессий грудной клетки у взрослых (в минуту) (1 балл)**

- А) 130-150
- Б) 40-50
- В) 100-120
- Г) 20-30

**Вопрос №222 Повышение температуры тела (1 балл)**

- А) дистрофия
- Б) воспаление
- В) лихорадка
- Г) тромбоз

**Вопрос №223 К субъективному метода сестринского обследования относится (1 балл)**

- А) опрос пациента
- Б) измерение артериального давления
- В) определение скрытых отеков

Г) знакомство с данными медицинской карты стационарного больного  
**Вопрос №224 К частичной санитарной обработке относится (1 балл)**

- А) мытье головы
- Б) гигиенический душ
- В) гигиеническая ванна
- Г) обтирание

**Вопрос №225 Местом введения внутривенной инъекции является (1 балл)**

- А) бедро внутренняя
- Б) поверхность предплечья
- В) передняя брюшная стенка
- Г) подлопаточная область

**Вопрос №226 Оснащение для постановки очистительной клизмы включает (1 балл)**

- А) Кружка Эсмарха, вазелин, судно, вода 1-1,5л
- Б) Кружка Эсмарха, вазелин, судно, вода 5-6л
- В) 2 толстых зонда, воронка, вазелин, вода 10-15л
- Г) Газоотводная трубка, грушевидный баллон с наконечником, вода 500 мл

**Вопрос №227 При постановке гипертонической клизмы необходимо приготовить раствора натрия хлорида (1 балл)**

- А) 2%
- Б) 0,9%
- В) 10%
- Г) 20%

**Вопрос №228 Для проведения катетеризации мочевого пузыря используются перчатки (1 балл)**

- А) кольчужные
- Б) нестерильные
- В) нестерильные, обработанные спиртом
- Г) стерильные

**Вопрос №229 Наиболее частым осложнением катетеризации мочевого пузыря является (1 балл)**

- А) бессонница
- Б) недержание мочи
- В) инфицирование мочевыводящих путей
- Г) задержка мочи

**Вопрос №230 Пациенту при строгом постельном режиме запрещается (1 балл)**

- А) категорически запрещаются активные действия в постели, даже переворачиваться с боку на бок
- Б) сидеть на кровати, свесив ноги
- В) ходить в столовую
- Г) свободно ходить по коридору, посещать туалет

**Вопрос №231 При подготовке пациента к сдаче анализа кала на скрытую кровь (1 балл)**

- А) исключить из пищи железосодержащие продукты, не чистить зубы при кровоточивости десен в течение 3-х дней до исследования
- Б) исключить специальную подготовку
- В) накануне исследования съесть легкий ужин
- Г) накануне исследования съесть легкий ужин, утром сделать очистительную клизму

**Вопрос №232 Признаки желудочного кровотечения (1 балл)**

- А) отрыжка
- Б) изжога
- В) рвота в виде кофейной гущи
- Г) рвота пищей, съеденной накануне

**Вопрос №233 Максимальная температура воды в грелке для согревания тела (градусы Цельсия) (1 балл)**

- А) 60-65
- Б) 20-30
- В) 40-45
- Г) 30-35

**Вопрос №234 Санитарная обработка пациента в приемном отделении включает (1 балл)**

- А) осмотр на педикулёз и чесотку, дезинсекцию, ванну или душ, обтирание, переодевание в больничную одежду
- Б) дезинсекцию, ванну или душ, антропометрию
- В) осмотр на педикулёз и чесотку, дезинсекцию, ванну или душ, транспортировку в лечебное отделение
- Г) осмотр на педикулёз и чесотку, дезинфекцию вещей пациента

**Вопрос №235 Пульс чаще исследуют на артериях (1 балл)**

- А) локтевой и бедренной
- Б) лучевой и сонной
- В) височной и подмышечной
- Г) подколенной и подмышечной

**Вопрос №236 Температура тела 37,0 – 37,9 (градусы) (1 балл)**

- А) гиперпиретическая
- Б) фебрильная
- В) пиретическая
- Г) субфебрильная

**Вопрос №237 Признаки третьей стадии пролежней (1 балл)**

- А) образование язв
- Б) мацерация кожи
- В) покраснение кожи с синюшным оттенком
- Г) некроз кожи и подкожной клетчатки

**Вопрос №238 Мероприятие, проводимое перед применением лечебной клизмы (1 балл)**

- А) гипертоническая клизма
- Б) капельная клизма
- В) промывание желудка
- Г) очистительная клизма

**Вопрос №239 Устройство, предназначенное для введения в организм лекарственных средств аэрозольным способом-это (1 балл)**

- А) мешок Амбу
- Б) небулайзер, ингалятор
- В) кислородная лицевая маска
- Г) носовая канюля

**Вопрос №240 Медицинский тонометр используют для измерения давления (1 балл)**

- А) венозного
- Б) внутриглазного
- В) артериального
- Г) капиллярного

**Задания для экзамена квалификационного по ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»**

ОМК – структурное подразделение ОрИПС – филиала СамГУПС

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 19-СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС  А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	---	---

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

Всего на экзамен 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

<b>Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля</b>		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>- Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>- Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планирование и осуществление сестринского ухода</li> <li>- Оформление медицинской документации.</li> <li>- Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>- Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>- Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>- Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>- Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>- Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>- Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>- Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>- Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>- Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

**Задача**

Пациент доставлен бригадой скорой медицинской помощи в приемное отделение больницы. Жалобы: боли в животе, тошнота, рвота, понос после съеденных 2 часа назад маринованных грибов. Объективно: состояние средней степени тяжести; сознание – ясное; кожные покровы – бледные; температура – 37,2; занимает вынужденное положение (хватается руками за живот); АД – 100/60; ЧДД – 22 в минуту; пульс – 85 в минуту. Врачебный диагноз: пищевая токсикоинфекция. Врачом назначено проведение промывания желудка.

**Порядок выполнения:**

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Продемонстрируйте технику промывания желудка на фантоме, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Дайте рекомендации пациенту по рациональному питанию. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**  
**Преподаватель:**

**Н.А.Марычева**  
**Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 2</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 19-СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОриПС- филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	---	---

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

<b>Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля</b>		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>– Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>– Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планирование и осуществление сестринского ухода</li> <li>– Оформление медицинской документации.</li> <li>– Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>– Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>– Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>– Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>– Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>– Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>– Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>– Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>– Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

### **Задача**

Пациентка 54 г. находится на лечении в проктологическом отделении, с диагнозом: Геморрой. В беседе с медсестрой пациентка выказывает беспокойство в связи с отсутствием стула в течение 3-х дней, чувство распирания в области прямой кишки, боли внизу живота.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы обычной окраски, температура в пределах нормы. Врачом назначена постановка очистительной клизмы.

### **Порядок выполнения:**

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Продемонстрируйте технику постановки очистительной клизмы на фантоме, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Дайте рекомендации пациенту по питанию для профилактики запоров. (ПК 4.10)

**Преподаватель:  
Преподаватель:**

**Н.А.Марычева  
Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 3</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	---	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

Всего на экзамен 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>– Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>– Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планирование и осуществление сестринского ухода</li> <li>– Оформление медицинской документации.</li> <li>– Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>– Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>– Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>– Аргументированные выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>– Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>– Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>– Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>– Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>– Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

### **Задача**

Пациент 64 г., поступивший в проктологическое отделение больницы для уточнения диагноза жалуется на вздутие живота, отсутствие отхождения газов и периодически возникающие боли внизу живота. Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы обычной окраски, температура в пределах нормы, положение активное, при осмотре живот вздут. Врачом назначена постановка газоотводной трубки.

### **Порядок выполнения:**

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2,5)
2. Продемонстрируйте технику постановки газоотводной трубки на фантоме, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Дайте рекомендации по питанию пациенту для профилактики метеоризма. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**

**Н.А. Марычева**

**Преподаватель:**

**Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 4</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	---	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>– Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>– Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планировать и осуществлять сестринского ухода</li> <li>– Оформление медицинской документации.</li> <li>– Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>– Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>– Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>– Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>– Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>– Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>– Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>– Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>– Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

### **Задача**

Пациент 62 г. поступил в урологическое отделение с диагнозом аденома предстательной железы. Жалобы: чувство распирания внизу живота, невозможность самостоятельного опорожнения мочевого пузыря. Пациент встревожен, растерян, ограничивает себя в приеме жидкости.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы обычной окраски, температура в пределах нормы, положение активное. Врачом назначена катетеризация мочевого пузыря.

### **Порядок выполнения:**

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Продемонстрируйте технику катетеризации мочевого пузыря (мужчины) на фантоме, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Дайте рекомендации пациенту по рациональному питанию и личной гигиене. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**  
**Преподаватель:**

**Н.А.Марычева**  
**Н.В. Дрючина**



<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 5</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	---	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>– Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>– Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планировать и осуществлять сестринского ухода</li> <li>– Оформление медицинской документации.</li> <li>– Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>– Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>– Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>– Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>– Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>– Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>– Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>– Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>– Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

### **Задача**

Пациентка находится на лечении в гинекологическом отделении с диагнозом аднексит. Врач назначил ей антибиотик в/м. Медсестра пригласила пациентку в процедурный кабинет и начала набирать лекарственный препарат в шприц. При вводе шприца у пациентки появилось беспокойство и тревога. Объективно: состояние пациентки удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы бледные, температура в пределах нормы, выражение лица испуганное.

### **Порядок выполнения:**

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Разведите антибиотик во флаконе 0,5 грамм, наберите в шприц 500 тыс. ЕД., обеспечивая инфекционную безопасность, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий (ПК 4.1 - 4.11)
3. Дайте рекомендации пациенту по рациональному питанию. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**

**Преподаватель:**

**Н.А. Марычева**

**Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 6</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	---	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>- Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>- Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планирование и осуществление сестринского ухода</li> <li>- Оформление медицинской документации.</li> <li>- Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>- Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>- Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>- Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>- Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>- Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>- Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>- Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>- Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>- Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

### **Задача**

Патронажная медсестра хирургического каб. пол-ки по назначению врача посетила пациентку с колостомой на дому. Пациентка жаловалась на неприятный запах от стомы, она стесняется ходить в магазин, гуляет поздно вечером, чтобы не встретить знакомых, стала плохо спать. Из беседы выяснилось, что пациентка любит кислую капусту, лук, часто их употребляет, питается в разное время, старается есть пореже: 2 раза в сутки. Объективно: состояние пациентки удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы обычной окраски, температура в пределах нормы, признаков воспаления кожи вокруг стомы нет, от калоприемника резкий неприятный запах.

### **Порядок выполнения:**

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Продемонстрируйте технику обработки кожи вокруг колостомы, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Дайте рекомендации по питанию и уходу за колостомой в домашних условиях в пределах своих полномочий. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**  
**Преподаватель:**

**Н.А.Марычева**  
**Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 7</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	---	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>- Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>- Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планировать и осуществлять сестринского ухода</li> <li>- Оформление медицинской документации.</li> <li>- Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>- Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>- Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>- Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>- Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>- Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>- Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>- Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>- Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>- Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

### **Задача**

Пациент 44 лет находится в терапевтическом отделении с диагнозом двусторонняя пневмония. При температуре 41<sup>0</sup>С ему были введены жаропонижающие препараты.

Через 20 минут температура снизилась до нормы, но состояние пациента ухудшилось, появились жалобы на резкую слабость, конечности стали холодными.

Объективно: состояние пациента средней степени тяжести, сознание ясное, кожные покровы бледные, покрыты холодным липким потом, АД -100/70, ЧДД – 24, Пульс – 87.

### **Порядок выполнения:**

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Осуществите смену постельного и нательного белья, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Дайте рекомендации родственникам по уходу за пациентом и по рациональному питанию во время лихорадки в пределах своих полномочий. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**  
**Преподаватель:**

**Н.А.Марычева**  
**Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 8</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	---	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>– Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>– Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планирование и осуществление сестринского ухода</li> <li>– Оформление медицинской документации.</li> <li>– Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>– Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>– Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>– Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>– Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>– Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>– Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>– Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>– Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

### **Задача**

Пациент 40 лет находится на лечении в терапевтическом отделении с диагнозом: Гипертоническая болезнь. Жалобы: боль, шум в ушах. На фоне повышенного давления у больного в палате началась рвота.

### **Порядок выполнения:**

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Окажите помощь пациенту при рвоте (пациент в сознании), оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Дайте рекомендацию по режиму и питанию пациента с сердечнососудистым заболеванием. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**  
**Преподаватель:**

**Н.А.Марычева**  
**Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 9</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	---	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>- Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>- Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планировать и осуществлять сестринского ухода</li> <li>- Оформление медицинской документации.</li> <li>- Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>- Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>- Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>- Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>- Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>- Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>- Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>- Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>- Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>- Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

### **Задача**

Пациенту с сердечно - сосудистым заболеванием назначена внутривенная инъекция.

После постановки внутривенной инъекции у пациента в месте введения появилась припухлость, чувство дискомфорта. Кожа приобрела багровую окраску. У пациента беспокойство по поводу припухлости.

### **Порядок выполнения:**

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Продемонстрируйте технику постановки согревающего компресса на область локтевого сгиба на фантоме, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Дайте рекомендации по питанию пациента с сердечно – сосудистым заболеванием. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**

**Преподаватель:**

**Н.А.Марычева**

**Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 10</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	--	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>– Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>– Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планирование и осуществление сестринского ухода</li> <li>– Оформление медицинской документации.</li> <li>– Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>– Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>– Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>– Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>– Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>– Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>– Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>– Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>– Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

### **Задача**

Больной К. 60 лет, находится на лечении в неврологическом отделении с диагнозом «Черепно-мозговая травма». Состояние тяжелое, находится на строгом постельном режиме, сознание ясное, адекватно отвечает на вопросы. Меня бельё пациенту, медсестра обнаружила в области крестца интенсивное покраснение.

Объективно: АД- 130/85 мм. рт. ст., пульс- 79 уд. в мин., ЧДД – 20 в мин.

### **Порядок выполнения:**

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Провести мероприятия по уходу за больным в данной ситуации, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Дайте рекомендации по питанию пациента с риском образования пролежней. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**  
**Преподаватель:**

**Н.А.Марычева**  
**Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 11</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	--	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>– Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>– Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планировать и осуществлять сестринского ухода</li> <li>– Оформление медицинской документации.</li> <li>– Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>– Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>– Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>– Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>– Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>– Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>– Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>– Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>– Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

### Задача

Пациенту с хроническим холециститом врач назначил дуоденальное зондирование.

Пациент впервые пришёл в кабинет дуоденального зондирования.

Испытывает чувство тревоги в связи с возможной трудностью заглатывания зонда.

### Порядок выполнения:

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Продемонстрируйте технику дуоденального зондирования, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Дайте рекомендации по питанию с заболеванием желчевыводящих путей. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**

**Преподаватель:**

**Н.А. Марычева**

**Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 12</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	--	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>– Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>– Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планирование и осуществление сестринского ухода</li> <li>– Оформление медицинской документации.</li> <li>– Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>– Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>– Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>– Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>– Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>– Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>– Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>– Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>– Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

### **Задача**

В неврологическом отделении тяжелобольному назначен масляный раствор биохинола в/м. После нескольких в/м инъекций появилось уплотнение в месте инъекций.

### **Порядок выполнения:**

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Продемонстрируйте технику выполнения в/м инъекции на фантоме с учётом возможных осложнений, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Дайте рекомендации родственникам по профилактике пролежней тяжелобольных. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**

**Преподаватель:**

**Н.А.Марычева**

**Н.В. Дрючина**



<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 13</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 . IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	--	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>- Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>- Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планировать и осуществлять сестринского ухода</li> <li>- Оформление медицинской документации.</li> <li>- Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>- Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>- Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>- Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>- Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>- Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>- Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>- Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>- Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>- Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

**Задача**

Пациентке 50 лет. Масса тела превышает 40 кг.

При осмотре кожных покровов у пациентки 50 лет, медсестра обнаружила под молочными железами яркую гиперемию, повышенную влажность, неприятный запах.

**Порядок выполнения:**

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Продемонстрируйте технику гигиенической обработки кожных покровов, применения присыпки, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Составить памятку по профилактике опрелостей. Дайте рекомендации по соблюдению режима питания пациенту с ожирением. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**  
**Преподаватель:**

**Н.А.Марычева**  
**Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 14</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	--	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>– Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>– Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планирование и осуществление сестринского ухода</li> <li>– Оформление медицинской документации.</li> <li>– Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>– Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>– Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>– Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>– Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>– Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>– Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>– Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>– Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

### Задача

Пациент с диагнозом очаговая пневмония жалуется на затруднение дыхания в связи с образованием корочек в носу. Общее состояние пациента тяжёлое.

#### Порядок выполнения:

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Продемонстрируйте технику осуществления мероприятий по личной гигиене на фантоме, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Составить памятку по технике кормления тяжелобольных. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**  
**Преподаватель:**

**Н.А. Марычева**  
**Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 15</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	--	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>– Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>– Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планировать и осуществлять сестринского ухода</li> <li>– Оформление медицинской документации.</li> <li>– Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>– Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>– Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>– Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>– Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>– Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>– Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>– Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>– Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

### **Задача**

Пациентка В., 40 лет поступила в кардиологическое отделение областной больницы с диагнозом: «Ревматоидный полиартрит». Предъявляет жалобы на утреннюю скованность, боли при движении.

Объективно: Состояние удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы бледно-розовые, отеки на нижних конечностях. АД- 120/80, пульс -78 уд. в мин, ЧДД- 20 в мин. Пациентке назначен анализ крови на биохимическое исследование. Пациентка выказывает беспокойство по поводу своего состояния.

### **Порядок выполнения:**

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Продемонстрируйте на муляже технику взятия крови из вены на биохимический анализ. Выпишите направление. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Дайте рекомендации пациентке и ее родственникам по рациональному питанию. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**

**Преподаватель:**

**Н.А.Марычева**

**Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 16</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	--	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>- Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>- Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планирование и осуществление сестринского ухода</li> <li>- Оформление медицинской документации.</li> <li>- Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>- Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>- Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>- Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>- Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>- Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>- Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>- Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>- Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>- Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

### **Задача**

Пациентка 78. Лет, находится на лечении в терапевтическом отделении с диагнозом «ИБС, стенокардия». В воскресный день утром женщина пожаловалась на общую слабость, головокружение, резкую боль за грудиной.

Объективно: пульс -95 уд. В мин., нитевидный, АД- 90/50 мм. рт. ст., ЧДД- 25 в мин. Кожные покровы бледные, на вопросы отвечает не сразу.

### **Порядок выполнения:**

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Продемонстрируйте технику ЧДД, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Дайте рекомендацию родственникам пациента и пациенту о соблюдении рационального питания. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**  
**Преподаватель:**

**Н.А.Марычева**  
**Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 17</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	--	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>– Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>– Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планирование и осуществление сестринского ухода</li> <li>– Оформление медицинской документации.</li> <li>– Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>– Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>– Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>– Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>– Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>– Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>– Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>– Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>– Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

**Задача**

Пациент А. находится 2 месяца на стационарном лечении по поводу тяжелой сердечной патологии. Дежурная медицинская сестра при оценке риска развития пролежней обнаружила явную гиперемию кожных покровов в области крестца.

Объективно: Покраснение кожи, кожа влажная, отечная. Пациент испытывает боль в области крестца при смене положения.

**Порядок выполнения:**

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Проведите смену постельного белья тяжелобольному, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Проведите беседу с родственниками о профилактике пролежней и режиме питания при риске возникновения пролежней. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**

**Преподаватель:**

**Н.А. Марычева**

**Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г.</p> <p>Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 18</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
---	--	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>– Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>– Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планирование и осуществление сестринского ухода</li> <li>– Оформление медицинской документации.</li> <li>– Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>– Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>– Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>– Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>– Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>– Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>– Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>– Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>– Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

### **Задача**

Пациент К. 55 лет, находится на лечении в гастроэнтерологическом отделении.

Пациенту поставлен диагноз «острый панкреатит». Находится на строгом постельном режиме, сознание ясное. Предъявляет жалобы на боль в эпигастральной области, тошноту.

Объективно: Кожные покровы бледные, сухие. АД- 130/80 мм. РТ. Ст., пульс 90 уд. в мин. ЧДД -23 в мин. Пациент на контакт идет с трудом и связывает свое поведение с появлением неприятного запаха изо рта, что вызывает его беспокойство.

### **Порядок выполнения:**

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Продемонстрируйте технику обработки полости рта оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Дайте рекомендацию родственникам пациента и пациенту о соблюдении диеты №5 (ПК 4.10)

**Преподаватель:**

**Преподаватель:**

**Н.А.Марычева**

**Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 19</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОриПС- филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31»_августа_20 г.</p>
--	--	---

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>– Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>– Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планировать и осуществлять сестринского ухода</li> <li>– Оформление медицинской документации.</li> <li>– Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>– Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>– Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>– Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>– Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>– Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>– Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>– Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>– Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

**Задача**

Пациент К. 77 лет, находится на лечении в пульмонологическом отделении. Предъявляет жалобы на жар, сухость во рту, ломоту в теле.

Объективно: АД- 130/80, пульс- 98 уд в мин, ЧДД- 26 в мин., температура тела-39,10С. Вследствие высокой температуры тела и общего тяжелого состояния у него отсутствует аппетит, самостоятельно питаться он не может.

**Порядок выполнения:**

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Продемонстрируйте технику кормления через назогастральный зонд тяжелобольного пациента, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Дайте рекомендации родственникам о видах искусственного питания. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**

**Преподаватель:**

**Н.А.Марычева**

**Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 20</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	--	---

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>– Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>– Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планировать и осуществлять сестринского ухода</li> <li>– Оформление медицинской документации.</li> <li>– Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>– Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>– Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>– Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>– Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>– Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>– Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>– Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>– Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

### **Задача**

При выписке из кардиологического отделения врач рекомендовал пациентке регулярно проводить самоконтроль АД, регистрировать данные в тетради. Из беседы с пациенткой медсестра выяснила, что та не умеет обращаться с медицинским тонометром.

### **Порядок выполнения:**

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Продемонстрируйте технику измерения АД, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Проведите беседу с пациенткой о режиме питания и питьевого режима по диете №10. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**  
**Преподаватель:**

**Н.А.Марычева**  
**Н.В. Дрючина**



<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 21</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31»_августа_20 г.</p>
--	--	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>– Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>– Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планировать и осуществлять сестринского ухода</li> <li>– Оформление медицинской документации.</li> <li>– Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>– Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>– Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>– Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>– Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>– Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>– Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>– Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>– Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

### Задача

После беседы с пациенткой, которой впервые поставлен диагноз бронхиальная астма, медицинская сестра выяснила, что та негативно относится к приему лекарственных препаратов, не знает приемов самопомощи, не умеет пользоваться карманным ингалятором.

### Порядок выполнения:

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Продемонстрируйте технику применения карманного ингалятора, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Проведите санитарно - просветительную работу по приему лекарственных препаратов. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**

**Преподаватель:**

**Н.А.Марычева**

**Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 22</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиала СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	--	---

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>– Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>– Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планирование и осуществление сестринского ухода</li> <li>– Оформление медицинской документации.</li> <li>– Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>– Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>– Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>– Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>– Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>– Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>– Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>– Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>– Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

### **Задача**

В гинекологическое отделение поступила пациентка К., 25 лет. Врачебный диагноз «Беременность 24 недели, угроза прерывания».

Пациентка во время врачебного и сестринского осмотра чесывала затылочную область головы. При осмотре: неприятный запах от тела, следы расчесов на коже головы, обнаружены живые вши на корнях волос в области затылка, гниды на волосах по всей голове. Врач рекомендовал провести полную санитарную обработку пациентки и противопедикулезную.

### **Порядок выполнения:**

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Проведите противопедикулезную обработку пациентки (на фантоме) одним из педикулицидных средств, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Проведите санпросвет работу в виде беседы с пациенткой о необходимости соблюдения личной гигиены и рационального питания. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**

**Преподаватель:**

**Н.А.Марычева**

**Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 23</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	--	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>– Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>– Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планировать и осуществлять сестринского ухода</li> <li>– Оформление медицинской документации.</li> <li>– Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>– Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>– Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>– Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>– Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>– Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>– Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>– Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>– Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

### **Задача**

У пациента, госпитализированного сутки назад с врачом диагнозом: “Язвенная болезнь желудка. Обострение”, внезапно возникла тошнота, резкая слабость, рвота “кофейной гущей”.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, влажные, пульс 100 в мин. малого наполнения и напряжения, АД 100/60 мм рт. ст., живот мягкий, болезненный в эпигастрии.

### **Порядок выполнения:**

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Продемонстрируйте применение пузыря со льдом, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Дайте рекомендации по питанию пациента при обострении язвенной болезни желудка. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**  
**Преподаватель:**

**Н.А. Марычева**  
**Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 24</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	--	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>– Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>– Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планирование и осуществление сестринского ухода</li> <li>– Оформление медицинской документации.</li> <li>– Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>– Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>– Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>– Аргументированные выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>– Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>– Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>– Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>– Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>– Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

**Задача**

Пациент А., 70 лет, поступил в клинику на обследование с предварительным врачебным диагнозом: “Центральный рак лёгкого”.

Жалуется на жару и духоту в палате, с чем связывает плохой сон, головные боли. В полости носа образовались корочки, затрудняющие носовое дыхание, дышит через рот. Кожные покровы бледные. Частота дыхания 28 в минуту, пульс 96 в минуту удовлетворительных качеств, АД 120/70 мм рт. ст.

**Порядок выполнения:**

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Проведите туалет полости носа, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Дайте рекомендации по питанию и о способах улучшения сна. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**

**Преподаватель:**

**Н.А.Марычева**

**Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 25</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	--	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>– Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>– Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планировать и осуществлять сестринского ухода</li> <li>– Оформление медицинской документации.</li> <li>– Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>– Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>– Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>– Аргументированные выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>– Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>– Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>– Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>– Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>– Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

**Задача**

Пациентка 54 лет поступила в нефрологическое отделение с диагнозом: хронический пиелонефрит. Предъявляет жалобы на тупые боли в поясничной области, болезненное и частое мочеиспускание, головную боль, общую слабость, плохой аппетит, беспокойный сон. Сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы бледные, чистые, ЧДД -20 в минуту, Ps -92 удара в минуту, удовлетворительных качеств, АД – 140/90 мм рт. ст., температура тела 37,6<sup>0</sup>С.

**Порядок выполнения:**

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Продемонстрируйте технику применения мочеприёмника на фантоме, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Дайте рекомендации пациентке по диетическому питанию. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**  
**Преподаватель:**

**Н.А.Марычева**  
**Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 26</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	--	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>– Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>– Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планирование и осуществление сестринского ухода</li> <li>– Оформление медицинской документации.</li> <li>– Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>– Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>– Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>– Аргументированные выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>– Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>– Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>– Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>– Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>– Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

### Задача

В поликлинику к отоларингологу на приём обратился пациент с жалобами на стреляющую боль в правом ухе, снижение слуха, головную боль, повышенную температуру тела, нарушение сна.

При осмотре: серозное отделяемое из уха, температура тела 37,7оС.

После осмотра врач назначил туалет правого уха.

### Порядок выполнения:

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Проведите туалет уха, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Дайте рекомендации по рациональному питанию и о способах улучшения сна. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**

**Преподаватель:**

**Н.А.Марычева**

**Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 27</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	--	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>– Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>– Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планирование и осуществление сестринского ухода</li> <li>– Оформление медицинской документации.</li> <li>– Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>– Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>– Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>– Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>– Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>– Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>– Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>– Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>– Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

**Задача**

Пациент находится на лечении в терапевтическом отделении. Врачебный диагноз: «Острая крупозная, правосторонняя пневмония». Пациенту при температуре тела 39,5<sup>o</sup>C по назначению врача было введено жаропонижающее средство. Через 30 минут температура тела снизилась до нормы. Но состояние больного ухудшилось, появилась резкая слабость, обильное потоотделение, конечности на ощупь холодные. При обследовании: кожа бледная, холодный липкий пот, артериальное давление 90/60 мм. рт. ст., пульс нитевидный. Лечащим врачом назначен сульфокамфокаин 10%-2мл, п/к.

**Порядок выполнения:**

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Продемонстрируйте технику подкожной инъекции, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Определите номер лечебного стола для данного пациента. Дайте рекомендации по диетическому питанию. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**  
**Преподаватель:**

**Н.А.Марычева**  
**Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 28</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31»_августа_20 г.</p>
--	--	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>- Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>- Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планирование и осуществление сестринского ухода</li> <li>- Оформление медицинской документации.</li> <li>- Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>- Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>- Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>- Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>- Аргументированные выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>- Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>- Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>- Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>- Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>- Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

### **Задача**

При ФЛГ осмотре у мужчины 35 лет было найдено слева инфильтративное неоднородное затемнение, с нечеткими контурами, диаметром 3x4 см. Направлен в стационар с диагнозом: инфильтративный туберкулез верхней доли левого легкого. В последнее время пациент заметил быструю утомляемость, слабость, потливость, особенно по ночам, небольшое покашливание, снижение аппетита но не придавал значения состоянию и никуда не обращался. Пациент обеспокоен своим заболеванием, волнуется за здоровье жены и детей, боится лишиться работы. При обследовании: состояние удовлетворительное, имеется дефицит веса, температура 37,2<sup>0</sup> С. Врач перорально назначил лекарственные средства.

### **Порядок выполнения:**

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Продемонстрируйте технику внутрикожной инъекции, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Определите номер лечебного стола для данного пациента. Дайте рекомендации по диетическому питанию и приёму лекарственных средств (ПК 4.10)

**Преподаватель:**

**Преподаватель:**

**Н.А.Марычева**

**Н.В. Дрючина**



<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 29</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	--	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>- Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>- Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планирование и осуществление сестринского ухода</li> <li>- Оформление медицинской документации.</li> <li>- Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>- Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>- Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>- Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>- Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>- Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>- Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>- Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>- Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>- Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

### Задача

Пациент К., 43 лет находится на лечении в урологическом отделении. Три дня назад ему была произведена операция. Пациент находится на постельном режиме. За это время у него не было стула, и поэтому он беспокоится о своём состоянии. Медсестра получила назначение врача сделать пациенту клизму.

### Порядок выполнения:

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Продемонстрируйте технику постановки масляной клизмы, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Дайте рекомендации пациенту по рациональному питанию при запорах. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**  
**Преподаватель:**

**Н.А.Марычева**  
**Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 30</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	--	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>- Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>- Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планировать и осуществлять сестринского ухода</li> <li>- Оформление медицинской документации.</li> <li>- Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>- Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>- Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>- Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>- Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>- Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>- Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>- Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>- Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>- Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

### Задача

Пациент К., 26 лет, находится на лечении в гастроэнтерологическом отделении с диагнозом: хронический гастрит.

Врач назначил фракционное зондирование желудочной секреции с парентеральным раздражителем. Пациент категорически отказывается от назначенного исследования, так как боится неприятных ощущений, плохо ест и спит. У пациента отмечается незначительное повышение АД 130/90, бледность кожных покровов, пульс 90 уд. в мин.

### Порядок выполнения:

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Продемонстрируйте технику фракционного зондирования желудочной секреции с парентеральным раздражителем, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Дайте рекомендации по рациональному питанию при хроническом гастрите. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**

**Н.А.Марычева**

**Преподаватель:**

**Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г.</p> <p>Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 31</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «_31_»_августа_20 г.</p>
---	--	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

<b>Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля</b>		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>– Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>– Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планирование и осуществление сестринского ухода</li> <li>– Оформление медицинской документации.</li> <li>– Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>– Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>– Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>– Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>– Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>– Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>– Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>– Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>– Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

### **Задача**

Пациентка 58 лет, инвалид 2-й группы по заболеванию сердца. Страдает одышкой, отеками, частыми приступами загрудинных болей, купируемыми приемом нитроглицерина, отличается эмоциональной лабильностью. М/с, делая выборку назначений из истории болезни, обнаружила, что врачом назначено введение в/в 0,5 мл. строфантина на 15 мл. физ.раствора. В разговоре с м/с пациентка сказала: «Я очень боюсь любых инъекций».

### **Порядок выполнения:**

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Продемонстрируйте технику забора и в/в введения лекарственного вещества, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Дайте рекомендации пациенту по рациональному питанию при заболеваниях сердца. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**

**Н.А.Марычева**

**Преподаватель:**

**Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 32</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	--	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>– Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>– Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планировать и осуществлять сестринского ухода</li> <li>– Оформление медицинской документации.</li> <li>– Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>– Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>– Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>– Аргументированные выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>– Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>– Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>– Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>– Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>– Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

### **Задача**

В поликлинику на прием обратился пациент 60 лет по поводу обострения хронического бронхита. Предъявляет жалобы на кашель с отделением вязкой слизисто-гноной мокроты. Пользуется карманной плевательницей. Из-за кашля, усиливающегося в ночные и особенно предутренние часы, плохо спит, поэтому на ночь самостоятельно решил принимать препараты, подавляющие кашель (либексин).

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

### **Порядок выполнения:**

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Продемонстрируйте на муляже технику постановки горчичников, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Дайте рекомендации пациенту по рациональному питанию при хроническом бронхите. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**

**Преподаватель:**

**Н.А.Марычева**

**Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 33</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31»_августа_20 г.</p>
--	--	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>– Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>– Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планирование и осуществление сестринского ухода</li> <li>– Оформление медицинской документации.</li> <li>– Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>– Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>– Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>– Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>– Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>– Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>– Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>– Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>– Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

**Задача**

В эндокринологическом отделении стационара на лечении находится пациентка М., 61 год. Диагноз: сахарный диабет II типа, Предъявляет жалобы на боли в икроножных мышцах при ходьбе, зябкость стоп, зуд кожи, частое мочеиспускание. Больна 10 лет, режим питания не соблюдает, лечится нерегулярно.

Объективно: кожа сухая, со следами расчесов, бледная и холодная на ощупь на стопах. Рост 160 см, вес 75 кг. АД 130/70 мм рт. ст., пульс 76 ударов в 1 минуту, ЧДД - 20 в 1 минуту, температура 37,4<sup>0</sup>С.

**Порядок выполнения:**

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Продемонстрируйте на фантоме технику измерения температуры тела, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Дайте рекомендации пациенту по рациональному питанию при сахарном диабете. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**

**Н.А.Марычева**

**Преподаватель:**

**Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 34</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	--	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>- Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>- Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планировать и осуществлять сестринского ухода</li> <li>- Оформление медицинской документации.</li> <li>- Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>- Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>- Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>- Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>- Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>- Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>- Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>- Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>- Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>- Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

**Задача**

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

Объективно: рост 165 см, вес 90 кг, ЧСС 80 в мин, АД 150/100 мм рт. ст. (р.д. 140/90 мм рт. ст.), ЧДД 18 в мин.

**Порядок выполнения:**

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Продемонстрируйте на муляже технику применения грелки на поясничную область, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Дайте рекомендации пациенту по рациональному питанию при мочекаменной болезни. (ПК 4.10)

**Преподаватель:**

**Н.А.Марычева**

**Преподаватель:**

**Н.В. Дрючина**

<p>Рассмотрено цикловой методической комиссией профессионального цикла специальности 34.02.01 «Сестринское дело» «31» августа 20 г. Председатель ЦМК _____ Т.А. Иноземцева</p>	<p>Экзамен (квалификационный) <b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 35</b> ПМ.04 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих» Группа 22 СД-1, 22 СД-2, 22 СД-3, 22 СД-4, 22 СД-5, 22 СД-6, 22 СД-7, 22 СД-8, 22 СД-9, 22 СД-10, 22 СД-11, 22 СД-12, 22 СД-13 IV семестр</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ОрИПС-филиал СамГУПС _____ А.Н. Попов «31» августа 20 г.</p>
--	--	--

**Время выполнения каждого задания и максимальное время на экзамен:**

**Всего на экзамен** 40 мин

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности.

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

**Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Контрольно-измерительные материалы содержат части: 1.
3. Указания: как можно точнее выполнить задания.
4. Время выполнения задания – 40 мин
5. Для выполнения заданий Вы можете воспользоваться плакатами, муляжами, учебно-методической литературой.

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля		
Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата
1. Решить задачу.	ПК 4.1-4.11 ОК 1 – 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Использовать различные виды общения и выбирать оптимальный вид общения с пациентом;</li> <li>- Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;</li> <li>- Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациентов различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планирование и осуществление сестринского ухода</li> <li>- Оформление медицинской документации.</li> <li>- Консультирование пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</li> <li>- Оказание медицинской услуги в пределах своих полномочий;</li> <li>- Осуществление приема пациента, проведение простейших манипуляций; осуществление подготовки пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации;</li> <li>- Оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода</li> <li>- Аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции</li> <li>- Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала.</li> <li>- Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</li> <li>- Обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ</li> <li>- Обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;</li> <li>- Использование правил эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного</li> </ul>

### **Задача**

В стационар поступила пациентка 30 лет с диагнозом железodefицитная анемия.

Жалобы на слабость, быструю утомляемость, одышку при движении, сердцебиение, отсутствие аппетита, иногда появляется желание есть мел. Врач назначил перорально лекарственный препарат

Объективно: бледность и сухость кожных покровов, волосы тусклые, секутся, ногти ломкие с поперечной исчерченностью. Пульс 92 уд./мин. АД 100/60 мм рт. ст.

### **Порядок выполнения:**

1. Определите нарушенные потребности пациента, выявите проблемы, установите приоритетную, цели, составьте план сестринского ухода. (ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.4)
2. Продемонстрируйте сбор системы для в/в вливаний, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий. (ПК 4.1 - 4.11)
3. Дайте рекомендации пациенту по рациональному питанию с диагнозом железodefицитная анемия и проведите санитарно - просветительную работу по приему лекарственных препаратов (ПК 4.10)

**Преподаватель:**

**Преподаватель:**

**Н.А. Марычева**

**Н.В. Дрючина**

## Эталон ответа к билету №1

Пациент доставлен бригадой скорой медицинской помощи в приемное отделение больницы. Жалобы: боли в животе, тошнота, рвота, после съеденных 2 часа назад маринованных грибов. Объективно: состояние средней степени тяжести; сознание – ясное; кожные покровы – бледные; температура – 37,2; занимает вынужденное положение (хватается руками за живот); АД – 100/60; ЧДД – 22 в минуту; пульс – 85 в минуту. Врачебный диагноз: пищевая токсикоинфекция. Врачом назначено проведение промывания желудка.

### Критерии оценки ПК.

№ пп	Вопрос	Ответ	
1.	Нарушенные потребности пациента. Проблемы пациента.  Приоритетная проблема	Быть здоровым, пить, есть  Периодические боли в животе, тошнота, рвота, понос  Рвота	ПК 4.1
2.	Алгоритм действий промывания желудка	<p style="text-align: center;">Промывание желудка</p> <p>Оснащение: Система для промывания желудка: 2 стерильных толстых желудочных зонда, соединенных стеклянной трубкой, стеклянную воронку емкостью 0,5—1 л, роторасширитель, языкодержатель, салфетку, емкость для промывных вод, ёмкость с водой для промывания, перчатки.</p> <p style="text-align: center;">Алгоритм действий</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Рассказать пациенту ход предстоящей процедуры, получить согласие.</li> <li>2. Надеть на себя и на пациента фартуки, усадить пациента, завести его руки за спинку стула и зафиксировать их в таком положении полотенцем или простыней (это необходимо в связи с тем, что пациент часто оказывает сопротивление при проведении этой процедуры).</li> <li>3. Определить расстояние, на которое следует ввести зонд пациенту (рост пациента в сантиметрах минус 100 см); вымыть руки гигиеническим способом, надеть перчатки.</li> <li>4. Встать сзади или сбоку от пациента.</li> <li>5. Ввести роторасширитель между коренными зубами пациента, слегка запрокинув его голову назад.</li> <li>6. Правой рукой положить на корень языка пациента смоченный водой слепой конец зонда, предложив пациенту глубоко дышать через нос и провести зонд в пищевод (это нужно делать медленно, так как поспешное введение может привести к закручиванию зонда).</li> <li>7. Доведя зонд до нужной метки, прекратить дальнейшее его введение, подсоединить воронку, и опустить ее до уровня колен пациента: из нее начнет выделяться желудочное содержимое, что свидетельствует о правильном положении зонда (если содержимое желудка не вытекает, изменить положение зонда, продвинув его назад или вперед).</li> <li>8. Держа воронку слегка наклонно на уровне колен, налить в нее около 1 л воды.</li> <li>9. Затем воронку медленно поднять вверх, как только вода до-</li> </ol>	ПК 4.1 4.2 4.3 4.4 4.5 4.6 4.7 4.8 4.9 4.10 4.11



		<p>стигнет устья воронки, ее опустить ниже исходного положения, при этом количество вышедшей воды должно приблизительно равняться количеству введенной.</p> <p>10. Вылить содержимое воронки в таз.</p> <p>11. Повторить действия, описанные в пунктах 7, 8, 9, до тех пор, пока промывные воды не будут чистыми.</p> <p>12. По окончании промывания отсоединить воронку и вывести зонд из желудка, погрузить его и воронку в емкость с дезинфицирующим раствором (в 3% растворе хлорамина на 1 час).</p> <p>13. Убрать роторасширитель и освободить зафиксированные руки пациента.</p> <p>14. При необходимости умыть лицо пациента и осушить полотенцем.</p> <p>15. Снять перчатки и сбросить их в емкость с 3% раствором хлорамина, провести дез. обработку мед инструментария в 3% растворе хлорамина на 1 час, обработать руки гигиеническим способом.</p> <p>16. Сделать соответствующую запись о проведении манипуляции в медицинской документации.</p>	
3.	Рекомендации пациенту по рациональному питанию.	<p><b>Принципы рационального питания.</b></p> <p>1. Калорийность суточного пищевого рациона должна соответствовать энергозатратам организма.</p> <p>2. Наиболее рациональным является 4-х разовое питание.</p> <p>3. Перерыв между приёмами пищи не должен превышать 4-5 часов.</p> <p>4. Продукты, богатые белком, рекомендуется употреблять утром и днём.</p> <p>5. Ужин должен быть лёгким и не позднее, чем за 2-3 часа до сна.</p> <p>6. Перед сном не целесообразно принимать продукты, возбуждающие нервную систему (кофе, острые приправы).</p> <p>7. Перед едой необходимо утолить жажду.</p> <p>8. Приём пищи необходимо принимать с продуктов, возбуждающих желудочную секрецию (закуски, отвары)</p> <p>9. Есть нужно не спеша, тщательно пережёвывая пищу.</p>	4.1 4.3

## Эталон ответа к экзаменационному билету №2

Пациентка 54 г. находится на лечении в проктологическом отделении с диагнозом: Геморрой. В беседе с медсестрой пациентка выказывает беспокойство в связи с отсутствием стула в течение 3-х дней, чувство распирания в области прямой кишки, боли внизу живота. Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы обычной окраски, температура в пределах нормы. Врачом назначена постановка очистительной клизмы.

### Критерии оценки ПК.

№ пп	Вопрос	Ответ	ПК
1.	<p>Нарушенные потребности пациента.</p> <p>Проблемы пациента.</p> <p>Приоритетная проблема</p>	<p>Быть здоровым, выделять.</p> <p>Отсутствие стула в течение 3-х дней (запор), беспокойство о своем состоянии, чувство распирания в области прямой кишки, боли внизу живота.</p> <p>Запор.</p>	4.1
2.	Алгоритм действий постановки очистительной клизмы	<p style="text-align: center;">Очистительная клизма</p> <p>Оснащение: Стерильные: лоток, клизменный наконечник, салфетки, пинцеты; Кружка Эсмарха, штатив, клеёнка, пелёнка, ёмкость с водой в количестве 1,5-2 литра, ёмкость с дезинфицирующим раствором, судно, водяной термометр, вазелин, салфетки малые, шпатель для смазывания наконечника вазелином; Спецодежда: латексные перчатки одноразовые, медицинский халат, клеенчатый фартук, сменная обувь.</p> <p style="text-align: center;">Алгоритм действий</p> <p>1. Установить доверительные конфиденциальные отношения, обеспечить изоляцию.</p> <p>2. Уточнить у пациента понимания цели и хода предстоящей процедуры, получить согласие.</p> <p>3 Надеть халат, клеенчатый фартук, перчатки.</p> <p>4. Налить 1,5-2 л. воды в кружку Эсмарха. (при атоническом запоре-12°-20°С; при спастическом запоре-37°-40°-42°С)</p> <p>5. Подвесить кружку на штатив. На 1 м. от уровня пола.</p> <p>6. Смазать клизменный наконечник вазелином, соединить с системой.</p> <p>7. Заполнить систему: открыть вентиль на системе, выпустить воздух, закрыть вентиль.</p> <p>8. Подложить под ягодицы пациента клеенку, покрытую большой салфеткой.</p> <p>9. Уложить пациента на левый бок, ноги согнуть в коленях и слегка привести к животу.</p> <p>10. Раздвинуть ягодицы двумя пальцами левой руки, а правой осторожно введите наконечник в анальное отверстие.</p>	<p>4.1</p> <p>4.2</p> <p>4.3</p> <p>4.4</p> <p>4.5</p> <p>4.6</p> <p>4.7</p> <p>4.8</p> <p>4.9</p> <p>4.10</p> <p>4.11.</p>

		<p>11. Открыть вентиль на системе - вода начнет поступать в кишечник.</p> <p>12. Попросить пациента дышать животом, наблюдать за состоянием пациента.</p> <p>13. Закрыть вентиль на системе, осторожно извлечь наконечник из прямой кишки.</p> <p>14. Попросить пациента в течение 10 мин. полежать на спине и держать воду в кишечнике, затем опорожнить кишечник.</p> <p>15. Снять клизменный наконечник с системы, перчатки, фартук поместить в емкость с дез. средством.(3% раствор хлорамина – 1 час)</p> <p>16. Сменить халат, перчатки, фартук.</p> <p>18. Подмыть пациента.</p> <p>18. Все предметы погрузить в ёмкость с дез. раствором .(3% раствор хлорамина – 1 час)</p> <p>19. Обработать руки гигиеническим способом.</p> <p>20. Сделать соответствующую запись о проведении манипуляции в медицинской документации.</p>	
3.	Рекомендации пациенту по питанию для профилактики запоров.	<p>Диета №3</p> <p>Целевое назначение: обеспечить полноценное питание и восстановление нарушенных функций кишечника.</p> <p>Общая характеристика: меню должно содержать нормальное количество белков, жиров и углеводов, исключаются продукты, способствующие брожению и гниению в кишечнике.</p> <p>Кулинарная обработка: пища может быть как измельченной, так и не измельчённой, приготовленной на пару или отваренной в воде.</p> <p>Режим питания: пища принимается 4 раза в сутки.</p>	4.1 4.3

### Эталон ответа к экзаменационному билету №3

Пациент 64 г., поступивший в проктологическое отделение больницы для уточнения диагноза жалуется на вздутие живота, отсутствие отхождения газов и периодически возникающие боли внизу живота. Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы обычной окраски, температура в пределах нормы, положение активное, при осмотре живот вздут. Врачом назначена постановка газоотводной трубки.

#### Критерии оценки ПК.

№ пп	Вопрос	Ответ	ПК
1.	<p>Нарушенные потребности пациента.</p> <p>Проблемы пациента.</p> <p>Приоритетная проблема</p>	<p>Быть здоровым, выделять.</p> <p>Отсутствие отхождения газов (метеоризм), периодически возникающие боли внизу живота.</p> <p>Метеоризм</p>	4.1
2.	Алгоритм действий постановки газоотводной трубки	<p>Постановка газоотводной трубки</p> <p>Оснащение: Резиновая трубка длиной 40 см, в диаметре 15 мм, наружный конец слегка расширен, вазелин, шпатель, судно, клеенка, пелёнка, перчатки, фартук, ширма.</p> <p style="text-align: center;">Алгоритм действий</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Установить доверительные конфиденциальные отношения.</li> <li>2. Уточнить у пациента понимание цели и хода предстоящей процедуры, получить согласие.</li> <li>3. Отгородить пациента ширмой (если процедура выполняется в много местной палате)</li> <li>4. Помочь пациенту лечь ближе к краю кровати на бок, слегка привести ноги к животу, подложить под него клеенку, затем пелёнку. Если пациенту противопоказано положение на боку, газоотводную трубку можно ставить в положении лежа на спине.</li> <li>5. Поставить рядом с пациентом судно с небольшим количеством воды.</li> <li>6. Надеть фартук и перчатки.</li> <li>7. Закругленный конец трубки смазать вазелином на протяжении 30 см.</li> <li>8. Закругленный конец трубки взять в правую руку как «писчее перо», а свободный конец зажать 4 и 5 пальцем.</li> <li>9. Раздвинуть ягодицы 1-2 пальцами левой руки. Правой рукой ввести газоотводную трубку на глубину 15-30 см, первые 3-4 см по направлению к пупку, а остальные - по направлению позвоночника, так, чтобы наружный конец выступал не менее 10 см.</li> <li>10. Опустить свободный конец трубки в судно с водой. Оставить трубку в кишечнике на 1-2 часа до полного отхождения газов.</li> <li>11. Накрыть пациента простыней или одеялом.</li> <li>12. Извлечь газоотводную трубку по достижении эффекта через салфетку,</li> </ol>	<p>ПК</p> <p>4.1</p> <p>4.2</p> <p>4.3</p> <p>4.4</p> <p>4.5</p> <p>4.6</p> <p>4.7</p> <p>4.8</p> <p>4.9</p> <p>4.10</p> <p>4.11</p>

		<p>смоченную дезинфицирующим средством. Поместить трубку в контейнер с дезинфицирующим средством.</p> <p>13.Обтереть заднепроходное отверстие пациента салфеткой (туалетной бумагой) поместить салфетку в емкость для дезинфекции.</p> <p>14.Убрать судно, клеенку в непромокаемый мешок для транспортировки к месту дезинфекции.</p> <p>15.Пациента уложить в удобное положение.</p> <p>16.Снять фартук, перчатки.</p> <p>18.Вымыть и осушить руки (с использованием мыла или антисептика).</p> <p>18.Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.</p>	
3.	Рекомендации пациенту по питанию для профилактики метеоризма.	<p>Медицинская сестра порекомендует пациенту исключить из рациона продукты, вызывающие метеоризм: изделия из теплого сдобного теста, чёрный хлеб, жареное мясо и рыба, обваленные в сухарях, жирные сорта мяса и рыбы, соления, копчения, маринады, мясные и рыбные и другие закусовые консервы, холодные напитки, молоко, мороженое, сало свиное и кулинарные жиры, горчица, хрен, шоколад, кремовые изделия, инжир, финики, ягоды с грубыми зёрнами (малина, красная смородина) или грубой кожицей (крыжовник), виноградный сок, квас, из овощей – лук, редька, редис, огурцы, брюква, чеснок, грибы, сладкий перец, бобовые.</p>	4.1

### Эталон ответа к экзаменационному билету №4

Пациент 62 г. поступил в урологическое отделение с диагнозом аденома предстательной железы. Жалобы: чувство распирания внизу живота, невозможность самостоятельного опорожнения мочевого пузыря. Пациент встревожен, растерян, ограничивает себя в приёме жидкости.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы обычной окраски, температура в пределах нормы, положение активное. Врачом назначена катетеризация мочевого пузыря.

#### Критерии оценки ПК

№ пп	Вопрос	Ответ	ПК
1.	Нарушенные потребности пациента. Проблемы пациента.  Приоритетная проблема	Быть здоровым, пить, выделять  Чувство распирания внизу живота, острая задержка мочи, чувство тревоги и растерянности, ограничение приёма жидкости.  Острая задержка мочи	4.1
2.	Алгоритм действий катетеризации мочевого пузыря (мужчины)	<p>Катетеризация мочевого пузыря мужчины катетером Фолея.</p> <p>Оснащение: Стерильный катетер, две пары перчаток (стерильные и нестерильные), Стерильные марлевые салфетки, стерильный глицерин, шприц с 10 мл изотонического раствора, антисептический раствор, емкость для сбора мочи (дренажный мешок).</p> <p style="text-align: center;">Алгоритм действий</p> <p>1.Рассказать пациенту ход предстоящей процедуры, получить согласие, обеспечить изоляцию.</p> <p>2.Пациента уложите на спину или полусидя с разведенными ногами.</p> <p>3.Под таз пациента постелите клеенку. 4.Поставьте между ногами предметы, необходимые для гигиенической обработки наружных половых органов</p> <p>5.Вымойте руки, наденьте перчатки.</p> <p>6.Произвести гигиеническую обработку наружных половых органов, уретры и промежности.</p> <p>7.Снять перчатки и сбросить их в емкость с 3% раствором хлорамина. Обработать руки гигиеническим способом.</p> <p>8. Надеть стерильные перчатки.</p> <p>9. Взять стерильную салфетку, обернуть ею половой член ниже головки.</p> <p>10. Взять половой член 3 и 4 пальцами левой руки, слегка сдавить головку, 1 и 2 пальцами отодвинуть крайнюю плоть. Обработать головку полового члена сверху вниз от мочеиспускательного канала раствором антисептика.</p> <p>11. Попросить помощника вскрыть упаковку стерильного катетера.</p> <p>12. Достать стерильный катетер стерильным пинцетом.</p> <p>13. Держать его на расстоянии 5 – 7 см 1 и 2 пальцами от бокового отверстия. Наружный конец между 4 и 5 пальцами.</p>	<p>4.1</p> <p>4.2</p> <p>4.3</p> <p>4.4</p> <p>4.5</p> <p>4.6</p> <p>4.7</p> <p>4.8</p> <p>4.9</p> <p>4.10</p> <p>4.11</p>

		<p>14. Обильно смазать ( полить) катетер стерильным глицерином ( вазелиновым маслом) на длину 15 – 20 см.</p> <p>15. Ввести катетер в уретру, а половой член « подтягивать» кверху, как бы натягивая его на катетер, пока катетер не достигнет мочевого пузыря и не появится моча.</p> <p>16. Возвратить на место крайнюю плоть.</p> <p>18. Соединить катетер с емкостью для сбора мочи. Прикрепить трубку постоянного катетера пластырем к бедру.</p> <p>18. Наполнить баллон катетера Фолея изотоническим раствором 10 мл.</p> <p>19. Собрать клеенку, пеленку. Снять перчатки и сбросить их в емкость с 3% раствором хлорамина, провести дез. обработку мед инструментария в 3% растворе хлорамина на 1 час, обработать руки гигиеническим способом.</p> <p>20. Сделать соответствующую запись о проведении манипуляции в медицинской документации.</p>	
3.	Рекомендации пациенту по рациональному питанию и личной гигиене.	<p>Принципы рационального питания.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Калорийность суточного пищевого рациона должна соответствовать энергозатратам организма.</li> <li>2. Наиболее рациональным является 4-х разовое питание.</li> <li>3. Перерыв между приёмами пищи не должен превышать 4-5 часов.</li> <li>4. Продукты, богатые белком, рекомендуется употреблять утром и днём.</li> <li>5. Ужин должен быть лёгким и не позднее, чем за 2-3 часа до сна.</li> <li>6. Перед сном не целесообразно принимать продукты, возбуждающие нервную систему (кофе, острые приправы).</li> <li>7. Перед едой необходимо утолить жажду.</li> <li>8. Приём пищи необходимо принимать с продуктов, возбуждающих желудочную секрецию (закуски, отвары)</li> <li>9. Есть нужно не спеша, тщательно пережёвывая пищу.</li> </ol> <p>При дефиците личной гигиены медсестре необходимо:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Объяснить необходимость мероприятий по личной гигиене в больничных условиях.</li> <li>2. Оценить способность самоухода.</li> <li>3. Помочь в проведении утреннего и вечернего туалета, бриться утром.</li> <li>4. Проводить частичную санитарную обработку ежедневно.</li> <li>5. Обеспечить возможность мытья рук перед приемом пищи и после туалета.</li> <li>6. Помочь при подмывании (не реже 1 раза в день).</li> <li>7. Обеспечить мытье волос и стоп 1 раз в неделю.</li> <li>8. Обеспечить уход за ротовой полостью, полоскание рта после каждого приема пищи.</li> <li>9. Обеспечить стрижку ногтей 1 раз в неделю.</li> <li>10. Обеспечить уход за естественными складками кожи ежедневно.</li> <li>11. Обеспечить смену белья по мере загрязнения.</li> </ol>	4.1

### Эталон ответа к экзаменационному билету №5

Пациентка находится на лечении в гинекологическом отделении с диагнозом аднексит. Врач назначил ей антибиотик в/м. Медсестра пригласила пациентку в процедурный кабинет и начала набирать лекарственный препарат в шприц. При виде шприца у пациентки появилось беспокойство и тревога. Объективно: состояние пациентки удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы бледные, температура в пределах нормы, выражение лица испуганное.

#### Критерии оценки ПК

№ пп	Вопрос	Ответ	ПК
1.	Нарушенные потребности пациента. Проблемы пациента.  Приоритетная проблема	Быть здоровым, избегать опасности.  Беспокойство и тревога перед инъекцией.  Страх перед инъекцией	4.1
2.	Алгоритм действий разведения антибиотика во флаконе 0,5 грамм, набрать в шприц 500 тыс. ЕД.	<p style="text-align: center;">Разведение антибиотика во флаконе</p> <p>Оснащение: флакон с антибиотиком 500тыс ЕД, растворитель (вода для инъекций), стерильные : лоток, пинцет, ватные шарики, не стерильный пинцет или ножницы, пилочка, лист врачебных назначений, шприц 5мл.(одноразовый)</p> <p style="text-align: center;">Алгоритм действий</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Рассказать пациенту ход предстоящей процедуры, получить согласие.</li> <li>2. Обработать руки гигиеническим способом, надеть перчатки.</li> <li>3. Прочитать надпись на флаконе и ампуле (наименование, доза, срок годности).</li> <li>4. Вскрыть алюминиевую крышку в центре нестерильным пинцетом.</li> <li>5. Обработать шариком со спиртом резиновую пробку.</li> <li>6. Набрать в шприц растворитель из ампулы (5мл)</li> <li>7 Взять флакон, шприц и проколоть пробку в центре флакона под углом 90 °, ввести в него растворитель.</li> <li>8. Снять флакон вместе с иглой с подыгольного конуса и, встряхивая флакон, добиться полного растворения порошка.</li> <li>9. Надеть иглу с флаконом на подыгольный конус.</li> <li>10. Поднять флакон вверх дном и набрать содержимое флакона в шприц. Выпустить воздух из шприца во флакон.</li> <li>11. Снять флакон вместе с иглой с подыгольного конуса.</li> <li>12. Надеть и закрепить на подыгольном конусе иглу для инъекции (если у вас шприц одноразового применения с одной иглой, инъекция делается той же иглой, которой набирали лекарственное средство).</li> <li>13. Для инъекции положить в лоток шприц, два ватных шарика, смоченных спиртом или другим кожным антисептиком, и накрыть лоток стерильной салфеткой.</li> <li>14. Пользуясь шприцем однократного применения, набрав в</li> </ol>	<p>4.1</p> <p>4.2</p> <p>4.3</p> <p>4.4</p> <p>4.5</p> <p>4.6</p> <p>4.7</p> <p>4.8</p> <p>4.9</p> <p>4.10</p> <p>4.11</p>



		<p>него лекарственное средство, наденьте на иглу защитный колпачок, используя универсальные меры предосторожности, и положите шприц, ватные шарики в стерильный лоток.</p> <p>Лекарственный раствор можно набирать из флакона и другим способом, при котором в шприц практически не попадает воздух.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Прочитать на флаконе название лекарственного препарата, дозировку, срок годности.</li> <li>2. Отогнуть нестерильным пинцетом (ножницами и т.п.) часть крышки флакона, прикрывающую резиновую пробку.</li> <li>3. Протереть резиновую пробку ватным шариком/салфеткой, смоченной антисептическим средством.</li> <li>4. Набрать в шприц объем воздуха, равный необходимому объему лекарственного препарата.</li> <li>5. Ввести иглу под углом 90° во флакон.</li> <li>6. Ввести воздух во флакон, перевернуть его вверх дном, слегка оттягивая поршень, набрать в шприц нужное количество лекарственного препарата из флакона.</li> <li>7. Извлечь иглу из флакона.</li> <li>8. Поместить шприц с иглой в стерильный лоток или упаковку из-под шприца однократного применения, в который был набран лекарственный препарат.</li> <li>9. Снять перчатки и сбросить их в емкость с 3% раствором хлорамина, провести дез. обработку мед. инструментария в 3% растворе хлорамина на 1 час, обработать руки гигиеническим способом.</li> <li>10. Сделать соответствующую запись о проведении манипуляции в медицинской документации.</li> </ol>	
3.	Рекомендации пациентке по рациональному питанию.	<p>Медицинская сестра порекомендует пациентке пищу готовить как обычно, т.е. подходят все способы кулинарной обработки. Температура пищи обычная.</p> <p>Набор продуктов практически без ограничений.</p> <p>Исключаются: мясо жирных сортов, утка, гусь, перец, горчица, животные жиры.</p>	4.1

## Эталон ответа к экзаменационному билету №6

Патронажная медсестра хирургического кабинета поликлиники по назначению врача посетила пациентку с колостомой на дому. Пациентка жаловалась на неприятный запах от стомы, она стесняется ходить в магазин, гуляет поздно вечером, чтобы не встретить знакомых, стала плохо спать. Из беседы выяснилось, что пациентка любит кислую капусту, лук, часто их употребляет, питается в разное время, старается есть пореже: 2 раза в сутки.

Объективно: состояние пациентки удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы обычной окраски, температура в пределах нормы, признаков воспаления кожи вокруг стомы нет, от калоприемника резкий неприятный запах.

### Критерии оценки ПК

№ пп	Вопрос	Ответ	ПК
1.	<p>Нарушенные потребности пациента.</p> <p>Проблемы пациента.</p> <p>Приоритетная проблема</p>	<p>Быть здоровым, быть чистым, избегать опасности, общаться, спать.</p> <p>Неприятный запах из стомы, беспокойный сон, социальное одиночество.</p> <p>Неприятный запах от стомы.</p>	4.1
2.	<p>Алгоритм действий обработки кожи вокруг колостомы.</p>	<p style="text-align: center;">Уход за кожей вокруг колостомы.</p> <p>Оснащение: перчатки, теплая кипяченая вода или раствор фурациллина 1:5000 или 10% р-р танина или 0,5% раствор марганцовокислого калия, индифферентная мазь, паста, присыпка: цинковая паста, паста Лассара, дерматоловая паста, мазь «Стомагезив»; присыпки: сухой танин, тальк, каолин, салфетки, бритва, вата, стерильный лоток, пинцет, калоприемник и липкая пластина, 3% раствором хлорамина.</p> <p style="text-align: center;">Алгоритм ухода за кожей вокруг колостомы</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Рассказать пациенту ход предстоящей процедуры, получить согласие, обеспечить изоляцию.</li> <li>2. Обработать руки гигиеническим способом, надеть перчатки.</li> <li>3. Удалить выделяемые оформленные каловые массы.</li> <li>4. Кожу вокруг колостомы (при необходимости) гладко выбрить.</li> <li>5. Промыть теплой кипяченой водой или раствором фурациллина 1:5000 или 10% р-ром танина или 0,5% раствором марганцовокислого калия.</li> <li>6. Подсушить с помощью салфеток</li> <li>7. По назначению врача, нанести ту или иную индифферентную мазь, пасту, присыпку: цинковую пасту, пасту Лассара, дерматоловую пасту, мазь «Стомагезив»; присыпки: сухой танин, тальк, каолин.</li> <li>8. После впитывания остатки снять салфеткой.</li> <li>9. На выступающую слизистую оболочку («розочка») наложить пропитанную вазелином салфетку.</li> </ol>	<p>4.1</p> <p>4.2</p> <p>4.3</p> <p>4.4</p> <p>4.5</p> <p>4.6</p> <p>4.7</p> <p>4.8</p> <p>4.9</p> <p>4.10</p> <p>4.11</p>

		<p>10. Покрыть свищ марлей.  11. Положить вату.  12. Укрепить повязку бинтом или биндажом.  13. После формирования свища начинают применять калоприемник и липкие пластины.  14. Приклеить на стому калоприемник, пользуясь трафаретом и инструкцией завода изготовителя.  15. Использованный калоприемник, опорожнить в унитаз, промыть и, завернув в бумагу выбросить.  16. Снять перчатки и сбросить их в емкость с 3% раствором хлорамина, провести дез. обработку мед инструментария в 3% растворе хлорамина на 1 час, обработать руки гигиеническим способом.  18. Сделать соответствующую запись о проведении манипуляции в медицинской документации.</p>	
3.	<p>Рекомендации пациентке по питанию и уходу за колостомой в домашних условиях.</p>	<p>Медсестра порекомендует пациентке питаться в одно и то же время, исключить кислую капусту, лук и другие газообразующие продукты.</p> <p>Уход за колостомой в домашних условиях.</p> <p><b>Памятка стомированному пациенту.</b></p> <p>Для замены калоприемника нужны: марлевые салфетки, смоченные водой, сухие салфетки, пластиковые пакеты для использованного калоприемника, маникюрные ножницы, ручка, новый калоприемник, лечебная герметизирующая паста.</p> <p>При использовании калоприемника соблюдайте следующие правила:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гигиенический туалет стомы - это не перевязка, потому что стома - не рана, не бойтесь трогать ее. Не нужно никаких специальных стерильных условий для ухода за стомой.</li> <li>2. Промывать стому и кожу вокруг нее нужно теплой проточной водой, можно с мылом. Душ удобно принимать без калоприемника.</li> <li>3. Осторожно просушивайте кожу мягким полотенцем. Неосторожное прикосновение может вызвать кровотечение. Это нормально, т. к. слизистая кишки очень нежная. Слегка прижмите к стоме марлевую салфетку, и кровотечение остановится.</li> <li>4. Волосы вокруг стомы лучше всего срезать, можно сбрить или использовать крем для депиляции.</li> <li>5. Кожу вокруг стомы обезжиривают, протерев марлевой салфеткой с одеколоном. Это особенно важно, если ранее вы пользовались кремом. Основное правило: не используйте для протирания кожи никаких специальных растворов и жидкостей: алкоголя, эфира, антисептических растворов. Это может вызвать боль и жжение.</li> <li>6. Вырезайте отверстие в пластине, пользуясь трафаретом. Трафарет нужно регулярно обновлять, т. к. размер и форма стомы могут меняться. Перед использованием пластину лучше прогреть под мышкой в течение 10 минут.</li> <li>7. Тщательно разглаживайте пластину на теле, особенно</li> </ol>	4.1

	<p>внутри фланцевого кольца. После того как мешочек укреплен на фланцевом кольце, ощупайте кольца по окружности. Убедитесь, что мешок и пластина полностью скреплены, слегка потянув кольцо.</p> <p>8. Края пластины по периметру можно обклеить лейкопластырем, чтобы предохранить от повреждения. После душа пластырь заменяют на новый.</p> <p>9. Перед наложением новой пластины можно дать коже отдохнуть, смазать ее "детским" кремом. Саму стому ничем смазывать не надо.</p> <p>10. Не меняйте калоприемник сразу после еды. Лучше делать это утром до завтрака или вечером перед сном.</p> <p>11. Ритм замены зависит от типа стомы и типа калоприемника, которым вы пользуетесь. Это происходит от двух раз в день до двух раз в неделю.</p> <p>12. Специальные пудра, пояс и др. аксессуары используются только по показаниям специалиста.</p>	
--	---	--

### Эталон ответа к экзаменационному билету №7

Пациент 44 лет находится в терапевтическом отделении с диагнозом двусторонняя пневмония. При температуре 41<sup>0</sup>С ему были введены жаропонижающие препараты. Через 20 минут температура снизилась до нормы, но состояние пациента ухудшилось, появились жалобы на резкую слабость, конечности стали холодными. Объективно: состояние пациента средней степени тяжести, сознание ясное, кожные покровы бледные, покрыты холодным липким потом, АД -100/70, ЧДД – 24, Пульс – 87.

#### Критерии оценки ПК

№ пп	Вопрос	Ответ	ПК
1.	Нарушенные потребности пациента.  Проблемы пациента.  Приоритетная проблема	Быть здоровым, поддерживать нормальную температуру тела, дышать, быть чистым.  Резкая слабость, холодный липкий пот, холодные конечности, тахикардия, тахипноэ, дефицит самоухода.  Кризис (3 период лихорадки), высокий риск развития коллапса.	4.1
2.	Алгоритм действий смены постельного и нательного белья	Алгоритм подготовки и смены постельного белья тяжело-больному  Оснащение: комплект чистого белья (простыни, наволочка, пододеяльник), перчатки, непромокаемый мешок, 3% раствор хлорамина.  1.Объяснить цель и ход предстоящей процедуры пациенту (если это возможно), получить его согласие 2.Вымыть и осушить руки (с использованием мыла или антисептика). 3.Приготовить комплект чистого белья (простыни, наволочка, пододеяльник), убедиться, что в кровати нет личных вещей больного. 4.Надеть перчатки. 5.Опустить поручни, оценить положение и состояние пациента. 6.Снять пододеяльник, убрать одеяло и накрыть пациента пододеяльником на время смены белья. 7.Повернуть пациента на бок по направлению к себе. 8.Скатать валиком грязную простыню, подложить этот валик под спину пациенту. Если белье сильно загрязнено, положить на валик пеленку. 9.Положить сложенную вдвое чистую простыню на свободную сторону постели, заправить ее под матрас с противоположной от больного стороны. 10.Помочь больному перекатиться через валик на чистую сто-	4.1 4.2 4.3 4.4 4.5 4.6 4.7 4.8 4.9 4.10 4.11

рону.

- 11.Скатать грязную простыню и положить ее в непромокаемый мешок для белья.
- 12.Расправить чистую простыню и заправить ее под матрас с другой стороны постели.
- 13.Осторожно вынуть подушку из-под головы пациента и смести наволочку. Грязную наволочку поместить в непромокаемый мешок для белья. Осторожно поместить подушку обратно.
- 14.Надеть чистый пододеяльник. Накрыть пациента одеялом, извлекая грязный пододеяльник, которым он был укрыт.
- 15.Поместить грязный пододеяльник в мешок для белья.
- 16.Удобно расположить пациента в постели.
18. Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции.(3% раствор хлорамина)
- 18.Вымыть и осушить руки (с использованием мыла или антисептика).
- 19.Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

Алгоритм смены нательного белья тяжелобольному

Оснащение: комплект чистого нательного белья и одежды, перчатки, непромокаемый мешок, 3% раствор хлорамина.

- 1.Объяснить цель и ход предстоящей процедуры пациенту, получить его информированное согласие.
- 2.Приготовить комплект чистого нательного белья и одежды.
- 3.Вымыть и осушить руки (с использованием мыла или антисептика).
- 4.Надеть перчатки.
- 5.Опустить поручни, оценить положение и состояние пациента.
- 6.Помочь пациенту сесть на край кровати.
- 7.Помочь пациенту снять рубашку (платье). Если одна рука повреждена или производится инфузия, надо начать с другой руки. Осторожно пронести рукав над поврежденной рукой (иглой, катетером). При внутривенном вливании флакон с раствором снимается со штатива и проносится через рукав.
- 8.Помочь пациенту снять нижнюю рубашку (майку, бюстгальтер).
- 9.Укрыть пациента простыней.
- 10.Помочь больному надеть чистую рубашку (ночную рубашку, пижамную куртку) сначала на поврежденную конечность.
- 11.Помочь пациенту снять носки.
- 12.Помочь пациенту лечь в постель, поправить простыню.
- 13.Помочь пациенту снять брюки, нижнее белье.
- 14.Помочь пациенту надеть чистое белье, носки и брюки.
- 15.Поместить грязную одежду в непромокаемый мешок для белья.
- 16.Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции.
- 18.Удобно расположить пациента в постели, накрыть одеялом.
- 18.Вымыть и осушить руки (с использованием мыла или антисептика).
- 19.Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

3.	<p>Рекомендации родственникам по уходу за пациентом и рациональному питанию во время лихорадки.</p>	<p>Рекомендации родственникам по уходу за пациентом</p> <p>В первую очередь медицинская сестра порекомендует родственникам организовать индивидуальный пост. Измерять температуру, АД (для профилактики снижения АД ножной конец кровати приподнять) пульс, ЧДД, каждый час. Больного обложить грелками, хорошо согреть. Дать крепкий чай или кофе. В связи с обильным потоотделением больного насухо вытереть, сменить нательное, а в случае необходимости и постельное белье. Рациональное питание при лихорадке.</p> <p>Целевое назначение: усилить выведение токсинов из организма и повысить его защитные силы.</p> <p>Общая характеристика: умеренное ограничение белков, жиров, повышенное содержание витаминов и жидкости.</p> <p>Кулинарная обработка: готовится на пару или варится, употребляется в пюре образном или жидком виде.</p> <p>Режим питания: 6 раз в сутки дробными порциями.</p>	4.1
----	---	--	-----

## Эталон ответа к экзаменационному билету №8

Пациент 40 лет находится на лечении в терапевтическом отделении с диагнозом Гипертоническая болезнь. Жалобы: головная боль, шум в ушах. На фоне повышенного давления у больной в палате началась рвота.

### Критерии оценки ПК

	Вопросы	Ответы	ПК
1.	Нарушенные потребности	Быть здоровым, безопасность.	4.1
	Проблемы	Боль, рвота, тревога, гипертензия.	
	Приоритетная:	Рвота.	
2.	Алгоритм манипуляции	<p style="text-align: center;">Уход при рвоте:</p> <p>Оснащение: полотенце или салфетка, баночка ёмкостью 100 мл, ёмкость с дезинфицирующим раствором, ёмкость для рвотных масс.</p> <p style="text-align: center;">Алгоритм выполнения манипуляции</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Успокоить пациента</li> <li>2. Усадить пациента, если позволяет его состояние, повязать салфетку на грудь.</li> <li>3. К ногам поставить таз или ведро</li> <li>4. Придерживать голову пациента, положив ему ладонь на лоб</li> <li>5. После рвоты дать прополоскать рот, умыть лицо</li> <li>6. Помочь лечь</li> <li>7. Показать рвотные массы врачу, взять на анализ (100 мл)</li> <li>8. Рвотные массы засыпать дезраствором из расчета 1:5</li> </ol> <p>Если больной ослаблен или ему запрещено сидеть, необходимо:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Повернуть голову на бок, так чтобы она была ниже туловища</li> <li>2. Подложить под голову клеенку или полотенце (пеленку)</li> <li>3. Поднести к углу рта почкообразный лоток</li> <li>4. О появлениях рвоты сообщить врачу</li> <li>5. Обработать полость рта или дать ему прополоскать рот теплой водой, вытереть губы и углы рта</li> </ol> <p>Примечание: У очень ослабленных больных каждый раз после рвоты необходимо протирать полость рта салфеткой смоченной водой или 2% раствором Натрия Гидрокарбоната (т.е. Содой)</p> <p>Примечание: Если в рвотной массе появилась алая кровь – кровотечение из пищевода, или если они имеют вид кофейной гущи – кровотечение из желудка.</p> <p>При кровотечении из желудка:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Немедленно уложить пациента, приподняв ножной конец кровати</li> <li>2. Вызвать врача</li> </ol>	<p>4.1</p> <p>4.2</p> <p>4.3</p> <p>4.4</p> <p>4.5</p> <p>4.6</p> <p>4.7</p> <p>4.8</p> <p>4.9</p> <p>4.10</p> <p>4.11</p>



		<p>3. Положить на эпигастральную область пузырь со льдом Примечание: Не кормить! Не поить! Не давать таблеток внутри! При болевом синдроме не вводить обезболивающее!</p>	
3.	<p>Дайте рекомендацию по режиму и питанию пациента пациента с сердечно-сосудистым заболеванием..</p>	<p>Гипертоническая болезнь – заболевание характеризующееся повышением артериального давления. Впервые обнаружив повышенное артериальное давление, необходимо провести обследование у специалистов. Эмоции, душевные переживания, сопровождаются повышением артериального давления. Необходимо упорядочения режима труда и отдыха, снизить интенсивность нервно-эмоционального напряжения. Двигательная активность должна быть разумна по темпу и продолжительности, в частности рекомендуется – пешеходные прогулки. Необходимо соблюдать рекомендации по питанию (пониженная калорийность, ограничение поваренной соли в пище). Диета № 10. Целевое назначение: Обеспечить благоприятные условия кровообращения, улучшить функцию сердечно-сосудистой системы, гипертоническая болезнь. Показания: Заболевания сердца. Общая характеристика: В диете умеренно ограничены жиры: до 7-10 гр/сут. Снижено количество свободной жидкости и поваренной соли до 7-10 гр/сут. Кулинарная обработка: блюда вареные, тушеные, приготовленные на пару. Режим питания: Пища принимается 6 раз в день равномерными порциями. Перечень рекомендуемых блюд: хлеб пшеничный, ржаной серый, не сдобное печенье. Супы вегетарианские с измельченными овощами, картофелем. Говядина, телятина, кролики, курица, нежирные. Судак, треска, щука, окунь. Макароны изделия. Кефир, творог, молоко. ИСКЛЮЧАЮТСЯ: Бобовые, острые приправы, острые закуски, бульоны, яйца, сливочное масло, икра осетровых рыб (из-за холестерина).</p>	4.1

## Эталон ответа к экзаменационному билету №9

Пациенту с сердечно-сосудистым заболеванием назначена внутривенная инъекция. После постановки внутривенной инъекции у пациента в месте введения появилась припухлость, чувство дискомфорта. Кожа приобрела багровую окраску. У пациента беспокойство по поводу припухлости.

### Критерии оценки ПК

	Вопросы	Ответы	ПК
1.	Нарушенные потребности  Проблемы  Приоритетная	Быть здоровым, избегать опасности.  Дискомфорт на месте инъекции, беспокойство, изменение окраски кожных покровов, припухлость на месте введения. Припухлость на месте введения	4.1
2.	Алгоритм манипуляции	Согревающий компресс Цели: длительное и глубокое усиление кровообращения глубокорасположенных тканей и органов. Оснащение: лоток, жидкость для смачивания салфеток ( 45 град. Этиловый спирт), лекарственный препарат, марлевая салфетка в 6-8 слоев, клеенка, вата, бинт. Показания: местные воспалительные процессы в коже, подкожной клетчатке, суставах, среднем ухе. Противопоказания: 1. Сильная лихорадка. 2. Аллергические и гнойные высыпания на коже. 3. Нарушение целостности кожи. Подготовка: 1. Объяснить пациенту суть процедуры. 2. Положить пациента в удобную позу. Алгоритм действия: 1. Вымойте руки. 2. Смочите салфетку, отожмите, приложите плотно к коже. 3. Положите поверх салфетки клеенку (компрессную бумагу) большего размера. 4. Положите поверх клеенки слой ваты для сохранения тепла и наложите бинт (достаточно туго), но палец должен проходить между кожей и бинтом. 5. Компресс оставьте на 6-8 часов (на ночь) 6. Через 1,5-2 часа проверьте степень влажности и тепла нижней салфетки. 7. Снимите компресс, вытрите кожу насухо, положите сухую повязку. Контроль: 1. При применении лекарственных препаратов про-	4.1 4.2 4.3 4.4 4.5 4.6 4.7 4.8 4.9 4.10 4.11

		<p>верьте чувствительность к препарату.</p> <p>2. Каждый раз после контакта салфеткой мойте руки.</p>	
3.	<p>Дайте рекомендации по питанию пациенту с сердечно-сосудистым заболеванием.</p>	<p style="text-align: center;">Диета № 10</p> <p>Целевое назначение: Обеспечить благоприятные условия кровообращения, улучшить функцию сердечно-сосудистой системы.</p> <p>Показания: Заболевания сердца.</p> <p>Общая характеристика: В диете умеренно ограничены жиры: до 7-10 гр/сут. Снижено количество свободной жидкости и поваренной соли до 7-10 гр/сут.</p> <p>Кулинарная обработка: Блюда вареные, тушеные, приготовленные на пару.</p> <p>Режим питания: Пища принимается 6 раз в день равномерными порциями.</p> <p>Перечень рекомендуемых блюд: Хлеб пшеничный, ржаной серый, не сдобное печенье. Супы вегетарианские с измельченными овощами, картофелем. Говядина, телятина, кролики, курица, нежирные. Судак, треска, щука, окунь. Макароны изделия. Кефир, творог, молоко.</p> <p>Исключаются: Бобовые, острые приправы, острые закуски, бульоны, яйца, сливочное масло, икра осетровых рыб (из-за холестерина).</p>	4.1

## Эталон ответа к экзаменационному билету №10

Больной К. 60 лет, находится на лечении в неврологическом отделении с диагнозом «Черепно-мозговая травма». Состояние тяжелое, находится на строгом постельном режиме, сознание ясное, адекватно отвечает на вопросы. Меняя бельё пациенту, медсестра обнаружила в области крестца интенсивное покраснение. Объективно: АД- 130/85 мм. рт. ст. , пульс- 79 уд. в мин., ЧДД – 20 в мин.

### Критерии оценки ПК

	Вопросы	Ответы	ПК
1	Нарушенные потребности  Проблемы  Приоритетная проблема	Быть здоровым, питание, питье, выделения физиологические, гигиена, безопасность, движение, самоуход.  Больной не может самостоятельно есть и пить, дискомфорт в связи с необходимостью осуществлять физиологические отправления в постели, не может самостоятельно поддерживать чистоту тела, не может поменять постельное белье, пролежни. Пролежни	4.1
2	Алгоритм манипуляции	Уход при риске развития пролежней: Цель: предупредить или способствовать заживанию пролежней: 1. Ежедневно утром обмывать пациента в постели, интенсивно растирать полуспиртовым раствором места пролежней. 2. Проверять состояние постели при перемене положения (каждые 2 часа) 3. Обучить родственников технике правильного перемещения пациента (приподнимая над кроватью). 4. Использовать поролоновые и противопролежневые матрасы. 5. При недержании мочи менять простынь каждые 2 часа. 6. При усилении болей – консультация врача. 7. Поощрять пациента, изменять положение в постели (точки давления) с помощью перекладин, поручней и других приспособлений.	4.1 4.2 4.3 4.4 4.5 4.6 4.7 4.8 4.9 4.10 4.11
3	Дайте рекомендации по питанию пациентов с риском образования пролежней	Питание при риске пролежней: 1. Определять количество съеденной пищи (количество белка не менее 120 г в сутки) 2. Обеспечить употребление жидкости не менее 1,5 литра с 9.00 – 13.00 ч. – 700 мл с 13.00 – 18.00 ч. – 500 мл с 18.00 – 22.00 ч. - 300 мл	4.1

## Эталон ответа к экзаменационному билету №11

Пациенту с хроническим холециститом врач назначил дуоденальное зондирование. Пациент впервые пришёл в кабинет дуоденального зондирования. Испытывает чувство тревоги в связи с возможной трудностью заглатывания зонда.

### Критерии оценки ПК

	Вопросы	Ответы	ПК
1.	Нарушенные потребности  Проблемы  Приоритетная	Быть здоровым, питание, безопасность.  Страх и тревога, дефицит знаний, отсутствие информации.  Страх и тревога с трудностью заглатывания зонда.	4.1
2.	Алгоритм манипуляции	<p>Дуоденальное зондирование</p> <p><b>ЦЕЛЬ:</b> изучение состава желчи для диагностики желчного пузыря, желчных путей, для бактериологический исследований, для суждения о функциональном состоянии поджелудочной железы.</p> <p>Показания и противопоказания определяет врач.</p> <p>Оснащение: стерильный зонд с оливой, полотенце, шприц для введения стимулятора, почкообразный лоток, стимулятор (25% сульфат магния 40 мл ил 40% раствор глюкозы 40 мл или 10% спиртовой раствор сорбита или холецистокинина) валик, перчатки, штатив с пробирками, грека, стерильный лоток, салфетки, направление.</p> <p>Подготовка пациента: За 2-3 дня до дуоденального зондирования из рациона пациента необходимо исключить блюда, вызывающие повышенное брожение и метеоризм: черный хлеб, цельное молоко, картофель, бобовые, капусту. Накануне и в день исследования пациенту не рекомендуется курить и принимать спиртные напитки. Успокоить пациента. Объяснить ход и цель процедуры: исследование пройдет успешно в том случае, если он будет сидеть или лежать спокойно и во всем следовать ее указаниям.</p> <p>Алгоритм действия:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Повторить все действия с 1 по 6 (см. введение зонда)</li> <li>2. Если зонд в желудке - уложить пациента на правый бок, подложив под таз свернутое одеяло, а под правое подреберье – теплую грелку.</li> <li>3. Лежа на боку пациент медленно заглатывает зонд еще на 15-20 см в течении 30 минут. Попытка более быстрого заглатывания зонда приводит к тому, что часто он сворачивается в желудке. 15-20 см – расстояние от привратника до большого дуоденального сосочка.</li> <li>4. При прохождении оливы в 12-ти перстную кишку</li> </ol>	<p>4.1</p> <p>4.2</p> <p>4.3</p> <p>4.4</p> <p>4.5</p> <p>4.6</p> <p>4.7</p> <p>4.8</p> <p>4.9</p> <p>4.10</p> <p>4.11</p>

		<p>конец зонда опустить в 1-ю пробирку.  Примечание: штатив с пробирками устанавливается ниже кушетки.</p> <p>5. Через 40-60 мин. после начала зондирования в пробирку начнет поступать золотисто-желтая жидкость дуоденальная порция, порция А (за 20-30 мин. может поступить этой порции 15-40мл., т. е. 2-3 пробирки).  Примечание: если жидкость не поступает в пробирку, нужно проверить местонахождение зонда.</p> <p>6. После получения порции А с помощью шприца через зонд вводится стимулятор желчного пузыря (25% раствор сульфата магния или 40% раствор глюкозы). Переместить конец зонда в следующую пробирку.</p> <p>7. Через 10-15 мин. после введения стимулятора, во 2-ю пробирку начнет поступать порция В – пузырная желчь (за 20-30 мин. может быть 4-6 пробирок) темно-оливкового цвета.  Примечание: для своевременного выявления порции В и С необходимо внимательно наблюдать за цветом желчи.</p> <p>8. Переместить зонд в следующую пробирку (3-ю) для получения порции С – печеночной порции. Цвет -более светлый, золотисто-желтый.</p> <p>Продолжительность получения порции С: за 20-30 минут – 15-20 мл. желчи (1-2 пробирки)</p> <p>9. Извлечь зонд медленным поступательным движением протирая его салфеткой.</p> <p>10. Погрузит зонд в раствор дезинфектанта.</p> <p>11. Снять перчатки, вымыть руки.</p> <p>12. Немедленно доставить 3 пробирки в лабораторию с направлениями.</p> <p>13. Весь медицинский инструментарий обработать согласно ОСТ 42-21-2-85</p>	
3.	<p>Дайте рекомендации пациенту с заболеванием желчевыводящих путей</p>	<p>Диета № 5</p> <p>Целевое назначение: Химическое щажение печени в условиях полноценного питания.</p> <p>Показания: Хронический гепатит, цирроз печени, хронический холецистит, острый гепатит.</p> <p>Общая характеристика: Незначительное ограничение жиров. Увеличивается количество жидкости. Исключаются бульоны мясные, грибные, рыбные.</p> <p>Кулинарная обработка: Продукты в основном отваривают и запекают. Запекать можно мясные продукты после отваривания.</p> <p>Режим питания: Пища принимается 5 раз в сутки, не очень горячая.</p> <p>Перечень рекомендуемых блюд: Хлеб вчерашний, белый, серый. Мясо и птица средней жирности, молоко в натуральном виде.</p> <p>Исключаются: Копчености, большинство колбасных</p>	4.1

		изделий, печень, консервы, жареные блюда, грибы, шпинат, чеснок, маринованные овощи.	
--	--	--	--

## Эталон ответа к экзаменационному билету №12

В неврологическом отделении тяжелобольному назначен масляный раствор биохинола в/м. После нескольких в/м инъекций появилось уплотнение в месте инъекций.

### Критерии оценки ПК

	Вопросы	Ответы	ПК
1	Нарушенные потребности  Проблемы  Приоритетная	Быть здоровым, безопасность.  Дискомфорт, уплотнение в месте инъекции.  Уплотнение в месте инъекции	4.1
2	Алгоритм манипуляции	<p>Внутримышечная инъекция.</p> <p>Цель: парентеральное введение лекарственных средств.</p> <p>Показание: назначение врача.</p> <p>Оснащение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- мыло жидкое</li> <li>- индивидуальное полотенце</li> <li>- маска и перчатки</li> <li>- стерильный лоток</li> <li>- ватные шарики в 70%-ном спирте</li> <li>- стерильный одноразовый шприц объемом 5 мл</li> <li>- две стерильные иглы</li> <li>- стерильный пинцет</li> <li>- ампула с лекарственным средством</li> <li>- пилочка</li> <li>- лотки для отработанного материала</li> <li>- емкости с дезраствором – 4</li> <li>- фантом для инъекции</li> </ul> <p>Алгоритм манипуляции:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Объяснить пациенту цель и ход предстоящей манипуляции и получить его согласие</li> <li>2. Уложить пациента на бок, живот или спину</li> <li>3. Вымыть руки с мылом, осушить их индивидуальным полотенцем</li> <li>4. Обработать руки ватными шариками, смоченными в 70%-ном спирте, шарики поместить в лоток для отработанного материала</li> <li>5. Надеть маску</li> <li>6. Приготовить необходимое оснащение</li> <li>7. Прочитать название препарата, дозу, срок годности, проверить герметичность ампулы, сверить с листом назначения.</li> <li>8. Подогреть ампулу до 37<sup>0</sup>С на водяной бане.</li> <li>9. Вскрыть ампулу</li> <li>10. Набрать лекарственный препарат в шприц, сменить иглу</li> <li>11. Вытеснить воздух из шприца</li> <li>12. Поместить шприц в стерильный лоток</li> <li>13. Надеть перчатки</li> </ol>	<p>4.1</p> <p>4.2</p> <p>4.3</p> <p>4.4</p> <p>4.5</p> <p>4.6</p> <p>4.7</p> <p>4.8</p> <p>4.9</p> <p>4.10</p> <p>4.11</p>



		<p>14. Обработать поочередно двумя ватными шариками верхненаружный квадрант ягодицы. Шарик сбросить в лоток для отработанного материала</p> <p>15. Фиксировать кожу в месте инъекции пальцами левой руки и ввести иглу в мышцу под углом 90 градусов оставив введенную иглу на расстоянии 2 мм.</p> <p>16. Потянуть поршень на себя, убедившись, что игла не попала в кровеносный сосуд.</p> <p>17. Ввести лекарственное средство.</p> <p>18. К месту инъекции приложить стерильный шарик, смоченный в 70% спирте. Извлечь иглу.</p> <p>19. Спросить пациента о самочувствии</p> <p>20. Поместить шприц с иглой в разные емкости с дезраствором</p> <p>21. Забрать шарик у пациента и поместить в емкость с дезраствором.</p> <p>22. К месту введения масляного раствора положить теплую грелку.</p> <p>23. Снять перчатки и погрузить их в емкость с дезраствором</p> <p>24. Вымыть руки с мылом, осушить их индивидуальным полотенцем</p> <p style="text-align: center;">Постинъекционные осложнения.</p> <p>1. Нарушения правил асептики – инфильтрат, абсцесс, сепсис, сывороточный гепатит, СПИД</p> <p>2. Неправильный выбор места инъекции – плохо рассасывающиеся инфильтраты, повреждения надкостницы (периостит), сосудов (некроз, эмболия), нервов (паралич, неврит)</p> <p>3. Неправильная техника выполнения инъекции – поломка иглы, воздушная или медикаментозная эмболия, аллергические реакции, некроз тканей, гематома.</p>	
3	<p>Дайте рекомендации родственникам по профилактике пролежней тяжелобольных.</p>	<p>Профилактика пролежней.</p> <p>1. Осматривать ежедневно кожу в местах образования пролежней.</p> <p>2. Менять мокрое белье.</p> <p>3. Устранять складки на нательном и постельном белье, стряхивать с постели крошки после кормления.</p> <p>4. Менять положение пациента каждые 2 часа.</p> <p>5. Протирать салфеткой, смоченной в спиртовом растворе места возможного появления пролежней. Делая легкий массаж.</p> <p>6. Использовать поролоновые круги, противопролежневый матрац.</p> <p>7. Соблюдать режим питания (достаточное питье, белковая пища).</p>	4.1

### Эталон ответа к экзаменационному билету №13

Пациентке 50 лет. Масса тела превышает 40 кг.

При осмотре кожных покровов у пациентки 50 лет, медсестра обнаружила под молочными железами яркую гиперемию, повышенную влажность, неприятный запах.

#### Критерии оценки ПК

	Вопросы	Ответы	ПК
1.	Нарушенные потребности Проблемы Приоритетная	Быть здоровым, личная гигиена, питание  Дефицит знаний по личной гигиене, отсутствие информации, избыточное питание, опрелости. Опрелости.	4.1
2.	Алгоритм манипуляций	Обработка опрелости	
		1. Установить доверительные отношения с пациентом	4.1
		2. Объяснить пациенту цель, ход процедуры, получить согласие.	4.2
		3. Надеть перчатки.	4.3
		4. салфеткой смоченной водой комнатной температуры с небольшим количеством мыла обработать места образования опрелостей.	4.4
		5. Поместить салфетку в лоток для отработанного материала.	4.5
		6. Стерильной салфеткой смоченной водой комнатной температуры обработать места образования опрелостей.	4.6
		7. Поместить салфетку в лоток	4.7
		8. Промокательными движениями осушить сухой стерильной салфеткой.	4.8
		9. Оставить места опрелостей открытыми для просушивания .	4.9
		10. Припудрить детской присыпкой	4.10
		11. Снять перчатки и поместить в ёмкость с дезинфицирующим раствором.	4.11
3.	Проведите беседу с пациенткой о правилах личной гигиены, дайте рекомендации по питанию	Опрелость – воспаление кожи в складках, возникающее при трении влажных поверхностей. Развиваются под молочными железами, в межягодичной складке, подмышечных впадинах, между пальцами ног при повышенной потливости, в паховых складках. Их появлению способствует избыточное выделение кожного сала, недержание мочи, выделения из половых органов. Чаще возникают в жаркое время года у тучных людей, у грудных детей при неправильном уходе. При опрелости кожа краснеет, ее роговой слой как бы размокает и отторгается, появляются мокнущие участки с неровными контурами, в глубине кожной складки могут образоваться трещины. Нередко опрелости осложняются гнойничковой инфекцией или гнойничковыми заболеваниями. Чтобы предупредить развитие опрелостей, необходимы регулярный гигиенический уход за кожей, лечение потливости. При предрасположенности к опрелостям кожные складки после мы-	4.1

		<p>тья и тщательного просушивания рекомендуется протирать прокипяченным растительным маслом (или детским кремом) и припудривать тальком.</p> <p style="text-align: center;">Диета № 8</p> <p>Целевое назначение: Предупреждение и устранение избыточного отложения жировой ткани в организме, разгрузочная диета.</p> <p>Показания: Ожирение, как основное заболевание.</p> <p>Общая характеристика: Уменьшение калорийности рациона за счет ограничения углеводов и частично жиров.</p> <p>Кулинарная обработка: Продукты варятся, тушатся, запекаются. Жарить, добавлять специи в пищу не рекомендуется, что бы не возбудить пищевой центр. Все готовится без соли.</p> <p>Режим питания: Принимается 5-6 раз в день. Ее количество должно быть достаточным для насыщения. (поэтому в основном овощные столы).</p> <p>Перечень рекомендуемых блюд: Хлеб ржаной и пшеничный из муки грубого помола. Нежирная говядина, телятина, куры. Овощные блюда применяются широко. Нежирные молочные напитки (кефир, простокваша)</p> <p>Исключаются: Печенье, белый хлеб, сдобное тесто, блюдо с крупами, макаронами и бобовыми. Сладкие сорта фруктов и ягод, изюм, чернослив, сахар, мед, мороженое, любые конфеты, сметана, сливки, острые пряности.</p>	
--	--	---	--

### Эталон ответа к экзаменационному билету №14

Пациент с диагнозом очаговая пневмония жалуется на затруднение дыхания в связи с образованием корочек в носу. Общее состояние пациента тяжёлое.

#### Критерии оценки ПК

	Вопросы	Ответы	ПК
1	Нарушенные потребности Проблемы  Приоритетная	Быть здоровым, потребность в нормальном дыхании, самообслуживания. Затруднение дыхания из-за образовавшихся корочек, не может самостоятельно поддерживать чистоту тела. Нарушение дыхания из-за образовавшихся корочек в носу.	4.1
2	Алгоритм манипуляции	Уход за полостью носа Цель: предупреждение нарушения носового дыхания, соблюдение личной гигиены пациента. Показание, тяжелое состояние пациента. Оснащение: мыло; индивидуальное полотенце; стерильные перчатки; стерильные турунды; стерильные мензурки – 2; стерильное вазелиновое масло; стерильный лоток; лоток для отработанного материала, ёмкости с дезинфицирующим раствором – 3; Обязательное условие: нельзя использовать острые предметы ухода Этапы: 1. Установить доверительные отношения с пациентом 2. Объяснить пациенту ход процедуры, получить его согласие 3. Подготовить необходимое оснащение 4. Вымыть и осушить руки, надеть стерильные перчатки. 5. налить в мензурку стерильное вазелиновое масло. 6. Попросить пациента слегка запрокинуть голову 7. Смочить турунду в вазелиновом масле, слегка отжать о края мензурки. 8. Приподнять левой рукой кончик носа, а правой вращательными движениями ввести турунду в носовой ход и оставить её на 2-3 минуты. 9. Извлечь турунду вращательными движениями из носового хода. 10. Обработать другой носовой ход таким же способом. 11. Утилизировать отработанные турунды. Поместить мензурки в ёмкость с дезинфицирующим раствором. 12. Снять перчатки и поместить в ёмкость с дезинфицирующим раствором. 13. Вымыть руки с мылом и осушить их индивидуальным полотенцем.	4.1 4.2 4.3 4.4 4.5 4.6 4.7 4.8 4.9 4.10 4.11

3	Составить памятку по технике кормления тяжелобольных.	<p style="text-align: center;">Кормление тяжелобольного с ложки или с помощью поильника</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Объяснить пациенту цель и ход предстоящего кормления, получить его согласие.</li> <li>2. Подготовить необходимое.</li> <li>3. Вымыть руки с мылом, осушить их индивидуальным полотенцем.</li> <li>4. Сообщить пациенту, какое блюдо для него приготовлено; получить его согласие на прием пищи.</li> <li>5. Повернуть пациента на бок или придать ему положение полусидя.</li> <li>6. Накрыть полотенцем шею и грудь пациента.</li> <li>7. Кормить пациента с ложечки маленькими порциями или из поильника маленькими глотками.</li> <li>8. После кормления предложить пациенту прополоскать рот.</li> <li>9. Убрать полотенце на спинку кровати.</li> <li>10. Помочь пациенту принять удобное положение.</li> <li>11. Вымыть руки и осушить их индивидуальным полотенцем.</li> </ol>	4.1
---	---	---	-----

## Эталон ответа к экзаменационному билету № 15

Пациентка В., 40 лет поступила в кардиологическое отделение областной больницы с диагнозом: «Ревматоидный полиартрит». Предъявляет жалобы на утреннюю скованность, боли при движении. Объективно: Состояние удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы бледно-розовые, отеки на нижних конечностях. АД- 120/80, пульс -78 уд. в мин, ЧДД- 20 в мин. Пациентке назначен анализ крови на биохимическое исследование. Пациентка выказывает беспокойство по поводу своего состояния.

### Критерии оценки ПК

№	Вопросы	Ответы	№ ПК
1	<p>Определите нарушенные потребности</p> <p>выявите приоритетные проблемы</p>	<p>Движение, избегать опасности, быть здоровым, самовыражении, выделять</p> <p>1. Боль</p> <p>2.ограничение движения</p>	4.1
2	<p>Продемонстрируйте на муляже технику взятия крови из вены на биохимический анализ. Выпишите направление.</p>	<p>Взятие крови из вены для биохимического исследования.</p> <p>1. Накануне объясните пациенту цель исследования и предупредите, что кровь для биохимического исследования берется натощак. Заручитесь его согласием.</p> <p>2.Приготовьте все необходимое для венепункции: иглу, чистую сухую пробирку в штативе, стерильные ватные шарики и салфетки, 70-градусный спирт, жгут, клеенчатую подушечку.</p> <p>3.Оформите направление:</p> <p>4. Вымыть руки с мылом, осушить под электросушилкой или полотенцем;</p> <p>5. Обработать руки двумя ватными шариками, смоченными спиртом;</p> <p>6. Надеть перчатки;</p> <p>4. Под локоть пациента подложить клеенчатую подушечку;</p> <p>8. Завязать жгут на средней трети плеча, используя салфетку;</p> <p>9. Обработать перчатки спиртом.</p> <p>10. Попросить пациента сжать и разжать кулак несколько раз;</p> <p>11.Найти наиболее наполненную вену, обработать область локтевого сгиба последовательно двумя шариками, смоченными спиртом;</p> <p>12.Натянуть кожу локтевого сгиба левой рукой и фиксировать вену (кулак пациента при этом сжат);</p> <p>13.Пунктировать вену так же, как для внутривенной инъекции: шприц держать за канюлю срезом вверх, параллельно коже.</p> <p>14. набрать нужное количество крови (5-10 мл);</p> <p>15.Снять жгут, предложить пациенту разжать кулак.</p> <p>16. третий ватный шарик приложить к мусту венепункции и удалить иглу.</p> <p>18. Нужное количество крови выпустить в пробирку и поместить в контейнер.</p>	<p>4.1</p> <p>4.2</p> <p>4.3</p> <p>4.4</p> <p>4.5</p> <p>4.6</p> <p>4.7</p> <p>4.8</p> <p>4.9</p> <p>4.10</p> <p>4.11</p>

		<p>Провести дезинфекцию использованного инструментария, материала и перчаток. При обеззараживании инструментария применяются две емкости: а) в первой — шприцы с иглой промываются в растворе дезинфектанта; б) во второй - заполняются чистым раствором дезинфектанта. После чего игла снимается выделенным для этой цели пинцетом и помещается в отдельной емкости на время обеззараживания, определенное инструкцией по применению данного дезинфектанта.</p> <p>Экспозиция отсчитывается от момента выполнения последней манипуляций. Обеззараживание инструментария и материала, контаминированных кровью и другими биологическими жидкостями, проводится по режиму дезинфекции при парентеральных гепатитах. Дезинфекция шприцев проводится в разобранном виде; шарики обеззараживаются отдельно</p> <table border="1" data-bbox="678 667 1246 1081"> <tr> <td data-bbox="678 667 869 701">№отделения</td> <td data-bbox="1034 667 1161 701">№палаты</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="678 701 1246 741">Направление</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="678 741 1246 779">в биохимическую лабораторию</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="678 779 1246 958">Кровь из вены на общ. белок и белковые фракции, протромбин, фибриноген,билирубин, холестерин, остаточный азот, сулемовую и тимоловую пробы.</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="678 958 1246 996">Иванов Иван Петрович</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="678 996 1246 1034">1936г.р.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="678 1034 869 1072">Дата</td> <td data-bbox="997 1034 1173 1072">Подпись м/с</td> </tr> </table>	№отделения	№палаты	Направление		в биохимическую лабораторию		Кровь из вены на общ. белок и белковые фракции, протромбин, фибриноген,билирубин, холестерин, остаточный азот, сулемовую и тимоловую пробы.		Иванов Иван Петрович		1936г.р.		Дата	Подпись м/с	
№отделения	№палаты																
Направление																	
в биохимическую лабораторию																	
Кровь из вены на общ. белок и белковые фракции, протромбин, фибриноген,билирубин, холестерин, остаточный азот, сулемовую и тимоловую пробы.																	
Иванов Иван Петрович																	
1936г.р.																	
Дата	Подпись м/с																
3	<p>Дайте рекомендацию пациентке и ее родственникам по рациональному питанию.</p>	<p>Диета – это пищевой рацион, составленный для больного на период заболевания или для его профилактики.</p> <p>При построении суточного рациона следует исходить:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>1.</b>Калорийность суточного пищевого рациона должна соответствовать энергозатратам организма.</li> <li>Основной обмен – расход энергии, затрачиваемой для обеспечения работы внутренних органов и поддержания мышечного тонуса организма в лежачем положении в условиях полного физического и психологического покоя.</li> <li>Дополнительный обмен – определяется затратами энергии для выполнения той или иной работы.</li> <li><b>2.</b>Наиболее рациональным является 4-х разовое питание.</li> <li><b>3.</b>Перерыв между приемами пищи не должен превышать 4- 5 часов.</li> <li><b>4.</b>Продукты, богатые белком, рекомендуется употреблять утром и днем.</li> <li><b>5.</b>Ужин должен быть легким и не позднее чем за 2 -3 часа до сна.</li> <li><b>6.</b>Перед сном не целесообразно принимать продукты, возбуждающие нервную систему (острые приправы, кофе, какао).</li> <li><b>7.</b>Перед едой необходимо утолить жажду.</li> <li><b>8.</b> Прием пищи необходимо принимать с продуктов, возбуждающих желудочную секрецию (закуски, отва-</li> </ol>	4.1														

	<p>ры).</p> <p><b>9.</b> Есть нужно не спеша, тщательно пережевывая пищу.</p> <p>Вода – составляет около <math>2/3</math> массы тела взрослого человека.</p> <p>Вода является средой в которой происходят почти все биохимические и биофизические реакции, связанные с обменом веществ. Она выполняет роль транспортной системы. С помощью воды выводятся из организма продукты обмена веществ, поддерживается термическое равновесие. Суточная потребность воды составляет 35- 45 мл на 1 кг массы тела.</p>	
--	---	--



## Эталон ответа к экзаменационному билету № 16

Задача:

Пациентка 78. Лет, находится на лечении в терапевтическом отделении с диагнозом «ИБС, стенокардия». В воскресный день утром женщина пожаловалась на общую слабость, головокружение, резкую боль за грудиной.

Объективно: пульс -95 уд. В мин., нитевидный, АД- 90/50 мм. Рт. Ст., ЧДД- 25 в мин. Кожные покровы бледные, на вопросы отвечает не сразу.

### Критерии оценки ПК

№	Вопросы	Ответы	№ ПК
1	<p>Определите нарушенные потребности</p> <p>выявите проблемы пациентки.</p>	<p>Потребность в общении</p> <p>Потребность быть здоровым</p> <p>Потребность в движении</p> <p>Потребность во сне и отдыхе</p> <p>тахикардия, тахипноэ , гипотензия, нарушение сознания,</p>	4.1
2	<p>Продемонстрируйте технику ЧДД, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.</p>	<p>Подсчет частоты дыхательных движений</p> <p>Оснащение.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Часы с секундной стрелкой или секундомер.</li> <li>2. Ручка.</li> <li>3. Температурный лист.</li> </ol> <p>Последовательность действий медсестры с обеспечением безопасности окружающей среды:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Приготовьте часы с секундомером или секундомер.</li> <li>2. Вымойте руки.</li> <li>3. Попросите пациента лечь удобно, чтобы вы видели верхнюю часть передней поверхности грудной клетки.</li> <li>4. Возьмите руку пациента, как для исследования пульса на лучевой артерии, чтобы пациент думал, что вы исследуете его пульс.</li> <li>5. Смотрите на грудную клетку: вы увидите, как она поднимается и опускается.</li> <li>6. Если вам не удастся увидеть движение грудной клетки, положите свою руку на грудную клетку пациента, и вы почувствуете эти движения.</li> <li>7. Подсчитайте частоту за 1 минуту (только количество вдохов).</li> <li>8. По окончании процедуры помогите пациенту сесть удобнее, уберите все лишнее.</li> <li>9. Вымойте руки.</li> <li>10. Зарегистрируйте данные измерения в температурном листе пациента.</li> </ol> <p>Оценка достигнутых результатов: ЧДД подсчитано, зарегистрировано в температурном листе.</p>	<p>4.1</p> <p>4.2</p> <p>4.3</p> <p>4.4</p> <p>4.5</p> <p>4.6</p> <p>4.7</p> <p>4.8</p> <p>4.9</p> <p>4.10</p> <p>4.11</p>

3		<p>Диета № 10</p> <p>Целевое назначение: Обеспечить благоприятные условия кровообращения, улучшить функцию сердечно – сосудистой системы.</p> <p>Показания: Заболевания сердечно – сосудистой системы.</p> <p>Общая характеристика: Ограничение животных жиров, холестеринсодержащих продуктов, поваренной соли.</p> <p>Кулинарная обработка: Отваривание, запекание.</p> <p>Режим питания: 6 раз в сутки равномерными порциями.</p>	4.1
---	--	--	-----

## Эталон ответа к экзаменационному билету №18

Пациент А. находится 2 месяца на стационарном лечении по поводу тяжелой сердечной патологии. Дежурная медицинская сестра при оценке риска развития пролежней обнаружила явную гиперемию кожных покровов в области крестца.

Объективно: Покраснение кожи, кожа влажная, отечная. Пациент испытывает боль в области крестца при смене положения.

### Критерии оценки ПК

№	Вопросы	Ответы	№ ПК
1	<p>Выявите нарушенные потребности пациента</p> <p>Определите проблему</p>	<p>Нарушены потребности:</p> <p>Потребность в чистоте</p> <p>Потребность избегать опасности</p> <p>Потребность быть здоровым</p> <p>Потребность в сне и отдыхе</p> <p>Потребность в движении</p> <p>Проблемы:</p> <p>Пролежни.</p>	4.1
2.	<p>Проведите смену постельного белья тяжелобольному, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.</p>	<p>2 способ - применяют в тех случаях, когда пациенту запрещены активные движения в постели.</p> <p>Оснащение:</p> <p>2 простыни, наволочка, клеенчатый мешок, перчатки.</p> <p>Алгоритм действия:</p> <p>Предупредите пациента</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Вымойте руки, наденьте перчатки.</li> <li>2. Чистую простыню полностью скатайте в поперечном направлении.</li> <li>3. Раскройте пациента, осторожно приподнимите верхнюю часть туловища пациента, уберите подушку.</li> <li>4. Быстро скатайте грязную простыню со стороны изголовья кровати до поясицы, а на освободившуюся часть расстелите чистую простыню.</li> <li>5. На чистую простыню положите подушку и опустите на нее пациента.</li> <li>6. Приподнимите таз, а затем ноги пациента, сдвиньте грязную простыню продолжая на освободившемся месте расправлять чистую. Опустите таз и ноги пациента, заправьте края простыни под матрац.</li> <li>4. Грязную простыню положите в клеенчатый ме-</li> </ol>	<p>4.1</p> <p>4.2</p> <p>4.3</p> <p>4.4</p> <p>4.5</p> <p>4.6</p> <p>4.7</p> <p>4.8</p> <p>4.9</p> <p>4.10</p> <p>4.11</p>

		<p>шок.</p> <p>8. Укройте пациента.</p> <p>9. Снимите перчатки, положите их в дезинфицирующий р-р (3 % р-р хлорамина на 1 час) вымойте руки.</p>	
3.	<p>Проведите беседу с родственниками о профилактике пролежней и режиме питания при риске возникновения пролежней.</p>	<p>Следите за удобным положением пациента в постели, в соответствии с правилами биомеханики.</p> <p>Проверяйте состояние кожи, осматривая ее ежедневно.</p> <p>Следите за чистотой кожи.</p> <p>Не менее двух раз в день (при необходимости можно чаще) обмывайте или обтирайте кожу теплой водой, особенно тщательно - места возможного образования пролежней. При недержании мочи можно использовать памперсы для взрослых пациентов, своевременно меняя их (не реже, чем через 4 часа). Для мужчин можно применять наружные мочеприемники.</p> <p>Следите за состоянием постельного и нательного белья пациента.</p> <p>Своевременно меняйте мокрое загрязненное белье;</p> <p>Не используйте белье, имеющее грубые швы, застежки, пуговицы на стороне, обращенной к пациенту;</p> <p>Не используйте неровные матрасы и щиты;</p> <p>Регулярно расправляйте складки на белье;</p> <p>Стряхивайте крошки с постели после каждого приема пищи.</p> <p>Правильно перемещайте пациента в постели, чтобы избежать сдвига тканей.</p> <p>Изменяйте положение пациента, приподнимая его над постелью.</p> <p>Контролируйте пищевой рацион пациента (качество и количество употребляемой пищи).</p> <p>В рационе должно быть достаточное количество белковой пищи.</p> <p>Обеспечьте достаточное количество потребляемой в сутки жидкости (не менее 1,5 л), если нет показаний для ее ограничения.</p> <p>Предохраняйте кожу пациента от возможности получения ссадин, расчесов, от раздражающих пластырей.</p> <p>Определять количество съеденной пищи (количество белка не менее 120 г в сутки),</p> <p>Обеспечить употребление не менее 1,5 л жидкости в сутки:</p> <p>с 9.00—13,00 —700 мл ; с 13.00—18.00 — 500 мл;</p> <p>с 18.00-22.00 — 300</p>	4.1

## Эталон ответа к экзаменационному билету №18

Задача:

Пациент К, 55 лет, находится на лечении в гастроэнтерологическом отделении. Пациенту поставлен диагноз «острый панкреатит». Находится на строгом постельном режиме, сознание ясное. Предъявляет жалобы на боль в эпигастральной области, тошноту. Объективно: Кожные покровы бледные, сухие. АД- 130/80 мм. РТ. Ст., пульс 90 уд. в мин. ЧДД -23 в мин. Пациент на контакт идет с трудом и связывает свое поведение с появлением неприятного запаха изо рта, что вызывает его беспокойство.

### Критерии оценки ПК

№	Вопросы	Ответы	№ ПК
1	<p>Определите нарушенные потребности пациента</p> <p>выявите проблемы</p> <p>установите приоритетную</p>	<p>Нарушены потребности:</p> <p>Потребность в чистоте</p> <p>Потребность избегать опасности</p> <p>Потребность быть здоровым</p> <p>Потребность в общении</p> <p>Потребность в пище</p> <p>Потребность в жидкости</p> <p>Проблемы:</p> <p>тахикардия, тахипноэ , боль в эпигастральной области, запах изо рта, сухость кожных покровов.</p> <p>Боль в эпигастральной области,</p>	4.1
2	<p>Продемонстрируйте технику обработки полости рта, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий</p>	<p>Цель: профилактика стоматита, кариеса, пародонтита.</p> <p>Оснащение: стерильные - лоток, 2 шпателя, салфетки, роторасширитель; стакан с р-ром для полоскания, два полотенца, перчатки - 2 пары, лейкопластырь, ножницы, чистый лоток, зубная щетка, вазелин или крен для губ, чашка, бумажная салфетка, емкость для дезинфекции перчаток.</p> <p>Подготовка к процедуре:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Вымыть и высушить руки.</li> <li>2. Налить в чашку антисептический р-р для обработки полости рта.</li> <li>3. Намотать на шпатель салфетку и закрепить ее лейкопластырем.</li> <li>4. Сесть напротив пациента, повернуть голову пациента к себе так, чтобы лицо находилось на краю подушки.</li> <li>5. Поднять голову пациента и расстелить полотенце под ней.</li> <li>6. Накрыть грудь пациента и шею другим полотенцем, подставить лоток под подбородок.</li> <li>4. Надеть перчатки.</li> </ol>	<p>4.1</p> <p>4.2</p> <p>4.3</p> <p>4.4</p> <p>4.5</p> <p>4.6</p> <p>4.7</p> <p>4.8</p> <p>4.9</p> <p>4.10</p> <p>4.11</p>

		<p>Выполнение процедуры:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Бережно открыть рот пациента, убедиться, что нет протезов.</li> <li>2. Ввести между верхними и нижними зубами первый и третий пальцы одной руки.</li> <li>3. Нажать этими пальцами на верхние и нижние зубы, раскрывая рот пациента шире, поставить между зубами шпатель или роторасширитель.</li> </ol> <p>Примечание: не допустить повреждения зубов при открывании рта. Обеспечить возможность проведения процедуры.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Намотать на указательный палец салфетку, придерживая ее большим пальцем, надежно зафиксировать ее и смочить в антисептическом растворе.</li> <li>5. Обработать салфеткой, зафиксированной на указательном пальце, нёбо, внутреннюю поверхность щек, зубы, десны, язык и пространство под языком, затем губы.</li> <li>6. Нанести на губы вазелин или другой крем для губ.</li> </ol> <p>Провести дезинфекцию использованного инструментария, материала и перчаток. При обеззараживании инструментария применяются две емкости:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) в первой — промываются в растворе дезинфектанта;</li> <li>б) во второй - заполняются чистым раствором дезинфектанта. После чего игла снимается выделенным для этой цели пинцетом и помещается в отдельной емкости на время обеззараживания, определенное инструкцией по применению данного дезинфектанта. Экспозиция отсчитывается от момента выполнения последней манипуляций. Обеззараживание инструментария и материала, контаминированных кровью и другими биологическими жидкостями, проводится по режиму дезинфекции при парентеральных гепатитах. <p>Дезинфекция инструментария в дезрастворе 1 час.</p> </li></ol>	
3	<p>Дайте рекомендацию родственникам пациента и пациенту о соблюдении диеты №5</p>	<p style="text-align: center;">Диета № 5</p> <p>Целевое назначение: Химическое щажение печени в условиях полноценного питания.</p> <p>Показания: Гепатиты, холециститы, циррозы печени.</p> <p>Общая характеристика: Незначительное ограничение жиров. Увеличивается количество жидкости. Исключаются бульоны мясные, грибные, рыбные.</p> <p>Кулинарная обработка: Продукты в основном отваривают и запекают. Запекать можно мясные продукты после отваривания.</p> <p>Режим питания: Пища принимается 5 раз в сутки, не очень горячая.</p>	4.1

## Эталон ответа к экзаменационному билету №19

Задача:

Пациент К, 77 лет, находится на лечении в пульмонологическом отделении. Предъявляет жалобы на жар, сухость во рту, ломоту в теле.

Объективно: АД- 130/80, пульс- 98 уд в мин, ЧДД- 26 в мин., температура тела-39,1<sup>0</sup>С. Вследствие высокой температуры тела и общего тяжелого состояния у него отсутствует аппетит, самостоятельно питаться он не может.

### Критерии оценки ПК

№	Вопросы	Ответы	№ ПК
1	<p>Определите нарушенные потребности пациента</p> <p>Выявите проблемы</p> <p>Установите приоритетную проблему.</p>	<p>Потребность в чистоте</p> <p>Потребность избегать опасности</p> <p>Потребность быть здоровым</p> <p>Потребность в общении</p> <p>Потребность в пище</p> <p>Потребность в жидкости</p> <p>Потребность поддержания нормальной температуры тела</p> <p>Тахикардия, тахипноэ, высокая температура тела, ломота в теле, сухость во рту.</p> <p>высокая температура тела</p>	4.1
2	<p>Продемонстрируйте технику кормления через назогастральный зонд тяжелобольного пациента, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий</p>	<p>Оснащение: 1. Стерильный тонкий резиновый зонд диаметром 0,5–0,8см</p> <p>2. Вазелин или глицерин</p> <p>3. Воронка или шприц Жане</p> <p>4. Жидкую пищу в количестве 600 – 800 мл. ( 38 – 40 градусов)</p> <p>5. Зажим</p> <p>6. Лоток</p> <p>7. Полотенце</p> <p>8. Фонендоскоп</p> <p>9. Перчатки</p> <p>Алгоритм действий:</p> <p>1. Протрите прикроватный столик.</p> <p>2. Расскажите пациенту, какое блюдо приготовлено для него.</p> <p>3. Вымойте руки.</p> <p>4. Поставьте на прикроватный столик приготовленную пищу.</p> <p>5. Определите длину вводимого зонда, рост в см – 100, поставьте метку.</p> <p>6. Обработайте зонд вазелином.</p>	<p>4.1</p> <p>4.2</p> <p>4.3</p> <p>4.4</p> <p>4.5</p> <p>4.6</p> <p>4.7</p> <p>4.8</p> <p>4.9</p> <p>4.10</p> <p>4.11</p>

		<p>7. Уложите пациента на спину, положив подушку под голову и шею, поместив на грудь салфетку</p> <p>8. Надеть перчатки.</p> <p>9. Через нижний носовой ход введите зонд на глубину 15 – 18 см.</p> <p>10. Пальцем левой кисти определите его положение в носоглотке и прижмите его к задней стенке глотки.</p> <p>11. Голову пациента слегка наклоните вперед и правой рукой продвиньте зонд до метки.</p> <p>12. Набрать в шприц Жане воздух 30 – 40 мл и присоединить его к зонду.</p> <p>13. Ввести воздух через зонд в желудок под контролем фонендоскопа.</p> <p>14. Соедините свободный конец зонда с воронкой.</p> <p>15. Медленно вылейте в воронку подготовленную пищу.</p> <p>16. Затем после кормления промойте зонд чаем или кипяченой водой.</p> <p>17. Наружный конец зонда укрепите на голове пациента так, чтобы он не мешал ему (зонд не извлекают в течение 2-3 недель). Дезинфекция желудочного зонда и перчаток.</p>	
3	<p>Дайте рекомендации родственникам о видах искусственного питания.</p>	<p>Виды искусственного питания</p> <p>1. Через зонд введенного через рот или нос.</p> <p>2. Через гастростому.</p> <p>3. С помощью питательной клизмы.</p> <p>4. Парентеральный – минуя ЖКТ (внутривенно капельно).</p>	4.1



## Эталон ответа к экзаменационному билету №20

Задача:

При выписке из кардиологического отделения врач рекомендовал пациентке регулярно проводить самоконтроль АД, регистрировать данные в тетради. Из беседы с пациенткой медсестра выяснила, что та не умеет обращаться с медицинским тонометром.

### Критерии оценки ПК

№	Вопросы	Ответы	№ ПК
1	<p>Определите нарушенные потребности пациента</p> <p>Выявите проблемы.</p>	<p>Потребность быть здоровым</p> <p>Потребность в самоуважении</p> <p>Потребность в самовыражении</p> <p>Не умеет обращаться с тонометром</p>	4.1
2	<p>Продемонстрируйте технику измерения АД, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.</p>	<p>Оснащение: Тонометр, фонендоскоп, температурный лист.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Предупредить пациента о предстоящей процедуре за 15 минут до ее начала.</li> <li>2. Придать пациенту удобное положение сидя или лежа.               <ol style="list-style-type: none"> <li>1; Уложить руку пациента в разогнутом положении ладонью вверх, подложив валик под локоть или попросить пациента подложить под локоть сжатый кулак кисти свободной руки.</li> <li>2. Выбрать правильный размер манжетки,</li> </ol> </li> <li>Наложить манжетку тонометра трубками вниз на обнаженное плечо пациента на 2-3 см выше локтевого сгиба так, чтобы между ними проходил только один палец.</li> <li>4. Соединить манометр с манжеткой, укрепив его на ней.</li> <li>5. Проверить положение стрелки манометра относительно отметки «О» на шкале манометра.</li> <li>6. Определить пальцами пульсацию в локтевой ямке, приложить на это месте мембрану фонендоскопа.</li> <li>7. Закрывать вентиль «груши», другой рукой, этой же рукой нагнетать воздух в манжетку до исчезновения пульсации в локтевой артерии +20-30 мм.рт.ст. (т.е. Несколько выше предполагаемого АД).</li> <li>8. Открыть вентиль, медленно выпускать воздух, выслушивая тоны, следить за показаниями манометра.</li> <li>9. Отметить цифру появления первого удара пульсовой волны, соответствующую систолическому АД (АДс).</li> <li>10. «Отметить» исчезновение тонов, что соответствует диастолическому АД (АДд).</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выпустить весь воздух из манжетки.</li> <li>2. Снять манжетку.</li> <li>3. Уложить манометр в чехол.</li> <li>4. Прозеинфицировать головку фонендоскопа методом</li> </ol>	<p>4.1</p> <p>4.2</p> <p>4.3</p> <p>4.4</p> <p>4.5</p> <p>4.6</p> <p>4.7</p> <p>4.8</p> <p>4.9</p> <p>4.10</p> <p>4.11</p>

		<p>двукратного протирания 70% спиртом.</p> <p>5. Оцени результат высот АД и пульсового давления.</p> <p>6. Помыть руки, продезинфицировать 70 % спиртом мембрану фонендоскопа.</p>	
3	<p>Проведите беседу с пациенткой о режиме питания и питьевого режима по диете № 10.</p>	<p style="text-align: center;">Диета № 10</p> <p>Целевое назначение: Обеспечить благоприятные условия кровообращения, улучшить функцию сердечно – сосудистой системы.</p> <p>Показания: Заболевания сердечно – сосудистой системы.</p> <p>Общая характеристика: Ограничение животных жиров, холестеринсодержащих продуктов, поваренной соли.</p> <p>Кулинарная обработка: Отваривание, запекание.</p> <p>Режим питания: 6 раз в сутки равномерными порциями.</p>	4.1

## Эталон ответа к экзаменационному билету №21

Задача:

После беседы с пациенткой, которой впервые поставлен диагноз бронхиальная астма, медицинская сестра выяснила, что та негативно относится к приему лекарственных препаратов, не знает приемов самопомощи, не умеет пользоваться карманным ингалятором.

### Критерии оценки ПК

№	Вопросы	Ответы	№ ПК
1	<p>Определите нарушенные потребности пациента</p> <p>выявите проблемы</p>	<p>Потребность быть здоровым</p> <p>Потребность в самоуважении</p> <p>Потребность самовыражении</p> <p>Не умеет пользоваться карманным ингалятором</p>	4.1
2	<p>Продемонстрируйте технику применения карманного ингалятора, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.</p>	<p>Оснащение: пустой баллон индивидуальный баллон с лек. веществом.</p> <p>Предупредить пациента.</p> <p>Научить сначала с пустым баллоном.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Снять с баллончика защитный колпачок, повернув баллончик вверх дном.</li> <li>2. Хорошо встряхнуть баллончик с аэрозолем.</li> <li>3. Сделать глубокий выдох.</li> <li>4. Охватить губами мундштук баллончика, голову слегка запрокинуть назад.</li> <li>5. Сделать глубокий вдох и одновременно плотно нажать на дно баллончика: в этот момент выдается доза аэрозоля.</li> <li>6. Задержать дыхание на 5 — 10 секунд, затем вынуть мундштук баллончика изо рта и сделать медленный выдох.</li> <li>7. После ингаляции надеть на баллончик защитный колпачок.</li> </ol> <p>Помните: чем глубже вводится доза аэрозоля, тем он эффективнее.</p> <p>Примечание: при введении дозы аэрозоля в нос необходимо помнить, что голова должна быть наклонена к противоположному плечу и запрокинута слегка назад. При введении в правую ноздрю лекарственного средства необходимо прижать левое крыло носа к перегородке.</p> <p>Примечание: при введении дозы аэрозоля в нос необходимо помнить, что голова должна быть наклонена к противоположному плечу и запрокинута слегка назад. При введении в правую ноздрю лекарственного средства необходимо прижать левое крыло носа к перегородке.</p>	<p>4.1</p> <p>4.2</p> <p>4.3</p> <p>4.4</p> <p>4.5</p> <p>4.6</p> <p>4.7</p> <p>4.8</p> <p>4.9</p> <p>4.10</p> <p>4.11</p>
3	<p>Проведите санитарно-просветительную</p>	<p>Основные пути введения лекарственных препаратов</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Парентеральные (лекарство вводится помимо желу-</li> </ol>	4.1

<p>работу по приему лекарственных препаратов.</p>	<p>дочно-кишечного тракта):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• инъекционные (внутримышечный, внутривенный, подкожный, внутрикожный и др.);</li> <li>• чрезкожный или трансдермальный (через поверхность кожи);</li> <li>• интраназальный (через рот);</li> <li>• внутриполостной;</li> <li>• в слуховой проход;</li> <li>• в конъюнктивальный мешок глаза;</li> <li>• ингаляционный (путем вдыхания);</li> <li>• вагинальный.</li> </ul> <p>2. Энтеральные (лекарство вводится в желудочно-кишечный тракт):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• пероральный (через рот);</li> <li>• сублингвальный и буккальный (под язык и за щеку);</li> <li>• ректальный (через прямую кишку);</li> <li>• дуоденальный (в просвет двенадцатиперстной кишки);</li> <li>• внутрижелудочный (в полость желудка).</li> </ul> <p>Преимущества и недостатки путей введения лекарственных препаратов:</p> <p><b>Внутривенное введение</b>  Преимущества - быстрое достижение терапевтического эффекта, возможность точного расчета дозы препарата в крови, возможность введения препаратов, разрушающихся при других путях введения.  Недостатки - эмоциональный стресс для больного, болезненность, необходимость участия квалифицированного медицинского персонала, вероятность инфицирования больного, возможность развития некоторых осложнений (тромбоз, эмболия и пр.).</p> <p><b>Внутримышечное введение</b>  Преимущества - быстрое достижение терапевтического эффекта, возможность введения препаратов, разрушающихся при других путях введения, возможность создать "депо" препарата в месте введения.  Недостатки - эмоциональный стресс для больного, болезненность, необходимость участия квалифицированного медицинского персонала, вероятность инфицирования больного, возможность повреждения сосудов или нервов, зависимость всасывания от скорости капиллярного кровотока.</p> <p><b>Подкожное введение</b>  Преимущества - медленное всасывание, возможность введения препаратов, разрушающихся при других путях введения, возможность создать "депо" препарата в месте введения.  Недостатки - эмоциональный стресс для больного, болезненность, необходимость участия квалифицированного медицинского персонала, вероятность инфицирования больного, неэффективность при выраженных нарушениях местного кровообращения (шок, сахарный диабет, низкое артериальное давление).</p> <p><b>Чрезкожное введение</b></p>		
---	---	--	--

Преимущества - удобство для пациента, нет необходимости участия квалифицированного медицинского персонала, обеспечение постоянной концентрации препарата в крови, возможность введения препаратов, разрушающихся при других путях введения, снижение частоты приема препарата.

Недостатки - повышение стоимости терапии, ограниченный спектр препаратов, возможность развития контактного дерматита.

**Интраназальное введение**

Преимущества - быстрое поступление препарата в головной мозг, быстрое развитие эффекта, нет необходимости участия квалифицированного медицинского персонала, возможность введения препаратов, разрушающихся при других путях введения, удобство и легкость применения.

Недостатки - раздражение слизистой оболочки носа, аллергические реакции на слизистой оболочки носа, небольшая часть препарата поступает в кровь, ограниченный спектр препаратов, невозможность обеспечения постоянной концентрации препарата в крови.

**Пероральное введение**

Преимущества - комфортность для больного, нет необходимости участия квалифицированного медицинского персонала, возможность длительной терапии.

**Основные лекарственные формы**

**Растворы** - жидкие лекарственные формы, представляющие собой раствор лекарственного вещества в воде, спирте, глицерине или другом жидком растворителе. Растворы должны быть прозрачными, не должны содержать осадка и взвешенных частиц. Растворы могут применяться как для парентерального, так и для энтерального введения.

1 капля водного раствора соответствует 0,05 мл, 1 мл - 20 каплям, 1 чайная ложка соответствует 5 мл или 100 каплям, 1 десертная ложка - 7,5 мл или 150 каплям, 1 столовая ложка - 15 мл или 300 каплям.

**Настои и отвары** - готовятся из растительного сырья. Эти лекарственные формы имеют ограниченный срок хранения (не более 3-х дней) и должны храниться в прохладном, защищенном от света месте.

**Таблетки** - твердые лекарственные формы, которые получают путем с прессования лекарственных средств. Применяются для приема внутрь. Для наружного употребления могут использоваться в виде порошка после размельчения или растворения в воде.

**Драже** - твердая лекарственная форма, которая получается в результате наплавления лекарственных веществ на гранулы. Используются для приема внутрь. Хранят в сухом, защищенном от света месте.

**Капсулы** - твердая лекарственная форма, в которой лекарственное вещество, находящееся внутри покрыто оболочкой из желатина или других веществ. Капсулы маскируют горький или неприятный вкус и запах лекарства и облегчают его прием, защищают лекарственное

	<p>вещество от преждевременного разрушения в желудке или нежелательного воздействия на слизистую ротовой полости или желудка.</p> <p>Свечи - дозированная лекарственная форма, твердая при комнатной температуре и расплавляющаяся при температуре тела. Применяются для ректального и вагинального введения. Хранятся в холодном месте.</p> <p>Пластыри - лекарственная форма в виде пластической массы, которая при температуре тела размягчается и прилипает к коже.</p> <p>Мази - мягкая лекарственная форма вязкой консистенции, используется для наружного применения и содержащая менее 25% сухих веществ.</p> <p>Не многие задумываются, что каждая таблетка имеет свои правила приёма. Большинство людей привыкли просто запивать лекарство водой и это в лучшем случае, так как многие запивают таблетки тем, что у них под рукой (кофе, сок и т.д.). Врачи УТВЕРЖДАЮТ, что запивать таблетки необходимо только кипяченой водой, так как другие напитки вызывают учащение пульса и «мушки» перед глазами.</p> <p>Для того, чтобы определить как и когда принимать таблетки, мы разделим все лекарственные препараты на две группы: «до приема пищи» и «после приема пищи».</p> <p>Во-первых, поговорим о тех препаратах, которые мы должны принимать до еды. К данному типу препаратов относятся:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- препараты для восстановления микрофлоры кишечника, одним словом, пробиотики (лактобактерин, бактисубтил, линекс, хилак-форте). Их принимают за час до еды, запивают холодной водой;</li><li>- антациды и противоязвенные препараты (алмагель, гастал, маалокс) принимают за полчаса до еды и запивают водой;</li><li>- противодиарейные препараты и такие препараты, как кальция ДЗ никомед, принимают за 30 минут до еды, запивают молоком или киселем.</li></ul> <p>Теперь поговорим о препаратах, которые необходимо принимать после еды:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- все таблетки от головной боли и от простуды (аспирин, аскофен). Запиваем их минеральной водой или молоком;</li><li>- антибактериальные препараты (этазол, бисептол) запиваем щелочным питьем;</li><li>- мочегонные препараты и сердечные гликозиды;</li><li>- противовоспалительные препараты и препараты йода всегда запиваются молоком;</li></ul>	
--	--	--

## Эталон ответа к экзаменационному билету №22

В гинекологическое отделение поступила пациентка К., 25 лет. Врачебный диагноз «Беременность 24 недели, угроза прерывания».

Пациентка во время врачебного и сестринского осмотра постоянно почесывала затылочную область головы.

При осмотре: неприятный запах от тела пациентки, следы расчесов на коже головы, обнаружены живые вши на корнях волос в области затылка, гниды на волосах по всей голове.

Врач рекомендовал провести полную санитарную обработку пациентки, в том числе и противопедикулёзную.

### Критерии оценки ПК

Вопрос	Ответ	ПК
1. Определите нарушенные потребности, выявить проблемы.	<p>1. У пациентки нарушено удовлетворение потребностей: быть чистой, избегать опасность, быть здоровой, иметь жизненные ценности.</p> <p>Проблемы: зуд и расчёсы волосистой части головы, неприятный запах от тела, гниды, несоблюдение мероприятий по личной гигиены, высокий риск инфицирования.</p>	4.1
2. Проведите противопедикулёзную обработку пациентки (на фантоме) одним из педикулицидных средств, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.	<p>Последовательность действий сестры при выявлении педикулёза на основании: <b>Приказ Минздрава РФ от 26 ноября 1998 г. N 342 "Об усилении мероприятий по профилактике эпидемического сыпного тифа и борьбе с педикулезом"</b></p> <p>Оснащение: халат, непромокаемый фартук, перчатки, клеёнка, полотенце, гребень, противопедикулицидное (Валитен, Сифакс, Ниттифор, Медифокс) средство.</p> <p>1) подготовка к процедуре:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-надеть дополнительный халат, фартук, перчатки;</li> <li>- объяснить пациенту необходимость и последовательность предстоящей процедуры и получить согласие;</li> <li>- усадить пациента (если позволяет состояние) на стул, накрытый клеенкой;</li> <li>- дать в руки пациенту (если это возможно) полотенце, чтобы уберечь его глаза от попадания педикулицидного средства.</li> </ul> <p>2) выполнение процедуры: - обработать волосы пациента любым педикулицидным средством;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- покрыть волосы шапочкой на 20 мин.:</li> <li>- промыть волосы теплой водой, вытереть их;</li> <li>- вычесать волосы частым гребнем в течение 15-20 мин., разделяя волосы на пряди</li> </ul> <p>3) завершение процедуры:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- белье и одежду пациента сложить в мешки для дезинсекции;</li> <li>- снять перчатки, фартук, халат( поместить в мешок для дезинсекции), вымыть руки.</li> <li>- на титульном листе «Медицинской карты стационарного больного» сделать отметку о выявленном педикулезе: «Р».</li> <li>- заполнить экстренное извещение о выявлении инфекционного заболевания и сообщить в учреждение санэпид-</li> </ul>	4.1 4.2 4.3 4.4 4.5 4.6 4.7 4.8 4.9 4.10 4.11

	<p>надзора (форма №058 у), зарегистрировать данные о пациенте в «Журнале учета инфекционных заболеваний» (форма № 060 у).</p> <p>- Осмотреть сухие волосы пациента.</p> <p>После проведения дезинсекции пациента помещение и предметы, с которыми он контактировал, необходимо обработать теми же педикулицидными препаратами. Гребень промывают в кипящей воде после каждого осмотра или протирают 70% раствором этилового спирта.</p> <p>Повторный осмотр головы или лобка проводят через 10 дней.</p> <p>По окончании процедуры спросить пациентку о самочувствии.</p>	
<p>3. Проведите санпросвет работу в виде беседы с пациенткой о необходимости соблюдения личной гигиены и рационального питания.</p>	<p>План беседы с пациенткой.</p> <p>а. Ознакомить пациентку с комплексом гигиенических мероприятий;</p> <p>б. Объяснить необходимость соблюдения личной гигиены;</p> <p>в. Рассказать о рациональном питании.</p> <p>Принципы рационального питания.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Калорийность суточного пищевого рациона должна соответствовать энергозатратам организма.</li> <li>2. Наиболее рациональным является 4-х разовое питание.</li> <li>3. Перерыв между приёмами пищи не должен превышать 4-5 часов.</li> <li>4. Продукты, богатые белком, рекомендуется употреблять утром и днём.</li> <li>5. Ужин должен быть лёгким и не позднее, чем за 2-3 часа до сна.</li> <li>6. Перед сном не целесообразно принимать продукты, возбуждающие нервную систему (кофе, острые приправы).</li> <li>7. Перед едой необходимо утолить жажду.</li> <li>8. Приём пищи необходимо принимать с продуктов, возбуждающих желудочную секрецию (закуски, отвары)</li> </ol> <p>Есть нужно не спеша, тщательно пережёвывая пищу.</p>	<p>4.1</p>



## Эталон ответа к экзаменационному билету №23

Условие задачи.

У пациента, госпитализированного сутки назад с врачом диагнозом: “Язвенная болезнь желудка. Обострение”, внезапно возникла тошнота, резкая слабость, рвота “кофейной гущей”.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, влажные, пульс 100 в мин. малого наполнения и напряжения, АД 100/60 мм рт. ст., живот мягкий, болезненный в эпигастрии.

### Критерии оценки ПК

Вопрос	Ответ	ПК
1. Определите нарушенные потребности и проблемы пациента, выделить приоритетную проблему.	Нарушенные потребности: быть здоровым, избегать опасность, поддерживать состояние, в питании. Проблемы: резкая слабость, тошнота, бледность кожных покровов, потливость, тахикардия, боль в эпигастральной области. Приоритетная проблема: рвота «кофейной гущей».	4.1
2. Продемонстрируйте применение пузыря со льдом, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.	Оснащение: полотенце (пелёнка), пузырь, кусочки льда. I. Подготовка к процедуре. 1. Проинформировать пациента о предстоящей манипуляции. Уточнить у пациента понимание цели и хода предстоящей процедуры и получить его согласие. 2. Положить в пузырь подготовленные в морозильной камере кусочки льда и залить их холодной (14-16°C) водой. 3. Положить пузырь на горизонтальную поверхность и завернуть крышку, предварительно удалив оттуда воздух. II. Выполнение процедуры. 4. Обернуть пузырь пелёнкой и положить на область эпигастрия на 20 минут. Примечание. Пузырь можно держать длительное время, но каждые 20 минут делать перерыв на 10-15 мин (по мере таяния льда воду можно сливать, а кусочки льда добавлять). III. Завершение процедуры. 5. Убрать пузырь после процедуры. 6. Вымыть руки. 7. Сделать отметку о выполнении процедуры и реакции пациента в «Медицинской карте стационарного больного». 8. Спросить пациента о самочувствии. Дезинфекция пузыря после использования: Двукратное протирание 3% раствором хлорамина с интервалом 15 минут. Сделать соответствующую запись в медицинской документации.	4.1 4.2 4.3 4.4 4.5 4.6 4.7 4.8 4.9 4.10 4.11
3. Дайте рекомендации по питанию пациента при обострении язвенной болезни желудка.	Диета № 1 Показания: обострение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, острый гастрит. Характеристика диеты: Механическое и термическое щажение слизистой желудка и 12-перстной кишки. Консистенция пищи преимущественно протёртая. Кулинарная обработка пищи – варение. Приём пищи 5-6 раз в сутки. Ассортимент продуктов и блюд. Хлеб белый и серый вчерашний, белые сухари. Супы молочные, протёртые овощные (кроме капусты). Паровые кот-	4.1

	<p>леты, отварная курица и рыба. Яйца всмятку, паровой омлет. Сладкие фрукты, муссы, желе, кисели. Молоко цельное, свежая сметана, творог, некрепкий чай.</p> <p>Исключаются: грубая растительная клетчатка, бульоны, пряности, кофе, грибы.</p>	
--	--	--

## Эталон ответа к экзаменационному билету №24

Условие задачи.

Пациент А., 70 лет, поступил в клинику на обследование с предварительным врачебным диагнозом: “Центральный рак легкого”.

Жалуется на жару и духоту в палате, с чем связывает плохой сон, головные боли. В полости носа образовались корочки, затрудняющие носовое дыхание, дышит через рот. Кожные покровы бледные. Частота дыхания 28 в минуту, пульс 96 в минуту удовлетворительных качеств, АД 120/70 мм рт. ст.

### Критерии оценки ПК

Вопросы	Ответ	ПК
1. Определите нарушенные потребности и проблемы пациента, выделить приоритетную проблему.	Нарушенные потребности: быть здоровым, нормальном дыхании, в сне и отдыхе, в безопасности. Проблемы: затруднение носового дыхания из-за образовавшихся корочек, нарушение сна, головная боль, ощущение дискомфорта, связанного нарушением микроклимата в палате, бледность кожных покровов, тахипноэ, тахикардия. Приоритетная проблема: затруднение носового дыхания из-за образовавшихся корочек.	4.1
2. Проведите туалет полости носа, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.	Оснащение: мыло, одноразовое полотенце, стерильные перчатки, стерильный лоток, лоток для отработанного материала, стерильные ватные турунды, стерильное вазелиновое масло (растительное масло или глицерин), ёмкости с дезинфицирующим раствором, фантом головы.  I. Подготовка к процедуре. 1. Установить доверительные отношения с пациентом. Проинформировать его о предстоящей манипуляции. Уточнить у пациента понимание цели и хода предстоящей процедуры и получить его согласие. 2. Вымыть и осушить руки, надеть стерильные перчатки. II. Выполнение процедуры. 3. Налить в мензурку стерильное вазелиновое масло. 4. Попросить пациента слегка запрокинуть голову. 5. Смочить турунду в вазелиновом масле, слегка отжать о края мензурки. 6. Приподнять левой рукой кончик носа, а правой рукой вращательными движениями ввести турунду в носовой ход и оставить её на 2-3 минуты. 7. Извлечь турунду вращательными движениями из носового хода. 8. Обработать другой носовой ход таким же способом. 9. Спросить пациента о самочувствии. III. Завершение процедуры. 10. Продезинфицировать отработанные турунды в течение часа в 3% растворе хлорамина с последующей утилизацией. Мензурки, лотки и перчатки подвергнуть трём этапам обработки изделий мед. назначения.	4.1 4.2 4.3 4.4 4.5 4.6 4.7 4.8 4.9 4.10 4.11

	<p>11. Вымыть руки с мылом и осушить их одноразовым полотенцем.</p> <p>12. Сделать соответствующую запись в медицинской документации.</p>	
<p>3. Дайте рекомендации о питании и способах улучшения сна.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Провести беседу о возможных способах улучшения сна.</li> <li>2. Обучить методам релаксации и самовнушения.</li> <li>3. Обеспечить проведение влажной уборки и проветривания палаты перед сном.</li> <li>4. Помочь приготовить постель.</li> <li>5. Контролировать соблюдение режима, назначенного врачом.</li> <li>6. Выполнить необходимые медикаментозные назначения врача до 22.00</li> </ol> <p>Рекомендации по питанию. Диета №13</p> <p>Целевое назначение: Усилить выведение токсинов из организма и повысить его защитные силы.</p> <p>Общая характеристика: Умеренное ограничение белков, жиров, повышенное содержание витаминов и жидкости.</p> <p>Кулинарная обработка: Готовится на пару, тушится или варится.</p> <p>Режим питания 5-6 раз в сутки.</p>	<p>4.1</p>

## Эталон ответа к экзаменационному билету №25

Условие задачи.

Пациентка 54 лет поступила в нефрологическое отделение с врачебным диагнозом: хронический пиелонефрит. Предъявляет жалобы на тупые боли в поясничной области, болезненное и частое мочеиспускание, головную боль, общую слабость, плохой аппетит, беспокойный сон. Сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы бледные, чистые, ЧДД -20 в минуту, Рс -92 удара в минуту, удовлетворительных качеств, АД – 140/90 мм рт. ст., температура тела 37,6° С.

### Критерии оценки ПК

Вопрос	Ответ	ПК
1. Определите нарушенные потребности и проблемы пациентки, выделить приоритетную проблему.	Нарушенные потребности: выделять, быть здоровой, в безопасности, поддерживать нормальную температуру тела. Проблемы: боли в поясничной области, болезненное и частое мочеиспускание, головная боль, общая слабость, нарушение аппетита, беспокойный сон, бледность кожных покровов, тахикардия, лихорадка. Приоритетная проблема: лихорадка, болезненное и частое мочеиспускание, головная боль, боли в поясничной области.	4.1
2. Продемонстрируйте технику применения мочеприёмника на фантоме, оказывающая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.	Оснащение: мыло, индивидуальное полотенце, стерильные перчатки, мочеприёмник, судно, пелёнка, ширма, туалетная бумага, клеёнка, ёмкость с тёплой водой, мешок для грязного белья, емкости с дезинфицирующим раствором – 3, фантом. I. Подготовка к процедуре. 1. Установить доверительные отношения с пациентом. 2. Подготовить необходимое оснащение. Проинформировать его о предстоящей манипуляции. Уточнить у пациента понимание цели и хода предстоящей процедуры и получить его согласие. 3. Отгородить пациента ширмой. 4. Вымыть и осушить руки индивидуальным полотенцем. 5. Надеть перчатки. 6. Подстелить клеёнку с пелёнкой под таз пациента. 7. Ополоснуть судно и оставить в нём немного тёплой воды. 8. Убедиться, что поверхность судна, соприкасающаяся с кожей сухая. II. Выполнение процедуры. 9. Помочь пациентке слегка повернуться на бок, ноги согнуть в коленях и развести в бёдрах. 10. Подвести правой рукой судно под ягодицы пациентки, помочь повернуться на спину так, чтобы промежность оказалась над отверстием судна. 11. Снять перчатки, положить их в лоток для использованного материала. 12. Придать пациентке высокое положение Фаулера с помощью рычагов функциональной кровати. 13. Укрыть пациентку одеялом, и оставить её одну обеспечив, средством связи. III. Завершение процедуры. 14. После получения сигнала от пациентки надеть перчатки.	4.1 4.2 4.3 4.4 4.5 4.6 4.7 4.8 4.9 4.10 4.11

	<p>15. Опустить изголовье кровати. Помочь пациентке повернуться слегка на бок, придерживая судно правой рукой, убрать его из-под пациентки. Промокнуть туалетной бумагой область промежности.</p> <p>16. Подставить чистое тёплое судно под ягодицы пациентки и повернуть на спину, после чего подмыть пациентку и тщательно посушить промежность.</p> <p>17. Убрать судно, вылив содержание в унитаз с последующей дезинфекцией судна в 3% растворе хлорамина -60 минут.</p> <p>18. Пелёнку поместить в мешок для грязного белья.</p> <p>19. Клеёнку обработать ветошью, смоченной в 3% растворе хлорамина , дважды с интервалом 15 минут.</p> <p>20. Обеспечить пациентке возможность вымыть руки.</p> <p>21. Укрыть одеялом. Придать удобное положение. Убрать ширму. Спросить пациентку о самочувствии.</p> <p>22. Ветошь поместить в емкость с дез. раствором.</p> <p>23. Снять перчатки, погрузить их в емкость с 3% раствором хлорамина.</p> <p>24. Вымыть руки с мылом и осушить.</p> <p>25. Сделать соответствующую запись в медицинской документации.</p>	
<p>3. Дайте рекомендации пациентке по диетическому питанию.</p>	<p>Диета №7 Целевое назначение: максимальное щажение функции почек.</p> <p>Общая характеристика: Максимально ограничивается свободная жидкость, продукты, раздражающие почечную ткань.</p> <p>Кулинарная обработка: Все блюда варятся или готовятся на пару, протираются или даются в измельченном виде. Пища без соли.</p> <p>Режим питания: Пища принимается 5-6 раз в сутки.</p>	<p>4.1</p>

## Эталон ответа к экзаменационному билету №26

Условие задачи.

В поликлинику к отоларингологу на приём обратился пациент с жалобами на «стреляющую» боль в правом ухе, снижение слуха, головную боль, повышенную температуру тела, нарушение сна.

При осмотре: серозное отделяемое из уха, температура тела 37,7°C, пульс 96 в мин.

После осмотра врач назначил туалет правого уха.

### Критерии оценки ПК

Вопрос	Ответ	ПК
1. Определите нарушенные потребности и проблемы пациента, выделить приоритетную проблему.	<p>Нарушенные потребности: быть здоровым, в общении, в безопасности, поддерживать нормальную температуру тела, в сне и отдыхе.</p> <p>Проблемы: боль в правом ухе, снижение слуха, головная боль, лихорадка, тахикардия, нарушение сна.</p> <p>Приоритетная проблема: лихорадка, боль в ухе.</p>	4.1
2. Проведите туалет уха на фантоме головы, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.	<p>Оснащение: стерильные турунды и ватные тампоны, флакон с 3% раствором перекиси водорода, стерильная пипетка, стерильный лоток, лоток для отработанного материала, ёмкости с дезинфицирующим раствором-3, ёмкость с тёплой чистой водой, водный термометр, стерильные перчатки, одноразовые полотенца, фантом головы.</p> <p>I. Подготовка к процедуре.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Установить доверительные отношения с пациентом. Проинформировать его о предстоящей манипуляции. Уточнить у пациента понимание цели и хода предстоящей процедуры и получить его согласие.</li> <li>2. Вымыть руки, осушить их индивидуальным полотенцем, надеть стерильные перчатки. Подготовить необходимое оснащение.</li> </ol> <p>II. Выполнение процедуры.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Помочь пациенту занять удобное положение. Прикрыть его шею полотенцем.</li> <li>4. Наклонить голову пациента в противоположную сторону от обрабатываемого уха.</li> <li>5. Набрать в пипетку подогретый раствор 3% раствор перекиси водорода.левой рукой оттянуть ушную раковину вверх и назад. Правой рукой закапать в наружный слуховой проход 2-3 капли. Оставить пациента в таком положении на 1-2 минуты.</li> <li>6. Ввести вращательным движением турунду в слуховой проход, затем извлечь. Повторить несколько раз.</li> <li>7. Использованные турунды поместить в лоток для отработанного материала с последующей дезинфекцией и утилизацией.</li> <li>8. Сухими ватными тампонами тщательно просушить ушную раковину. Использованные поместить в лоток для отработанного материала с последующей дезинфекцией и утилизацией.</li> </ol>	<p>4.1</p> <p>4.2</p> <p>4.3</p> <p>4.4</p> <p>4.5</p> <p>4.6</p> <p>4.7</p> <p>4.8</p> <p>4.9</p> <p>4.10</p> <p>4.11</p>

	<p>9. Спросить пациента о самочувствии.</p> <p>III. Завершение процедуры.</p> <p>10. Отработанные турунды и тампоны поместить в ёмкость с 3% раствором хлорамина на 60 минут, после чего утилизировать в пакеты жёлтого цвета.</p> <p>11. Снять перчатки и поместить их в ёмкость с дез. средством (3% хлорамин) на 60 минут с последующей утилизацией.</p> <p>12. Вымыть руки с мылом и осушить их индивидуальным полотенцем.</p>	
<p>3. Дайте рекомендации по рациональному питанию и о способах улучшения сна.</p>	<p><u>Принципы рационального питания.</u></p> <p>1. Калорийность суточного пищевого рациона должна соответствовать энергозатратам организма.</p> <p>2. Наиболее рациональным является 4-х разовое питание.</p> <p>3. Перерыв между приёмами пищи не должен превышать 4-5 часов.</p> <p>4. Продукты, богатые белком, рекомендуется употреблять утром и днём.</p> <p>5. Ужин должен быть лёгким и не позднее, чем за 2-3 часа до сна.</p> <p>6. Перед сном не целесообразно принимать продукты, возбуждающие нервную систему (кофе, острые приправы).</p> <p>7. Перед едой необходимо утолить жажду.</p> <p>8. Приём пищи необходимо принимать с продуктов, возбуждающих желудочную секрецию (закуски, отвары)</p> <p>9. Есть нужно не спеша, тщательно пережёвывая пищу.</p> <p><u>Способы улучшения сна.</u></p> <p>1. Провести беседу о возможных способах улучшения сна.</p> <p>2. Обучить методам релаксации и самовнушения.</p> <p>3. Рекомендовать проветривание комнаты перед сном.</p> <p>4. Посоветовать на ночь приём теплого молока с мёдом (при отсутствии аллергии)</p> <p>5. Посоветовать соблюдение режима, назначенного врачом.</p>	<p>4.1</p>



## Эталон ответа к экзаменационному билету №27

Условие задачи.

Пациент находится на лечении в терапевтическом отделении. Врачебный диагноз: «Острая крупозная, правосторонняя пневмония. Сахарный диабет I типа». Пациенту при температуре тела 39,0°С было введено жаропонижающее средство. Через 30 минут температура тела снизилась до нормы. Но состояние больного ухудшилось, появилась резкая слабость, обильное потоотделение, конечности на ощупь холодные. При обследовании: кожа бледная, холодный липкий пот, артериальное давление 90/60 мм. рт. ст., пульс нитевидный, слабый. Лечащим врачом назначен сульфокамфокаин 10%-2мл, п/к.

### Критерии оценки ПК

Вопрос	Ответ	ПК
1. Определите нарушенные потребности и проблемы пациента, выделить приоритетную проблему.	<p>Нарушенные потребности: быть здоровым, в нормальном дыхании, в безопасности, выделении.</p> <p>Проблемы: Резкая слабость, обильное потоотделение, бледность кожных покровов, артериальная гипотензия, нитевидный пульс.</p> <p>Приоритетная проблема: жажда.</p>	4.1
2. Продемонстрируйте технику подкожной инъекции, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.	<p>Места введения: средняя треть наружной поверхности плеча, подлопаточная область, средняя треть передне-наружной поверхности бедра, переднебоковая поверхность брюшной стенки.</p> <p>Оснащение: шприц ёмкостью 1-2 мл с лекарственным веществом, 3 стерильных ватных шарика, смоченные 70% раствором спирта в стерильном лотке или на внутренней поверхности крафт-пакета, или упаковки одноразового шприца, стерильные перчатки, контейнеры с дезинфицирующим раствором (3% раствор хлорамина)</p> <p>I. Подготовка к процедуре.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Установить доверительные отношения с пациентом. Проинформировать его о предстоящей манипуляции. Уточнить у пациента понимание цели и хода предстоящей процедуры и получить его согласие.</li> <li>2. Вымыть руки, осушить их индивидуальным полотенцем, надеть стерильные перчатки. Подготовить необходимое оснащение.</li> </ol> <p>II. Выполнение процедуры.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Помочь пациенту занять удобное положение.</li> <li>4. Обработать место инъекции последовательно двумя ватными шариками, смоченными кожным антисептиком большую зону, затем непосредственно место инъекции.</li> <li>5. Взять кожу в месте инъекции в складку.</li> <li>6. Ввести иглу под углом 45° в основание кожной складки на глубину 15мм (2/3 длины иглы); указательным пальцем придерживайте канюлю иглы.</li> <li>7. Перенести левую руку на поршень и ввести лекарственное средство. Не нужно переключивать шприц из рук в руки.</li> <li>8. Извлечь иглу, продолжая придерживать канюлю; место инъекции прижать стерильной ватой, смо-</li> </ol>	<p>4.1</p> <p>4.2</p> <p>4.3</p> <p>4.4</p> <p>4.5</p> <p>4.6</p> <p>4.7</p> <p>4.8</p> <p>4.9</p> <p>4.10</p> <p>4.11</p>

	<p>ченной кожным антисептиком.</p> <p>9. Сделать лёгкий массаж места инъекции, не отнимая ваты от кожи.</p> <p>10. Поместить ватные шарики, шприц в лоток для использованного материала.</p> <p>11. Спросить пациента о самочувствии.</p> <p>III. Окончание процедуры.</p> <p>12. Провести обеззараживание использованного инструментария:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Промыть шприц с иглой в дез. растворе (3% раствор хлорамина) путём набора раствора в шприц через иглу (ёмкость «промывные воды»)</li> <li>• Замочить в отдельные ёмкости с дез. раствором шприц, иглу и ватные шарики на 60 минут.</li> <li>• Снять перчатки и замочить в дезинфицирующем растворе на 60 мин.</li> </ul> <p>Утилизировать соответствующий инструментарий.</p> <p>13. Вымыть руки.</p> <p>14. Сделать запись о проведении процедуры в соответствующей медицинской документации и реакции пациента.</p>	
<p>3. Определите номер лечебного стола для данного пациента. Дайте рекомендации по диетическому питанию.</p>	<p>Диета №9</p> <p>Целевое назначение: Создать условия для нормализации углеводного обмена, предупредить нарушение жирового, водно-солевого и белкового обмена.</p> <p>Показания: сахарный диабет.</p> <p>Общая характеристика: ограничение или полное исключение рафинированных углеводов и ограничение холестерина содержащих продуктов.</p> <p>Кулинарная обработка: Пища варёная и запеченная, 1-2 раза в неделю жареная и тушёная.</p> <p>Режим питания: Пища принимается 5-6 раз в сутки.</p> <p>С учётом лихорадки пищу давать в пюреобразном или жидком виде с повышенным содержанием витаминов и жидкости.</p>	<p>4.1</p>

## Эталон ответа к экзаменационному билету №28

Условие задачи.

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.

В последнее время пациент стал замечать быструю утомляемость, слабость, потливость, особенно по ночам, небольшое покашливание, снижение аппетита. Этому состоянию не придавал значения и никуда не обращался. Пациент обеспокоен своим заболеванием, волнуется за здоровье жены и детей, боится лишиться работы.

При осмотре: состояние удовлетворительное, имеется дефицит веса, температура 37,2<sup>0</sup> С.

### Критерии оценки ПК

Вопрос	Ответ	ПК
1. Определите нарушенные потребности и проблемы пациента, выделить приоритетную проблему.	Нарушенные потребности: в нормальном дыхании, быть здоровым, в безопасности, самоактуализации, поддерживать нормальную температуру тела. Проблемы: слабость, утомляемость, потливость, небольшой кашель, лихорадка, тревога за исход болезни и здоровье близких, снижение массы тела.	4.1
2. Продемонстрируйте технику внутрикожной инъекции, оказывая медицинскую услугу в пределах своих полномочий.	Место введения: средняя треть передней внутренней поверхности предплечья. Оснащение: шприц вместимостью 1 мл с лекарственным препаратом и иглой 15 мм, стерильные шарики-2, смоченные 70% раствором спирта в стерильном лотке или на внутренней поверхности крафт-пакета, или упаковки одноразового шприца, стерильные перчатки, контейнеры с дезинфицирующим раствором (3% раствор хлорамина)  I. Подготовка к процедуре. 1. Установить доверительные отношения с пациентом. Проинформировать его о предстоящей манипуляции. Уточнить у пациента понимание цели и хода предстоящей процедуры и получить его согласие. 2. Вымыть руки, осушить их индивидуальным полотенцем, надеть стерильные перчатки. Подготовить необходимое оснащение.  II. Выполнение процедуры. 3. Помочь пациенту занять удобное положение. 4. Надеть перчатки. 5. Обработать место инъекции последовательно двумя ватными шариками, смоченными кожным антисептиком большую зону, затем непосредственно место инъекции, затем сухим ватным шариком (шарики сбросить в лоток для отработанного материала). 6. Натянуть кожу в месте инъекции. 7. Ввести в кожу конец иглы (на глубину среза), держа её срезом вверх почти параллельно коже. 8. Перенести поршень на левую руку и, надавливая на поршень ввести лекарственное средство. 9. Извлечь иглу, не обрабатывая место прокола ватным шариком. Объяснить пациенту, что на место	4.1 4.2 4.3 4.4 4.5 4.6 4.7 4.8 4.9 4.10 4.11

	<p>инъекции не должна попадать вода в течение 1-3 суток.</p> <p>10. Поместить ватные шарики, шприц в лоток для использованного материала.</p> <p>11. Спросить пациента о самочувствии.</p> <p>III. Окончание процедуры.</p> <p>12. Провести обеззараживание использованного инструментария:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Промыть шприц с иглой в дез. растворе (3% раствор хлорамина) путём набора раствора в шприц через иглу (ёмкость «промывные воды»)</li> <li>• Замочить в отдельные ёмкости с дез. раствором шприц, иглу и ватные шарики на 60 минут.</li> <li>• Снять перчатки и замочить в дезинфицирующем растворе на 60 мин.</li> </ul> <p>Утилизировать соответствующий инструментарий.</p> <p>13. Вымыть руки.</p> <p>14. Сделать запись о проведении процедуры в соответствующей медицинской документации и реакции пациента.</p>	
<p>3. Определите номер лечебного стола для данного пациента. Дайте рекомендации по диетическому питанию.</p>	<p>Диета №11</p> <p>Целевое назначение: повысить реактивность организма, резистентность по отношению, к инфекции, особенно к туберкулёзу.</p> <p>Общая характеристика: Диета с увеличенным количеством животных белков, витаминов, минеральных веществ с умеренным увеличением жиров и углеводов.</p> <p>Кулинарная обработка: используются все виды кулинарной обработки продуктов. Температура пищи обычная.</p> <p>Режим питания: 5 раз в сутки.</p>	<p>4.1</p>

## Эталон ответа к экзаменационному билету №29

Пациент К., 43 лет находится на лечении в урологическом отделении. Три дня назад ему была произведена операция. Пациент находится на постельном режиме. За это время у него не было стула, и поэтому он беспокоится о своём состоянии. Медсестра получила назначение врача сделать пациенту клизму.

### Критерии оценки ПК

№	Вопросы	Ответы	ПК
1.	Нарушенные потребности	В выделении продуктов жизнедеятельности, в чистоте, в одежде, в движении, быть здоровым, избегать опасности.	4.1
	Проблемы	Запор после операции, беспокойство за свое состояние.	
	Приоритетная	Запор после операции	4.1
2.	Техника постановки масляной клизмы	<p><u>Алгоритм постановки масляной клизмы</u></p> <p>Оснащение: грушевидный баллончик, масло 150 мл, вазелин, газоотводная трубка, лоток, перчатки, емкости с дез. раствором.</p> <p>Подготовка к процедуре:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Установить доверительные конфиденциальные отношения, обеспечить изоляцию.</li> <li>2. Уточнить у пациента понимания цели и хода предстоящей процедуры.</li> <li>3. Подогреть флакон с лекарственным средством на водяной бане до 38°C.</li> <li>4. Набрать в грушевидный баллончик теплое масло.</li> <li>5. Смазать вазелином газоотводную трубку, положить баллончик и трубку в лоток</li> <li>6. Помочь пациенту лечь на левый бок, правая нога должна быть согнута в колене и прижата к животу.</li> <li>4. Надеть перчатки.</li> <li>8. Раздвинуть ягодицы ввести газоотводную трубку в прямую кишку на глубину 20-30 см.</li> <li>9. Присоединить к газоотводной трубке грушевидный баллончик и медленно ввести набранный раствор.</li> <li>10. Не разжимая баллончик, извлечь вместе с газоотводной трубкой</li> </ol> <p>Окончание процедуры:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поместить использованные предметы в емкость с дез. раствором.</li> <li>2. Снять перчатки, поместить в емкость с дез. раствором, вымыть руки.</li> <li>3. Помочь пациенту занять удобное положение в постели.</li> <li>4. Записать в СИБ реакцию пациента на проведение манипуляции.</li> <li>5. Утром подать судно пациенту при появлении позывов на дефекацию.</li> <li>6. После дефекации подмыть пациента, проветрить палату</li> </ol>	4.2 4.3 4.4 4.5 4.6 4.7 4.8 4.9 4.10 4.11

3.	Рекомендации по рациональному питанию при запорах.	<p>4.Проконсультировать пациента по вопросам ухода и само-ухода.</p> <p>Диета № 3</p> <p>Технология приготовления: пищу готовят в основном измельченной, варят в воде или на пару, запекают. Овощи и плоды употребляют как в сыром, так и в вареном виде. Еда преимущественно должна состоять из овощей, свежих и сушеных плодов, хлебопродуктов, круп, кисломолочных напитков.</p> <p>М/с поможет пациенту составить примерное меню диеты при запорах.</p>	4.1
----	--	---	-----

## Эталон ответа к экзаменационному билету №30

Пациент К., 26 лет, находится на лечении в гастроэнтерологическом отделении с диагнозом: хронический гастрит.

Врач назначил фракционное зондирование желудочной секреции с парентеральным раздражителем. Пациент категорически отказывается от назначенного исследования, так как боится неприятных ощущений, плохо ест и спит. У пациента отмечается незначительное повышение АД 130/90, бледность кожных покровов, пульс 90 уд .в мин.

### Критерии оценки ПК

№	Вопросы	Ответы	ПК
1.	Нарушенные потребности	В пище, сне и отдыхе, быть здоровым , избегать опасности.	4.1
	Проблемы	Страх перед предстоящей манипуляцией, плохой сон. Плохой аппетит.	
	Приоритетная	Страх перед предстоящей манипуляцией.	
2.	Техника фракционного зондирования желудочной секреции с парентеральным раздражителем	<p>Взятие желудочного сока фракционным методом с парентеральным раздражителем.</p> <p>Цель: Оценить секреторную и моторную функции желудка и по их нарушению распознать характер заболевания.</p> <p>Показания и противопоказания определяет врач.</p> <p>Оснащение: стерильный желудочный зонд (одноразовый или многоразового использования), диаметром 0,5-0,8 см., один из стимуляторов секреции (Гистамина дигидрохлорид – 0,008 мг/кг – п/к; или Гистамина фосфат – 0,01 мг/кг; или Пентагастрин – 0,006 мг/кг.) шприц для инъекции , спирт 70%, перчатки, градуированные флаконы, шприц для извлечения желудочного сока, почкообразный лоток, полотенце, стерильный лоток, емкости с дез. раствором.</p> <p>Подготовка к процедуре:</p> <p>Накануне и в день исследования пациенту не рекомендуется курить и принимать спиртные напитки. Исследование производится утром, натощак. Медсестра объясняет пациенту о ходе и цели процедуры, о том, что исследование пройдет успешно в том случае, если он будет сидеть спокойно и во всем следовать ее указаниям.</p> <p>Алгоритм действий:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Пациента усадить удобно на стул, плотно прислонить к спинке стула и слегка наклонить голову вперед.</li> <li>2.На шею и грудь пациента положить полотенце, проследить, чтобы он снял (если имеются) съемные зубные протезы, дать в руки почкообразный лоток для сбора вытекающей слюны.</li> <li>3.Определить расстояние, на которое необходимо ввести зонд.</li> <li>4.Надеть перчатки, взять стерильный зонд правой рукой на расстоянии 10-15 см от слепого конца, левой поддерживать</li> </ol>	<p>4.1</p> <p>4.2</p> <p>4.3</p> <p>4.4</p> <p>4.5</p> <p>4.6</p> <p>4.7</p> <p>4.8</p> <p>4.9</p> <p>4.10</p> <p>4.11</p>

3.	Рекомендации по рациональному питанию при хроническом гастрите.	<p>свободный конец.</p> <p>5. Предложить пациенту открыть рот, положить слепой конец зонда на корень языка, затем ввести глубоко в глотку, пациент при этом глубоко дышит через нос, делая глотательные движения.</p> <p>6. При каждом глотательном движении зонд будет продвигаться в желудок до нужной метки (рис. 1б)</p> <p>4. Присоединить шприц к свободному концу и полностью извлечь желудочное содержимое - это 1 «тощаковая» порция.</p> <p>8. Через каждые 15 минут в течении часа извлекается шприцем желудочный сок II, III, IV, V порции (4 порции базальной секреции), (рис 1в)</p> <p>9. После взятия V порции, ввести раздражитель парентеральный</p> <p>10. Через 15 минут при парентеральном раздражителе - VI, VII, VIII, IX порции (в течении часа забор 4-х порций стимулированной секреции желудка),</p> <p>11. Снять перчатки, поместить в дез. раствор.</p> <p>12. Все 9 порций доставить в лабораторию. Оформить направление.</p> <p>13. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию.</p> <p>14. Проконсультировать пациента по вопросам ухода и самоухода.</p> <p>Диета № 2</p> <p>Технология приготовления: блюда могут быть отварные, тушеные, запеченные, жареные без образования грубой корочки (не панировать в сухарях и муке), продукты желателно измельчать.</p> <p>М/с поможет пациенту составить примерное меню диеты при хроническом гастрите.</p>	4.1
----	---	---	-----



## Эталон ответа к экзаменационному билету №31.

Пациентка. 58 лет, инвалид 2-й группы по заболеванию сердца. Страдает одышкой, отеками, частыми приступами загрудинных болей, купируемыми приемом нитроглицерина. М/с, делая выборку назначений из истории болезни, обнаружила, что врачом назначено введение в/в 0,5 мл. строфантина на 15 мл. физ. раствора. В разговоре с сестрой пациентка сказала: «Я очень боюсь любых инъекций».

### Критерии оценки ПК

№	Вопросы	Ответы	ПК
1.	Нарушенные потребности	В кислороде (нормальном дыхании), выделении продуктов жизнедеятельности, быть здоровой, избегать опасности.	4.1
	Проблемы	Одышка, отеки, отеки. Страх перед предстоящей манипуляцией	
	Приоритетная	Страх перед предстоящей манипуляцией	
2.	Техника забора и в/в введения лекарственного вещества.	<p>Алгоритм внутривенного введения лекарственных средств (струйно)</p> <p>Оснащение: одноразовый шприц 20 мл, пинцет, ватные шарики, р-р антисептика, лекарственное средство, пилочки для ампул, 70% спирт, жгут, клеенчатая подушка, фантом верхней конечности, салфетка, емкости с дез. раствором.</p> <p>1. Подготовка к процедуре:</p> <p>1.1. Прежде чем приступить к выполнению инъекции, проверить фамилию больного, соответствие препарата врачебному назначению, а также его прозрачность, цвет и срок годности. Собрать аллергологический анамнез.</p> <p>1.2. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру введения лекарственного препарата. В случае отсутствия такового, уточнить дальнейшие действия у врача.</p> <p>1.3. Обработать руки гигиеническим способом.</p> <p>1.4. Подготовить шприц.</p> <p>1.5. Набрать лекарственный препарат в шприц согласно методике выполнения простой медицинской услуги - набор лекарственного препарата в шприц из ампулы или флакона.</p> <p>1.6. Предложить или помочь пациенту занять удобное положение: сидя или лежа. Выбор положения зависит от состояния пациента, вводимого препарата (если у пациента приступ бронхиальной астмы, то удобное для него положение - «сидя», гипотензивные препараты следует вводить в положении «лежа», т. к. при резком снижении давления может возникнуть головокружение или потеря сознания)</p> <p>1.4. Выбрать и осмотреть, пропальпировать область предполагаемой венепункции для избежания возможных осложнений. При выполнении венепункции в область локтевой ямки - предложить пациенту максимально разогнуть руку в локтевом суставе, для чего подложить под локоть пациента клеенчатую подушечку.</p> <p>1.8. Наложить жгут (на рубашку или салфетку) так, чтобы при</p>	<p>4.1</p> <p>4.2</p> <p>4.3</p> <p>4.4</p> <p>4.5</p> <p>4.6</p> <p>4.7</p> <p>4.8</p> <p>4.9</p> <p>4.10</p> <p>4.11</p>

этом пульс на ближайшей артерии пальпировался и попросить пациента несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее. При выполнении венепункции в область локтевой ямки – наложить жгут на средней трети плеча, пульс проверяем на лучевой артерии. При наложении жгута женщине не использовать руку на стороне мастэктомии.

1.9. Надеть нестерильные перчатки.

2. Выполнение процедуры:

2.1. Обработать область венепункции кожным антисептиком: первым ватным шариком большое поле, вторым шариком - место инъекции, делая мазки в одном направлении от периферии к центру, одновременно определяя наиболее наполненную вену.

2.2. Взять шприц, фиксируя указательным пальцем канюлю иглы. Остальные пальцы охватывают цилиндр шприца.

2.3. Натянуть кожу в области венепункции, фиксируя вену. Проколоть кожу рядом с веней, пройти иглой в подкожно-жировой клетчатке 1,5 см, слегка повернуть иглу и пунктировать вену. При попадании иглы в вену ощущается «попадание в пустоту».

2.4. Убедиться, что игла в вене: потянуть поршень на себя, при этом в шприц должна поступить кровь.

2.5. Развязать жгут и попросить пациента разжать кулак. Снова убедиться, что игла не вышла из вены.

2.6. Нажать на поршень, не меняя положения шприца, и медленно (в соответствии с рекомендациями врача) ввести лекарственный препарат, оставив в шприце несколько миллилитров раствора.

Количество миллилитров, оставляемых в шприце должно быть достаточным для безопасного введения (препятствие попаданию в вену пузырьков воздуха).

2.7. Прижать к месту инъекции третью салфетку или ватный шарик с кожным антисептиком.

2.8. Извлечь иглу, попросить пациента держать салфетку/ватный шарик у места инъекции 5-7 минут, прижимая шарик пальцем второй руки.

Время, которое пациент держит салфетку/ватный шарик у места инъекции (5-7 минут), рекомендуемое.

2.9. Убедиться, что наружного кровотечения в области венепункции нет.

3. Окончание процедуры:

3.1. Шприц, использованный материал и перчатки поместить в ёмкости для дезинфекции.

3.2. Обработать руки гигиеническим способом.

3.3. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию.

4. Проконсультировать пациента по вопросам ухода и самоухода.

Диета № 10.

Целевое назначение: Обеспечить благоприятные условия кровообращения, улучшить функцию сердечно-сосудистой системы, гипертоническая болезнь.

Показания: Заболевания сердца.

Общая характеристика: В диете умеренно ограничены жиры: до

3.	<p>Рекомендации по рациональному питанию при заболеваниях сердечно-сосудистой системы</p>	<p>7-10 гр/сут. Снижено количество свободной жидкости и поваренной соли до 7-10 гр/сут.          Кулинарная обработка: блюда вареные, тушеные, приготовленные на пару.          Режим питания: Пища принимается 6 раз в день равномерными порциями.          Перечень рекомендуемых блюд: хлеб пшеничный, ржаной серый, не сдобное печенье. Супы вегетарианские с измельченными овощами, картофелем. Говядина, телятина, кролики, курица, нежирные. Судак, треска, щука, окунь. Макароны изделия. Кефир, творог, молоко.          Исключаются: Бобовые, острые приправы, острые закуски, бульоны, яйца, сливочное масло, икра осетровых рыб (из-за холестерина).</p>	4.1
----	---	--	-----

## Эталон ответа к экзаменационному билету №32.

В поликлинику на прием обратился пациент 60 лет по поводу обострения хронического бронхита. Предъявляет жалобы на кашель с отделением вязкой слизисто-гнойной мокроты. Пользуется карманной плевательницей. Из-за кашля, усиливающегося в ночные и особенно предутренние часы, плохо спит, поэтому на ночь самостоятельно решил принимать препараты, подавляющие кашель (либексин).

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

### Критерии оценки ПК

№	Вопросы	Ответы	ПК
1.	Нарушенные потребности	В нормальном дыхании, в сне, быть здоровым. В безопасности.	1.1
	Проблемы	Кашель с отделением вязкой слизисто-гнойной мокроты, плохой сон, дефицит знаний о том, как правильно отхаркивать мокроту	
	Приоритетная	Дефицит знаний о том, как правильно отхаркивать мокроту Постановка горчичников	
2.	Алгоритм манипуляции.	Механизм воздействия горчицы: проникая в кожу пациента, эфирное горчичное масло раздражает ее и расширяет кожные кровеносные сосуды, приводит к рефлекторному расширению кровеносных сосудов внутренних органов. Показания: при болях, острых воспалительных процессах органов дыхания: пневмонии, бронхиты, плевриты. Заболевания мышц, нервной системы, невралгии, невриты, остеохондроз, гипертонический криз, при болях в сердце. Противопоказания: кровотечения, заболевания кожи, опухоли различной этиологии, аллергические реакции на эфирные масла, нарушение целостности кожных покровов, гипертермия. Оснащение: горчичники (перед применением следует проверить качество горчичников, срок годности; пригодный горчичник имеет острый запах горчичного масла и не осыпается), лоток с водой температурой 40-45°C, лоток для отработанного материала, полотенце, марлевые салфетки, термометр для измерения температуры воды. Алгоритм постановки горчичников 1. Подготовка к процедуре: 1.1. Представиться пациенту, объяснить цель и ход предстоящей процедуры. Уточнить отсутствие аллергии на горчицу. В случае наличия аллергии обратиться к врачу. 1.2. Обработать руки гигиеническим способом. 1.3. Проверить пригодность горчичников: горчица не должна осыпаться с бумаги и иметь специфический (резкий) запах. При использовании горчичников, сделанных по другим технологиям (например, пакетированная горчица) проверить срок годности. Подготовить оснащение. Налить в лоток горячую (40-45°) воду. 1.5. Помочь пациенту лечь на живот (при постановке горчичников на спину) и принять удобную позу,	4.1 4.2 4.3 4.4 4.5 4.6 4.7 4.8 4.9 4.10 4.11

голова пациента должна быть повернута на бок.

2. Выполнение процедуры:

2.1. Погрузить горчичник в горячую воду, достать, дать воде стечь.

2.2. Плотнo приложить горчичник к коже стороной, покрытой горчицей.

2.3. Повторить п.п. 2.1.-2.2., размещая нужное количество горчичников на коже.

2.4. Укрыть пациента пеленкой, затем одеялом.

2.5. Уточнить ощущения пациента и степень гиперемии через 3-5 минут.

2.6. Оставить горчичники на 10-15 минут, учитывая индивидуальную чувствительность пациента к горчице.

2.7. индивидуальную чувствительность пациента к горчице.

3. Окончание процедуры:

3.1. При появлении стойкой гиперемии (через 10-15 минут) снять горчичники и положить их в подготовленный лоток для использованных материалов.

3.2. Смочить салфетку в теплой воде и снять с кожи остатки горчицы.

3.3. Пеленкой промокнуть кожу пациента насухо. Помочь ему надеть нижнее белье, укрыть одеялом и предупредить, чтобы он оставался в постели еще не менее 20-30 минут и в этот день не принимал ванну или душ.

3.4. Обработать руки гигиеническим способом.

3.5. Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

1. М/с рекомендует прием обильного щелочного питья для разжижения мокроты.

2. М/с побеседует с родственниками об обеспечении усиленного питания пациента для компенсации потерь белка и укрепления организма.

3. М/с обеспечит пациенту позиционный дренаж по 20 мин. в день для лучшего отхождения мокроты.

4. М/с обучит пациента технике эффективного кашля и будет контролировать в дальнейшем ее применение для стимуляции кашля и улучшения дренажа бронхов.

5. М/с будет проводить массаж грудной клетки ежедневно по 10 минут в течение недели для улучшения кровообращения в легких и стимуляции оттока мокроты.

6. М/с будет осуществлять контроль за цветом и количеством мокроты для контроля за динамикой кашля.

4. М/с будет проводить беседы с пациентом о способах профилактики застоя мокроты, а также о вреде курения и самолечения для обеспечения информированного согласия пациента.

Режим питания при хроническом бронхите. Диета №13 или №15

Лечебное питание при хроническом бронхите способствует дезинтоксикации организма, быстрому лечению воспаления, повышает иммунитет, поддерживает работоспособность сердца и сосудов, а также разгружает пищеварительную систему, снижает степень негативного воздействия лекарственных препаратов на организм человека.

Противовоспалительного эффекта можно добиться путем

3.	Рекомендации по режиму и рациональному питанию при хроническом бронхите	<p>ограничения продуктов с высоким содержанием легкоусвояемых углеводов: сахар, варенье, мед, картофель, манная крупа. Также следует исключить из рациона салат шпинат и щавель, так как в них содержится много щавелевой кислоты, способствующей задержанию в организме натрия и выведению кальция, что поддерживает воспалительный отек. Полезно вводить в рацион продукты богатые солями кальция: кефир, молоко, сыр, творог.</p> <p>Для разгрузки организма от продуктов жизнедеятельности микроорганизмов и распада тканей, необходимо немалое количество витаминов. Особенно эффективны витамины групп А, В и С, которые в сочетании между собой значительно улучшают белковый обмен и повышают устойчивость клеток в условиях недостаточности кислорода.</p> <p>Диета при бронхите рекомендует дробное питание. Как только вы заметили, что начинаете постепенно поправляться, следует увеличить калорийность питания до 3000 ккал, в основном за счет яиц, рыбы и мяса.</p> <p>Такие продукты, как яйца, рыба и мясо жизненно необходимо организму, дабы восполнить потери белка при отхождении мокроты, которые образуются в результате распада поврежденных клеток бронхов и содержат большое количество белка. Белок стимулирует процессы репарации в дыхательных путях и восстанавливает иммунную систему, к тому же еще и нейтрализует губительное влияние антибиотиков на кровь.</p> <p>Диета при хроническом заболевании бронхов отдает предпочтение овощным «зеленым» сокам. Очень полезны отвары шиповника, содержащие в себе большое количество витамина С, который способствует повышению защиты иммунной системы и стабилизации психики. Все напитки следует немного подогреть, чтобы они были теплыми, но не горячими.</p>	4.1
----	---	---	-----



3.	Рекомендации по рациональному питанию при сахарном диабете	<p>3.3. Встряхнуть термометр сверху вниз, так чтобы ртуть опустилась по столбику вниз в резервуар, положить в контейнер с дезинфицирующим раствором. Выдержать экспозицию, вынуть градусник, промыть под проточной водой, хранить в чистой емкости.</p> <p>3.3. Встряхнуть термометр сверху вниз, так чтобы ртуть опустилась по столбику вниз в резервуар, положить в контейнер с дезинфицирующим раствором. Выдержать экспозицию, вынуть градусник, промыть градусник, протереть чистой сухой салфеткой и сложить в лоток.</p> <p>3.4. Обработать руки гигиеническим способом.</p> <p>3.5. Сделать соответствующую запись о результатах измерения в медицинской документации.</p> <p>3.6. О лихорадящих пациентах сообщить дежурному врачу.</p> <p>Диета № 9</p> <p>Показания: сахарный диабет. Прием пищи 6 раз в сутки: 1-й завтрак, 2-й завтрак, обед, полдник, ужин и на ночь.</p> <p>Технология приготовления: вареные и запеченные изделия, реже – жареные и тушеные.</p> <p>Разрешаются:</p> <p>Хлеб и мучные изделия – ржаной, белково-отрубной, белково-пшеничный, пшеничный из муки 2-го сорта, в среднем 300 г в сутки.</p> <p>Супы – овощные, щи, борщи, свекольники, окрошка, слабые нежирные мясные, рыбные и грибные бульоны с овощами и разрешенными крупами, картофелем и фрикадельками.</p> <p>Мясо, птица – нежирные говядина, телятина свинина (обрезная, мясная), баранина, кролик, куры и индейки после отваривания, сосиски и колбаса диетические, язык, печень – ограниченно.</p> <p>Рыба – нежирные виды, рыбные консервы в собственном соку или томате.</p> <p>Молочные продукты – молоко и кисломолочные продукты, творог полужирный и нежирный, сметана – ограниченно, несоленый и нежирный сыр.</p> <p>Яйца – 1–1,5 шт. в день всмятку, белковые омлеты.</p> <p>Крупы – каша из гречневой, ячневой, пшенной, перловой, овсяной круп, бобовые.</p> <p>Овощи – капуста, кабачки, тыква, салат, огурцы, томаты, баклажаны, с ограничением: зеленый горошек, картофель, морковь, свекла. Можно в сыром виде.</p> <p>Фрукты, сладкие блюда – свежие фрукты и ягоды кисло-сладких сортов в любом виде, желе, муссы, компоты, конфеты и печенье на ксилите, сорбите или сахарине. Ограниченно мед.</p> <p>Соусы и пряности – нежирные соусы на слабых мясных, рыбных и грибных бульонах, овощном отваре. Ограниченно: перец, хрен, горчица.</p> <p>Напитки – чай, кофе с молоком, соки из овощей, малосладких фруктов и ягод, отвар шиповника.</p> <p>Жиры – несоленое сливочное и топленое масло, растительные масла добавлять в блюда.</p> <p>Исключаются: изделия из сдобного и слоеного теста, торты, крепкие, жирные бульоны, молочные супы с манной крупой, рисом, лапшой, жирные сорта мяса, утка, гусь, копчености, большинство колбас, рыба жирные сорта, соленая рыба, рыб-</p>	
----	--	--	--



		<p>ные консервы в масле, икра, соленые сыры, сливки, сладкие творожные сырки, рис, манная крупа, ограничивают макаронные изделия, соленые и маринованные овощи, виноград, изюм, бананы, инжир, финики, варенье, конфеты, мороженое, виноградный и другие сладкие соки, газированные напитки и лимонады, животные и кулинарные жиры, алкогольные напитки. Суточное употребление сахара определяется врачом, обычно зависит от дозы инсулина.</p>	
--	--	---	--

### Эталон ответа к экзаменационному билету №34

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

Объективно: рост 165 см, вес 90 кг, ЧСС 80 в мин, АД 150/100 мм рт. ст. (р.д. 140/90 мм рт. ст.), ЧДД 18 в мин.

#### Критерии оценки ПК

№	Вопросы	Ответы	ПК
1.	Нарушенные потребности Проблемы	В питании, выделении, быть здоровой, в безопасности.	4.1
	Приоритетная	Дискомфорт, связанный с дизурией и с болями; неадекватное отношение к состоянию своего здоровья; дефицит информации о питании. Неадекватное отношение к состоянию своего здоровья.	
2.	Алгоритм манипуляции	<p>Применение грелки</p> <p>Показания: рассасывание воспалительных процессов, согревание тела, болеутоляющее действие.</p> <p>Противопоказания: острые воспалительные процессы и боли в брюшной полости, опухоли, кровотечения, ушибы в первые часы, нарушение целостности кожных покровов.</p> <p>Оснащение: грелка резиновая 1,5—2 л; вода — 60—70°C, полотенце, ёмкость с 1%-ным раствором хлорамина, две салфетки для дезинфекции грелки, водный термометр для измерения температуры воды.</p> <p>1. Измерьте температуру приготовленной воды.</p> <p>2. Налейте горячую (60°C) воду в грелку.</p> <p>3. Выпустите воздух сжатием верхней трети грелки, завинтите пробку.</p> <p>4. Опрокиньте грелку пробкой вниз, вытрите грелку насухо.</p> <p>5. Заверните грелку в полотенце.</p> <p>6. Приложите грелку к нужной области тела на 20 минут (при длительном применении по назначению врача делать 10—15-минутные перерывы, меняя воду).</p> <p>4. Продезинфицируйте после применения грелку двукратным протиранием 1% р-ром хлорамина с интервалом 15 мин.</p> <p>Диета № 6</p> <p>Показания: подагра, мочекаменная болезнь с образованием камней из солей мочевой кислоты.</p> <p>Технология приготовления: кулинарная обработка</p>	<p>4.1</p> <p>4.2</p> <p>4.3</p> <p>4.4</p> <p>4.5</p> <p>4.6</p> <p>4.7</p> <p>4.8</p> <p>4.9</p> <p>4.10</p> <p>4.11</p>
3.			

	<p>Рекомендации по рациональному питанию при мочекаменной болезни</p>	<p>обычная, исключается обязательное отваривание мяса и рыбы. Температура пищи обычная.</p> <p>Разрешаются:</p> <p>Супы – вегетарианские: борщ, щи, овощные, картофельные, с добавлением круп, молочные, холодные (окрошка, свекольник, фруктовые).</p> <p>Мясо, птица, рыба – нежирные виды, в неделю до трех раз по 150 г отварного мяса или 160–180 г отварной рыбы. После отпаривания используют для приготовления различных блюд (тушеных, запеченных, жареных).</p> <p>Молочные продукты: молоко, кисломолочные напитки, творог, сливочное масло, сметана, сыр.</p> <p>Яйца – 1 яйцо в день в любой кулинарной обработке.</p> <p>Крупы – любые, в умеренном количестве.</p> <p>Овощи – в повышенном количестве, сырые и в любой кулинарной обработке. Ограничивают соленые и маринованные. Укроп, зелень петрушки.</p> <p>Закуски – салаты из свежих и квашеных овощей, из фруктов, винегреты, икра овощная, кабачковая, баклажанная.</p> <p>Фрукты, ягоды, сладости – в повышенном количестве фрукты и ягоды, свежие и после тепловой обработки, сухофрукты, мед, шоколадные конфеты, варенье, мармелад, пастила, зефир.</p> <p>Напитки – чай с лимоном, молоком, кофе с молоком некрепкий, отвары шиповника, пшеничных отрубей, соки фруктов, ягод, овощей, морсы, квас, компоты.</p> <p>Жиры – сливочное, топленое, растительное масла.</p> <p>Исключаются: мясные, рыбные и грибные бульоны, щавель, шпинат, бобовые, печень, почки, язык, мозги, копчености, колбасы, соленая рыба, консервы, икра, соленые и острые сыры, грибы, цветная капуста, шоколад, малина, клюква, перец, хрен, горчица, какао, крепкий чай и кофе, кулинарные и другие жиры животного происхождения.</p>	<p>4.1</p>
--	---	---	------------

### Эталон ответа к экзаменационному билету №35

В стационар поступила пациентка 30 лет с диагнозом железодефицитная анемия.

Жалобы на слабость, быструю утомляемость, одышку при движении, сердцебиение, отсутствие аппетита, иногда появляется желание есть мел.

Объективно: бледность и сухость кожных покровов, волосы тусклые, секутся, ногти ломкие с поперечной исчерченностью. Пульс 92 уд./мин. АД 100/60 мм рт. ст.

### Критерии оценки ПК

№	Вопросы	Ответы	ПК
1.	Нарушенные потребности Проблемы  Приоритетная проблема	В кислороде, пище, в движении, быть здоровой, в безопасности. Слабость, быстрая утомляемость, одышка при движении, сердцебиение, отсутствие аппетита, извращение вкуса, тахикардия. Отсутствие аппетита и извращение вкуса.	4.1
2.	Алгоритм манипуляции	<p><b>Заполнение системы для в/в капельного вливания</b> Цель: введение больших количеств инфузионных и трансфузионных сред. Показания: назначение врача. Противопоказания, определяет врач. Оснащение: стерильная одноразовая система, стерильные лотки, ватные шарики смоченные 70% раствором спирта, флаконы с инфузионными растворами, жгут, клеенчатая подушка, стерильные перчатки, лейкопластырь, бикс со стерильным перевязочным материалом, стойка.</p> <p>I. Подготовка к процедуре:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Собрать информацию о пациенте до встречи с ним. Доброжелательно и уважительно представиться ему. Уточнить, как к нему обращаться. Выяснить, приходилось ли ему встречаться с данной манипуляцией когда, по какому поводу как он ее перенес.</li> <li>2. Объяснить пациенту цель и ход предстоящей процедуры (если он с нею незнаком).</li> <li>3. Получить его согласие.</li> </ol> <p>II выполнение процедуры. Алгоритм действий при заполнении системы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Подготовить необходимое оснащение. Проверить герметичность упаковочного пакета системы и срок годности системы, наличие колпачков на иглах. Проверить пригодность инфузионного раствора, убедиться в названии, дозировке вводимого лекарства.</li> <li>5. Вымыть руки (гигиенический способ) и обработать двумя ватными шариками, смоченными 70° спиртом.</li> <li>6. Вскрыть пакет и выложить систему на стерильную салфетку в стерильный лоток.</li> <li>7. Обработать крышку флакона ватным шариком со спиртом пинцетом, взятым из дез.раствора вскрыть алюминиевую крышку</li> </ol>	4.1 4.2 4.3 4.4 4.5 4.6 4.7 4.8 4.9 4.10 4.11

		<p>ку флакона и обработать резиновую пробку флакона ватным шариком со спиртом.</p> <p>8. Снять колпачок с иглы воздуховода (короткая трубка с фильтром). Ввести иглу до упора в пробку флакона, закрепить свободный конец воздуховода вдоль флакона (можно это сделать аптечной резинкой). Примечание: в некоторых системах отверстие для поступления воздуха находится непосредственно в капельнице. В этом случае нужно открыть заглушку, закрывающую это отверстие.</p> <p>9. Закрывать зажим, снять колпачок с иглы на коротком конце системы и ввести ее в пробку флакона</p> <p>10. Перевернуть флакон и закрепить его на штативе. Перевернуть капельницу-фильтр в горизонтальное положение, снять иглу с колпачком на конце длинной трубки системы и открыть зажим, медленно заполнить капельницу до половины объема. Примечание: можно заполнить капельницу, не поворачивая ее на 90°, а просто надавливая 2-3 раза на ее корпус до тех пор, пока фильтр не будет полностью погружен в жидкость для вливания.</p> <p>11. Закрывать зажим и вернуть капельницу в исходное положение. Фильтр должен быть полностью погружен в жидкость для переливания.</p> <p>12. Снять колпачок с иглы для инъекций. Открыть зажим и медленно заполнить длинную трубку системы до полного вытеснения воздуха и появления капель раствора из инъекционной иглы, закрыть зажим. Надеть колпачок на иглу. Примечание: если вы заполняете систему, не надевая иглу для инъекций, то капли должны показаться из соединительной канюли</p> <p>13. Снять колпачок с иглы для инъекций. Открыть зажим и медленно заполнить длинную трубку системы до полного вытеснения воздуха и появления капель раствора из инъекционной иглы, закрыть зажим. Надеть колпачок на иглу. Примечание: если вы заполняете систему, не надевая иглу для инъекций, то капли должны показаться из соединительной канюли</p> <p>14. Положить в стерильный лоток или в упаковочный пакет пять ватных шариков, смоченных 70% раствором спирта стерильную салфетку. Приготовить и поместить на верхнюю часть стойки две полоски узкого (1 см) лейкопластыря длиной 4-5 см.</p> <p>Принципы рационального питания.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Калорийность суточного пищевого рациона должна соответствовать энергозатратам организма.</li> <li>2. Наиболее рациональным является 4-х разовое питание.</li> <li>3. Перерыв между приемами пищи не должен превышать 4-5 часов.</li> <li>4. Продукты, богатые белком, рекомендуется употреблять утром и днём.</li> <li>5. Ужин должен быть лёгким и не позднее, чем за 2-3 часа до сна.</li> </ol>	4.1
3.	Рекомендации по рациональному питанию при анемии.		

	<p>6. Перед сном не целесообразно принимать продукты, возбуждающие нервную систему (кофе, острые приправы).</p> <p>7. Перед едой необходимо утолить жажду.</p> <p>8. Приём пищи необходимо принимать с продуктов, возбуждающих желудочную секрецию (закуски, отвары)</p> <p>Рацион при анемии включает в себя следующие продукты, прежде всего, с большим содержанием железа: мясо птицы. печень. злаковые продукты - хлеб, каши. свежая зелень, творог, яйца. сливочное мясо. Необходимо ограничить потребление следующих продуктов: чай, сыр, шоколад и какао.</p>	
--	--	--