

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Попов Анатолий Николаевич  
Должность: директор  
Дата подписания: 06.08.2023 21:48:18  
Уникальный программный ключ:  
1e0c38dcc0aee73cee1e5c09c1d5873fc7497bc8

Приложение 9.4.18.2  
ОП СПО/ППССЗ специальности  
34.02.01 Сестринское дело

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ<sup>1</sup>  
образовательной программы среднего профессионального образования  
/программы подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО**

*в том числе адаптированные для обучения инвалидов  
и лиц с ограниченными возможностями здоровья*

**ПМ. 04 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ  
СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ  
ЗАБОЛЕВАНИЯХ И (ИЛИ) СОСТОЯНИЯХ**

**34.02.01. Сестринское дело  
(2 курс)  
(очно-заочная форма обучения)**

*Базовая подготовка  
среднего профессионального образования  
(год приема: 2023)*

Фонд оценочных средств разработал(и):  
*преподаватель высшей квалификационной категории, Иноземцева Т.А.*

---

<sup>1</sup>Фонд оценочных средств подлежит ежегодной актуализации в составе образовательной программы среднего профессионального образования/программы подготовки специалистов среднего звена (ОП СПО/ППССЗ). Сведения об актуализации ОП СПО/ППССЗ вносятся в лист актуализации ОП СПО/ППССЗ.

## Содержание

<b>1. Паспорт</b>	<b>3</b>
<b>1.1 Система контроля и оценки освоения программы профессионального модуля</b>	<b>3</b>
<b>1.1.1. Профессиональный модуль</b>	<b>3</b>
<b>1.1.2. Результаты освоения модуля, подлежащие проверке</b>	<b>3</b>
<b>1.1.3. Дидактические единицы «иметь практический опыт», «уметь» и «знать»</b>	<b>10</b>
<b>2. Оценка освоения междисциплинарного(ых) курса(ов)</b>	<b>19</b>
<b>2.1. Формы и методы оценивания</b>	<b>19</b>
<b>2.2. Перечень заданий для оценки освоения МДК</b>	<b>19</b>
<b>2.2.1. Задания для промежуточной аттестации</b>	<b>40</b>
<b>2.3. Критерии оценки.</b>	<b>44</b>
<b>3. Оценка по учебной и (или) производственной практике</b>	<b>46</b>
<b>3.1 Общие положения</b>	<b>46</b>
<b>3.2. Виды работ практики и проверяемые результаты обучения по профессиональному модулю</b>	<b>46</b>
<b>3.2.1 Учебная практика</b>	<b>46</b>
<b>3.2.2 Производственная практика</b>	<b>47</b>
<b>3.3 Форма аттестационного листа</b>	<b>48</b>
<b>4. Задания для самостоятельной работы</b>	<b>50</b>

## 1 Паспорт

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях, подлежащие проверке.

Формой промежуточной аттестации по профессиональному модулю является **экзамен (квалификационный)**. Итогом экзамена (квалификационного) является однозначное решение: «Вид профессиональной деятельности освоен» или «Вид профессиональной деятельности не освоен».

### 1.1 Система контроля и оценки освоения программы профессионального модуля

1.1.1 Профессиональный модуль ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях, подлежащие проверке состоит из следующих основных элементов оценивания:

Таблица.1 – Элементы оценивания

Элемент модуля	Форма контроля и оценивания	
	Промежуточная аттестация	Текущий контроль
МДК. 04.02 Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп	КЭ	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
МДК.04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля	КЭ	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
УП.04.02 Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп	ДЗ	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной практике. Дифференцированный зачет.
ПП.04.02 Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп	ДЗ	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по производственной практике. Дифференцированный зачет.

### 1.2 Результаты освоения модуля, подлежащие проверке

1.2.1 По итогам изучения модуля подлежат проверке – уровень и качество освоения профессиональных и общих компетенций, практического опыта, умений и знаний в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01. Сестринское дело

Таблица 2 – Профессиональные и общие компетенции

Профессиональные и общие компетенции	Показатели оценки результата
ПК.4.1. Проводить оценку состояния пациента	- определение проблем пациента в соответствии с нарушенными потребностями и состоянием пациента; - проведение объективного обследования пациента в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг
ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	- выполнение сестринских манипуляций в лечебно-диагностическом процессе в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; - подготовка пациента к диагностическим исследованиям в соответствии с требованиями к методу исследования
ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом	- размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики; - выполнение манипуляций общего ухода за пациентами в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг и регламентирующими документами

	<p>ми;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнение простейших физиотерапевтических процедур в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг;</li> <li>- организация питания тяжелобольных пациентов в соответствии с технологиями выполнения медицинских услуг.</li> </ul>
ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода	<ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнение профессиональной деятельности в соответствии с принципами профессиональной этики медицинского работника;</li> <li>- обучение пациентов и их родственников по вопросам ухода и самоухода в соответствии с принципами педагогики и этапов обучения;</li> <li>- результат обучения соответствует поставленной цели;</li> <li>- грамотное использование в процессе обучения методов, способов и средств обучения в соответствии с правилами обучения.</li> </ul>
ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	- оказание медицинской помощи в неотложной форме в соответствии с алгоритмами оказания неотложной помощи
ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации	- проведение медицинской реабилитации в соответствии с алгоритмами применения средств и методов реабилитации
ОК.01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	<ul style="list-style-type: none"> <li>- распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте;</li> <li>- анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи;</li> <li>- выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы;</li> <li>- составлять план действия;</li> <li>- определять необходимые ресурсы;</li> <li>- владеть актуальными методами работы в профессиональных и смежных сферах;</li> <li>- реализовывать составленный план оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника).</li> <li>- актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить;</li> <li>- основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте;</li> <li>- алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях;</li> <li>- методы работы в профессиональной и смежных сферах;</li> <li>- структуру плана для решения задач;</li> <li>- порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности.</li> </ul>
ОК.02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> <li>- определять задачи для поиска информации;</li> <li>- определять необходимые источники информации;</li> <li>- планировать процесс поиска;</li> <li>- структурировать получаемую информацию;</li> <li>- выделять наиболее значимое в перечне информации;</li> <li>- оценивать практическую значимость результатов поиска;</li> <li>- оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач;</li> <li>- использовать современное программное обеспечение;</li> <li>- использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач;</li> <li>- номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности;</li> <li>- приемы структурирования информации;</li> <li>- формат оформления результатов поиска информации и современные средства и устройства информатизации;</li> <li>- порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств.</li> </ul>

<p>ОК.03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в Профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности;</li> <li>- применять современную научную профессиональную терминологию;</li> <li>- определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования;</li> <li>- выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи;</li> <li>- презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности;</li> <li>- оформлять бизнес-план;</li> <li>- рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования;</li> <li>- определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности;</li> <li>- презентовать бизнес-идею;</li> <li>- определять источники финансирования</li> </ul>
<p>ОК.04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- содержание актуальной нормативно-правовой документации;</li> <li>- современная научная и профессиональная терминология;</li> <li>-возможные траектории профессионального развития и самообразования;</li> <li>- основы предпринимательской деятельности;</li> <li>- основы финансовой грамотности;</li> <li>- правила разработки бизнес-планов;</li> <li>- порядок выстраивания презентации;</li> <li>- кредитные банковские продукты;</li> <li>- организовывать работу коллектива и команды;</li> <li>- взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности</li> </ul>
<p>ОК.05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке, проявлять толерантность в рабочем коллективе</li> </ul>
<p>ОК.06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, Демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- описывать значимость своей специальности;</li> <li>- применять стандарты антикоррупционного поведения</li> </ul>
<p>ОК.07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- соблюдать нормы экологической безопасности;</li> <li>- определять направления ресурсосбережения в рамках профессиональной деятельности по специальности, осуществлять работу с соблюдением принципов бережливого производства;</li> <li>- организовывать профессиональную деятельность с учетом знаний об изменении климатических условий региона;</li> <li>- правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности; основные ресурсы, задействованные в профессиональной деятельности;</li> <li>- пути обеспечения ресурсосбережения;</li> <li>- принципы бережливого производства; основные направления изменения климатических условий региона.</li> </ul>
<p>ОК.08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать физкультурно- оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей;</li> <li>- применять рациональные приемы двигательных функций в профессиональной деятельности;</li> </ul>

профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	- пользоваться средствами профилактики перенапряжения, характерными для данной специальности
ОК.09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы; - участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; - строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности; - кратко обосновывать и объяснять свои действия (текущие и планируемые); - писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы; - знания: правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; основные общеупотребительные глаголы (бытовая и профессиональная лексика); - лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; - особенности произношения; - правила чтения текстов профессиональной направленности.

Таблица 3 - Показатели оценки сформированности ЛР

Личностные результаты	Показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ЛР 01 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.	Осознающий себя частью народа, гражданином России. Принимающий принципы демократического общества и следующий им. Проявляющий интерес к изучению и освоению культурных традиций России, русского и родного языка. Осознающий себя продолжателем традиций, защитником Земли, на которой родился и вырос, личную ответственность за Россию. Заботящийся о сохранении исторического и культурного наследия России. Принимающий и сохраняющий традиционные семейные ценности своего народа	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.
ЛР 02 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.	Демонстрирующий свободу выбора, самостоятельность и ответственность в принятии решений, стремление к саморазвитию и самосовершенствованию во всех сферах жизни. Критически мыслящий, интеллектуально самостоятельный. Обладающий проектным мышлением, командным духом, способный быть лидером, демонстрирующий готовность к продуктивному взаимодействию и сотрудничеству. Демонстрирующий активную гражданскую позицию, в том числе в социальной и трудовой деятельности. Мотивированный к познанию и личностному развитию. Осознающий ценность образования на протяжении всей жизни. Творчески активный и готовый к творческому самовыражению	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.
ЛР 03 Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от	Демонстрирующий развитое правосознание и законопослушность. Присвоивший ценности, установки, отношения, личностные качества гражданина, необходимые для реализации его собственных прав и свобод, а так же прав и свобод других граждан России. Самоуважение и уважение к другим людям, их правам и свободам.	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.

<p>групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.</p>	<p>Готовый заботиться о тех, кто нуждается в помощи. Право исповедовать любую религию или не исповедовать никакой. Уважающий различные взгляды и вероисповедания, не нарушающие права и свободы других людей. Заботящийся о тех, кто нуждается в помощи, в том числе через уплату установленных налогов. Уважающий личность другого человека. Готовый к рефлексии своих действий, в т.ч. высказываний, и оценке их влияния на других людей. Признающий ценность жизни и уважение личности другого человека, его прав и свобод, не ущемляющий их права и свободы других людей.</p>	
<p>ЛР 04 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>Стремящийся к саморазвитию и самосовершенствованию во всех сферах жизни. Пользующийся свободой выбора и самостоятельный в принятии решений. Готовый к рефлексии своих действий, в т.ч. высказываний, и оценке их влияния на других людей. Осознающий ценность чести и достоинства человека, готовый их защищать</p>	<p>Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.</p>
<p>ЛР 05 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.</p>	<p>Проявляющий интерес к изучению и освоению культурных традиций России, русского и родного языка. Осознающий себя продолжателем традиций, защитником Земли, на которой родился и вырос, личную ответственность за Россию. Заботящийся о сохранении исторического и культурного наследия России. Принимающий и сохраняющий традиционные семейные ценности своего народа</p>	<p>Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.</p>
<p>ЛР 06 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.</p>	<p>Самоуважение и уважение к другим людям, их правам и свободам. Готовый заботиться о тех, кто нуждается в помощи. Право исповедовать любую религию или не исповедовать никакой. Уважающий различные взгляды и вероисповедания, не нарушающие права и свободы других людей. Заботящийся о тех, кто нуждается в помощи, в том числе через уплату установленных налогов. Уважающий личность другого человека. Готовый к рефлексии своих действий, в т.ч. высказываний, и оценке их влияния на других людей. Признающий ценность жизни и уважение личности другого человека, его прав и свобод, не ущемляющий их права и свободы других людей.</p>	<p>Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.</p>
<p>ЛР 07 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.</p>	<p>Демонстрирующий самоуважение и уважение к другим людям, их правам и свободам. Готовый к рефлексии своих действий, в т.ч. высказываний, и оценке их влияния на других людей. Осознающий внутренний запрет на физическое и психологическое воздействие на другого человека в отсутствие его ясно выраженного осознанного согласия на такое воздействие</p>	<p>Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.</p>
<p>ЛР 08 Проявляющий и де-</p>	<p>Осознающий себя продолжателем традиций, защитни-</p>	<p>Интерпретация резуль-</p>

<p>монстрирующий 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>ком Земли, на которой родился и вырос, личную ответственность за Россию. Заботящийся о сохранении исторического и культурного наследия России. Принимающий и сохраняющий традиционные семейные ценности своего народа Демонстрирующий самоуважение и уважение к другим людям, их правам и свободам.</p>	<p>татов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.</p>
<p>ЛР 09 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимость от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.</p>	<p>Осознающий важность сохранения и укрепления здоровья, имеющий внутреннюю установку на активное здоровье сбережение. Безусловно уважающий жизнь во всех ее проявлениях, признающий ее наивысшей ценностью. Осознающий себя частью природы и понимающий зависимость своей жизни и здоровья от экологического благополучия Демонстрирующий развитое правосознание и законопослушность.</p>	<p>Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.</p>
<p>ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.</p>	<p>Имеющий развитое экологическое самосознание и мышление. Заботящийся о природе, окружающей среде. Осознающий себя частью природы и понимающий зависимость своей жизни и здоровья от экологического благополучия</p>	<p>Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.</p>
<p>ЛР 11 Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.</p>	<p>Самоуважение и уважение к другим людям, их правам и свободам. Право исповедовать любую религию или не исповедовать никакой. Уважающий различные взгляды и вероисповедания, не нарушающие права и свободы других людей. Уважающий личность другого человека. Готовый к рефлексии своих действий, в т.ч. высказываний, и оценке их влияния на других людей. Признающий ценность жизни и уважение личности другого человека, его прав и свобод, не ущемляющий их права и свободы других людей. Заботящийся о сохранении исторического и культурного наследия России.</p>	<p>Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.</p>
<p>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.</p>	<p>Принимающий и сохраняющий традиционные семейные ценности своего народа. Демонстрирующий самоуважение и уважение к другим людям, их правам и свободам. Готовый к рефлексии своих действий, в т.ч. высказываний, и оценке их влияния на других людей. Осознающий внутренний запрет на физическое и психологическое воздействие на другого человека в отсутствие его ясно выраженного осознанного согласия на такое воздействие</p>	<p>Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.</p>
<p>ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (про-</p>	<p>Осознающий важность сохранения и укрепления здоровья, имеющий внутреннюю установку на активное здоровье сбережение. Безусловно уважающий жизнь во всех ее проявлениях, признающий ее наивысшей ценностью.</p>	<p>Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной</p>



граммы 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	Готовый к рефлексии своих действий, в т.ч. высказываний, и оценке их влияния на других людей. Признающий ценность жизни и уважение личности другого человека, его прав и свобод, не ущемляющий их права и свободы других людей.	программы.
ЛР 14 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами	Признающий ценность жизни и уважение личности другого человека, его прав и свобод, не ущемляющий их права и свободы других людей. Безусловно уважающий жизнь во всех ее проявлениях, признающий ее наивысшей ценностью.	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.
ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность	Осознающий важность сохранения и укрепления здоровья, имеющий внутреннюю установку на активное здоровье сбережение. Безусловно уважающий жизнь во всех ее проявлениях, признающий ее наивысшей ценностью. Признающий ценность жизни и уважение личности другого человека, его прав и свобод, не ущемляющий их права и свободы других людей	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.
ЛР 16 Готовый использовать свой личный и профессиональный потенциал для защиты национальных интересов России.	Стремящийся к саморазвитию и самосовершенствованию во всех сферах жизни. Пользующийся свободой выбора и самостоятельный в принятии решений. Готовый к рефлексии своих действий, в т.ч. высказываний, и оценке их влияния на других людей. Осознающий ценность чести и достоинства человека, готовый их защищать	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.
ЛР 17 Принимающий и исполняющий стандарты антикоррупционного поведения	Демонстрирующий развитое правосознание и законопослушность. Присвоивший ценности, установки, отношения, личностные качества гражданина, необходимые для реализации его собственных прав и свобод, а так же прав и свобод других граждан России.	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике
ЛР 18 Понимающий сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявляющий к ней устойчивый интерес.	Стремящийся к саморазвитию и самосовершенствованию во всех сферах жизни. Пользующийся свободой выбора и самостоятельный в принятии решений. Готовый к рефлексии своих действий, в т.ч. высказываний, и оценке их влияния на других людей. Осознающий ценность чести и достоинства человека, готовый их защищать. Признающий ценность жизни и уважение личности другого человека, его прав и свобод, не ущемляющий их права и свободы других людей	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.
ЛР 19 Умеющий эффективно работать в коллективе, общаться с коллегами, руководством, потребителями.	Стремящийся к саморазвитию и самосовершенствованию во всех сферах жизни. Пользующийся свободой выбора и самостоятельный в принятии решений. Готовый к рефлексии своих действий, в т.ч. высказываний, и оценке их влияния на других людей. Осознающий ценность чести и достоинства человека,	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.

	<p>готовый их защищать. Признающий ценность жизни и уважение личности другого человека, его прав и свобод, не ущемляющий их права и свободы других людей</p>	
<p>ЛР 20 Самостоятельный и ответственный в принятии решений во всех сферах своей деятельности, готовый к исполнению разнообразных социальных ролей, востребованных бизнесом, обществом и государством.</p>	<p>Стремящийся к саморазвитию и самосовершенствованию во всех сферах жизни. Пользующийся свободой выбора и самостоятельный в принятии решений. Готовый к рефлексии своих действий, в т.ч. высказываний, и оценке их влияния на других людей. Осознающий ценность чести и достоинства человека, готовый их защищать. Признающий ценность жизни и уважение личности другого человека, его прав и свобод, не ущемляющий их права и свободы других людей</p>	<p>Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы.</p>

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

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

Таблица 4. Перечень дидактических единиц в МДК и форм и методов контроля и оценки

Коды	Наименование	Показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
<b>Иметь практический опыт:</b>			
ПО.4.1	Проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача	Точное и грамотное осуществлении динамического наблюдения; демонстрация использования эффективности и качества выполнения профессиональных задач;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
ПО.4.2	Выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту	Точное и грамотное осуществлении манипуляции при оказании помощи пациенту; демонстрация использования эффективности и качества выполнения профессиональных задач;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
ПО.4.3	Осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии;	Точное и грамотное осуществлении сестринского ухода; демонстрация использования эффективности и качества выполнения профессиональных задач;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
ПО.4.4	Обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода;	Точная и грамотная демонстрация приемов ухода и самоухода; обучение и консультирование пациента и его родственников демонстрация использования эффективности и качества выполнения профессиональных задач;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
ПО.4.5	Оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;	Точное и грамотное оказание неотложной помощи пациенту; демонстрация использования эффективности и качества выполнения профессиональных задач;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Комплексный

			экзамен. Экзамен квалификационный
ПО.4.6	Проведения мероприятий медицинской реабилитации.	Точное и грамотное проведение реабилитации; демонстрация использования эффективности и качества выполнения профессиональных задач;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
<b>Уметь:</b>			
У.1.	Проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении;	Проводит оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении;	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
У.2.	Выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе;	Выявляет потребность в посторонней помощи и сестринском уходе;	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
У.3.	Выявлять факторы риска падений, развития пролежней;	Выявляет факторы риска падений, развития пролежней;	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
У.4.	Проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике;	Проводит опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измеряет и интерпретирует показатели жизнедеятельности пациента в динамике;	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
У.5.	Осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств;	Осуществляет динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств;	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
У.6.	Определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода;	Определяет и интерпретирует реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода;	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Дифференцирован-

			ный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
У.7.	Выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни;	Выявляет клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни;	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
У.8.	Проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли	Проводит оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
У.9.	Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.	Выполняет медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: -кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому; -установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; -введение питательных смесей через рот (сипинг); -хранение питательных смесей; -зондирование желудка, промывание желудка; -применение грелки, пузыря со льдом; -наложение компресса; -отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; -осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; -оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; -оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме; -осуществление ухода за интестинальным зондом; -оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому; -осуществление ухода за дренажом; -оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; -постановку очистительной клизмы; -постановку газоотводной трубки; удаление копролитов; -оказание пособия при недержании кала; -постановку сифонной клизмы; -оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента;	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный

		<ul style="list-style-type: none"> <li>-осуществление ухода за мочевым катетером;</li> <li>-осуществление ухода за цистостомой и уростомой;</li> <li>-оказание пособия при недержании мочи;</li> <li>-катетеризацию мочевого пузыря;</li> <li>-оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;</li> <li>-введение лекарственных препаратов внутривожно, внутри мышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи;</li> <li>-катетеризацию периферических вен;</li> <li>-внутривенное введение лекарственных препаратов, внутрисосудное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;</li> <li>- осуществление ухода за сосудистым катетером;</li> </ul>	
У.10.	Проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;	Проводит подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
У.11.	Собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;	Собирает, подготавливает и размещает наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
У.12.	Проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача;	Проводит забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача;	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
У.13.	Обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов;	Обеспечивает хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов;	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
У.14.	Ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических	Ассистирует врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств;	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях

	вмешательств;		ях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
У.15.	Проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом;	Проводит транспортную иммобилизацию и накладывает повязки по назначению врача или совместно с врачом;	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
У.16.	Осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;	Осуществляет профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
У.17.	Осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов;	Осуществляет раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъясняет правила приема лекарственных препаратов;	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
У.18.	Выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни;	Выполняет процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни;	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
У.19.	Оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям);	Оказывает психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям);	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
У.20.	Проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода;	Проводит консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода;	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
У.21.	Разъяснять пределы назна-	Разъясняет пределы назначенного	Решение ситуационных задач.

	ченного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача;	лечащим врачом режима двигательной активности и контролирует выполнение назначений врача;	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
У.22.	Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;	Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
У.23.	Получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения;	Получает и передает информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения;	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
У.24.	Выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации.	Выполняет работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации.	Решение ситуационных задач. Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
<b>Знать:</b>			
3. 1.	Основ теории и практики сестринского дела, методов определения функциональной активности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе;	Применяет знания о основах теории и практики сестринского дела, методов определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
3.2.	Диагностических критериев факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов;	Применяет знания о диагностических критериях факторах риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
3.3.	Анатомо-физиологических особенностей и показателей жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правил измерения и интерпретации данных;	Применяет знания о анатомо-физиологических особенностей и показателей жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правилах измерения и интерпретации данных;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
3.4.	Технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода; основ клинической фарма-	Применяет знания о технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода; основ клинической фармакологии,	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный

	кологии, видов лекарственных форм, способов и правил введения лекарственных препаратов, инфузионных сред;	видов лекарственных форм, способов и правил введения лекарственных препаратов, инфузионных сред;	
3.5.	Правил и порядка подготовки пациента к медицинским вмешательствам;	Применяет знания о правилах и порядке подготовки пациента к медицинским вмешательствам;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
3.6.	Медицинских изделий (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемых для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств;	Применяет знания о медицинских изделиях (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемых для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
3.7.	Требований к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;	Применяет знания о требованиях к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
3.8.	Порядка и правил учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;	Применяет знания о порядке и правилах учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
3.9.	Правил ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур;	Применяет знания о правилах ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
3.10.	Правил десмургии и транспортной иммобилизации;	Применяет знания о правилах десмургии и транспортной иммобилизации;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
3.11.	Особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;	Применяет знания о особенностях сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
3.12.	Современных технологий медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;	Применяет знания о современных технологиях медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
3.13.	Особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;	Применяет знания о особенностях и принципах лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный



3.14.	Порядка оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента;	Применяет знания о порядке оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
3.15.	Процесса и стадий умирания человека, клинических признаков, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;	Применяет знания о процессе и стадиях умирания человека, клинических признаков, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
3.16.	Признаков биологической смерти человека и процедур, связанных с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;	Применяет знания о признаках биологической смерти человека и процедур, связанных с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
3.17.	Психологии общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям);	Применяет знания о психологии общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям);	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
3.18.	Методов и способов обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода;	Применяет знания о методах и способах обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
3.19.	Физических и психологических особенностей пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;	Применяет знания о физических и психологических особенностях пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
3.20.	Психологических, психопатологических, соматических, морально-этических проблем, возникающих у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;	Применять знания о психологических, психопатологических, соматических, морально-этических проблемах, возникающих у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
3.21.	Побочных эффектов, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, мер профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме	Применять знания о побочных эффектах, видах реакций и осложнений лекарственной терапии, мер профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
3.22.	Клинических признаков внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента;	Применять знания о клинических признаках внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
3.23.	Показаний к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;	Применять знания о показаниях к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
3.24.	Правил оказания медицин-	Применять знания о правилах оказа-	Устный опрос. Тестовые зада-

	ской помощи в неотложной форме;	ния медицинской помощи в неотложной форме;	ния. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный
3.25.	Порядка медицинской реабилитации	Применять знания о порядке медицинской реабилитации	Устный опрос. Тестовые задания. Решение ситуационных задач. Дифференцированный зачет. Комплексный экзамен. Экзамен квалификационный

## 2. ОЦЕНКА ОСВОЕНИЯ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО (ЫХ) КУРСА(ОВ)

### 2.1 Формы и методы оценивания

Предметом оценки освоения МДК являются умения и знания.

Контроль и оценка этих дидактических единиц осуществляются с использованием следующих форм и методов: устный опрос, тестовые задания, решение ситуационных задач, экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике, дифференцированный зачет, комплексный экзамен, экзамен квалификационный. Оценка освоения МДК предусматривает сочетание накопительной системы оценивания и проведения экзамена (дифференцированного зачёта) по МДК

### 2.2. Перечень заданий для оценки освоения МДК

**Задания для текущего контроля**

**Задания для оценки освоения МДК 04.02. Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп**

Задача № 1

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

Объективно: состояние тяжелое, температура 39,5<sup>0</sup> С. Лицо гиперемировано, на губах герпес. ЧДД 32 в мин. Правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания, голосовое дрожание в нижних отделах правого легкого усилено, при перкуссии там же притупление, а при аускультации крепитирующие хрипы. Пульс 110 уд./мин., ритмичный, слабого наполнения. АД 100/65 мм рт. ст, тоны сердца приглушены.

Задания

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

Задача № 2

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

При сестринском обследовании м/с получила следующие данные: жалобы на повышение температуры, одышку, боль и чувство тяжести в грудной клетке справа, сухой кашель, общую слабость, головную боль, нарушение сна. Считает себя больным 2 недели, ухудшение наступило в последние 2 дня: усилилась одышка, температура повысилась до 39<sup>0</sup> С, с ознобом и проливным потом. В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Тревожен, депрессивен, жалуется на чувство страха, плохой сон. В контакт вступает с трудом, не верит в успех лечения, выражает опасение за свое здоровье.

Объективно: сознание ясное, состояние тяжелое, больной лежит на правом боку, кожные покровы чистые, бледные, влажные, цианоз носогубного треугольника. Дыхание поверхностное, ЧДД 40 в мин, правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания.

Перкуторно определяется на задней поверхности грудной клетки тупость ниже третьего ребра. При аускультации дыхание справа не проводится. Пульс 120 уд./мин. АД 100/50 мм рт. ст.

Рентгенологически - справа ниже третьего ребра интенсивное затемнение с верхней косой границей, со смещением органов средостения влево.

Задания

1. Определите нарушенные потребности пациента; сформулируйте проблемы пациента.
2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Объясните пациенту сущность плевральной пункции.
4. Обучите пациента правилам выполнения комплекса дыхательной гимнастики.
5. Соберите набор для проведения плевральной пункции на фантоме.

Задача № 3

При флюорографическом осмотре у 35 летнего мужчины было найдено слева в подключичной зоне инфильтративное неоднородное затемнение, с нечеткими контурами, диаметром 3×4 см. Направлен в стационар с диагнозом инфильтративный туберкулез верхней доли левого легкого. При сестринском обследовании выяснилось, что пациент в последнее время стал замечать быструю утомляемость, слабость, потливость, особенно по ночам, небольшое покашливание, снижение аппетита. Этому состоянию не придавал значения и никуда не обращался. Пациент обеспокоен своим заболеванием, волнуется за здоровье жены и детей, боится лишиться работы.

Объективно: состояние удовлетворительное, имеется дефицит веса, температура 37,2<sup>0</sup> С, в легких слева в верхних отделах дыхание ослаблено, хрипов нет.

Задания

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

Задача № 4

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

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

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, бледные, подкожно-жировая клетчатка развита удовлетворительно. Пульс 64 уд./мин. АД 110/70 мм рт. ст, ЧДД 18 в мин. Язык обложен белым налетом, живот правильной формы, отмечается умеренное напряжение передней брюшной стенки в эпигастриальной области, печень, селезенка не пальпируются.

Задания

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

Задача № 5

В онкологическом отделении находится на стационарном лечении мужчина 48 лет с диагнозом "рак желудка" 4 стадии. При сестринском обследовании выявлены жалобы на рвоту, сла-

бость, отсутствие аппетита, отвращение к мясной пище, похудание, сильные боли в эпигастральной области, отрыжку, вздутие живота. Пациент адинамичен, подавлен, вступает в контакт с трудом, замкнут, испытывает чувство страха смерти.

Объективно: Состояние тяжелое, температура 37,9<sup>0</sup>С, кожные покровы бледные с землистым оттенком, больной резко истощен, при пальпации в эпигастральной области отмечаются болезненность и напряжение мышц передней брюшной стенки. Печень плотная, болезненная, бугристая, выступает на 5 см. из под края реберной дуги.

Задания

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

Задача № 6

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

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на ноющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема жирной пищи, тошноту, по утрам горечь во рту, однократно была рвота желчью, общую слабость. Считает себя больной в течение 7 лет, ухудшение наступило в течение последней недели, которое связывает с приемом обильной, жирной пищи.

В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Тревожна, депрессивна, жалуется на усталость, плохой сон. В контакт вступает с трудом, говорит, что не верит в успех лечения, выражает опасение за свое здоровье.

Объективно: состояние удовлетворительное, подкожно-жировая клетчатка выражена избыточно, кожа сухая, чистая, отмечается желтушность склер, язык сухой, обложен серо-белым налетом. При пальпации болезненность в правом подреберье, симптомы Ортнера, Кера положительны. Пульс 84 уд./мин. АД 130/70 мм рт. ст., ЧДД 20 в мин.

Задания

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

Задача № 7

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

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

Объективно: температура 37,8<sup>0</sup>С. Состояние средней тяжести. Сознание ясное. Гиперемия лица. Кожные покровы чистые, подкожно-жировая клетчатка слабо развита. Пульс 98 уд./мин., напряжен, АД 150/95 мм рт. ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный, симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон.

Задания

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено; сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

3. Объясните пациенту как правильно собрать мочу на общий анализ и по Нечипоренко.
4. Обучите пациента процедуре подготовки к экскреторной урографии.
5. Продемонстрируйте на муляже технику катетеризации мочевого пузыря у мужчин.

#### Задача № 8

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

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

Считает себя больным 3 года. Приступы периодически повторяются.

Объективно: Состояние средней тяжести. Сознание ясное. В окружающем пространстве ориентируется адекватно, тревожен, мечется в постели. Положение вынужденное, кожные покровы бледные, покрыты холодным липким потом. Температура тела  $36,7^{\circ}\text{C}$ . ЧДД 18 в мин. Пульс 100 уд./мин., ритмичный. АД 120/80 мм рт. ст. Живот правильной формы, участвует в акте дыхания. Симптом Пастернацкого резко положительный справа.

В анализе мочи гематурия.

Задания

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

#### Задача № 10

В стационар поступила пациентка 30 лет с диагнозом железодефицитная анемия. При сестринском обследовании выявлены жалобы на слабость, быструю утомляемость, одышку при движении, сердцебиение, отсутствие аппетита, иногда появляется желание есть мел. Менструация с 12 лет, обильная в течение недели. Пациентка раздражительна, пассивна, малоразговорчива.

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

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

Задания

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

#### Задача № 11

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

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

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

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

Задания

1. Выявите потребности пациента, удовлетворение которых нарушено; определите проблемы пациента.
2. Сформулируйте цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Объясните пациенту правила сбора мочи на сахар.
4. Обучите пациента технике введения инсулина.
5. Продемонстрируйте технику введения инсулина п/к.

Задача № 12

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

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

Задания

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

Задача № 13

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

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы влажные и горячие на ощупь, отмечается тремор конечностей и экзофтальм, щитовидная железа увеличена (“толстая шея”). При перкуссии - границы сердца расширены влево, при аускультации тоны сердца громкие и ритмичные, выслушивается систолический шум. Температура тела 37,2<sup>0</sup>С. Пульс 105 уд./мин., АД 140/90 мм рт. ст.

Задания

1. Сформулируйте нарушенные потребности и выявите проблемы пациента.
2. Составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Объясните пациенту правила подготовки к биохимическому исследованию крови (Т<sub>3</sub>, Т<sub>4</sub> и ТТГ) и значение полученных показателей.
4. Обучите пациентку приему назначенных лекарственных препаратов и ознакомьте с возможными побочными эффектами.
5. Продемонстрируйте на фантоме метод взятия крови из вены с целью исследования гормонов щитовидной железы.

Задача № 14

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

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

Задания:

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, определите проблемы пациента.

2. Поставьте цель и составьте план сестринских вмешательств с их мотивацией.

3. Объясните пациенту как подготовиться к РРС.

4. Обучите пациента правильному питанию при хроническом энтерите.

5. Заполните капельную систему 0,9% раствором хлорида.

Задача № 15

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

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

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

Больная не верит в успех лечения.

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

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

Задания

1. Выявите удовлетворение каких потребностей нарушено, определите проблемы пациентки.

2. Поставьте цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

3. Объясните пациентке, как правильно собрать мочу на анализ по Зимницкому.

4. Обучите пациентку знанию диеты № 10

5. Продемонстрируйте технику взятия крови на биохимический анализ.

Задача № 16

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

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

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

Задания

1. Выявите удовлетворение каких потребностей нарушено, определите проблемы пациента.

2. Поставьте цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

3. Объясните пациенту правила взвешивания.

4. Обучите пациента правилам подсчета пульса в связи с контролем лечения

5. Продемонстрируйте технику оксигенотерапии с применением носового катетера.

Задача № 17

Пациент 52 лет госпитализирован в гематологическое отделение с диагнозом: "В<sub>12</sub> дефицитная анемия". При сестринском обследовании /с получила следующие данные: два года назад



пациенту была сделана резекция желудка в связи с выраженной рубцовой деформацией. Около месяца назад у пациента возникли слабость, головокружение, он обратился в поликлинику и был направлен на госпитализацию. В процессе лечения самочувствие значительно улучшилось, но пациент угнетен, боится выписываться, так как ему кажется, что дома без лечения состояния сразу же улучшится.

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

Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, определите проблемы пациента.
2. Поставьте цель и составьте план сестринских вмешательств с их мотивацией.
3. Объясните пациенту, как подготовиться к УЗИ органов брюшной полости.
4. Обучите пациента профилактике В<sub>12</sub> дефицитной анемии.
5. Продемонстрируйте технику в/м инъекции 500 мкг цианокобаламина.

Задача № 18

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

Задания

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

Задача № 19

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

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

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

Задания

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

Задача № 20

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

#### Задания

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

#### Задача № 21

Мальчик 10 лет, находится на стационарном лечении. Диагноз: тромбоцитопеническая пурпура. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на кровотечение из носа, которое появилось несколько минут назад (во время игры). Кожные покровы бледные, множественные кровоизлияния в виде пятен различной величины, формы, беспорядочно расположенные, различного цвета (багровый, синий, зеленый, желтый). Болен 2 года, ухудшение наступило в течение последней недели (перенес ОРВИ), появились кровоизлияния на коже и слизистой оболочке полости рта. Тревожен.

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

#### Задания

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

#### Задача № 22

Патронаж, возраст ребенка 1 месяц.

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

#### Задания

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

#### Задача № 23

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

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

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

#### Задания

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

#### Задача № 24

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

Осмотрен педиатром, диагноз: запор.

Назначено: очистительная клизма или газоотводная трубка.

Задания

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

2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

3. Беседа с мамой о рациональном вскармливании.

4. Продемонстрируйте технику проведения очистительной клизмы.

Задача № 25

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

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

Моча мутная, мочи мало, мочеиспускания частые.

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

Задания

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

2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

3. Обучите маму правилам сбора мочи на анализы.

4. Продемонстрируйте технику сбора анализа мочи по Зимницкому.

Задача № 26

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

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

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

Задания

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

2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией

3. Беседа с мамой о диете при сахарном диабете.

4. Продемонстрируйте технику п/к введения инсулина.

Задача № 27

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

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

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

Объективно: бледен, трещины в углах рта («заеды»). Голова немного увеличена с выпячиванием лобных бугров, большой родничок еще открыт на 2х2 см. На грудной клетке определяются четки. ЧДД 32 в минуту, пульс 120 уд./мин.. Живот мягкий. Стул со склонностью к запорам.

Задания

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

2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

3. Беседа с мамой о рациональном вскармливании и режиме дня ребенка.

4. Продемонстрируйте технику исследования пульса и ЧДД.

Задача № 28

Активное посещение ребенка 5 лет, мальчик.

Диагноз: ветряная оспа.

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

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

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

Задания

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

2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

3. Обучите маму правилам обработки элементов ветряной оспы.

4. Продемонстрируйте технику проведения туалета полости рта.

Задача № 29

На стационарном лечении находится девочка 9 лет.

Диагноз: хронический гастродуоденит.

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

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

Задания

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

2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Провести беседу о рациональном диетопитании.
4. Продемонстрируйте технику фракционного исследования желудочного сока.

#### Задача № 30

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

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

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

#### Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, проблемы пациента, их обоснование.
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Обучите пациента правилам гигиены полости рта.
4. Продемонстрируйте технику орошения полости рта.

#### Задача № 31

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

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

#### Задания

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

#### Задача № 32

Участковая медицинская сестра на патронаже ребенка 7 месяцев. Мать предъявляет жалобы на беспокойство ребенка, плохой сон, потливость волосистой части головы. Ребенок еще не сидит. Получает коровье молоко с рождения, соки, желток не вводила. Гуляет мать с ребенком мало. Витамин Д ребенок не получал. При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: общее состояние ребенка средней тяжести. Кожные покровы чистые, бледноватые. Большой родничок размером 2х2 см, края мягкие, кости черепа мягкие. Отмечается увеличение лобных и теменных бугров. Зубов нет. Живот мягкий, увеличен в объеме, распластан, печень увеличена на 1 см. Стул и диурез в норме. Диагноз: рахит II, период разгара, подострое течение.

#### Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено у ребенка. Сформулируйте проблемы пациента и их обоснование.
2. Составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

3. Объясните матери необходимость рационального питания ребенка.
4. Обучите мать ведению листа учета приема витамина "Д".
5. Продемонстрируйте сбор мочи на пробу Сулковича.

#### Задача № 33

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

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

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

#### Задания

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

#### Задача № 34

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

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

#### Задания

1. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено у ребенка и проблемы пациента с их обоснованием.
2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Объясните матери необходимость изоляции ребенка.
4. Обучите мать уходу за слизистыми
5. Продемонстрируйте закапывание капель в глаза.

#### Задача № 35

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

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

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

#### Задания

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

#### Задача № 36

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

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

Объективно: общее состояние ближе к тяжелому. Правильного телосложения, удовлетворительного питания. На гиперемизированном фоне кожных покровов обильная, мелкоточечная сыпь. Пульс 130 ударов в 1 мин., тоны сердца приглушены. Кончик языка сосочковый. Язык обложен густым белым налетом. В зеве яркая ограниченная гиперемия, рыхлые миндалины, гнойные налеты на них. Подчелюстные лимфоузлы увеличены, болезненные при пальпации.

Диагноз: скарлатина, тяжелое течение.

Задания

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

#### Задача № 37

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

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

Задания

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

#### Задача № 38

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

Объективно: общее состояние ребенка удовлетворительное, температура - 38° С, правильного телосложения, удовлетворительного питания, кожные покровы чистые, без сыпи. Отмечается асимметрия лица, припухлость в области правой щеки тестообразной консистенции, слегка болезненная при пальпации.

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

Задания

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

#### Задача № 39

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

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные:

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

Женщина тревожна, беспокоится за дальнейший исход беременности.

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

Задания

1. Выявите потребности беременной, удовлетворение которых нарушено; сформулируйте и обоснуйте проблемы беременной.

2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

3. Объясните беременной, как подготовиться к процедуре -электросон

4. Обучите беременную правилам введения свечи в прямую кишку.

Задача № 40

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

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на зуд в области вульвы и влагалища, бели. Считает, что эти проявления возникли через несколько дней после проведения курса антибиотикотерапии. Беспокойна, нервозна, жалуется на нарушение сна.

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

Задания

1. Выявите потребности пациентки, удовлетворение которых нарушено; сформулируйте и обоснуйте проблемы женщины.

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

3. Объясните пациентке сущность манипуляции влагалищного спринцевания.

4. Обучите пациентку введению влагалищных тампонов.

Задача № 41

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

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

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

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

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние женщины

2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.

3. Подготовьте набор инструментов для проведения пункции заднего свода влагалища.

Задача № 42

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

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

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



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

Задания

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

Задача № 43

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

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

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

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

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

Живот мягкий, безболезненный.

Задания

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

Задача № 44

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

Задания

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

Задача № 45

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

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

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

#### Задания

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено; сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.

2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Объясните пациенту о необходимости проведения промывания желудка.
4. Обучите пациента правильному проведению пероральной регидратации.
5. Продемонстрируйте на фантоме технику промывания желудка.

#### Задача № 46

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

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные:

-жалобы на зуд, усиливающийся в ночное время;  
-высыпания на коже, которые появились после работы в колхозе и проживания там в общепитии.

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

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

Пациенту назначено: лечение 20% эмульсией бензилбензоата.

#### Задания

1. Выявите потребности, удовлетворения которых нарушены. Сформулируйте проблемы пациента.

2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Составьте тезисный план беседы с пациентом.
4. Обучить пациента правилам обработки 20% эмульсией бензилбензоата.

#### Задача № 47

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

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

#### Задания

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

#### Задача № 48

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

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

#### Задания.

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

#### Задача № 49

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

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

Объективно: сознание ясное, положение в постели активное, температура 37,5<sup>0</sup>. На боковой поверхности туловища, груди, живота множественные рассеянные розеолезно-папулезные высыпания буровато-красного цвета с четкими границами. Субъективные ощущения отсутствуют. Пульс и АД дыхание в пределах нормы. Живот мягкий, безболезненный, физиологические отправления в норме.

Задания

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено. Сформулируйте проблемы пациента.

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

3. Составьте тезисный план беседы с пациентом.

4. Расскажите о санитарно-эпидемиологическом режиме в венерологических отделениях.

5. Продемонстрируйте технику в/м инъекции.

Задача № 50

В противотуберкулезный диспансер поступила больная 17 лет с диагнозом «ВИЧ-инфекция, пневмоцистная пневмония?» Через 3 дня после поступления у больной возникла одышка. Объективно: сознание ясное, кожные покровы чистые, бледные, цианоз носогубного треугольника, частота дыхательных движений – 40 за 1 мин., дыхание затрудненное, АД 140/90, температура –37,3<sup>0</sup>. Живот мягкий, участвует в акте дыхания, безболезненный.

Задания

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.

2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.

3. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства.

4. Расскажите о технике приготовления сывороток для исследования на ВИЧ.

5. Продемонстрируйте взятие мокроты для бактериологического исследования.

**Задания для оценки освоения МДК 04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля**

Задача № 1

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

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

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.

2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте его.

3. Продемонстрируйте технику наложения монокулярной повязки с помощью индивидуального перевязочного пакета.

Задача № 2

Медсестра школьного медпункта оказывает помощь школьнику, упавшему на перемене с опорой на правую кисть. При расспросе она выявила, что ребенок жалуется на боль в н/3 правого предплечья, не может пользоваться конечностью. При осмотре она обнаружила деформацию предплечья в н/3, отек. Общее состояние ребенка ближе к удовлетворительному, пульс - 88 в

мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД - 100/70 мм.рт.ст. Дыхание через нос свободное 18 в мин.

Задания

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

Задача № 3

В хирургическом отделении находится пациент с диагнозом "Заболевание желудка". Пациента беспокоит боль в эпигастрии не связанная с приемом пищи. За последние 3 месяца похудел на 8 кг. Отмечает снижение аппетита, отвращение к мясной пище, чувство переполнения в желудке после приема пищи. Иногда сам для облегчения вызывает рвоту. При обследовании выявлено, что опухоль расположена в пилорическом отделе желудка. На обходе врач сказал пациенту, что ему предстоит операция, после чего пациент стал волноваться, в разговоре с сестрой высказал опасения, что вряд ли перенесет операцию, так как его знакомый якобы умер от подобной операции.

Задания

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

Задача № 4

У пациентки по поводу рака грудной железы проведена радикальная мастэктомия. В послеоперационном периоде предложено провести 6 курсов химиотерапии. Пациентка расстроена, так как проведенный предоперационный курс химиотерапии перенесла плохо: выпадали волосы, во время химиотерапии отмечала слабость, тошноту, рвоту. В анализе крови отмечалось снижение лейкоцитов до  $3.10^9$ . В разговоре с м/с высказывает сомнение в необходимости проведения химиотерапии.

Задания

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

Задача № 5

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

Задания:

1. Какие изменения кожи в области свища могут возникнуть при плохом уходе
2. Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента.
3. Сформулируйте проблемы пациента, определите приоритетную проблему и цели.
4. Составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

5. Подберите препараты для защиты кожи вокруг свища.
6. Соберите набор инструментов для операции на органах брюшной полости.

#### Задача № 6

В ожоговое отделение поступил пациент с медицинским диагнозом "Термический ожог передней поверхности туловища, обеих бедер. Ожоговый шок". При расспросе м/с выявила, что ожог получен 3 часа назад кипятком дома. При осмотре пациента м/с обнаружила, что повязки на пациенте нет. Передняя поверхность туловища и бедер гиперемирована, отечна, значительное количество пузырей разных размеров, наполненных светлым содержимым. Пациент вял, адинамичен, на вопросы отвечает, жалуется на боль. Кожные покровы бледные. Пульс - 104 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД - 110/70 мм.рт.ст. Дыхание через нос свободное, поверхностное 24 в мин. Мочится пациент редко, мочи мало.

#### Задания

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

#### Задача № 7

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

#### Задания

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

#### Задача № 8

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

#### Задания:

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

#### Задача № 9

В урологическое отделение больницы поступил пациент 67 лет с жалобами на невозможность помочиться, боли в животе, плохой сон. М/с при осмотре выявила: пациент жалуется на боли внизу живота, невозможность самостоятельного мочеиспускания. Пульс - 82 в мин., удовлетворительных качеств. АД - 140/80 мм.рт.ст. ЧДД - 20 в мин., температура - 37,2 град. Живот при пальпации мягкий, над лоном определяется переполненный мочевого пузыря.

Задания

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

Задача № 10

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

Задания

1. Определите и обоснуйте какое можно заподозрить заболевание.
2. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента.
3. Определите проблемы пациента.
4. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
5. Наложите крестообразную повязку на затылок.

Задача № 11

Пациентка 56 лет поступила в стационар с переломом правой кисти, который получила при ударе руки об дверь. Жалуется на боль и отек в правой кисти, При осмотре видна деформация кости. Из анамнеза: за последний год, появились сильные боли в конечностях при смене погоды, ночные судороги в ногах, разрушаются зубы, волосы стали ломкими. На рентгеновском снимке истончение костей.

1. Определите и обоснуйте какое можно заподозрить заболевание.
2. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента.
3. Определите проблемы пациента.
4. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
5. Наложите транспортную шину

Задача № 12

Больной С. 35 лет обратился с жалобами на боли и отек в левой подмышечной впадине. При осмотре: в подмышечной впадине видно багровое конусовидное образование диаметром 2 см, выступающее над кожей. Температура 36.8, АД 123/80.

1. Определите и обоснуйте какое можно заподозрить заболевание.
2. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента.
3. Определите проблемы пациента.
4. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
5. Наложите повязку

Задача № 13

Больной 30 лет, жалуется на боль, отек, красноту в области верхней губы, головную боль. Работает на стройке. При осмотре: на верхней губе справа конусовидное возвышение с единичным стержнем, температура тела 38.5. Жевание и прием пищи затруднены.

1. Определите и обоснуйте какое можно заподозрить заболевание.
2. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента.
3. Определите проблемы пациента.
4. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
5. Наложите повязку

#### Задача № 14

В приемное отделение поступил больной после ДТП с жалобами на боль в груди. Со слов пострадавшего: ударился грудной клеткой об руль. При осмотре: больной занимает вынужденное положение (полусидя), в средней трети грудины отек и кровоизлияние. При пальпации крепитация костных отломков.

1. Определите и обоснуйте какое можно заподозрить заболевание.
2. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента.
3. Определите проблемы пациента.
4. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
5. Продемонстрируйте технику применения пузыря со льдом

#### Задача № 15

В приемный покой поступил мужчина с повреждением левой кисти. Пациент жалуется на боль в области раны и кровотечение. Из анамнеза: получил рану при работе на станке. При осмотре: на ладонной поверхности левой кисти имеется обширная рана, которая кровоточит. Кожный лоскут отсутствует. АД 100/70 мм.р.ст. пульс 100 уд в мин, ЧДД 26 в мин.

1. Определите и обоснуйте какое можно заподозрить заболевание.
2. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента.
3. Определите проблемы пациента.
4. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
5. Наложите повязку

#### Критерии оценки заданий для текущего контроля

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

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

### 2.2.1. Задания для промежуточной аттестации

**Перечень вопросов для подготовки к экзамену МДК.04.02 Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп:**

#### МДК.04.02.1 Сестринский уход в терапии

1. Сестринский уход (далее - СУ) при остром бронхите.
2. СУ при хроническом бронхите.
3. СУ при очаговой пневмонии.
4. СУ при крупозной пневмонии.
5. СУ при бронхиальной астме.
6. СУ при бронхоэктатической болезни.
7. СУ при абсцессе легкого.
8. СУ при раке легкого.
9. СУ при острой ревматической лихорадке.
10. СУ при артериальной гипертензии.
11. СУ при атеросклерозе.
12. СУ при ИБС.
13. СУ при стенокардии.
14. СУ при инфаркте миокарда.
15. СУ при острой сердечной недостаточности.
16. СУ при хронической сердечной недостаточности.
17. СУ при хроническом гастрите с повышенной секрецией.
18. СУ при хроническом гастрите с секреторной недостаточностью.
19. СУ при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.
20. СУ при раке желудка.
21. СУ при хроническом холецистите.
22. СУ при ревматоидном артрите.

#### Навыки

1. Продемонстрируйте технику разведения и в/м введения бензилпенициллина натриевой соли.
2. Продемонстрируйте технику постановки очистительной клизмы.
3. Продемонстрируйте технику п/к инъекции
4. Продемонстрируйте технику применения пузыря со льдом.
5. Продемонстрируйте технику введения инсулина п/к.
6. Продемонстрируйте технику исследования пульса.
7. Продемонстрируйте на муляже технику взятия крови из вены на биохимический анализ системой вакутейнера.
8. Продемонстрируйте технику постановки газоотводной трубки.



9. Продемонстрируйте технику измерения АД.
10. Продемонстрируйте технику промывания желудка на муляже.
11. Продемонстрируйте правила обучения пациента использованию карманного ингалятора.
12. Продемонстрируйте технику подсчета ЧДД.
13. Продемонстрируйте технику в/м инъекции.
14. Продемонстрируйте на муляже технику применения грелки.
15. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки согревающего компресса.
16. Продемонстрируйте на муляже технику постановки горчичников.
17. Продемонстрируйте технику оксигенотерапии с применением носовой вилкообразной канюли.

18. Продемонстрируйте технику внутривенной инъекции.

19. Продемонстрируйте технику термометрии

#### **МДК 04.02.2. Сестринский уход в педиатрии**

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

#### **Навыки**

1. Продемонстрируйте технику проведения лечебной ванны.
2. Продемонстрируйте технику пеленания ребенка.
3. Продемонстрируйте технику постановки газоотводной трубки.
4. Продемонстрируйте технику подсчета ЧДД, ЧСС по возрастам.
5. Продемонстрируйте технику утреннего туалета новорожденного.
6. Продемонстрируйте технику антропометрии у детей.
7. Продемонстрируйте технику сбора мочи на пробу Сулковича.
8. Продемонстрируйте технику обработки пупочной ранки.
9. Продемонстрируйте технику физических методов охлаждения.

10. Продемонстрируйте технику сбора кала и соскоба на яйца глистов.
11. Продемонстрируйте технику кормления ребенка из бутылочки (рожка).
12. Продемонстрируйте технику проведения пикфлоуметрии.
13. Обучите пациента использованию ДАИ.(дозированный аэрозольный ингалятор)
14. Продемонстрируйте технику измерения АД, пульса, ЧДД, температуры тела.
15. Продемонстрируйте технику дуоденального зондирования.
16. Продемонстрируйте технику желудочного зондирования.
17. Продемонстрируйте технику постановки очистительной клизмы.

#### **Ситуационные задачи**

1. Атопический дерматит.
2. Анемия
3. Рахит
4. Стomatит герпетический, бактериальный, грибковый.
5. Энтеробиоз.
6. Потница
7. Спазмофилия.
8. Асфиксия 1.2.3. степеней.
9. Лихорадка «белого» и «розового» типа.
10. Ложный круп.
11. Сепсис.
12. Стрептодермия.
13. Корь
14. Краснуха
15. Паротит

#### **МДК. 04.02.3. Сестринский уход в инфекциях**

1. Принципы ухода и лечение инфекционных больных. Антибактериальное и патогенетическое лечение.
2. Профилактика инфекционных заболеваний. Специфическая и неспецифическая профилактика. Виды вакцин. Календарь профилактических прививок.
3. СД при дизентерии. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Работа в очаге инфекции, профилактика.
4. СД при брюшном тифе. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Работа в очаге, профилактика.
5. СД при сальмонеллёзе. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Работа в очаге, профилактика.
6. СД при пищевой токсикоинфекции. Этиология, эпидемиология, диагностика, лечение. Первая помощь при пищевом отравлении. Профилактика ПТИ.
7. СД при ботулизме. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
8. Вирусные гепатиты. Классификация. СД при вирусном гепатите А. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика.
9. СД при вирусном гепатите В. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика.
10. Основные принципы лечения вирусных гепатитов. Профилактика вирусных гепатитов.
11. СД при воздушно – капельных инфекциях: гриппе, парагриппе. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
12. СД при менингококковой инфекции. Классификация. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Работа в очаге инфекции. Профилактика.
13. СД при геморрагической лихорадке с почечным синдромом. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.

14. СД при клещевом энцефалите. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.

15. СД при бешенстве. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Антирабическая профилактика.

16. СД при роже. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.

17. СД при столбняке. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Профилактика. Специфическая профилактика.

18. СД при ВИЧ – инфекции. Стадии заболевания. Основные клинические симптомы. Диагностика ВИЧ – инфекции.

19. Основные принципы лечения ВИЧ – инфекции. Профилактика ВИЧ – инфекции. Профилактика заражений медработников при работе с ВИЧ – инфицированными больными

#### **Навыки:**

1. Техника взятия кала на бактериологического исследования из прямой кишки.

2. Алгоритм техники промывания желудка.

3. Подготовка больного к ректороманоскопии.

4. Методика разведения антибиотиков, техника внутримышечного введения антибиотиков.

5. Продемонстрировать технику парентерального введения лекарственных средств при лихорадке.

6. Методы физического охлаждения при гипертермии.

7. Введение противостолбнячной сыворотки по методу Безредко.

8. Подготовка больного к спинномозговой пункции и уход после её проведения.

9. Техника забора слизи из носоглотки на менингококк.

10. Алгоритм сбора мочи по Зимницкому, Нечипоренко, ОАМ.

11. Тактика медработника при укусе (присасывании) клеща.

12. Состав ВИЧ – аварийной аптечки.

13. Оказание первой помощи при аварийных ситуациях: разрывы или проколы перчаток, уколы порезы кожных покровов, попадание материала на слизистые оболочки, оборудование и т.д.

#### **Ситуационные задачи**

1. Педикулез

2. Менингококковая инфекция

3. Гепатит

4. Бешенство

5. Малярия

6. Дизентерия

7. ВИЧ – инфекция

8. Грипп

9. ГЛПС

10. Пищевое отравление

11. Рожистое воспаление

12. Бруцеллез

13. Клещевой энцефалит

14. Сибирская язва

15. Дифтерия

16. Скарлатина

17. Ветряная оспа

**Перечень вопросов для подготовки к экзамену МДК.04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля:**

### **МДК. 04.03.1 Сестринский уход в хирургии**

1. Асептика, антисептика, дезинфекция, стерилизации.
2. Отходы хирургического отделения, правила сбора и утилизации
3. Кровотечения, методы временной и окончательной остановки.
4. Послеоперационные осложнения, профилактика.
5. Раны. Классификация, принципы лечения и ухода
6. Десмургия. Правила наложения повязок
7. Хирургические инструменты. Классификация
8. Предоперационный период
9. Послеоперационный период
10. Хирургическая операция

#### **Навыки**

Наложить повязку «варежка»

1. Наложить повязку «уздечка»
2. Наложить шину Крамера при переломе предплечья.
3. Наложить шину Крамера при переломе плеча.
4. Наложить повязку «чепец»
5. Хирургический уровень обработки рук.
6. Генеральная уборка режимного кабинета.
7. Наложить пращевидную повязку на нос.
8. Наложить повязку Дезо.
9. Наложить спиральную повязку на грудную клетку.
10. Наложить повязку на культю.
11. Наложить артериальный жгут на верхнюю конечность.
12. Наложить неаполитанскую повязку
13. Наложить повязку «перчатка»
14. Наложить повязку на молочную железу

### **МДК.04.03.3 Сестринский уход в отоларингологии и офтальмологии**

1. Сестринский уход при заболеваниях носа, ППН (ринит, фурункул носа, синуситы): определение, этиология, клиника, методы диагностики, осложнения и принципы лечения, особенности сестринского ухода.

2. Сестринский уход при заболеваниях глотки, гортани, уха (фарингит, ангина, аденоиды, ларингит, отит, мастоидит): определение, этиология, клиника, методы диагностики, осложнения и принципы лечения, особенности сестринского ухода.

3. Сестринский уход при заболеваниях глаз (ячмень, блефарит, конъюнктивиты, кератиты): определение, этиология, клиника, методы диагностики, осложнения и принципы лечения, особенности сестринского ухода.

4. Неотложные состояния в отоларингологии и офтальмологии (ложный круп, серная пробка, носовое кровотечение, инородные тела ЛОР-органов и глаз, глаукома, катаракта, абсцессы глотки, ранения глаз): клиника, методы диагностики, осложнения и принципы оказания неотложной помощи.

### **2.3 Критерии оценки.**

<b>Критерии оценки устного ответа</b>		
<b>Отметка (оценка)</b>	<b>Критерии оценивания</b>	<b>Количество правильных ответов в баллах</b>
«5»(отлично)	Студент не затрудняется при ответах на видеоизмененные вопросы. Свободно применяет полученные знания	22-25 баллов
«4»(хорошо)	Студент отвечает без особых затруднений на вопросы, серьезных ошибок не допускает, но допускает неточности.	19-21 баллов
«3» (удовлетворительно)	Студент испытывает затруднения при ответе. Требуется дополнительных вопросов преподавателя	15-18 баллов

«2» (неудовлетворительно)	Студент имеет отдельные представления об изученном материале, большая часть материала не усвоена.	менее 15
---------------------------	---	----------

<b>Критерии оценки манипуляции согласно чек-листу.</b>		
<b>Отметка (оценка)</b>	<b>Критерии оценивания</b>	<b>Количество правильных ответов в баллах</b>
«5» (отлично)	Рабочее место оснащено с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляции, практические действия выполняются последовательно в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций, соблюдаются все требования к безопасности пациента и персонала.	22-25 баллов
«4» (хорошо)	Рабочее место не полностью самостоятельно оснащено для выполнения практической манипуляции, практическое действие выполняется последовательно, но неуверенно, соблюдаются все требования к безопасности пациента и персонала.	19-21 баллов
«3» (удовлетворительно)	Рабочее место не полностью оснащено для выполнения манипуляции, нарушена последовательность ее выполнения, действия не уверенные, для обоснования действий необходимы дополнительные вопросы и комментарии преподавателя, соблюдаются все требования к безопасности пациента и персонала.	15-18 баллов
«2» (неудовлетворительно)	Затруднение с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить манипуляцию, совершаются действия нарушающие безопасность пациента и персонала	менее 15

<b>Критерии оценки ситуационной задачи</b>			
<b>Отметка (оценка)</b>	<b>Критерии оценивания</b>		<b>Количество правильных ответов в баллах</b>
5 (отлично)	комплексная оценка предложенной ситуации (постановка предварительного диагноза, его обоснование)	4-5	22-25 баллов
	правильное выделение нарушенных потребностей, проблем, постановка целей/ составление плана обследования	4-5	
	правильный выбор тактики действий	5	
	оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами действий/ составление плана лечения	4-5	
	Заполнение медицинской документации	5	
4 (хорошо)	комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при обосновании	4	19-21 баллов
	выделение нарушенных потребностей, проблем, постановка целей/ составление плана обследования при наводящих вопросах педагога	3-4	
	правильный выбор тактики действий	5	
	оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами действий/ составление плана лечения с дополнительными вопросами педагога;	3-4	
	Заполнение медицинской документации с недочетами	4	
3 (удовлетворительно)	затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;	3-4	15-18 баллов
	выделение нарушенных потребностей, проблем, постановка целей/ составление плана обследования -неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;	3-4	
	выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога,	3	
	оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами действий/ составление плана лечения - неполный ответ, требующий наводящих	3-4	

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

### 3. Оценка по учебной и (или) производственной практике

#### 3.1 Общие положения

Целью оценки по учебной и (или) производственной практике является оценка профессиональных и общих компетенций; практического опыта и умений. Оценка по учебной и (или) производственной практике выставляется на основании данных аттестационного листа (характеристики профессиональной деятельности обучающегося/студента на практике) с указанием видов работ, выполненных обучающимся во время практики, их объема, качества выполнения в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика.

#### 3.2. Виды работ практики и проверяемые результаты обучения по профессиональному модулю

##### 3.2.1 Учебная практика

Таблица 6 – Виды работ и проверяемые компетенции

Виды работ	Проверяемые результаты (ПК, ОК, ПО, У, ЛР)
<b>УП.04.02 Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп</b>	
Выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту при различных заболеваниях терапевтического профиля, педиатрического профиля, психоневрологического профиля, при инфекционных и дерматологических заболеваниях	ПК 4.3, ОК 01. ПО 4.3, У 9. ЛР 14
Осуществление динамического наблюдения за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и(или)диагностических вмешательств	ПК 4.3, ОК 01. ПО 4.3, У 4, У 5, ЛР 14
Проведение подготовки пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам в соответствии с заболеванием по назначению врача	ПК 4.1, ОК 01, ПО 4.1,У 10. ЛР 15
Проведение забора биологического материала пациента для лабораторных исследований в соответствии с заболеванием по назначению лечащего врача. Выписывание направлений в лабораторию на исследование биологического материала пациента	ПК 4.3, ОК 01. ПО 4.3, У 12. ЛР 14
Осуществление раздачи и применения лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснение правил приема лекарственных препаратов, пределов назначенного лечащим врачом режима двигательной активности.	ПК 4.2, ОК 01. ПО 4.2, У17, ЛР 14
Обеспечение хранения, ведение учета и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических, психотропных веществ и сильнодействующих лекарственных препаратов	ПК 4.2, ОК 01. ПО 4.2, У13, ЛР 14

##### 3.2.2 Производственная практика

Таблица 7 – Виды работ и проверяемые компетенции

Виды работ	Проверяемые результаты (ПК, ОК, ПО, У, ЛР)

<b>ПП.04.02 Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп</b>	
Выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту при различных заболеваниях терапевтического профиля, психоневрологического профиля, при инфекционных и дерматологических заболеваниях.	ПК 4.3, ОК 01. ПО 4.3, У 24. ЛР 14
Контроль выполнения назначений врача.	ПК 4.3, ОК 01. ПО 4.1, У 1, У 2, ЛР 14
Проведение подготовки пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам в соответствии с заболеванием по назначению врача	ПК 4.1, ОК 01, ПО 4.1, У 10. ЛР 15
Проведение забора биологического материала пациента для лабораторных исследований в соответствии с заболеванием по назначению лечащего врача. Выписывание направлений в лабораторию на исследование биологического материала пациента	ПК 4.3, ОК 01. ПО 4.3, У 12. ЛР 14
Ассистирование врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств.	ПК 4.3, ОК 01. ПО 4.3, У 14. ЛР 14
Осуществление динамического наблюдения за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств	ПК 4.3, ОК 01. ПО 4.3, У 5, ЛР 14
Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний.	ПК 4.5, ОК 01. ПО 4.5, У 22, ЛР 14
Осуществление раздачи и применения лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснение правил приема лекарственных препаратов.	ПК 4.2, ОК 01. ПО 4.2, У 17, ЛР 14
Определение и интерпретация реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода.	ПК 4.2, ОК 01. ПО 4.2, У 6, ЛР 14
Обеспечение хранения, ведение учета и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических, психотропных веществ и сильнодействующих лекарственных препаратов	ПК 4.2, ОК 01. ПО 4.2, У 13, ЛР 14
Выполнение работ по проведению мероприятий медицинской реабилитации.	ПК 4.6, ОК 01. ПО 4.6, У 23, У 24, ЛР 14
Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли	ПК 4.4, ОК 01. ПО 4.4, У 8, ЛР 14
Получение и передача информации по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения.	ПК 4.6, ОК 01. ПО 4.6, У 23, У 24, ЛР 14

### 3.3 Форма аттестационного листа

#### Аттестационный лист по учебной/производственной практике

Характеристика профессиональной деятельности обучающегося/студента во время учебной/производственной практики

ПМ. \_\_\_\_\_

МДК. \_\_\_\_\_

1. ФИО обучающегося/студента(ки) \_\_\_\_\_

Курс \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ специальность \_\_\_\_\_

2. Место проведения практики(наименование), юридический адрес \_\_\_\_\_

3. Время проведения практики с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

4. Виды и объем работ выполненные обучающимся во время практики:

5. Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика

Виды и объем работ, выполненные обучающимся во время практики	Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика		
	Высокий 5 баллов	Средний 4 балла	Низкий 3 балла
Выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту при различных заболеваниях терапевтического профиля, психоневрологического профиля, при инфекционных и дерматологических заболеваниях.			
Контроль выполнения назначений врача.			
Проведение подготовки пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам в соответствии с заболеванием по назначению врача			
Проведение забора биологического материала пациента для лабораторных исследований в соответствии с заболеванием по назначению лечащего врача. Выписывание направлений в лабораторию на исследование биологического материала пациента			
Ассистирование врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств.			
Осуществление динамического наблюдения за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств			
Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний.			
Осуществление раздачи и применения лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснение правил приема лекарственных препаратов.			
Определение и интерпретация реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода.			
Обеспечение хранения, ведение учета и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических, психотропных веществ и сильнодействующих лекарственных препаратов			
Выполнение работ по проведению мероприятий медицинской реабилитации.			
Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний.			
ЛР			

\*- 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 ПП. \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ обучающийся (достиг или не достиг) \_\_\_\_\_ результатов обучения по общим и профессиональным компетенциям ОК.01-09, ПК 4.1 - ПК 4.6. с итоговой оценкой \_\_\_\_\_.

Руководитель практики ОМК – сп ОриПС \_\_\_\_\_ (ФИО, подпись)

Общий руководитель ПП от ЛПО \_\_\_\_\_ (ФИО, подпись)

Печать ЛПУ

#### 4. Задания для самостоятельной работы

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

**МДК.04.02.1 Сестринский уход в терапии**

#### **Самостоятельная работа 1**

Тема 1.11 Заболевания почек и мочевыводящих путей (пиелонефрит, гломерулонефрит, МКБ, ХПН)

**Заполните сравнительную таблицу**

Признаки	Острый пиелонефрит	Острый гломерулонефрит
Причины		
Предрасполагающие факторы		
Начало заболевания		
Мочевой синдром		
Наличие АГ		
Нефротический (отечный) синдром		
Дизурия		
Боль в пояснице		
ОАК		
ОАМ		
Б/Х анализ крови		
Применение а/б		
Применение гормонов		
Осложнения		

**Критерии оценки заполнения таблицы:**

«5» - таблица заполнена полностью и правильно

«4» - таблица заполнена полностью, но допущены ошибки и неточности

«3» - таблица заполнена не полностью или с грубыми ошибками

«2» - таблица не заполнена

**Контролируемые компетенции:** ОК 01, ПК 4.1, ЛР14.

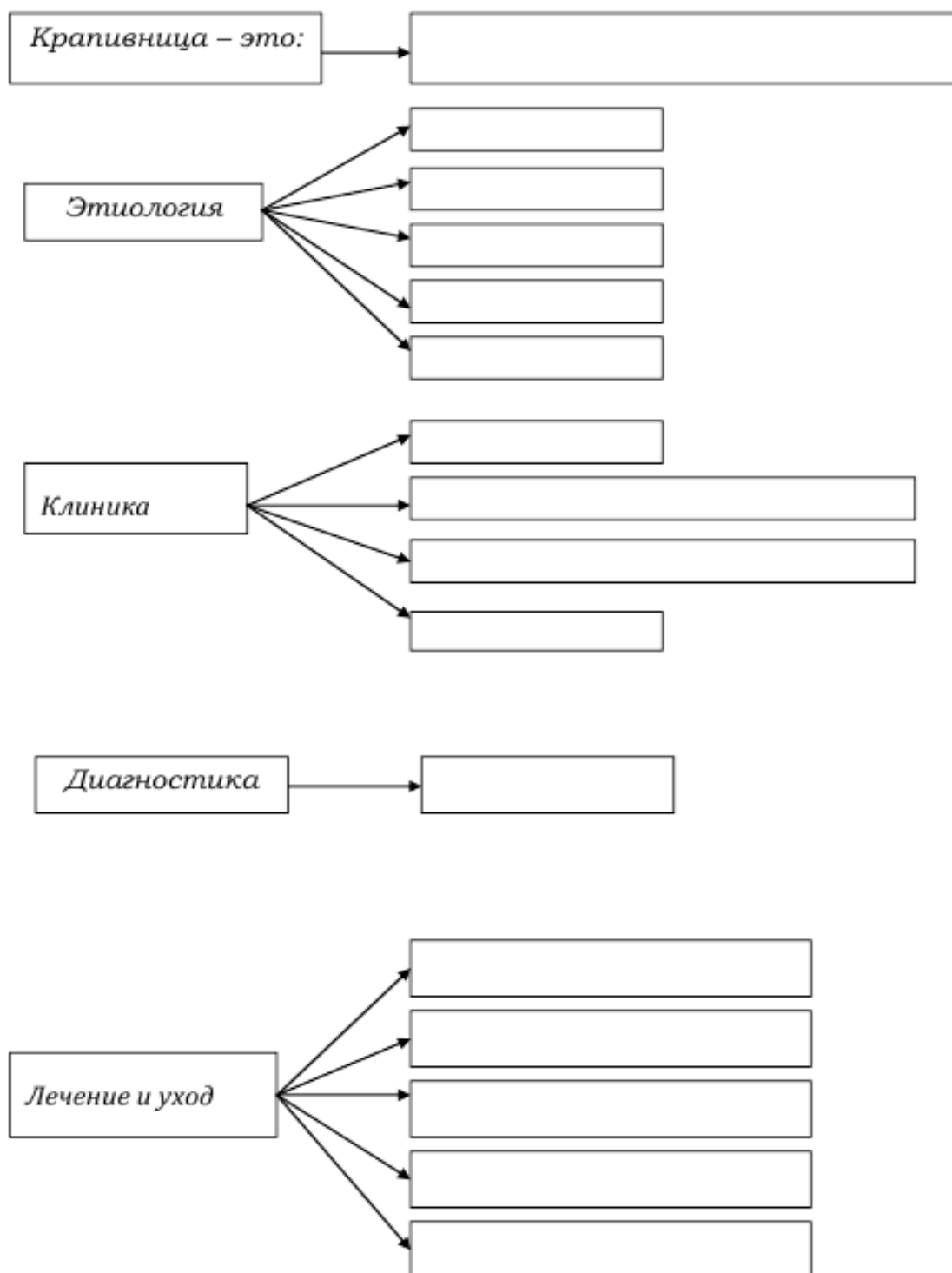
#### **Самостоятельная работа 2**

Тема 1.12

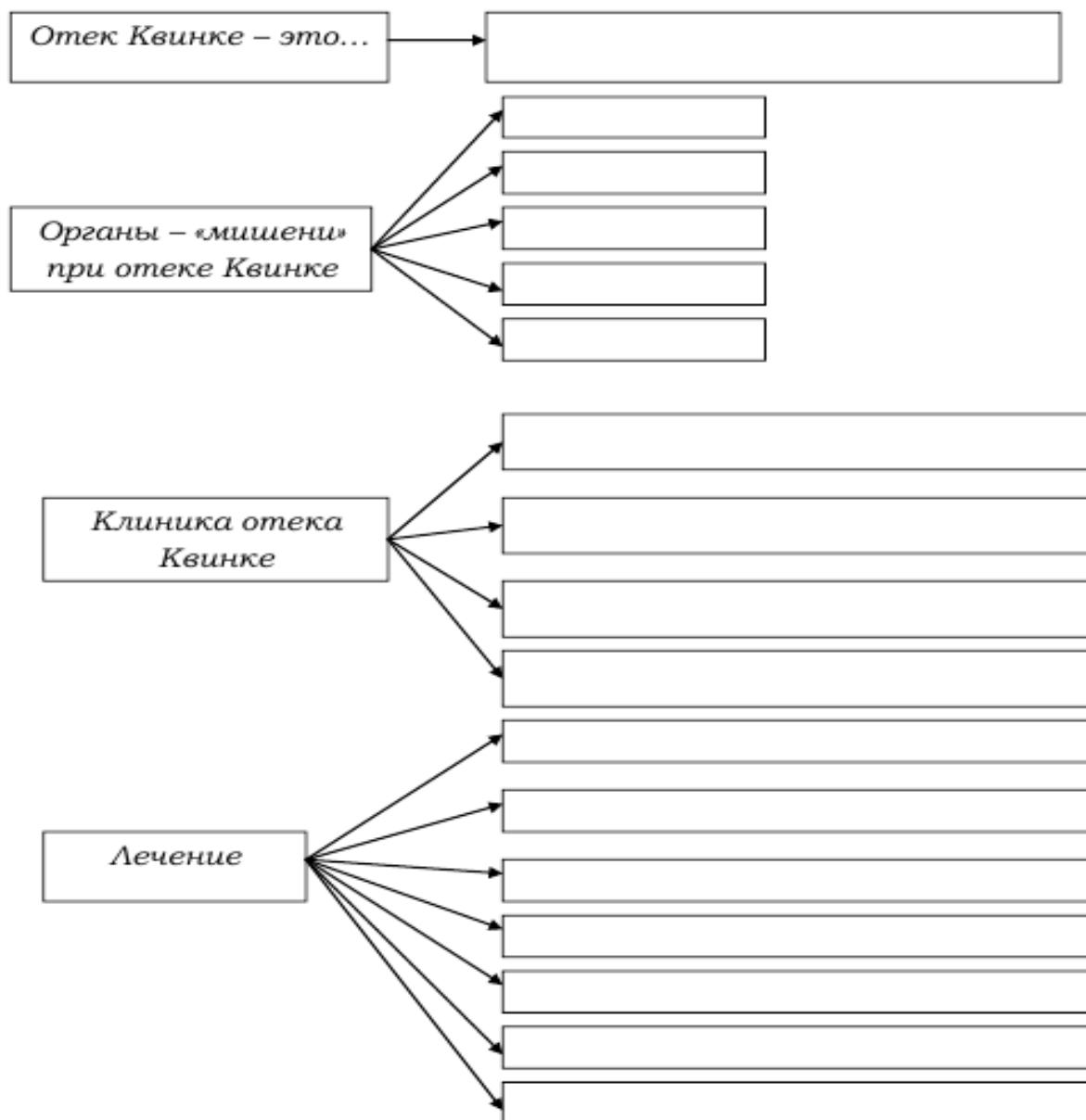
Аллергозы (крапивница, отек Квинке, анафилактический шок)

**Заполнение граф логических структур по темам «Крапивница», «Отек Квинке»**

**Графы логической структуры по теме:  
«Крапивница»**



## Графы логической структуры «отек Квинке»



### Критерии оценки заполнения граф логической структуры:

- «5» - графы заполнены полностью и правильно
- «4» - графы заполнены полностью, но допущены ошибки и неточности
- «3» - графы заполнены не полностью или с грубыми ошибками
- «2» - графы не заполнены

Контролируемые компетенции: ОК 01, ПК 4.1, ЛР14.

## Задание № 2 Решение задачи

Пациенту М., через 20 минут после введения пенициллина стало плохо: почувствовал жар во всем теле, внезапно наступившую слабость, чувство нехватки воздуха, зуд кожи, появилась рвота.

**Объективно:** кожные покровы бледные, покрыты холодным потом, пульс – 140 ударов в минуту, АД – 50/20, сознание спутано.

### Вопросы:

1. Что произошло с пациентом?
2. Укажите причину данного состояния.
3. Тактика медицинской сестры.

### Критерии оценки:

Отметка (оценка)	Критерии оценивания	Распределение баллов	Количество правильных ответов в баллах	Количество правильных ответов в процентах
5 (отлично)	комплексная оценка предложенной ситуации (постановка предварительного диагноза, его обоснование)	4-5	22-25 баллов	от 86% до 100%
	правильное выделение нарушенных потребностей, проблем, постановка целей/ составление плана обследования	4-5		
	правильный выбор тактики действий	5		
	оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами действий/ составление плана лечения	4-5		
	Заполнение медицинской документации	5		
4 (хорошо)	комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при обосновании	4	19-21 баллов	от 76% до 85 %
	выделение нарушенных потребностей, проблем, постановка целей/ составление плана обследования при наводящих вопросах педагога	3-4		
	правильный выбор тактики действий	5		
	оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами действий/ составление плана лечения с дополнительными вопросами педагога;	3-4		
	Заполнение медицинской документации с недочетами	4		
3 (удовлетворительно)	затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;	3-4	15-18 баллов	от 61% до 75%
	выделение нарушенных потребностей, проблем, постановка целей/ составление плана обследования -неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;	3-4		
	выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога,	3		
	оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами действий/ составление плана лечения - неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;	3-4		
	Заполнение медицинской документации с грубыми недочетами	3		
2 (неудовлетворительно)	неверная оценка ситуации;	3	менее 15	от 0% до 60%
	выделение нарушенных потребностей, проблем, постановка целей/ составление плана обследования -неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;	3		
	неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента;	3		
	оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами действий/ составление плана лече-	3		

	ния с грубыми ошибками		
	Неправильное заполнение медицинской документации	0	

**Контролируемые компетенции:** ОК 01, ПК 4.1, ЛР14.

### Самостоятельная работа 3

Тема 1.16

Артериальная гипотония

**Заполнить таблицы:**

Таблица №1 - Сестринский процесс при коллапсе

Обследование пациента	Сестринский диагноз	Планирование сестринской помощи пациенту	Выполнение плана сестринской помощи	Оценка полученных результатов

**Критерии оценки заполнения таблицы:**

«5» - таблица заполнена полностью и правильно

«4» - таблица заполнена полностью, но допущены ошибки и неточности

«3» - таблица заполнена не полностью или с грубыми ошибками

«2» - таблица не заполнена

**Контролируемые компетенции:** ОК 01, ПК 4.1, ЛР 14.

Таблица №2 - Сестринский процесс при обмороке

Обследование пациента	Сестринский диагноз	Планирование сестринской помощи пациенту	Выполнение плана сестринской помощи	Оценка полученных результатов

**Критерии оценки заполнения таблицы:**

«5» - таблица заполнена полностью и правильно

«4» - таблица заполнена полностью, но допущены ошибки и неточности

«3» - таблица заполнена не полностью или с грубыми ошибками

«2» - таблица не заполнена

**Контролируемые компетенции:** ОК 01, ПК 4.1, ЛР 14.

### Самостоятельная работа 4

Тема 1.17

Атеросклероз

**Ответьте на вопросы задания в тестовой форме.**

**Может быть несколько вариантов ответов.**

<b>1. Определите факторы риска развития атеросклероза:</b>	
А) гиперхолестеринемия	В) занятия спортом
Б) гиподинамия	Г) гипергликемия

<b>2. При атеросклерозе поражаются:</b>	
А) артериолы	В) артерии
Б) капилляры	Г) вены
<b>3. Осложнениями атеросклероза могут быть:</b>	
А) анасарка, асцит, гидроторакс	В) цистит, пиелонефрит
Б) инсульт, инфаркт миокарда	Г) бронхит, пневмония
<b>4. Основные симптомы при атеросклерозе артерий головного мозга:</b>	
А) загрудинная боль, одышка	В) сердцебиение, нарушение ритма сердца
Б) головная боль, повышение давления	Г) головная боль, ухудшение памяти
<b>5. Проблема пациента с приступом стенокардии:</b>	
А) боль за грудиной при ходьбе	В) головная боль, головокружение
Б) сердцебиение, одышка	Г) понижение артериального давления
<b>6. Проблемы пациентов с атеросклерозом артерий нижних конечностей:</b>	
А) боли в икроножных мышцах при ходьбе	В) зябкость стоп
Б) кожный зуд нижних конечностей	Г) боли в голеностопных суставах при ходьбе
<b>7. Потенциальная проблема при атеросклерозе артерий нижних конечностей:</b>	
А) тромбоз глубоких вен	В) диабетическая ангиопатия
Б) гангрена стопы	Г) онемение, парестезии в нижних конечностях
<b>8. Рекомендации по питанию пациентам с атеросклерозом:</b>	
А) продукты богатые витамином «Д»	В) продукты со сниженным содержанием животных жиров
Б) продукты с большим содержанием железа	Г) продукты, содержащие калий
<b>9. Выберите лекарственные препараты, рекомендуемые пациенту с гиперхолестеринемией:</b>	
А) витамины группы «А», «В»	В) холестерамин
Б) аспирин, кардиомагнил	Г) статины
<b>10. Профилактика атеросклероза включает:</b>	
А) рациональное питание	В) закаливание
Б) физически активный образ жизни	Г) санация хронических очагов инфекции

**Эталон ответов:**

1. а,б,г
2. в
3. б
4. г
5. а
6. а, в
7. б
8. в
9. г
10. а, б

**Критерии оценки:**

- « 5 » – от 86 % до 100 % правильных ответов.
- « 4 » – от 76 % до 85 % правильных ответов.
- « 3 » – от 61 % до 75 % правильных ответов.
- « 2 » – менее 61% правильных ответов

**Контролируемые компетенции:** ОК 01, ПК 4.1, ЛР 14.

**Задание №2 Решите задачу**

Пациент В., 45 лет, обратился к медсестре с жалобами на приступы болей сжимающего характера, возникающие за грудиной, иррадиирующие в левую руку, под левую лопатку, в левую ключицу. Продолжительность болей 5-7 минут. Боли возникают при ходьбе на два этажа, в покое проходят. Беспокоят около 3 месяцев.

Объективно: температура 36,6 С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 16 в минуту. Тоны сердца ритмичные, чистые, ЧСС 84 в минуту, АД 120/80 мм рт. ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения
4. Определите вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

**Критерии оценки:**

Отметка (оценка)	Критерии оценивания	Распределение баллов	Количество правильных ответов в баллах	Количество правильных ответов в процентах
5 (отлично)	комплексная оценка предложенной ситуации (постановка предварительного диагноза, его обоснование)	4-5	22-25 баллов	от 86% до 100%
	правильное выделение нарушенных потребностей, проблем, постановка целей/ составление плана обследования	4-5		
	правильный выбор тактики действий	5		
	оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами действий/ составление плана лечения	4-5		
	Заполнение медицинской документации	5		
4 (хорошо)	комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при обосновании	4	19-21 баллов	от 76% до 85 %
	выделение нарушенных потребностей, проблем, постановка целей/ составление плана обследования при наводящих вопросах педагога	3-4		
	правильный выбор тактики действий	5		
	оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами действий/ составление плана лечения с дополнительными вопросами педагога;	3-4		
	Заполнение медицинской документации с недочетами	4		
3 (удовлетворительно)	затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;	3-4	15-18 баллов	от 61% до 75%
	выделение нарушенных потребностей, проблем, постановка целей/ составление плана обследования -неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;	3-4		
	выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога,	3		
	оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами действий/ составление плана лечения - неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;	3-4		
	Заполнение медицинской документации с грубыми недочетами	3		
2 (неудовлетворительно)	неверная оценка ситуации;	3	менее 15	от 0% до 60%
	выделение нарушенных потребностей, проблем, постановка целей/ составление плана обследования -неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;	3		
	неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента;	3		



оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами действий/ составление плана лечения с грубыми ошибками	3		
Неправильное заполнение медицинской документации	0		

**Контролируемые компетенции:** ОК 01, ПК 4.1, ЛР 14.

### Самостоятельная работа 5

Тема 1.26

Заболевания крови - анемии

#### Заполнение таблицы

Таблица «Диагностические признаки различных видов анемий»

Признак	Железодефицитные анемии	В12,фолиево-дефицитные анемии
Начало заболевания		
Возраст пациента		
Причины		
Признаки анемического синдрома		
Желтуха		
Другие симптомы		
Лабораторные данные		
Принципы лечения		

#### Критерии оценки заполнения таблицы:

«5» - таблица заполнена полностью и правильно

«4» - таблица заполнена полностью, но допущены ошибки и неточности

«3» - таблица заполнена не полностью или с грубыми ошибками

«2» - таблица не заполнена

**Контролируемые компетенции:** ОК 05, ПК 4.1, ЛР 8.

### Самостоятельная работа 6

Тема 1.27

Заболевания крови - лейкозы

#### Заполнение таблицы

Таблица «Диагностические признаки различных видов лейкозов»

Признак	Острый лейкоз	Хронический лейкоз
Определение		
Начало заболевания		
Возраст пациента		
Причины		
Клинические проявления		
Лабораторные данные		
Принципы лечения		

**Критерии оценки заполнения таблицы:**

- «5» - таблица заполнена полностью и правильно
- «4» - таблица заполнена полностью, но допущены ошибки и неточности
- «3» - таблица заполнена не полностью или с грубыми ошибками
- «2» - таблица не заполнена

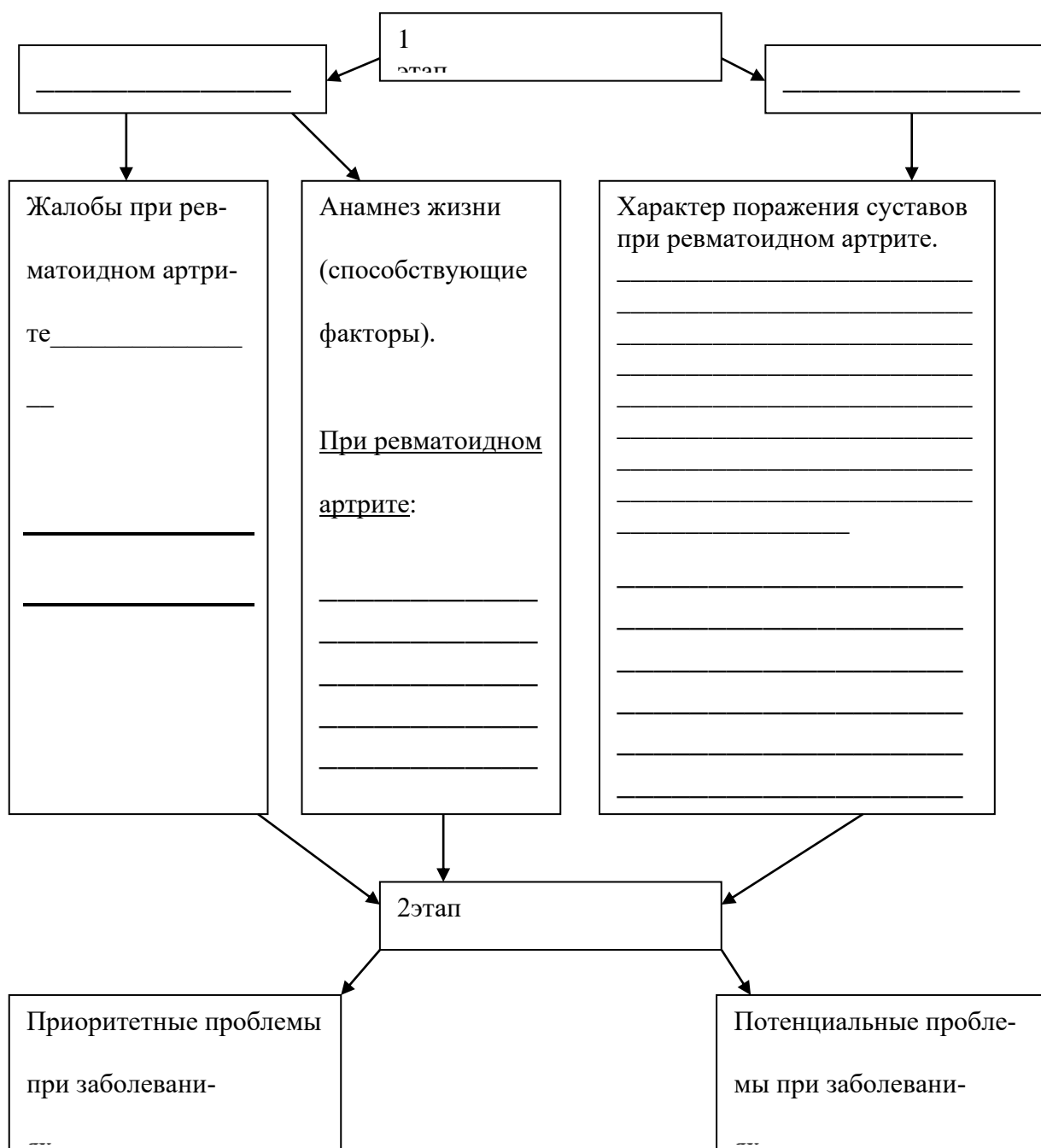
**Контролируемые компетенции:** ОК 09, ПК 4.1, ЛР 20.

**Самостоятельная работа 7**

Тема 1.28

Заболевания опорно-двигательного аппарата (ревматоидный артрит, остеоартроз)

**Заполнение таблицы-схемы «Особенности сестринского процесса при ревматоидном артрите (РА)» (вписать содержание в графы, где указаны пустые строки)**





<i>Возраст</i>		
<i>Этиология</i>		
<i>Клиника</i>		

**Критерии оценки заполнения таблицы:**

«5» - таблица заполнена полностью и правильно

«4» - таблица заполнена полностью, но допущены ошибки и неточности

«3» - таблица заполнена не полностью или с грубыми ошибками

«2» - таблица не заполнена

**Самостоятельная работа 3**

Тема 1.3 Аномалии конституции

Перечислите провоцирующие факторы атопического дерматита:

*Пищевые-*

*Химические-*

*Пыльцевые-*

*Эпидермальные-*

**Самостоятельная работа 4**

Тема 1.14 Дистрофии: паратрофия, гипотрофия

Заполните таблицу:

Перечислите экзогенные и эндогенные причины гипотрофии

<i>Эндогенные</i>	<i>Экзогенные</i>
1.	1.
2.	2.
3.	3.

2. Паратрофия – это \_\_\_\_\_.

**Самостоятельная работа 5**

Тема 1.15 Стоматиты у детей

Сравнительная характеристика стоматитов

	<i>Вирусный</i>	<i>Грибковый</i>	<i>Бактериальный</i>
<i>Возбудитель</i>			
<i>Источник ин-фекции</i>			

<i>Механизм и пути передачи</i>			
<i>Инкубационный период</i>			
<i>Основные симптомы и проявления</i>			
<i>Диагностика</i>			
<i>Особенности ухода</i>			
<i>Профилактика</i>			

**Критерии оценки заполнения таблицы:**

«5» - таблица заполнена полностью и правильно

«4» - таблица заполнена полностью, но допущены ошибки и неточности

«3» - таблица заполнена не полностью или с грубыми ошибками

«2» - таблица не заполнена

**Самостоятельная работа 6**

Тема 1.16 Гельминтозы: аскаридоз и энтеробиоз

Составьте сравнительную характеристику

	<b>Энтеробиоз</b>	<b>Аскаридоз</b>
Возбудитель		
Источник инфекции		
Механизм и пути передачи		
Инкубационный период		
Основные симптомы и проявления		
Диагностика		
Особенности ухода		
Профилактика		
Работа с контактными лицами		

**Критерии оценки заполнения таблицы:**

- «5» - таблица заполнена полностью и правильно
- «4» - таблица заполнена полностью, но допущены ошибки и неточности
- «3» - таблица заполнена не полностью или с грубыми ошибками
- «2» - таблица не заполнена

### Самостоятельная работа 7

Тема 1.17 Ожирение у детей, гипотиреоз и гипертиреоз

Выберите один правильный ответ

Гипертиреоз связан с

- а) избыточным синтезом тироксина, трийодтиронина
- б) недостаточным синтезом тироксина, трийодтиронина
- в) избыточным синтезом трипсина, тестостерона
- г) недостаточным синтезом трипсина, тестостерона

Для врожденного гипотиреоза характерно

- а) отставание в физическом и НПР
- б) опережение в физическом и НПР
- в) отставание в физическом развитии и нормальное НПР
- г) нормальное физическое и НПР

### МДК.04.02.3 Сестринский уход в инфекциях

#### Самостоятельная работа 1

Тема 1.1. Инфекционные болезни. Основы эпидемиологии

1. Дать определение

Инфекционный процесс – это \_\_\_\_\_

Эпидемиологический процесс – это \_\_\_\_\_

Инфекционная болезнь – это \_\_\_\_\_

2. Заполните таблицу:

«Свойства возбудителя»

	описание

3. Заполните таблицу:

«Механизм и пути передачи»

Механизм передачи	Путь передачи	Фактора передачи


**Критерии оценки заполнения таблицы:**

- «5» - таблица заполнена полностью и правильно
- «4» - таблица заполнена полностью, но допущены ошибки и неточности
- «3» - таблица заполнена не полностью или с грубыми ошибками
- «2» - таблица не заполнена

**Самостоятельная работа 2**

Тема 1.3 Организационная структура медицинской помощи инфекционным больным.  
Профилактика инфекционных заболеваний

1. Заполните таблицу:

*Первичные элементы*

<b>Розеола</b>	
<b>Пустула</b>	
<b>Петехии</b>	
<b>Папула</b>	
<b>Везикула</b>	

2. Дать определение

Лихорадка \_\_\_\_\_

Лимфоденопатия \_\_\_\_\_

Экзантема \_\_\_\_\_

Эритема \_\_\_\_\_

3. Заполните таблицу:

«Лабораторные методы исследования»

Бактериоскопический	
Бактериологический	
Серологический	

**Критерии оценки заполнения таблицы:**

- «5» - таблица заполнена полностью и правильно

«4» - таблица заполнена полностью, но допущены ошибки и неточности

«3» - таблица заполнена не полностью или с грубыми ошибками

«2» - таблица не заполнена

### Самостоятельная работа 3

Тема 1.13 Трансмиссивные (кровяные) инфекции

	<b>малярия</b>	<b>Клещ-й эн-т</b>	<b>Б. Лайма</b>	<b>Сыпной тиф</b>	<b>ГЛПС</b>
Возбудитель					
Источник ин-фекции					
Переносчик					
Механизм и пу-ти передачи					
Инкубационный период					
Основные симп-томы и прояв-ления					
Диагностика					
Особенности ухода					
Профилактика					
Работа с кон-тактными лица-ми					

#### Критерии оценки заполнения таблицы:

«5» - таблица заполнена полностью и правильно

«4» - таблица заполнена полностью, но допущены ошибки и неточности

«3» - таблица заполнена не полностью или с грубыми ошибками

«2» - таблица не заполнена

### Самостоятельная работа 4

Тема 1.15 Особо опасные и карантинные инфекции

	<b>холера</b>	<b>чума</b>
Возбудитель		
Источник ин-фекции		
Механизм и пу-ти передачи		



Инкубационный период		
Основные симптомы и проявления		
Диагностика		
Особенности ухода		
Профилактика		
Работа с контактными лицами		

**Критерии оценки заполнения таблицы:**

«5» - таблица заполнена полностью и правильно

«4» - таблица заполнена полностью, но допущены ошибки и неточности

«3» - таблица заполнена не полностью или с грубыми ошибками

«2» - таблица не заполнена

**Самостоятельная работа 5**

Тема 1.17 Инфекции наружных покровов.

	рожа	столбняк
Возбудитель		
Источник инфекции		
Механизм и пути передачи		
Инкубационный период		
Основные симптомы и проявления		
Первая помощь		
Диагностика		
Особенности ухода		
Профилактика		
Работа с контактными лицами		

**Критерии оценки заполнения таблицы:**

«5» - таблица заполнена полностью и правильно

«4» - таблица заполнена полностью, но допущены ошибки и неточности

«3» - таблица заполнена не полностью или с грубыми ошибками

«2» - таблица не заполнена

**Самостоятельная работа 6**

Тема 1.18 Зоонозные инфекции

	бешенство	бруцеллез	ящур	Сибирская язва
Возбудитель				
Источник инфекции				
Механизм и пути передачи				
Инкубационный период				
Основные симптомы и проявления				
Первая помощь				
Диагностика				
Особенности ухода				
Профилактика				
Работа с контактными лицами				

**Критерии оценки заполнения таблицы:**

«5» - таблица заполнена полностью и правильно

«4» - таблица заполнена полностью, но допущены ошибки и неточности

«3» - таблица заполнена не полностью или с грубыми ошибками

«2» - таблица не заполнена

**МДК. 04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля****МДК.04.03.1 Сестринский уход в хирургии****Самостоятельная работа 1**

Тема 1.2 Отходы хирургического отделения

Заполнить таблицу

Класс опасности	Характеристика морфологического состава	Условия сбора и утилизации
-----------------	---	----------------------------

Класс опасности	Характеристика морфологического состава	Условия сбора и утилизации
Класс А _____ _____	1 2 3 4 5	
Класс Б _____ _____	1 2 3 4 5	
Класс В _____ _____	1 2 3 4	
Класс Г _____ _____	1 2 3 4	
Класс Д _____ _____	1	

Критерии оценки:

«5» - таблица заполнена полностью и правильно

«4» - таблица заполнена полностью, но допущены ошибки и неточности

«3» - таблица заполнена не полностью или с грубыми ошибками

«2» - таблица не заполнена

**Контролируемые компетенции:** ОК.01. ПК. 4.2.

## Самостоятельная работа 2

Тема 1.7. Современные средства десмургии и иммобилизации

Заполнить таблицу **Современные способы фиксации**

Свойства	Ортез	Полимерный фиксирующий бинт
Достоинства		
Недостатки		
Показания		

Противопоказания		
------------------	--	--

### Критерии оценки:

«5» - таблица заполнена полностью и правильно

«4» - таблица заполнена полностью, но допущены ошибки и неточности

«3» - таблица заполнена не полностью или с грубыми ошибками

«2» - таблица не заполнена

**Контролируемые компетенции:** ОК.07. ПК 4.2

## Самостоятельная работа 3

Тема 1.16. Сестринский уход в послеоперационном периоде

### Выбрать один правильный ответ

1. Реализацию краткосрочной цели "снятие швов" у пациента после аппендектомии медсестра запланирует на
  - а) *десятые сутки*
  - б) *седьмые сутки*
  - в) *третьи сутки*
  - г) *двенадцатые сутки*
2. При осуществлении II этапа сестринского процесса у пациента, готовящегося к плановой операции, медсестра запланирует бритье операционного поля
  - а) *в день операции*
  - б) *на операционном столе*
  - в) *вечером накануне операции*
  - г) *за 1 сутки до операции*
3. Мероприятие медсестры по плану подготовки пациента к экстренной операции
  - а) *применение словесного внушения и отвлечения*
  - б) *наблюдение за реакцией пациента на болезнь*
  - в) *обучение пациента приемам ухода за собой*
  - г) *наблюдение за адаптацией больного к условиям стационара*
4. Независимое вмешательство медсестры в послеоперационном периоде
  - а) *инъекции антибиотиков каждые 4 часа*
  - б) *смена дренажа*
  - в) *оказание помощи пациенту в самообслуживании*
  - г) *назначение пациенту рациональной диеты*
5. Сестринским вмешательством у пациента в раннем послеоперационном периоде не является
  - а) *оказание психологической помощи и поддержки*
  - б) *обучение комплексу ЛФК и самомассажа*
  - в) *обеспечение регулярного приема болеутоляющих препаратов*
  - г) *обучение пациента самоуходу в домашних условиях*
6. Приоритетная психологическая проблема пациента в предоперационном периоде
  - а) *дефицит самоухода*
  - б) *беспокойство за оставленную работу*
  - в) *чувство страха*
  - г) *недооценка тяжести своего состояния*
7. Проблема пациента при послеоперационной задержке мочи
  - а) *нарушение аппетита*

- б) диарея*
  - в) отсутствие мочеиспускания*
  - г) рвота*
8. Предоперационный период начинается с
- а) начала заболевания*
  - б) момента поступления в хирургический стационар*
  - в) установления диагноза*
  - г) начала подготовки к операции*
9. Вид санитарной обработки перед плановой операцией
- а) обтирание кожи и смена белья*
  - б) частичная санитарная обработка*
  - в) полная санитарная обработка*
  - г) санитарная обработка не производится*
10. Основная задача предоперационного периода
- а) провести санацию очагов инфекции*
  - б) обследовать сердечно-сосудистую систему*
  - в) улучшить состояние пациента*
  - г) подготовить больного к операции*
11. Время бритья кожи перед плановой операцией
- а) за сутки до операции*
  - б) накануне вечером*
  - в) утром в день операции*
  - г) на операционном столе*
12. Бритье операционного поля перед экстренной операцией осуществляется
- а) непосредственно перед операцией в санитарной комнате*
  - б) на операционном столе*
  - в) не производится*
  - г) накануне*
13. Вид санитарной обработки, выполняемой перед экстренной операцией
- а) полная санитарная обработка*
  - б) частичная санитарная обработка*
  - в) не осуществляется*
  - г) только бритье операционного поля*
14. Если больной принимал пищу за 40 минут перед экстренной операцией, то следует
- а) отложить операцию на сутки*
  - б) удалить содержимое желудка через зонд*
  - в) вызвать рвоту*
  - г) ничего не предпринимать*
15. Перед экстренной операцией очистительная клизма ставится
- а) противопоказана*
  - б) в любое время*
  - в) за 1 час*
  - г) непосредственно перед операцией*
16. Премедикацию больному перед общим обезболиванием назначает
- а) врач приемного покоя*
  - б) врач-анестезиолог*
  - в) лечащий врач*
  - г) сестра-анестезистка*
17. Для профилактики послеоперационных бронхолегочных осложнений больному назначают
- а) дыхательную гимнастику*
  - б) интубацию трахеи*
  - в) диету, богатую белком*

г) УВЧ на грудную клетку

18. При подготовке пациента к экстренной операции необходимо

а) определить рост пациента

б) дать стакан сладкого чая

в) по назначению врача удалить содержимое желудка через зонд

г) сделать очистительную клизму

19. Осложнение раннего послеоперационного периода

а) рвота

б) эвентрация кишечника

в) бронхопневмония

г) лигатурный свищ

20. Признаки нагноения послеоперационной раны

а) побледнение краев

б) гиперемия, отек, усиление боли

в) промокание повязки кровью

г) выхождение кишечных петель под кожу

21. При появлении признаков нагноения послеоперационной раны необходимо

а) наложить сухую стерильную повязку

б) наложить повязку с ихтиоловой мазью

в) снять несколько швов, дренировать рану

г) ввести наркотический анальгетик

22. Профилактика послеоперационных тромбозов заключается в

а) соблюдении строгого постельного режима

б) применении баночного массажа на грудную клетку

в) применении солевых кровезаменителей

г) активном послеоперационном ведении больного, применении антикоагулянтов

23. Основное в уходе за больным с ИВЛ

а) противокашлевые средства

б) санация трахеобронхиального дерева

в) профилактика пролежней

г) питание через зонд

24. Срок окончания послеоперационного периода

а) после устранения ранних послеоперационных осложнений

б) после выписки из стационара

в) после заживления послеоперационной раны

г) после восстановления трудоспособности

25. Для борьбы с послеоперационным парезом кишечника не применяют

а) гипертоническую клизму

б) сифонную клизму

в) введение в/в гипертонического комплекса

г) введение раствора прозерина п/к

26. При задержке мочеиспускания после аппендэктомии прежде всего необходимо

а) вызвать мочеиспускание рефлекторно

б) произвести катетеризацию мочевого пузыря

в) ввести мочегонные средства

г) применить теплую грелку на низ живота

27. Для профилактики пневмонии в послеоперационном периоде необходимо

а) назначить противокашлевые средства

б) следить за соблюдением строгого постельного режима

в) проводить дыхательную гимнастику, массаж; ставить горчичники на грудную клетку

г) запретить курить

28. Экстренная смена повязки после операции не требуется при

- а) незначительном промокании серозным экссудатом  
б) болезненности краев раны  
в) повышении температуры тела  
г) пропитывании повязки кровью
29. Положение больного в постели в первые часы после общего обезболивания  
а) лежа с опущенным головным концом  
б) полусидя  
в) лежа на боку  
г) лежа на спине без подушки, голова повернута набок
30. В первые 6 часов после операции на желудочно-кишечном тракте запрещается прием жидкости, так как  
а) возможна провокация рвоты  
б) больной не хочет пить  
в) возможно увеличение ОЦК  
г) необходимо предупредить мочеиспускание
31. При транспортировке в операционную больного нужно  
а) посадить на коляску  
б) положить на каталку  
в) отвести под руку  
г) отправить самостоятельно
32. Инструмент, разъединяющий ткани  
а) бельевые зажимы  
б) корнцанг  
в) зажим Кохера  
г) скальпель
33. Инструмент для защиты тканей от случайного повреждения  
а) ножницы остроконечные  
б) зонд Кохера  
в) иглы круглые  
г) пинцет хирургический
34. Корнцанг применяют для  
а) наложения швов  
б) остановки кровотечения  
в) подачи перевязочного материала  
г) фиксации операционного белья
35. Для остановки кровотечения используют  
а) зажимы Пеана и Кохера  
б) зубчато-лапчатый пинцет  
в) щипцы  
г) зажим Микулича
36. Иглы Дешана применяются для  
а) укрепления белья вокруг операционной раны  
б) ушивания раны  
в) проведения лигатуры под сосуд  
г) наложения швов на сосуд
37. В набор для ПХО раны входит  
а) проволочная пила Джигли  
б) роторасширитель  
в) лопатка Ревердена  
г) пинцет хирургический
38. Инструмент, расширяющий раны  
а) ножницы остроконечные

- б) роторасширитель
- в) крючки Фарабефа
- г) костные кусачки Люэра

39. Желобоватый зонд используют для

- а) защиты тканей от случайного повреждения
- б) разрезания мягких тканей
- в) прокола мягких тканей
- г) кройки перевязочного материала

40. Инструмент из набора для проведения трахеостомии

- а) языкодержатель
- б) пила дуговая
- в) трахеорасширитель
- г) окончатый зажим

Ключи к тесту

№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ
1.	б	21.	в
2.	а	22.	г
3.	а	23.	б
4.	в	24.	г
5.	г	25.	б
6.	в	26.	а
7.	г	27.	в
8.	в	28.	а
9.	б	29.	г
10.	в	30.	а
11.	г	31.	б
12.	в	32.	г
13.	а	33.	б
14.	б	34.	в
15.	а	35.	а
16.	б	36.	в
17.	а	37.	в
18.	в	38.	г
19.	а	39.	в
20.	б	40.	а

#### Критерии оценки:

- « 5 » – от 86 % до 100 % правильных ответов.
- « 4 » – от 76 % до 85 % правильных ответов.
- « 3 » – от 61 % до 75 % правильных ответов.
- « 2 » – менее 61% правильных ответов.

**Контролируемые компетенции:** ОК.01. ПК 4.1

### МДК.04.03.3 Сестринский уход в отоларингологии и офтальмологии

#### Самостоятельная работа 1

Тема 1.1. Введение в отоларингологию и офтальмологию. АФО носа и ППН.

Заполнить таблицу «Введение в отоларингологию и офтальмологию»



№ п/п	ФИО ученого	Краткое описание вклада в развитие отоларингологии и офтальмологии

**Заполнить таблицу «Функции носа и ППН»**

№ п/п	Название функции	Описание функции

**Заполнить таблицу «АФО носа и ППН»**

№ п/п	Название пазухи	Воспаление ППН	Особенности строения ППН

**Критерии оценки:**

- «5» - таблица заполнена полностью и правильно
- «4» - таблица заполнена полностью, но допущены ошибки и неточности
- «3» - таблица заполнена не полностью или с грубыми ошибками
- «2» - таблица не заполнена

**Контролируемые компетенции:** ОК.01. ОК.02.

**Самостоятельная работа 2**

Тема 1.9. Сестринский уход при заболеваниях глаз

**Решение ситуационных задач**

**Задача 1**

В офтальмологическое отделение поступила, больная Т. 39 лет, с жалобами на боль по краю века, головную боль, повышение температуры тела до 38<sup>0</sup>С.

При осмотре: выражен отек века, отмечается покраснение кожи века и слизистой глазного яблока, на краю века определяется воспалительное уплотнение в виде желтой гнойной точки.

По другим органам и системам патологии не выявлено.

**Задания:**

1. Определите и обоснуйте какое можно заподозрить заболевание. Оцените состояние пациента. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента (ПК.4.1)
2. Определите настоящие, приоритетные и потенциальные проблемы пациента. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств (ПК 4.3).
3. Продемонстрируйте технику закладывания глазной мази за нижнее веко из тюбика (ПК 4.2.).

**Задача 2**

Больной 22 года обратился в глазной кабинет поликлиники с жалобами на зуд краёв века обоих глаз, появление у корня ресниц белых чешуек, чувствительность к пыли и яркому свету.

При осмотре: ресничные края век утолщены, гиперемированы, у основания ресниц чешуйки. Конъюнктивна век отёчна, гиперемирована.

**Задания:**

1. Определите и обоснуйте какое можно заподозрить заболевание. Оцените состояние пациента. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента (ПК.4.1)
2. Определите настоящие, приоритетные и потенциальные проблемы пациента. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств (ПК 4.3).
3. Продемонстрируйте технику закапывания капель в глаза (ПК 4.2.).

**Задача 3**

В офтальмологическое отделение поступила, больная Ш. 46 лет, с жалобами на боль в области слезного мешка, головную боль, повышение температуры тела до 38<sup>0</sup> С, упорное слезотечение, затруднение при зрительных нагрузках.

При осмотре: выражен отек и покраснение в области слезного мешка, фасолевидное мягкое выпячивание, гнойное отделяемое из конъюнктивальной полости, уплотнение тканей в области нижненосового угла орбиты, глазная щель сужена.

По другим органам и системам патологии не выявлено.

**Задания:**

1. Определите и обоснуйте какое можно заподозрить заболевание. Оцените состояние пациента. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента (ПК.4.1)
2. Определите настоящие, приоритетные и потенциальные проблемы пациента. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств (ПК 4.3).
3. Оформите медицинскую документацию.

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_

Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_

Медицинская документация  
форма № 003/у

\_\_\_\_\_  
(наименование учреждения)

**МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА № \_\_\_\_\_**  
**стационарного больного**

Дата и время поступления \_\_\_\_\_

Дата и время выписки \_\_\_\_\_

Отделение \_\_\_\_\_ палата № \_\_\_\_\_

Переведен в отделение \_\_\_\_\_

Проведено койко-дней \_\_\_\_\_

Виды транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть)

Группа крови \_\_\_\_\_ Резус-принадлежность \_\_\_\_\_

Побочное действие лекарств (непереносимость) \_\_\_\_\_

(название препарата, характер побочного действия)

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

2. Пол \_\_\_\_\_

3. Возраст \_\_\_\_\_ (полных лет, для детей: до 1 года — месяцев, до 1 месяца — дней)

4. Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть) \_\_\_\_\_

(вписать адрес, указав для приезжих — область, район,

населенный пункт, адрес родственников и № телефона)

5. Место работы, профессия или должность \_\_\_\_\_

(для учащихся — место учебы; для детей — название детского учреждения, школы;

для инвалидов — род и группа инвалидности, иов — да, нет подчеркнуть)

6. Кем направлен больной \_\_\_\_\_

(название лечебного учреждения)

7. Доставлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет  
через \_\_\_\_\_ часов после начала заболевания, получения травмы;

госпитализирован в плановом порядке (подчеркнуть).

8. Диагноз направившего учреждения \_\_\_\_\_

9. Диагноз при поступлении \_\_\_\_\_

Диагноз клинический \_\_\_\_\_

Дата установления \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

	правильный выбор тактики действий	5		
	оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами действий/ составление плана лечения с дополнительными вопросами педагога;	3-4		
	Заполнение медицинской документации с недочетами	4		
3 (удовлетворительно)	затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;	3-4	15-18 баллов	от 61% до 75%
	выделение нарушенных потребностей, проблем, постановка целей/ составление плана обследования -неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;	3-4		
	выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога,	3		
	оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами действий/ составление плана лечения - неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;	3-4		
	Заполнение медицинской документации с грубыми недочетами	3		
2 (неудовлетворительно)	неверная оценка ситуации;	3	менее 15	от 0% до 60%
	выделение нарушенных потребностей, проблем, постановка целей/ составление плана обследования -неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;	3		
	неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента;	3		
	оказание неотложной помощи/составление плана сестринского ухода в соответствии с алгоритмами действий/ составление плана лечения с грубыми ошибками	3		
	Неправильное заполнение медицинской документации	0		

### Заключительный контроль 1 вариант

**Выберите один правильный ответ**

**1. Склера предназначена для:**

- а) трофики глаза;
- б) защиты внутренних образований глаза;
- в) преломления света;
- г) всего перечисленного.

**2. Средняя сосудистая оболочка выполняет:**

- а) трофическую функцию;
- б) функцию преломления света;
- в) функцию восприятия света;
- г) все перечисленное.

**3. При гиперметропии (дальнозоркости) световые лучи фокусируются:**

- а) за сетчаткой
- б) перед сетчаткой
- в) на сетчатке

**4. К заболеваниям век относятся**

- а) дакриоцистит, дакриoadенит
- б) блефарит, ячмень
- в) кератит, конъюнктивит
- г) катаракта, афакия

**5. Бактерицидное действие слезы обеспечивает присутствие:**

- а) лидазы;
- б) химопсина;
- в) лизоцима;
- г) фосфатазы.

**6. Симптом, характерный для кератита:**

- а) гнойное отделяемое из конъюнктивальной полости

- б) гиперемия конъюнктивального свода
- в) инфильтрат на роговице
- г) чувство засоренности глаза

**7. Для симптомов острого дакриоцистита характерно всё, кроме:**

- а) гиперемия конъюнктивы
- б) гнойное отделяемое из верхней и нижней слезных точек
- в) слезотечение
- г) помутнение роговицы глаза

**8. За норму принята острота зрения, равная равная в диоптриях**

- а) 0,9
- б) 1,0
- в) 0,5
- г) 0,8

**9. Воспаление роговицы — это:**

- а) ирит
- б) кератит
- в) циклит
- г) блефарит

**10. Для симптомов пневмококкового конъюнктивита характерно всё, кроме:**

- а) отек и гиперемия век
- б) белесовато-серые пленки на конъюнктиве
- в) мелкие кровоизлияния в конъюнктиву
- г) гнойное отделяемое из верхней и нижней слезных точек

## Заключительный контроль      2 вариант

**1. Сетчатка выполняет:**

- а) преломление света;
- б) трофическую функцию;
- в) восприятие света;
- г) все перечисленное.

**2. Колбочковый аппарат глаза определяет:**

- а) адаптацию к свету;
- б) остроту зрения;
- в) цветоощущение;

**3. При миопии больной:**

- а) хорошо видит вдаль, но плохо вблизи
- б) хорошо видит вблизи, но плохо вдаль
- в) плохо видит вдаль и вблизи

**4. К заболеваниям слезного аппарата относятся**

- а) дакриоцистит, дакриoadенит
- б) блефарит, ячмень
- в) кератит, конъюнктивит
- г) катаракта, афакия

**5. Характер отделяемого из глаз при дифтерийном конъюнктивите**

- а) мутное с хлопьями
- б) слизисто-гнойное, гнойное
- в) цвета мясных помоев
- г) отделяемое отсутствует

**6. Симптом, характерный для склерита:**

- а) гнойное отделяемое из конъюнктивальной полости
- б) гиперемия конъюнктивального свода

в) красно-фиолетовая припухлость на склере

г) чувство засоренности глаза

**7. Для симптомов острого блефарита характерно всё, кроме:**

а) утолщением краев век

б) повышенная светочувствительность, светобоязнь

в) гиперемия и отек кожи краев века

г) помутнение роговицы глаза

**8. За норму принята острота зрения, равная в диоптриях**

а) 0,9

б) 1,0

в) 0,5

г) 0,8

**9. Воспаление радужной оболочки — это:**

а) ирит

б) кератит

в) циклит

г) блефарит

**10. Для симптомов бленнорейного конъюнктивита характерно всё, кроме:**

а) отек и гиперемия конъюнктивы

б) отделяемое «цвета мясных помоев»

в) жидкое отделяемое зеленоватого цвета (пиорея) - с 3 недели

г) гнойное отделяемое из верхней и нижней слезных точек

#### Ключи к тесту

*1 – вариант*

*2 - вариант*

<b>№ во-проса</b>	<b>Правильный ответ</b>	<b>№ во-проса</b>	<b>Правильный ответ</b>
1.	б	1.	в
2.	а	2.	в
3.	а	3.	б
4.	б	4.	а
5.	в	5.	а
6.	в	6.	в
7.	г	7.	г
8.	б	8.	б
9.	б	9.	а
10.	г	10.	г

#### **Критерии оценки:**

« 5 » – от 86 % до 100 % правильных ответов.

« 4 » – от 76 % до 85 % правильных ответов.

« 3 » – от 61 % до 75 % правильных ответов.

« 2 » – менее 61% правильных ответов.

**Контролируемые компетенции:** ОК.<sub>04.</sub>, ПК.<sub>4.1.</sub> ПК<sub>4.2.</sub>, ПК<sub>4.3.</sub>