



Частное профессиональное образовательное учреждение  
«Московский областной современный колледж» (МОСК)

  
« 11 » 01

**УТВЕРЖДАЮ**  
Директор МОСК  
Даргинян А.А.  
2023



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
профессионального модуля

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

Программы подготовки специалистов среднего звена специальности  
**34.02.01 Сестринское дело**  
по программе базовой подготовки

Подольск, 2023

Фонд оценочных средств по модулю **ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях** разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования 34.02.01. Сестринское дело, рабочей программы профессионального модуля, Положения о текущем контроле и промежуточной аттестации МОСК.

Организация-разработчик:

Частное профессиональное образовательное учреждение «Московский областной современный колледж» (МОСК)

## СОДЕРЖАНИЕ:

Общие положения.....	4
1. Формы контроля и оценивания элементов профессионального модуля.....	6
2. Результаты освоения модуля, подлежащие проверке на экзамене .....	7
3. Оценка освоения теоретического курса профессионального модуля «ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях» .....	11
3.1. Типовые задания для оценки освоения междисциплинарного курса «МДК 04.01. Общий уход за пациентами» .....	12
3.2. Типовые задания для оценки освоения междисциплинарного курса «МДК 04.02. Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп» .....	22
3.3. Типовые задания для оценки освоения междисциплинарного курса «МДК 04.03. Сестринский уход за пациентами хирургического профиля» .....	34
4. Требования к дифференцированному зачету по учебной и производственной практике .....	48
4.1 Типовые задания для оценки умений и практического опыта по учебной практике .....	49
4.2 Типовые задания для оценки освоения профессиональных и общих компетенций по производственной практике .....	50
5. Структура контрольно-оценочных материалов для экзамена по модулю .....	50
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение модуля.....	64
Приложение 1.....	66
Приложение 2.....	68
Приложение 3.....	69
Приложение 4.....	70

## Общие положения

Результатом освоения профессионального модуля является готовность студента к выполнению вида профессиональной деятельности «ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях».

Формами аттестации по профессиональному модулю являются: дифференцированный зачет по междисциплинарному курсу «МДК 04.01. Общий уход за пациентами», экзамен по междисциплинарному курсу «МДК 04.02. Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп», экзамен по междисциплинарному курсу «МДК 04.03. Сестринский уход за пациентами хирургического профиля», дифференцированный зачет по учебной практике, дифференцированный зачет по производственной практике и экзамен по профессиональному модулю.

Формой промежуточного контроля освоения междисциплинарных курсов является оценка выполнения контрольных заданий по внеаудиторной самостоятельной работе студентов.

Экзамены и дифференцированные зачеты по междисциплинарным курсам «МДК 04.01. Общий уход за пациентами», «МДК 04.02. Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп», «МДК 04.03. Сестринский уход за пациентами хирургического профиля», проводятся в форме устного опроса или тестирования и решения практических задач.

Результаты дифференцированного зачета/ экзамена по междисциплинарному курсу отражаются в Сводной ведомости результатов освоения междисциплинарного курса (Приложение 1).

Формой аттестации студентов по результатам учебной практики является дифференцированный зачет, предусматривающий защиту отчета по практике и решение практических задач. Результаты дифференцированного зачета регистрируются в Ведомости результатов дифференцированного зачета по практике (Приложение 2).

Формой аттестации студентов по результатам производственной практики также является дифференцированный зачет, предусматривающий защиту отчета по практике, решение практических задач. Условие допуска к зачету - успешное прохождение производственной практики. Виды и качество выполненных производственных работ отражается работодателем в аттестационном листе. Работодатель оформляет характеристику профессиональной деятельности студента в период производственной практики, которая учитывается при подведении итогов дифференцированного зачета. Результаты дифференцированного зачета по производственной практике регистрируются в ведомости (Приложение 2).

Экзамен по модулю предусматривает решение комплексной профессиональной задачи, задания которой ориентированы на проверку освоения предусмотренных профессиональных компетенций и вида профессиональной деятельности в целом. Общие компетенции формируются в

процессе освоения образовательной программы в целом, поэтому по результатам освоения профессионального модуля оценивается положительная динамика их формирования.

Результаты освоения компетенций регистрируются в оценочной ведомости (см. образец оформления - Приложение 3).

Итогом экзамена является однозначное решение: «вид профессиональной деятельности освоен/не освоен».

## 1. Формы контроля и оценивания элементов профессионального модуля

Модуль и его элементы	Форма контроля и оценивания	
	Промежуточная аттестация	Промежуточный контроль
МДК 04.01. Общий уход за пациентами	Дифференцированный зачет	Оценка выполненных контрольных заданий внеаудиторной самостоятельной работы
МДК 04.02. Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп	Экзамен	Оценка выполненных контрольных заданий внеаудиторной самостоятельной работы
МДК 04.03. Сестринский уход за пациентами хирургического профиля	Экзамен	Оценка выполненных контрольных заданий внеаудиторной самостоятельной работы
УП.01.01. Учебная практика	Дифференцированный зачет	Оценка практических умений, аттестационный лист студента по УП
ПП.01.01. Производственная практика (по профилю специальности)	Дифференцированный зачет	Оценка освоения профессиональных и динамики освоения общих компетенций, Аттестационный лист студента по ПП, характеристика профессиональной деятельности студента в период производственной практики
Профессиональный модуль «ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях»	Экзамен по модулю	Оценка результатов решения профессиональной задачи, экспертное заключение работодателя.

## 2. Результаты освоения модуля, подлежащие проверке на экзамене

### 2.1 Профессиональные и общие компетенции

В результате аттестации по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля <sup>1</sup>	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента	<ul style="list-style-type: none"> <li>- определение проблем пациента в соответствии с нарушенными потребностями и состоянием пациента;</li> <li>- проведение объективного обследования пациента в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг</li> </ul>	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Защиты практических заданий;</li> <li>- самостоятельных работ по темам МДК;</li> <li>- тестирования.</li> </ul> <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю</p>
ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	<ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнение сестринских манипуляций в лечебно-диагностическом процессе в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг;</li> <li>- подготовка пациента к диагностическим исследованиям в соответствии с требованиями к методу исследования</li> </ul>	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Защиты практических заданий;</li> <li>- самостоятельных работ по темам МДК;</li> </ul> <p>тестирования Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю</p>
ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом	<ul style="list-style-type: none"> <li>- размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики;</li> <li>- выполнение манипуляций общего ухода за пациентами в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг и регламентирующими документами;</li> <li>- выполнение простейших физиотерапевтических процедур в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг;</li> </ul>	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Защиты практических заданий;</li> <li>- самостоятельных работ по темам МДК;</li> </ul> <p>тестирования.</p> <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p>

<sup>1</sup> В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты

	- организация питания тяжелобольных пациентов в соответствии с технологиями выполнения медицинских услуг	Экзамен по модулю
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>	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Защиты практических заданий;</li> <li>- самостоятельных работ по темам МДК; тестирования.</li> </ul> <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю</p>
ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	- оказание медицинской помощи в неотложной форме в соответствии с алгоритмами оказания неотложной помощи	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Защиты практических заданий;</li> <li>- самостоятельных работ по темам МДК; тестирования.</li> </ul> <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю</p>
ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации	- проведение медицинской реабилитации в соответствии с алгоритмами применения средств и методов реабилитации	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Защиты практических заданий;</li> <li>- самостоятельных работ по темам МДК; тестирования.</li> </ul> <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю</p>
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Защиты практических заданий;</li> <li>- самостоятельных работ по темам МДК;</li> </ul>



		тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	- получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм профессиональной этики в процессе общения с коллегами	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	- соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. Экспертное наблюдение выполнения работ

<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>	<p>- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ;</p>	<p>Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p>
<p>ОК 07 Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях</p>	<p>- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами</p>	<p>Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p>
<p>ОК 08 Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности</p>	<p>- демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; - готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни</p>	<p>Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p>
<p>ОК 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках</p>	<p>- оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами</p>	<p>Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p>

## **2.2 Курсовая работа**

### **2.2.1. Требования к курсовой работе:**

1. Содержание курсовой работы должно раскрывать тему и соответствовать плану.
2. В курсовой работе необходимо отразить собственное понимание и осмысление студентом проблемы на основе изучения литературы, оценку тех или других аспектов теорий и концепций со ссылкой на их авторов.
3. Курсовая работа должна носить творческий характер, позволяющий раскрыть потенциал студента, его эрудицию, кругозор, умение находить инновационные, нестандартные пути решения проблем.
4. Все разделы курсовой работы выстраиваются в строгой логической последовательности и взаимосвязанности. Материал внутри раздела также должен быть изложен логически последовательно. При его подаче необходимо использовать научный стиль русского литературного языка.
5. Курсовая работа выполняется с соблюдением орфографических, пунктуационных, стилистических норм русского языка.

### **2.2.2. Тематика курсовых работ:**

1. Значение качества подготовки пациентов к лабораторным и инструментальным методам исследования.
2. Психолого-педагогические аспекты работы медицинской сестры инфекционного стационара с учетом возраста пациента.
3. Обучение родственников пациента использованию двигательных стереотипов при остром нарушении мозгового кровообращения
4. Профессиональная деятельность медицинской сестры по профилактике осложнений сахарного диабета у пожилых пациентов.
5. Решение проблем пациента в связи с нарушением дренажной функции бронхов.
6. Формирование мотивации у пациентов к восстановлению утраченных функций в результате перенесенного ишемического инсульта.
7. Деятельность медицинской сестры, направленная на повышение качества жизни пациентов с ревматоидным артритом.
8. Приемы эффективного общения медицинской сестры и пациента, как условие улучшения качества ухода
9. Особенности ухода за пациентами среднего возраста, страдающими хронической обструктивной болезнью легких.
10. Деятельность медицинской сестры в организации сестринского ухода за пациентами с острой почечной недостаточностью в условиях стационара

## **3. Оценка освоения теоретического курса профессионального модуля «ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях»**

Предметом оценки освоения теоретического курса по профессиональному модулю «ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях» являются умения и знания междисциплинарных курсов «МДК 04.01. Общий уход за

пациентами», «МДК 04.02. Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп», «МДК 04.03. Сестринский уход за пациентами хирургического профиля».

Формой рубежного контроля освоения умений и знаний междисциплинарным курсам является оценка правильности выполнения контрольных заданий по внеаудиторной самостоятельной работе.

Формой промежуточной аттестации по оценке освоения программы междисциплинарных курсов «МДК 04.01. Общий уход за пациентами», «МДК 04.02. Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп», «МДК 04.03. Сестринский уход за пациентами хирургического профиля» являются экзамен и дифференцированный зачет. Экзамен, дифференцированный зачет по междисциплинарным курсам предусматривает оценку освоения знаний в форме устного опроса, тестирования и оценку освоения умений в результате решения практических задач.

Оценка освоения умений и знаний осуществляется на основе разработанных критериев.

Критерии оценивания заданий

5 «отлично» - глубоко и прочно усвоен весь программный материал по модулю; последовательно и точно построена речь; теория увязывается с практической и профессиональной деятельностью; отсутствуют затруднения с ответами на дополнительные или уточняющие вопросы;

4 «хорошо» - усвоен весь программный материал; в речи имеются незначительные неточности; правильно применены теоретические знания; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов дан ответ;

3 «удовлетворительно» - усвоена основная часть программного материала; речь не содержит «деталей»; недостаточно-правильные формулировки; затруднения в выполнении практических заданий; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов испытываются затруднения в ответе;

2 «неудовлетворительно» - не усвоена значительная часть программного материала; ответ содержит существенные ошибки; затруднения в выполнении практических заданий, в формулировании основных дефиниций по курсу.

### **3.1. Типовые задания для оценки освоения междисциплинарного курса «МДК 04.01. Общий уход за пациентами»**

#### **3.1.1. Типовые задания в тестовой форме для оценки знаний**

1). Какое мероприятие из нижеперечисленных включено в понятие «общий уход»:

1. Подготовка больного к холецистографии
2. Подготовка больного к УЗИ брюшной полости

#### **3. Смена постельного белья**

4. Катетеризация мочевого пузыря

2). К какому виду медицинской помощи относятся санитарно-гигиенические мероприятия:

**1.Первая врачебная помощь**

- 2.Первая медицинская помощь
- 3.Доврачебная помощь
- 4.Квалифицированная медицинская помощь

3). К какому типу учреждений относятся клиники учебных и научно-исследовательских медицинских институтов:

- 1.Диспансерному
- 2.Амбулаторно-поликлиническому
- 3.Стационарному**
- 4.Санитарно-эпидемиологическому

4). В обязанности среднего медицинского персонала входит все из нижеперечисленного, кроме:

- 1.Осуществление контроля за санитарным состоянием отделений
- 2.Ведение медицинской документации

**3.Предоставление больному его результатов анализов**

- 4.Осуществление транспортировки больных

5). Понятие Деонтология включает в себя все, кроме:

- 1.Взаимоотношения больных между собой**
- 2.Взаимоотношения медицинского персонала между собой
- 3.Взаимоотношения медицинского персонала и больного
- 4.Взаимоотношения между медицинским персоналом и родственниками больного**

6). Какой вид ятрогении может быть вызван неосторожными высказываниями медицинского работника:

1. «Немая»
- 2.Ятрофармакогения
- 3.Манипуляционная
- 4.Комбинированная**

7). В функции приемного отделения входит:

- 1.Оказание экстренной медицинской помощи**
- 2.Установление диагноза
3. Назначение медикаментозного лечения
4. Забор материала для анализов

8). Отметка об осмотре на педикулез ставится на:

1. Температурном листе
- 2. Титульном листе истории болезни**
3. Листе врачебных назначений
4. Титульном листе медицинской карты больного

9). В этапы санитарно-гигиенической обработки входит все, кроме:

1. Бритье
2. Гигиеническая ванна
- 3. Спринцевание**
4. Осмотр кожных и волосяных покровов

10). В каком положении происходит транспортировка больного с переломом ребер:

1. Лежа на спине
2. Сидя
- 3. Полусидя**
4. Лежа на боку противоположном травме

11). В каком положении следует транспортировать больного с диагнозом перелом костей таза:

- 1. В положении «лягушки»**
2. Лежа
3. Сидя
4. Полусидя

12). В функции приемного отделения входит:

1. Прием и регистрация больных
2. Транспортировка больных
3. Санитарно-гигиеническая обработка больных
- 4. Все из вышеперечисленного**

13). При обработке больного страдающего педикулезом из оснащения необходимо иметь:

1. Маска
2. Дезинсектицидный раствор
3. Таз для сжигания волос
- 4. Всё вышеперечисленное верно**

14). Какие лечебные помещения предусматривает терапевтическое отделение:

1. кабинет ЭКГ
- 2. манипуляционные кабинеты**
3. рентген кабинет
4. кабинет УЗИ

15). Какие мероприятия включает в себя санитарно-гигиенический режим

1. термометрия
- 2. дезинфекция**
3. Санитарно-гигиеническая обработка поступающих больных
4. все вышеперечисленное

16). В обязанности младшей сестры входит все кроме:

- 1. кварцевание палат**

2. проветривание палат
3. уборка палат
4. наблюдение за сном больных

17). Для общей оценки состояния больного медицинская сестра должна определить следующие показатели

**1. Общее состояние больного**

2. результаты лабораторных исследований
3. результаты инструментальных исследований
4. все вышеперечисленное

18). Что включает в себя механический метод дезинфекции:

1. Пастеризация
- 2. Мытье рук**
3. Использование солнечных лучей
4. Все вышеперечисленное

19). Искусственное питание больных это:

1. кормление с ложечки
- 2. парентерально, питательная клизма**
3. кормление с поильника
4. все вышеперечисленное

20). Энтеральное введение лекарств это все кроме:

1. под язык
2. через рот
3. через прямую кишку
- 4. внутримышечные инъекции**

21). Наружно применяется все кроме:

1. микстура, капли, капсулы
2. кремы
- 3. аэрозоли**
4. йод

22). Показания для искусственного питания

1. поражение языка, глотки
2. расстройство глотания
3. коматозное состояние
- 4. все вышеперечисленное**

23). Противопоказания для энтерального питания:

1. острый гепатит
- 2. острый панкреатит**
3. лучевая химиотерапия
4. отказ от пищи

24). Показания для парентерального питания:

- 1.предоперационная подготовка больных
- 2.анорексия
- 3.ожоговая болезнь, сепсис
- 4.все вышеперечисленное**

25). Места измерения температуры тела

1. подмышечные впадины
2. полость рта
3. прямая кишка
- 4. все вышеперечисленное**

26). Показания для измерения ректальной температуры (все кроме):

- 1.общее охлаждение организма
- 2.определение у женщин овуляции
- 3.отсутствие сознания**
4. поражение кожи в подмышечных впадинах

27). В каком положении больного следует измерять температуру в прямой кишке

1. на спине
- 2.на животе
- 3. на боку**
4. стоя

28). Какие мероприятия следует проводить в первый период лихорадки:

- 1. «согреть больного»**
2. «охладить» больного
2. обеспечить больному обильное прохладное питье
3. дать больному увлажненный кислород

29). Как часто следует менять положение для профилактики у больного пролежней:

- 1.каждые 10 минут
- 2.каждые 30 минут
- 3.каждые 1,5-2 часа**
4. каждые 3-4 часа

30). Кружка Эрмаха это:

- 1.специальная кружка для питья
- 2. специальная кружка для клизм и спринцеваний**
- 3.кружка для разведения инъекций
4. все вышеперечисленное

31). Шприц Жане это шприц для:



1. внутривенных введений
- 2. промываний**
3. подкожных введений
4. все вышеперечисленное

32). Положение головы больного при промывании полости рта:

1. прямо
2. запрокинута назад
- 3. повернута набок**
4. опущена вниз

33). Если серные пробки промыть не удастся, как в этом случае следует поступить?

1. удалить пробку хирургическим путем
2. оставить ее, постепенно выйдет сама
- 3. размягчить содово-глицериновыми каплями**
4. проткнуть шпателем

34). Необходимое оснащение для удаления корочек из носа:

1. носовой зонд
2. вата
3. вазелиновое масло или глицерин
- 4. все вышеперечисленное**

### **3.1.2 Задания для выполнения внеаудиторной самостоятельной работы**

Темы рефератов (докладов, презентаций)

1. Манипуляции по дезинфекции использованного материала
2. Приготовление дезинфицирующих средств
3. Способы стерилизации и дезинфекции
4. Медицинская этика и деонтология в современных условиях (биомедицинская этика).
5. Здоровый образ жизни – основа профилактики заболеваний.
6. Особенности ухода за больными с различной патологией.
7. Немедикаментозные методы лечения.
8. Уход за больными пожилого и старческого возраста.
9. Особенности реакций на болезнь и стресс у лиц пожилого и старческого возраста.
10. Обучение пациентов и их родственников приемам самоконтроля.
11. Обучение пациентов и их родственников приемам самопомощи.
12. Особенности общения, сбора информации и выполнения этапов сестринского процесса у лиц пожилого и старческого возраста.
13. Особенности работы медицинских сестер в отделениях сестринского ухода.
14. Особенности работы медицинских сестер в хосписах.
15. Правила эксплуатации, хранения и техники безопасности при работе с инструментарием и электроаппаратурой.

16. Назначение и оснащённость структурных подразделений отделения стационара: кабинета старшей медицинской сестры, сестры – хозяйки, перевязочного, манипуляционного, процедурного кабинетов, поста дежурной медицинской сестры.
17. Виды и способы санитарной обработки пациентов при поступлении и пребывании в стационаре.
18. Регламентирующие документы санитарно-гигиенического режима лечебных учреждений
19. Манипуляции по дезинфекции использованного материала
20. Здоровье, его слагаемые и санитарное просвещение взрослых.
21. Методы и средства дезинфекции объектов в терапевтических стационарах
22. Характеристика дезинфицирующих средств

#### Ситуационные задачи

Задача №1. Меняя загрязнённое бельё тяжелобольному пациенту, медицинская сестра обнаружила на крестце интенсивное покраснение кожи. Задание: 1. Определите проблемы пациента. 2. Какие сестринские вмешательства необходимы?

Задача № 2. При систематическом осмотре на педикулёз пациентов, находящихся на лечении в отделении, медицинская сестра обнаружила наличие насекомых (вшей) и гнид у одного из них. Пациент жалуется на зуд кожи волосистой части головы. Задание: 1. Определите проблему пациента. 2. Какие сестринские вмешательства необходимы?

Задача № 3. В терапевтическом отделении больницы пациент ночью вызвал дежурную медицинскую сестру в связи с внезапно развившимся приступом удушья. При осмотре: больной испуган, сидит в кровати, опираясь руками об её край, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное. АД = 130/90 мм. рт. ст. ЧДД = 29 в минуту, выдох затруднён, на расстоянии слышны сухие грубые хрипы. Задание: 1. Сформулируйте и обоснуйте сестринское вмешательство. 2. Составьте алгоритм (план) сестринского вмешательства при оказании неотложной помощи.

Задача № 4. У пациента, находящегося на стационарном лечении с диагнозом «бронхоэктатическая болезнь», внезапно при кашле появилась алая мокрота с примесью пузырьков воздуха. При осмотре: находится в сознании, беспокоен, кожа лица бледная, пульс – 110 ударов, слабого наполнения и напряжения. АД = 90/70 мм. рт. ст. Задание: 1. Сформулируйте и обоснуйте сестринское вмешательство. 2. Составьте алгоритм (план) сестринского вмешательства при оказании неотложной помощи.

Задача № 5. Пациентка Ольга Сергеевна 55 лет поступила на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом: гипертоническая болезнь II стадии, обострение. Медицинская сестра при сборе данных выявила следующее: пациентка предъявляет жалобы на сильную головную боль в

затылочной области, тошноту, расстройство зрения, плохой сон. Живет одна, семьи нет. Работает бухгалтером на предприятии, на работе возникли конфликтные и стрессовые ситуации, которые вызвали повышение артериального давления. Состоит на «Д» учете около 3 лет, врачом было назначено лечение, но лекарства принимает нерегулярно. Диету не соблюдает, злоупотребляет острой, соленой пищей, много пьет жидкости. Состояние ухудшилось после стрессовой ситуации. Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы чистые, обычной окраски, избыточного питания. ЧДД –20 в минуту, пульс 80 в минуту, ритмичный, напряжен, АД190/100 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Задание: 1. Сформулируйте перечень существующих и потенциальных проблем пациентки. 2. Составьте план сестринских вмешательств с учетом психологических и эмоциональных аспектов состояния пациентки

Задача № 6. В кардиологическом отделении стационара на лечении находится пациентка, Пирогова Елена Степановна, 65 лет с диагнозом «Хроническая недостаточность кровообращения». У пациентки наблюдается инспираторная одышка, периодически возникают приступы удушья, имеются отёки на ногах и в области поясницы, выраженный цианоз конечностей, губ, ушных раковин, кончика носа, асцит (скопление жидкости в брюшной полости). Стул нерегулярный, склонность к запорам. Родственников у Елены Степановны нет. Она очень сильно переживает по поводу пребывания в стационаре, испытывает чувство безнадежности и отчаяния, связанное с длительным заболеванием. Задание: 1. Сформулируйте перечень существующих проблем пациентки. 2. Составьте план сестринских вмешательств с учетом психологических и эмоциональных аспектов состояния пациентки.

Задача № 7. В гастроэнтерологическом отделении стационара у пациента с язвенной болезнью желудка внезапно возникли резкая слабость, головокружение, приступ рвоты «кофейной гущей». При осмотре: кожа бледная, влажная. Пульс – 120 ударов в минуту, малого наполнения и напряжения. АД = 90/60 мм. рт. ст. Живот мягкий, болезненный в эпигастральной области. Задание: 1. Сформулируйте и обоснуйте сестринское вмешательство. 2. Составьте алгоритм (план) сестринского вмешательства при оказании неотложной помощи.

Задача № 8. Пациент, находящийся на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении по поводу острого холецистита, пожаловался дежурной медицинской сестре на головокружение, резкую слабость, тошноту и слюнотечение, после чего открылась рвота. Симптомы появились через два часа после обеда. В ходе опроса выяснилось, что родственники принесли передачу (жареную курицу), от которой он отказаться не смог. При осмотре: пациент в сознании, АД=100/60 мм.рт.ст., пульс – 90 ударов, ЧДД – 22 в минуту, кожа лица бледная. Задание: 1. Сформулируйте и обоснуйте сестринское вмешательство. 2. Составьте алгоритм (план) сестринского вмешательства при оказании неотложной помощи.

Задача № 9. К медицинской сестре здравпункта предприятия обратился мужчина 38 лет. После поднятия тяжести у него появились резкие боли в поясничной области справа, которые отдают в паховую область и мошонку. Мочеиспускание участилось, стало болезненным и малыми порциями. В течение 8 лет мужчина страдает мочекаменной болезнью. При осмотре: кожа бледная, влажная, температура – 36,3 °С, пульс – 100 уд/мин., ритмичный, АД=130/80 мм.рт.ст., живот мягкий, безболезненный, симптом поколачивания положительный справа. Пациент взволнован и обеспокоен возможной госпитализацией, так как жена находится в данное время в командировке, в семье двое детей школьного возраста 10-ти и 14-ти лет, близких родственников, которые могли бы помочь, нет. Задание: 1. Определите физиологические и психологические проблемы пациента. 2. Назовите приоритетную проблему пациента. 3. Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз. 4. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача № 10. В урологическое отделение стационара поступил пациент 64-х лет с диагнозом «Хроническая почечная недостаточность». При беседе с медсестрой пациент рассказал, что болен в течение 10-ти лет, ежегодно проходит курс лечения в стационаре. В данное время на пенсии, ранее работал строителем. Работа была связана с частыми командировками, переохлаждением. Предъявляет жалобы на слабость, одышку, отсутствие аппетита, тошноту, иногда рвоту, жажду, уменьшение количества выделяемой мочи. При осмотре: пациент медлителен, апатичен, лицо одутловатое. Кожа бледная, сухая, наблюдается кожный зуд, отеки на нижних конечностях. Температура тела-35,8°С, ЧДД- 28 дых/мин., пульс-74 уд/мин, слабого наполнения, АД- 130/90 мм.рт.ст., вес-64 кг (при росте 176 см.). Задание: 1. Сформулируйте перечень существующих и потенциальных проблем пациента. 2. Составьте план действий медсестры при решении проблем пациента с данной патологией.

Задача № 11. У пациента, длительно находящегося на постельном режиме, появился неприятный запах изо рта. Пациент жалуется на слюнотечение и боль при приёме пищи. При осмотре медицинская сестра обнаружила наличие на слизистой языка и щёк язвочек и налёта. Задание: 1. Определите проблему пациента. 2. Какие сестринские вмешательства необходимы?

Задача № 12. В палату интенсивной терапии поступил пациент с диагнозом «Закрытая черепно-мозговая травма». Пациент без сознания. Задание: 1. Определите проблему пациента, связанную с кормлением. Назовите вид кормления пациента. 2. Проведите планирование необходимой помощи пациенту, при возникновении проблем, связанных с кормлением.

Задача №13. В послеоперационной палате находится пациент после резекции желудка по поводу рака желудка. К концу первых суток состояние больного ухудшилось, жалуется на усиление боли в животе, икоту. Объективно. Общее

состояние средней тяжести. Язык сухой, покрыт белым налетом. Живот вздут, дыхание затруднено, перистальтика кишечника не прослушивается, газы не отходят. Задание 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Провести беседу с пациентом о характере и возможных причинах возникшего осложнения. 3. Перечислите оснащение, необходимое для постановки газоотводной трубки, поставьте ее на муляже.

### **3.1.3. Типовые задания для дифференцированного зачета по междисциплинарному курсу «МДК 04.01. Общий уход за пациентами»**

1. Выписка и хранение лекарственных средств.
2. Виды лечебных учреждений.
3. Санитарная обработка больных.
4. Положение больного в постели.
5. Смена постельного и нательного белья.
6. Виды транспортировки больного в отделения.
7. Обязанности постовой медицинской сестры.
8. Правила передачи дежурств.
9. Профилактика пролежней.
10. Антропометрия.
11. Температура тела и ее измерение. Виды и периоды течения лихорадок.
12. Уход за лихорадящим больным.
13. Уход за полостью рта, носа, ушами и глазами больного.
14. Принципы лечебного питания. Характеристика основных столов.
15. Способы искусственного питания.
16. Принципы физиотерапевтического лечения.
17. Показания, противопоказания и методика проведения гирудотерапии.
18. Показания, противопоказания и методика постановки банок, горчичников и компрессов.
19. Применение сухого тепла и холода в лечебных целях.
20. Энтеральные способы введения лекарственных средств.
21. Наружное применение лекарственных средств.
22. Парентеральные способы введения лекарственных средств.
23. Показания, техника и возможные осложнения внутримышечных инъекций.
24. Показания, техника и возможные осложнения подкожных инъекций.
25. Техника, показания и возможные осложнения внутрикожных инъекций.
26. Техника, показания и осложнения внутривенных инъекций.
27. Неотложная помощь при кашле и кровохаркании.
28. Неотложная помощь при болях в грудной клетке.
29. Оксигенотерапия : показания, способы , методика и осложнения.
30. Правила сбора мокроты.
31. Неотложная помощь при одышке, удушье и отеках.
32. Методика исследования и основные характеристики пульса.
33. Основные симптомы, характерные для заболеваний органов кровообращения.

34. Методика измерения артериального давления.
35. Подготовка больного к инструментальным исследованиям желудочно-кишечного тракта.
36. Неотложная помощь при болях в животе, рвоте и желудочно-кишечном кровотечении.
37. Виды, показания, противопоказания и методика постановки клизм.
38. Показания, противопоказания и методика желудочного и дуоденального зондирования.
39. Показания, противопоказания и методика промывания желудка.
40. Сбор кала на исследования.
41. Неотложная помощь при почечной колике и острой задержке мочи.
42. Правила сбора мочи для анализов.
43. Признаки клинической смерти.
44. Признаки биологической смерти.
45. Методика непрямого массажа сердца.
46. Методика искусственной вентиляции легких.
47. Особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма.
48. Особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста.

### **3.2. Типовые задания для оценки освоения междисциплинарного курса «МДК 04.02. Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп»**

#### **3.2.1. Типовые задания в тестовой форме для оценки знаний**

1. Документация медицинской сестры терапевтического стационара:
  - \$журнал передачи дежурств
  - \$тетрадь врачебных назначений
  - \$порционник
  - ^все верно
  
2. Запас лекарственных препаратов на посту палатной медсестры должен быть рассчитан на:
  - ^3 дня
  - \$7 дней
  - \$10 дней
  - \$2 недели
  
3. Больной во время санитарной обработки внезапно потерял сознание. Тактика медсестры приемного покоя:
  - \$начать сердечно-легочную реанимацию
  - \$ввести кордиамин, вызвать врача
  - \$измерить АД
  - ^уложить больного на кушетку, дать понюхать ватку, смоченную нашатырным спиртом, вызвать врача

4. Элементы ухода, применяемые при гипертоническом кризе:

\$термометрия

\$определение водного баланса

^помощь при рвоте

\$подача увлажненного кислорода

5. Виды независимых сестринских вмешательств при гипертонической болезни:

^проведение беседы о диете

\$введение мочегонных средств

\$введение гипотензивных средств

\$все верно

6. Признак, не характерный для ревматизма:

\$доброкачественный полиартрит

^деформация мелких суставов, скованность

\$малая хорея

\$кольцевидная эритема

7. Симптом, наиболее характерный для нестабильной формы стенокардии:

\$головные боли

\$повышение артериального давления, колющие боли в области сердца

\$одышка

^приступообразные загрудинные боли после физической нагрузки, ходьбы

8. В питании больного ишемической болезнью сердца ограничивают:

\$сахар

^поваренную соль

\$специи

\$растительные жиры

9. При подозрении на острый инфаркт миокарда медицинская сестра не должна:

^ввести больному наркотические анальгетики

\$сделать ЭКГ на месте

\$дать нитроглицерин под язык

\$вызвать врача

10. Возможное осложнение инфаркта миокарда:

^отек легких

\$кардиогенный шок

\$нарушение ритма

\$тромбоэмболия

11. Для хронической недостаточности кровообращения характерны:

\$одышка, цианоз

\$отеки

\$тахикардия

^все верно

12. Острая левожелудочковая недостаточность проявляется:

\$обмороком

^сердечной астмой

\$коллапсом

\$потеря сознания

13. При сердечной астме показаны:

\$мочегонные, десенсибилизирующие средства

\$сердечные гликозиды

\$ингаляции кислорода

^все ответы верные

14. Синдром острой сосудистой недостаточности характеризуется:

\$сердечной астмой, отеком легких

^шоком, коллапсом, обмороком

\$гипертермией

\$анурией

15. К развитию ревматизма предрасполагает:

\$нерациональное питание

\$гиподинамия

\$стресс

^очаг хронической инфекции

16. Основные симптомы ревмокардита:

\$головная боль, головокружение, повышение АД

\$слабость, понижение АД

\$снижение аппетита, гектическая лихорадка

^боль в области сердца, тахикардия, субфебрилитет

17. Потенциальная проблема пациента при ревмокардите:

\$полиартрит

\$повышение АД

\$острая сосудистая недостаточность

^хроническая сердечная недостаточность

18. Основные симптомы ревматического полиартрита:

\$повышение температуры, стойкая деформация суставов

^поражение крупных суставов, летучесть и симметричность болей

\$поражение мелких суставов, скованность

\$недомогание, моноартрит с деформацией

19. Возможные осложнения при приеме преднизолона:



\$одышка, лёгочное кровотечение  
\$головная боль, снижение АД  
^повышение АД, гипергликемия, ожирение  
\$лихорадка, нарушение слуха

20. Для вторичной профилактики ревматизма применяют:

\$анальгин  
^бициллин  
\$димедрол  
\$фуросемид

21. Диета при гипертонической болезни предполагает:

^ограничение жидкости и соли  
\$увеличение потребления жидкости и белков  
\$ограничение жиров и углеводов  
\$увеличение потребления жиров и белков

22. Потенциальная проблема пациента при гипертоническом кризе:

\$асцит  
\$острая сосудистая недостаточность  
\$кровохарканье  
^сердечная недостаточность

23. Независимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе:

\$введение пентамина  
\$введение лазикса  
\$холод на грудную клетку  
^горчичники на икроножные мышцы

24. Зависимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе – введение:

^дибазола, лазикса  
\$нитроглицерина, анальгина  
\$глюкозы, панангина  
\$морфина, гепарина

25. При атеросклерозе поражаются:

^артерии  
\$вены  
\$капилляры  
\$мышцы

26. Основная проблема пациента при атеросклерозе коронарных артерий:

\$головная боль  
^загрудинная боль  
\$одышка

\$тошнота

27. Потенциальная проблема пациента при атеросклерозе артерий нижних конечностей:

\$кожный зуд

\$зябкость

\$парестезии

^гангрена

28. Потенциальная проблема пациента при атеросклерозе почечных артерий:

\$артериальная гипотония

\$лейкоцитурия

\$лихорадка

^олигурия, никтурия

29. Основной симптом стенокардии:

\$слабость

^сжимающая, давящая боль

\$одышка

\$тошнота

30. Загрудинная боль, иррадиирующая под левую лопатку, продолжительностью 5-10 минут, наблюдается при:

\$инфаркте миокарда

\$ревмокардите

\$остеохондрозе

^стенокардии

31. Независимое сестринское вмешательство при появлении сжимающей загрудинной боли:

\$введение морфина

\$введение анальгина

^нитроглицерин под язык

\$димедрол внутрь

32. Эффект действия нитроглицерина наступает через:

^1-3 мин

\$10-15 мин

\$20-25 мин

\$30-40 мин

33. Длительность боли при стенокардии – не более:

^30 минут

\$60 минут

\$120 минут

\$180 минут

34. При инфаркте миокарда наблюдается:

\$загрудинная боль, купирующаяся нитроглицерином

^загрудинная боль, не купирующаяся нитроглицерином

\$колющая боль в области сердца

\$ноющая боль в области сердца

35. Клинические симптомы кардиогенного шока:

\$лихорадка, рвота

\$приступ удушья

^резкое снижение АД, частый нитевидный пульс

\$резкое повышение АД, напряженный пульс

36. Зависимое сестринское вмешательство при инфаркте миокарда – введение:

\$папаверина, лазикса

\$пентамина, дибазола

^фентанила, дроперидола

\$димедрола, но-шпы

37. При записи ЭКГ на правую руку накладывают электрод:

\$зеленый

\$желтый

^красный

\$черный

38. В первые дни заболевания медсестра контролирует соблюдение больным инфарктом миокарда режима:

^строгостельного

\$постельного

\$палатного

\$общего

39. Обморок – это форма острой недостаточности:

\$коронарной

\$левожелудочковой

\$правожелудочковой

^сосудистой

40. Независимое сестринское вмешательство при обмороке:

\$введение пентамина

\$введение мезатона

^рефлекторное воздействие нашатырного спирта

\$проведение оксигенотерапии через пеногасители

41. Медсестра накладывает венозные жгуты на конечности при:

\$бронхиальной астме

\$обмороке  
\$стенокардии  
^сердечной астме

42. Отеки нижних конечностей, асцит, увеличение печени являются признаками:

\$инфаркта миокарда  
^недостаточности кровообращения  
\$стенокардии  
\$гипертонической болезни

43. При лечении хронической сердечной недостаточности применяются:

\$антибиотики, нитрофураны  
\$бронхолитики, муколитики  
\$цитостатики, глюкокортикостероиды  
^ингибиторы АПФ, диуретики

44. При передозировке сердечных гликозидов возможны:

\$нарастание отёков, слабость  
\$сердцебиение, снижение АД  
\$головная боль, тахикардия  
^брадикардия, боль в животе

45. Независимое сестринское вмешательство при бронхоэктатической болезни:

^уход за кожей пациента  
\$измерение температуры тела  
\$постановка горчичников  
\$ингаляции кислорода

### **3.2.2 Задания для выполнения внеаудиторной самостоятельной работы**

Темы рефератов (докладов, презентаций)

1. Лекарственное обеспечение пациентов с бронхиальной астмой с позиций деятельности медицинской сестры поликлиники
2. Сестринская помощь при хронической обструктивной легочной болезни
3. Лечение и профилактика артериальной гипотензии как средства улучшения качества жизни человека
4. Факторы риска, влияющие на развитие и течение гипертонической болезни и методы их профилактики
5. Сестринская помощь при хронической ишемической болезни сердца
6. Роль медицинской сестры во вторичной профилактике инфаркта миокарда у молодежи
7. Реабилитация пациентов после инфаркта миокарда. Роль медицинской сестры
8. Сестринская помощь при синдроме сердечной недостаточности: острая сердечная недостаточность

9. Особенности оказания сестринской помощи при патологии сердечно-сосудистой системы пациентам пожилого и старческого возраста
10. Сестринская помощь при ревматоидном артрите
11. Сестринская помощь при остеоартрозе
12. Сестринская помощь при нарушении функции опорно-двигательного аппарата
13. Сестринская помощь при лейкозе
14. Профилактика язвенной болезни с учетом факторов риска развития заболевания
15. Сестринская помощь при ожирении
16. Сестринская помощь при пиелонефрите
17. Роль медицинской сестры в оказании медико-социальной помощи онкологическим больным
18. Паллиативная медицина. Роль медицинской сестры
19. Психологическая поддержка пациентов при проведении химиотерапии. Роль медицинской сестры

#### Клинические задачи

1. Медицинская сестра обнаружила, что у девочки 7 лет повысилась температура тела до 38°C. Состояние ребенка не нарушено. Кожные покровы розовые, конечности теплые. Вопросы: 1. Как называется этот вариант лихорадки? 2. Как изменяется частота дыхательных движений и частота пульса при повышении температуры тела у детей? 3. Перечислите алгоритм действий медицинской сестры при высокой температуре тела у ребенка.
2. На фоне повышения температуры тела до 39°C у мальчика 6 лет развился приступ судорог. Кожные покровы бледные, с мраморным рисунком, цианоз носогубного треугольника, конечности холодные. Вопросы: 1. О какой степени тяжести состояния можно думать в данном случае? 2. Как называется этот тип лихорадки? 3. Алгоритм действий медицинской сестры. 4. Показания для использования физических методов охлаждения при повышении температуры тела у детей.
3. Ребенок 2-х лет находится в отделении по поводу острой двусторонней пневмонии. Проводится антибактериальная терапия. Ухаживает за ребенком мать. Вопросы: 1. Что входит в обязанности медсестры в данном случае? 2. Какие параметры функционального состояния больного ребенка контролирует медсестра? 3. Основные виды одышки у детей. 4. Основные симптомы дыхательной недостаточности при пневмонии у детей.
4. Трехлетний ребенок заболел ОРВИ. Вечером у него появился грубый, лающий кашель и затрудненный вдох. Обеспокоенные родители отметили непостоянную осиплость голоса ребенка. Вопросы: 1. С чем связано ухудшение состояние ребенка? 2. Какую следует оказать доврачебную помощь? 3. Какие анатомо-физиологические особенности влияют на возникновение заболеваний органов дыхания у детей?

5. Войдя в палату, медицинская сестра увидела, что семилетний мальчик сидит, наклонившись, опираясь локтями о колени, сохраняет положение покоя, голова как бы увязает между приподнятыми плечами. У него отмечается сухой приступообразный кашель, шумное свистящее дыхание. Вопросы: 1. О чем следует подумать? 2. Какую помощь надо оказать ребенку?

6. Палатная медицинская сестра пришла на смену и сообщила о том, что у нее температура 38°C, кашель, насморк. Вопросы: 1. Может ли медицинская сестра приступить к работе в детском отделении? 2. Как медицинская сестра должна подготовиться к дежурству?

7. Медицинская сестра зашла в палату, чтобы проветрить помещение. В палате находятся больные дети на общем и постельном режиме. Вопросы: 1. Перечислите последовательность ее действий. 2. Сколько раз в течение дня проводится проветривание помещений?

8. В стационаре у ребенка 10 лет с диагнозом «Врожденный порок сердца, сердечная недостаточность» в вечерние часы усилилась вялость, появились отеки на ногах, одышка. Ребенок не соблюдает постельный режим. Вопросы: 1. Какова наиболее вероятная причина ухудшения состояния? 2. Что должна предпринять медицинская сестра до прихода врача? 3. Какие лечебно-двигательные режимы по В. Л. Старковской вы знаете?

9. Мальчик 11 лет пожаловался постовой медицинской сестре на боли в животе, преимущественно в эпигастральной области, изжогу, отрыжку. У матери ребенка имеется язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Вопросы: 1. О патологии какого отдела пищеварительной системы можно думать? 2. Что такое «острой живот»? В консультации каких специалистов нуждается ребенок? 3. Укажите алгоритм действий медицинской сестры при болях в животе у ребенка.

10. Вы – постовая медицинская сестра. Вам необходимо подготовить ребенка для биохимического исследования крови и собрать мочу для общего анализа. Вопросы: 1. Общие правила подготовки больного к лабораторным исследованиям. 2. Как подготовить ребенка к биохимическому исследованию крови? 3. Как собрать мочу для общего анализа?

11. Пациент Н., 60 лет, поступил в терапевтическое отделение с жалобами на кашель со слизисто-гноющей мокротой, одышку, сердцебиение. Из анамнеза известно, что больным себя считает 10 лет, курит около 20 лет. При объективном исследовании: температура тела - 37,50С. Частота дыхательных движений - 24 в 1 минуту. При аускультации - над легкими везикулярное дыхание ослаблено, выслушиваются сухие хрипы с обеих сторон. Тоны сердца приглушены. Пульс - 92 удара в 1 минуту, ритмичный. АД - 145/80 мм рт.ст. 1.

Назовите предполагаемое заболевание. 2. Перечислите необходимое дополнительное обследование. 3. Составьте план сестринского ухода.

12. Больной С., 62 года, жалуется на сжимающую боль за грудиной, возникающую периодически при физической нагрузке. Боль впервые появилась 4 месяца назад, затем повторялась несколько раз. Не лечился. Последний приступ был более интенсивным, продолжался до 10 минут, поэтому больной обратился в поликлинику. При объективном исследовании: состояние удовлетворительное. Пульс - 86 ударов в 1 минуту. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца звучные, чистые. АД - 130/80 мм рт. ст. На ЭКГ: изменений не выявлено. 1. Назовите проблемы пациента. 2. Определите цель сестринского вмешательства. 3. Составьте образовательную программу для пациента.

13. Больной С., 68 лет, пенсионер, пришел в поликлинику по вызову для прохождения флюорографии. В кабинете флюорографии пожаловался медсестре на сжимающую боль в области сердца с иррадиацией в левую руку. Болевой приступ начался внезапно при ходьбе. При объективном исследовании: кожные покровы бледно-розовой окраски. Число сердечных сокращений - 102 удара в 1 минуту, пульс ритмичный. Тоны сердца приглушены. АД - 160/90 мм рт. ст. Частота дыхательных движений - 25 в 1 минуту. В легких дыхание везикулярное. 1. Назовите проблемы пациента. 2. Определите цель сестринских вмешательств. 3. Перечислите неотложные сестринские вмешательства

14. Пациент Р., 67 лет, обратился с жалобами на общую слабость, сухость во рту, зуд кожных покровов, боли, онемение в конечностях в течение нескольких месяцев. В анамнезе: артериальная гипертензия, ожирение. При объективном исследовании: глюкоза в крови 12 ммоль/л. 1. Какое заболевание эндокринной системы у пациента можно диагностировать? 2. Какие осложнения характерны для данного заболевания? 3. Составьте план сестринского ухода.

### **3.2.3. Типовые задания для экзамена по междисциплинарному курсу «МДК**

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

1. Острый бронхит, причины, симптомы. Принципы лечения.
2. Техника и методика проведения реанимационных мероприятий, критерии эффективности реанимации, показания и противопоказания к проведению реанимации.
3. Подготовка к УЗИ органов брюшной полости.
4. Хронический бронхит, причины, симптомы. Принципы лечения. Уход при дыхательной недостаточности.
5. Деформирующий остеоартроз. Определение, причины, симптомы, принципы лечения.
6. Подготовка больного к R - скопии желудка.
7. Острая пневмония, причины, особенности течения. Принципы лечения.
8. Электротравма. Оказание помощи.

9. Подготовка больного к ирригоскопии.
10. ИБС, стенокардия, симптомы. Принципы лечения, обследование.
11. Синкопальное утопление. Оказание первой помощи.
12. Подготовка больного к проведению ФГДС.
13. Острый гастрит, причины, клиника. Уход при рвоте.
14. Астматический статус. Перечислить причины, приводящие к развитию астматического статуса, клиническая картина, оказание помощи и лечение.
15. Подготовка больного к спирографии.
16. Бронхиальная астма, симптомы. Принципы лечения. Уход при дыхательной недостаточности.
17. Осложнения инфаркта миокарда: кардиогенный шок, клиническая картина, оказание помощи и лечение.
18. Техника сбора мочи по Нечипоренко, Зимницкому.
19. Астматический статус, определение понятия, симптомы, уход за больными астмой.
20. Электротравма. Клиническая картина, степени тяжести электротравм. Перечислить основные виды воздействия электрического тока на организм. Оказание неотложной помощи.
21. Правила сбора кала на скрытую кровь.
22. Отек Квинке, причины, симптомы, лечение.
23. Гипергликемическая кома. Причины, приводящие к развитию гипергликемической комы, клиническая картина, оказание помощи и лечение.
24. Диетические столы: № 8, № 7
25. Артериальная гипертония, причины, симптомы, принципы лечения.
26. Почечная колика, клиническая картина, оказание неотложной помощи.
27. Профилактика пролежней.
28. ИБС. Стенокардия, симптомы, первая помощь. Уход за больными при приступе стенокардии.
29. Анафилактический шок, оказание первой помощи.
30. Забор крови на биохимический анализ, правила забора.
31. ИБС. Инфаркт миокарда, симптомы. Принципы лечения.
32. Эпилептический статус, клиника, оказание помощи.
33. Техника измерения АД.
34. Хронический пиелонефрит, определение понятия, причины, симптомы. Принципы лечения.
35. Кровотечения, классификация кровотечений, клинические проявления кровотечений, методы остановки кровотечения, правила наложения жгута.
36. Техника проведения венепункций.
37. Ревматизм, причины, симптомы, осложнения. Уход за больными с сердечной недостаточностью.
38. Виды кровотечения, причины, симптомы, методы остановки кровотечения, наложение кровоостанавливающего жгута.
39. Подготовка больного к в/в урографии.
40. Хроническая сердечная недостаточность, причины, симптомы. Принципы лечения. Уход за больными.
41. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Желудочное



- кровотечение, неотложная помощь.
42. Диетические столы: № 1, № 1 а, № 16.
  43. Острый гастрит, причины, симптомы. Принципы лечения.
  44. Травматический шок, причины развития, стадии, оказание помощи пострадавшему с переломами и кровотечением.
  45. Техника постановки внутримышечной инъекции.
  46. Хронический гастрит, причины, симптомы. Принципы лечения.
  47. Отравление алкоголем, симптомы. Алкогольная кома. Оказание неотложной помощи.
  48. Диетические столы: № 10, № 15
  49. Язвенная болезнь, определение понятия, причины, симптомы. Принципы лечения.
  50. Отравление уксусной кислотой, клинические проявления отравления, оказание неотложной помощи.
  51. Диетические столы: № 1, № 5.
  52. Язвенная болезнь, определение понятия, осложнения. План обследования.
  53. Отравления угарным газом, клиника отравления. Оказание неотложной помощи. Объяснить механизм токсического действия угарного газа.
  54. Диетические столы: № 2, № 8.
  55. Хронический панкреатит, причины, симптомы. Принципы лечения.
  56. Гипогликемическая кома. Причины, приводящие к развитию комы, клиническая картина, оказание помощи.
  57. Диетические столы: № 5, № 9.
  58. Хронический холецистит, причины, симптомы. Принципы лечения.
  59. Показания и противопоказания для проведения сердечно-легочно-мозговой реанимации. Перечислить абсолютные признаки биологической и клинической смерти.
  60. Техника проведения очистительной клизмы.
  61. Цирроз печени, определение понятия, причины, симптомы. Уход за больными с заболеваниями печени.
  62. Терминальные состояния, дать определение, перечислить основные клинические признаки. Назвать признаки клинической и биологической смерти.
  63. Диетические столы: №5, №9.
  64. ИБС, инфаркт миокарда, атипичные формы, неотложная помощь и уход.
  65. Гипертонический криз, клиника, оказание неотложной помощи.
  66. Техника проведения в/м инъекции.
  67. Хронический бронхит, причины, симптомы. Осложнения, уход за больными с дыхательной недостаточностью.
  68. Виды переломов, симптомы, оказание неотложной помощи.
  69. Техника проведения п/к инъекции.
  70. Сахарный диабет, определение, основные осложнения. Принципы лечения.
  71. Перечислить виды утопления. Признаки истинного утопления. Оказание неотложной помощи утонувшему.
  72. Правила забора мазков из зева.
  73. Абсцесс легкого. Причины, симптомы, уход за больным.

74. Травматический геморрагический шок, первая помощь.
75. Техника проведения внутримышечной инъекции.
76. Плевриты: сухой, экссудативный. Причины, клиника, лечение.
77. Виды переломов, первая помощь.
78. Диетические столы: №5, №9.
79. Пороки сердца, причины, клиника, уход за больными.
80. Анафилактический шок.
81. Техника проведения подкожной инъекции.
82. Анемии. Причины, симптомы, лечение
83. Острая сосудистая недостаточность: обморок, коллапс, шок. Причины, клиника. 84. Диетические столы №1, №5.
85. Хронический колит. Причины, симптомы, уход за больным.
86. Электротравма. Первая помощь.
87. Диетические столы: №5, №9.
88. Хронический пиелонефрит. Причины, симптомы, лечение.
89. Виды кровотечений. Методы остановки кровотечения.
90. Диетические столы: №4, №9.

### **3.3. Типовые задания для оценки освоения междисциплинарного курса «МДК 04.03. Сестринский уход за пациентами хирургического профиля»**

#### **3.3.1. Типовые задания в тестовой форме для оценки знаний**

##### **1. Эндогенный способ проникновения инфекции в рану:**

- А) Капельный;
- + Б) Гематогенный;
- В) Воздушный.

##### **2. Подходящий способ стерилизации операционного белья:**

- А) Проглаживание;
- Б) Кипячение;
- + В) Автоклавирование;

##### **3. Режущие хирургические инструменты подвергаются стерилизации в:**

- А) Автоклаве;
- Б) Сухожаровом шкафу;
- + В) 6% растворе перекиси водорода.

##### **4. В какой зоне режима находятся операционный зал и операционная:**

- А) Ограниченный режим;
- Б) Общий режим;
- + В) Стерильный режим.

##### **5. Один из методов механической антисептики – это:**

- + А) Первичная хирургическая обработка раневой поверхности;
- Б) Обработка первомуром;
- В) Коагуляция.

**6. Премедикация – это:**

- + А) Подготовка к наркозу и оперативному вмешательству с применением медикаментов;
- Б) Назначение гипотензивных препаратов;
- В) Назначение мочегонных средств.

**7. Основной целью премедикации является:**

- А) Предупреждение распространения инфекции;
- Б) Выявление противопоказаний;
- + В) Сведение до минимума послеоперационных осложнений.

**8. Если в ранний послеоперационный период повязка, наложенная на рану, обильно пропитывается кровью, то медсестре необходимо:**

- А) Наложить холод;
- + Б) Сообщить врачу;
- В) Приступить к переливанию плазмы крови.

**9. В первые часы после оперативного вмешательства больной должен находиться в следующем положении:**

- + А) Лежа на спине, голова повернута на бок;
- Б) Лежа на животе;
- В) лежа на правом боку с приведенными к животу ногами.

**10. Предупредить тромбоз глубоких вен удастся, если в послеоперационный период:**

- А) Пациент долго пребывает в постели;
- + Б) Пациент бинтует конечности эластичным бинтом;
- В) Пациент длительное время отдыхает, спит.

**11. При парезе кишечника в период, после операции. Пациенту назначается питание:**

- + А) Парентеральное;
- Б) Ректальное;
- В) Энтеральное.

**12. При нагноении раны на передней брюшной стенке, после операции, повязка должна выступать за края на сколько см:**

- А) 12-14 см;
- Б) 2-5 см;
- + В) 6-8 см.

**13. если повязка после операции быстро намокает, медсестра должна:**

- +А) Вызвать врача;
- Б) Заменить повязку на новую;
- В) Убрать все слои старой повязки.

- 14. Устранить повышенное газообразование в послеоперационный период возможно с помощью:**  
+А) Назначения активированного угля и газоотводной трубки;  
Б) Очистительной клизмы;  
В) Приема атропина.
- 15. Комплекс мероприятий, направленный на предупреждение попадания инфекции в рану, называется:**  
+ А) Асептика;  
Б) Антисептика;  
В) Дезинфекция.
- 16. Комплекс мероприятий, направленный на ликвидацию инфекции в ране, называется:**  
А) Асептика;  
+ Б) Антисептика;  
В) Дезинфекция.
- 17. Вид санитарной обработки перед плановой операцией:**  
+ А) Полная санитарная обработка;  
Б) Не проводится;  
В) Частичная санитарная обработка.
- 18. Указать антисептик, который относится к окислителям:**  
А) Хлорамин;  
+ Б) Перекись водорода;  
В) Борная кислота.
- 19. Указать хирургические инструменты, которые относятся группе разъединяющих тканей:**  
+ А) Скальпели;  
Б) Жомы желудочные;  
В) Ложки острые.
- 20. Резиновый трубчатый дренаж в ране – вид антисептики:**  
А) Химическая;  
Б) Физическая;  
+ Б) Механическая.
- 21. Действие перекиси водорода, которое выражено слабо:**  
А) Дезодорирующее;  
+ Б) Антимикробное;  
В) Пенообразующее.
- 22. В каком растворе чаще всего хранится корнцанг:**  
+ А) Хлорамин;  
Б) Сулема;

В) Йод.

**23. Классификация кровотечения по анатомической классификации:**

- + А) артериальное, венозное, капиллярное, паренхиматозное;
- Б) Наружное, внутреннее;
- В) Первичное, вторичное.

**24. Классификация кровотечений по времени возникновения:**

- А) Острое, хроническое;
- Б) Длительное, недлительное;
- + В) Первичное, вторичное ранее, вторичное позднее.

**25. Опасность кровотечения заключается в возникновении следующих состояний:**

- А) Шок, лейкопения;
- + Б) Шок, коллапс, анемия;
- В) Лейкоцитоз, ацидоз

**26. Метод окончательной остановки кровотечения при повреждении аорты:**

- + А) Наложение сосудистого шва;
- Б) Перевязка сосуда на протяжении;
- В) Тампонада раны.

**27. Группа крови – это:**

- + А) Набор эритроцитарных антигенов;
- Б) Набор антител;
- В) Сывороточные белки.

**28. Группа крови проверяется перед:**

- А) Первым переливанием;
- + Б) Каждым переливанием;
- В) Не проводится.

**29. При длительном сдавлении конечностей может быть все, кроме:**

- + А) Травматической асфиксии;
- Б) Внутреннего свертывания крови;
- В) Повреждения нервных стволов.

**30. Степень зияния раны обусловлено:**

- А) Повреждением фасций;
- Б) Повреждением нервных стволов;
- + В) Направлением эластических волокон кожи.

**31. Через какое время микроорганизмы в ране начинают проявлять свою активность:**

- А) 14 часов;

- + Б) 6-8 часов;
- В) 24 часа.

**32. В какой ране вероятность развития инфекции максимальна:**

- + А) Укушенной;
- Б) Рубленой;
- В) Скальпированной.

**33. В фазу дегидратации с целью ускорения заживления раны рекомендовано накладывать:**

- А) повязки с гипертоническим раствором;
- + Б) Мазевые повязки;
- В) Применять ферменты.

**34. Первичная хирургическая обработка раны подразумевает:**

- А) Удаление гноя;
- Б) Остановку кровотечения;
- + В) Иссечение краев и стенок раны.

**35. Чем отличается первичная хирургическая обработка раны от вторичной:**

- А) Техниккой;
- + Б) Сроком выполнения;
- В) Числом перевязок.

### **3.3.2 Задания для выполнения внеаудиторной самостоятельной работы**

Темы рефератов (докладов, презентаций)

1. Роль медицинской сестры в профилактике послеоперационных осложнений
2. Облитерирующий атеросклероз. Роль медицинской сестры в профилактике осложнений
3. Тромбофлебит поверхностных вен нижних конечностей. Особенности сестринского ухода за пациентом в послеоперационном периоде
4. Роль медицинской сестры в лечении и реабилитации пациентов в послеоперационном периоде при оперативном вмешательстве на органах брюшной полости
5. Профилактика гнойно-некротических осложнений после ампутации нижних конечностей у пациентов с облитерирующим атеросклерозом
6. Острый живот. Роль медицинской сестры в подготовке пациента к оперативному вмешательству
7. Профилактика органных осложнений в послеоперационный период
8. Роль медицинской сестры в консервативном лечении при переломе поясничного отдела позвоночника
9. Сестринская помощь пациенту с переломом шейки бедра
10. Особенности сестринского ухода за пациентом в послеоперационном периоде с аденомой предстательной железы

11. Роль медицинской сестры в улучшении качества жизни пациентов с колостомой
12. Мочекаменная болезнь, роль медицинской сестры в профилактике осложнений
13. Уход за ЦВК и профилактика КАИК (катетерассоциированных инфекций кровотока)
14. Особенности работы медицинской сестры перевязочной
15. Сестринская помощь пациентке после мастэктомии

#### Клинические задачи

**ЗАДАЧА № 1.** В хирургическом отделении находится пациент с диагнозом: заболевание желудка. Пациента беспокоит боль в эпигастрии, не связанная с приемом пищи. За последние 3 месяца похудел на 8 кг. Отмечает снижение аппетита, отвращение к мясной пище, чувство переполнения в желудке после приема пищи. Иногда сам для облегчения вызывает рвоту. При обследовании выявлено, что опухоль расположена в пилорическом отделе желудка. На обходе врач сказал пациенту, что ему предстоит операция, после чего пациент стал волноваться, в разговоре с сестрой высказал опасения, что вряд ли перенесет операцию, так как его знакомый якобы умер от подобной операции. **ЗАДАНИЯ** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Составьте и согласуйте с пациентом план подготовки к операции. 3. Подготовьте все необходимое для определения группы крови.

**ЗАДАЧА № 2.** У пациентки по поводу рака молочной железы проведена радикальная мастэктомия. В послеоперационном периоде предложено провести курс химиотерапии. Пациентка расстроена, так как проведенный предоперационный курс химиотерапии перенесла плохо: выпадали волосы, во время химиотерапии отмечала слабость, тошноту, рвоту. В общем анализе крови отмечались изменения. В разговоре с м/с высказывает сомнение в необходимости проведения химиотерапии. **ЗАДАНИЯ** 1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Проведите беседу с пациенткой о необходимости продолжения химиотерапии в соответствии с рекомендациями врача. 3. Наложите повязку на молочную железу.

**ЗАДАЧА № 3.** Пациентка прооперирована по поводу механической непроходимости. Во время операции обнаружена опухоль сигмовидной кишки и наложена колостома. На 2-ой день после операции повязка начала обильно 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. Определите проблемы пациентки;

сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Проведите беседу с пациенткой о принципах защиты кожи вокруг свища, порекомендуйте необходимые препараты. 3. Соберите набор инструментов для операции на органах брюшной полости.

**ЗАДАЧА № 4.** 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 обнаружены гематома 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. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Обучите пациента правилам ухода за полостью рта, рекомендуйте необходимые антисептики. 3. Наложите повязку «уздечка».

**ЗАДАЧА № 5.** 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 голени подложены поролоновые прокладки. М/с обработала спину пациента камфорным спиртом, смела крошки, поправила постельное белье. Для профилактики развития контрактур голеностопных суставов поставила под стопы упор. Осматривая кисть, отметила, что повязка сухая, лежит хорошо. Около постели пациента постоянно дежурит родственник. **ЗАДАНИЯ** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Проведите беседу с пациентом и его родственником о современных принципах профилактики пролежней. 3. Наложите повязку «варежка».

**ЗАДАЧА № 6.** В хирургический кабинет обратилась женщина с жалобами на сильные боли в области правой молочной железы. Кормит грудью, ребенку две недели. При осмотре: определяется болезненный инфильтрат 6 см в диаметре в верхне-наружном квадранте правой молочной железы, над ним гиперемия, подмышечные лимфоузлы справа С.<sup>о</sup>увеличены и болезненны, повышение температуры до 39. **ЗАДАНИЯ** 1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Проведите с пациенткой беседу о профилактике возможного рецидива заболевания. 3. Наложите повязку на правую молочную железу.



**ЗАДАЧА № 7.** В отделение гнойной хирургии поступила пациентка с жалобами на уплотнение и боль в правой подмышечной впадине. Со слов пациентки, несколько дней назад выбрила волосы в подмышечных впадинах. При осмотре медицинская сестра обнаружила в правой подмышечной впадине уплотнение округлой формы, болезненное на ощупь, кожа над ним гиперемирована, отмечается местное повышение температуры. **ЗАДАНИЯ** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Проведите с пациенткой беседу о заболевании и возможных причинах его возникновения. 3. Назовите вид бинтовой повязки, необходимой для пациентки, и выполните ее.

**ЗАДАЧА № 8.** Пациент находится в хирургическом отделении по поводу аппендэктомии. Оперирован 3 дня назад. Послеоперационное течение без особенностей. Однако к вечеру 3-его дня поднялась С, появилось недомогание, озноб, пульсирующие боли в области °температура до 37,8 послеоперационной раны. При осмотре послеоперационного шва отмечается отек, покраснение, 3 шва прорезались. **ЗАДАНИЯ** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Объясните пациенту характер осложнения, его возможные причины. 3. Снимите швы с раны.

**ЗАДАЧА № 9.** В отделении находится мужчина 32 лет с диагнозом: облитерирующий эндартериит левой нижней конечности. Сухая гангрена I-II пальцев левой стопы. После проведенного исследования был решен вопрос о необходимости оперативного лечения. 3 дня назад пациенту была произведена ампутация. Послеоперационный период протекал без особенностей. Палатная м/с обратила внимание, что пациент постоянно лежит, боясь двигаться, хотя сильные боли отсутствуют. Пациент не знает, что делать с культей, считает, что жизнь окончена и он никому не нужен. С.°При осмотре: повязка сухая. АД 120/80 мм рт. ст., пульс 72 в мин., температура 36,8 Патологии со стороны других органов и систем не выявлено. **ЗАДАНИЯ** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Проведите беседу с пациентом о принципах реабилитации после перенесенной им ампутации пальцев стопы. 3. Охарактеризуйте вид некроза у пациента (на иллюстрации). 4. Наложите повязку на культю.

**ЗАДАЧА № 10.** В стационар обратился мужчина с жалобами на сильную боль и отек правой кисти. При расспросе м/с приемного отделения выяснила: 3 дня назад после работы на огороде с лопатой у основания 2-5 пальцев появились водянистые пузырьки. Спустя 2 дня один из них лопнул. На следующий день появилась боль, отек тыла кисти и покраснение кожи. Дотрагивание до кисти вызывает резкую боль. С.°При осмотре: пульс 96 в мин., АД 130/90 мм рт. ст., температура тела 38 **ЗАДАНИЕ** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной

проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Проведите с пациентом беседу о характере и возможных причинах его заболевания, мерах профилактики. 3. Назовите вид бинтовой повязки и выполните ее.

**ЗАДАЧА № 11.** В проктологическое отделение поступил пациент с жалобами на боли в области заднего прохода, усиливающиеся при дефекации, запоры, стул в виде «ленты», на каловых массах алая кровь. При локальном осмотре определяется дефект слизистой оболочки заднего прохода в виде неглубокой трещины на 6 часах. Края трещины мягкие, кожа вокруг с небольшим отеком, гиперемирована. **ЗАДАНИЯ** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Дайте рекомендации пациенту по профилактике трещин заднего прохода. 3. Наложите Т-образную повязку на промежность.

**ЗАДАЧА № 12.** В проктологическое отделение поступил пациент с жалобами на умеренные боли в нижней половине живота, крестце, тенезмы, чередование запоров и поносов. При осмотре стула медицинская сестра обнаружила в нем примесь слизи, гноя и крови. Из анамнеза выяснилось, что пациент болен в течение трех месяцев и похудел на 7 кг. При фиброколоноскопии выявлен рак прямой кишки III-IV степени. Пациенту предложена паллиативная операция, с выведением колостомы. Пациент испытывает сильный страх перед операцией, волнуется за ее возможный исход. **ЗАДАНИЯ** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Дайте рекомендации пациенту по уходу за колостомой в домашних условиях. 3. Соберите набор для постановки очистительной клизмы, выполнить ее на муляже

**ЗАДАЧА № 13.** В послеоперационной палате находится пациент после резекции желудка по поводу язвенной болезни. К концу первых суток состояние больного ухудшилось, жалуется на усиление боли в животе, икоту. Объективно. Общее состояние средней тяжести. Язык сухой, покрыт белым налетом. Живот вздут, дыхание затруднено, перистальтика кишечника не прослушивается, газы не отходят. **ЗАДАНИЕ** 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Провести беседу с пациентом о характере и возможных причинах возникшего осложнения. 3. Перечислите оснащение, необходимое для постановки газоотводной трубки, поставьте ее на муляже.

**ЗАДАЧА № 14.** Медсестра школьного медпункта оказывает помощь ученику, упавшему на перемене с опорой на правую кисть. При расспросе выявлено, что ребенок жалуется на боль в нижней трети 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. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Выполните транспортную иммобилизацию при данном повреждении.

ЗАДАЧА № 15. М/с процедурного кабинета по назначению врача вводит пациенту в/в желатиноль. После переливания 200 мл пациент жалуется на зуд кожи по передней поверхности туловища и в паховых областях. При осмотре пациента м/с обнаружила крупнопятнистую ярко красную сыпь, слегка выступающую над поверхностью кожи. Общее состояние удовлетворительное. Пульс 84 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД 130/80 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное, 18 в мин. ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Заполните одноразовую систему для переливания.

ЗАДАЧА № 16. В травматологическое отделение поступил пациент по поводу закрытого перелома большеберцовой кости правой голени в н/3 без смещения. После проведения рентгенограммы костей голени, учитывая, что смещения отломков нет, врач наложил глубокую гипсовую лонгетную повязку, назначил ввести 2 мл 50% анальгина в/м. Измеряя температуру вечером, последний пожаловался присутствующей м/с на сильную боль в голени. При осмотре м/с обнаружила, что пальцы на стопе отечны, синюшны, холодные на ощупь. ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Подготовьте набор инструментов для скелетного вытяжения, операции на костях.

ЗАДАЧА № 17. В ожоговое отделение поступил пациент с медицинским диагнозом: термический ожог передней поверхности туловища и обоих бедер. Ожоговый шок. При расспросе м/с выявила, что ожог получен 3 часа назад кипятком дома. Пациент вял, адинамичен, на вопросы отвечает, жалуется на боль. При осмотре: кожные покровы бледные, передняя поверхность туловища и бедер гиперемирована, отечна, имеет место значительное количество пузырей разных размеров, наполненных светлым содержимым. Пульс 104 в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД 110/70 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное, поверхностное, 24 в мин. Мочится пациент редко, мочи мало.43 ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Составьте набор инструментов для ПХО раны.

ЗАДАЧА № 18. В поликлинику на прием к хирургу обратилась женщина, которая 5 минут назад нечаянно выпила налитую в стакан уксусную эссенцию. Пациентка взволнована, просит оказать помощь, боится остаться инвалидом. При расспросе м/с выявила, что пациентку беспокоит боль во рту по ходу пищевода и в эпигастрии. При осмотре м/с обнаружила, что слизистая оболочка рта ярко гиперемирована, местами покрыта белым налетом, отмечается

обильное слюноотечение. Пульс 96 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД 130/80 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное 24 в мин., голос осиплый. ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Соберите набор инструментов для трахеостомии.

ЗАДАЧА № 19. 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 удара в мин., удовлетворительных качеств. АД 140/80 мм рт. ст. ЧДД 20 в мин., температура 37,20 С. Живот при пальпации мягкий, над лоном определяется переполненный мочевой пузырь. ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Продемонстрируйте на муляже технику катетеризации мочевого пузыря у женщины.

ЗАДАЧА № 20. В послеоперационной палате находится пациентка 36 лет с диагнозом: острый флегмонозный аппендицит. Обратилась к м/с с жалобами на боли в послеоперационной ране и животе. С, пульс 86 уд. в мин., удовлетворительных качеств, АД°При осмотре: температура 37,8 130/80 мм рт. ст., ЧДД 20 в мин. Пациентка после операции не мочилась более 3 часов. ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Продемонстрируйте технику катетеризации мочевого пузыря мягким катетером.

ЗАДАЧА № 21. В здравпункт обратился пострадавший с жалобами на головную боль, тошноту, шум в ушах. Со слов сопровождающего, пациент упал со стремянки, ударился головой об пол, была потеря сознания в течение нескольких минут. Сам пострадавший обстоятельств травмы не помнит. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Больной бледен, пульс 90 ударов в мин., ритмичный. АД 120/180 мм рт. ст. Дыхание поверхностное, 24 дыхательных движений в минуту. С. Из носовых ходов выделяется капли СМЖ розового цвета.°Температура тела 36,8 ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Выполните тампонаду носовых ходов.

ЗАДАЧА № 22. В хирургический кабинет поликлиники обратился пациент 40 лет с жалобами на боли в области обеих кистей, онемение конечностей. Из анамнеза м/с выяснила, что пациент находился на морозе без перчаток в течение 2-х часов. При осмотре выявлено: кожные покровы кистей рук бледные, чувствительность нарушена. Пульс 80 ударов в мин., АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 18 в мин., температура 36,90 С. ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Продемонстрируйте наложение повязки на кисть «варежка».

**ЗАДАЧА № 23.** В стационар поступил пациент с колотой раной правой стопы. Из анамнеза выяснилось, что 5 дней назад он наступил на ржавый гвоздь, обработал рану йодом, наложил повязку. Однако самочувствие ухудшилось, появилась боль, гиперемия, отек вокруг раны. Общее состояние средней тяжести, тахикардия, температура тела 40,0 С, одышка, рот открывает с трудом, глотание затруднено, судороги лицевых мышц. **ЗАДАНИЯ** 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Наложите бинтовую повязку на стопу.

**ЗАДАЧА № 24.** В стационар доставлен пациент с травмой грудной клетки. Пациент жалуется на боль в грудной клетке, затрудненное дыхание, одышка нарастает с каждым вдохом. Из анамнеза: получил ножевое ранение в драке. Объективно: состояние тяжелое, лицо цианотично, на грудной клетке справа рана размером 2х0,5 см, пенящееся кровотечение. Пульс 100 в мин., ЧДД 26 в мин., АД 100/70 мм рт. ст., С.°температура 36,8 **ЗАДАНИЯ** 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Продемонстрируйте наложение окклюзионной повязки.

**ЗАДАЧА № 25.** Рабочий нарушил правила техники безопасности, в результате чего получил травму предплечья. Вызванная м/с выявила: пострадавший бледен, покрыт холодным липким потом. Жалуется на боль и головокружение. На передней поверхности в/3 левого предплечья имеется глубокая поперечная зияющая рана, из которой пульсирующей струей обильно истекает кровь ярко-красного цвета. Чувствительность и двигательная функция пальцев кисти сохранены в полном объеме. Пульс 100 в мин. слабого наполнения. АД 90/50 мм рт. ст. ЧДД 20 в мин. Нарушений со стороны других органов не выявлено. **ЗАДАНИЯ** 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Продемонстрируйте технику наложения жгута при данной травме.

**ЗАДАЧА № 26.** Через 15 мин. после дорожной аварии в стационар доставлена пострадавшая 42 лет с жалобами на боль по всему животу, больше в левом подреберье, общую слабость, головокружение. При осмотре м/с приемного отделения выявила: больная вялая, слегка заторможенная, в обстановке ориентируется, на вопросы отвечает замедленно. Кожные покровы бледные. Пульс 98 в мин., слабого наполнения. АД 100/60 мм. рт. ст. ЧДД 22 в мин. Дыхание поверхностное. **ЗАДАНИЯ** 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Подготовьте все необходимое для проведения проб на совместимость.

**ЗАДАЧА № 27.** В стационаре находится больная с диагнозом: варикозное расширение вен обеих нижних конечностей. Внезапно у нее разорвался варикозный узел и началось значительное кровотечение. Вызванная м/с выявила: все вокруг залито кровью. Пациентка бледная, испуганная, жалуется на слабость, головокружение. На внутренней поверхности обеих голени видны

выступающие с узловыми расширениями вены. Кожа над ними истончена, пигментирована. На средней трети (с/3) боковой поверхности правой голени имеется дефект кожных покровов, из которого истекает темно-вишневого цвета кровь. Пульс 100 в мин. АД 105/65 мм рт. ст. ЧДД 22 в мин. Нарушений со стороны внутренних органов не выявлено. ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Проявите технику наложения давящей повязки.

**ЗАДАЧА № 28.** В стационар доставлен пострадавший, получивший во время драки ножевое ранение в живот. Пострадавший заторможен, жалуется на сильную боль по всему животу. М/с приемного отделения при осмотре выявила: пациент бледен, на передней брюшной стенке имеется рана, из которой выпала петля кишки. Выделения из раны кишечного содержимого не обнаружено. Пульс 110 в мин., слабый, АД 90/60 мм рт. ст. ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Соберите набор инструментов для операции на брюшной полости.

**ЗАДАЧА № 29.** Ребенок 7 лет внезапно стал жаловаться на сильную боль в левой голени. Мать обратилась к соседке-медсестре. При расспросе м/с выявила: 2 недели назад ребенок переболел ангиной. С, пульс 100 в мин., При осмотре: состояние ребенка тяжелое, температура тела 39,4 ритмичный, ЧДД 26 в мин., АД 120/80 мм рт. ст. Левая конечность согнута в коленном суставе, ходить ребенок из-за боли не может. Кожные покровы не изменены. При нагрузке по оси ребенок вскрикивает от боли. ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Проявите транспортную иммобилизацию голени.

**ЗАДАЧА № 30.** Ребенок 7 лет в течение одного часа голыми руками играл со снегом, замерз. После отогревания стал жаловаться на сильные боли и отек пальцев. Мать обратилась в поликлинику. Ребенок испуган, жалуется на умеренные боли в правой кисти, нарушение движений пальцами. Кожные покровы IV и V пальцев правой кисти багрово-синюшного цвета, пузыри наполнены светлой жидкостью. Отмечается отек пораженных пальцев, распространяющийся на кисть. Чувствительность сохранена. Пульс 78 в мин., АД 120/80 мм рт. ст. ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Проявите технику наложения повязки «рыцарская перчатка».

### **3.3.3. Типовые задания для экзамена по междисциплинарному курсу «МДК 04.03. Сестринский уход за пациентами хирургического профиля»**

1. История развития хирургии. Организация хирургической службы в России. Работа медицинской сестры хирургического профиля, на этапах ПМП.

2. Хирургическая инфекция, пути ее распространения. Профилактика хирургической внутрибольничной инфекции. Асептика. Методы обработки рук медицинского персонала.
3. Асептика- понятие, задачи. Дезинфекция, предстерилизационная обработка и стерилизация хирургических инструментов, стеклянной и эмалированной посуды, резиновых изделий, щеток.
4. Современное понимание асептики. Методы стерилизации (паровой, воздушный, химический растворами и газами). Понятие о стерилизации гаммалучами, ультрафиолетовым облучением, парами формалина, фильтрацией. Контроль стерильности.
5. Местное обезболивание, виды, препараты, возможные осложнения, их профилактика, Роль медицинской сестры в проведении местного обезболивания
6. Общее обезболивание, виды общей анестезии. Течение наркоза. Подготовка пациента к наркозу. Осложнения наркоза, роль мед.сестры в их профилактике.
7. Виды общей анестезии. Препараты и аппаратура для наркоза. Роль мед.сестры в профилактике осложнений наркоза.
8. Десмургия- понятие, перевязка-определение, виды, правила наложения, возможные осложнения.
9. Кровотечения, классификация, клинические признаки (степени кровопотери). Проблемы пациентов с кровотечением. Способы остановки кровотечения. Осложнения кровопотери.
10. Клинические признаки острой кровопотери. Геморрагический шок, обморок, коллапс. Окончательные способы остановки кровотечения (механические, физические, химические, биологические методы).
11. Внутренние кровотечения (классификация) – причины, клинические признаки, неотложная помощь.
12. Группы крови и резус- фактор. Понятие – трансфузия, гемотрансфузия, инфузии. Задачи инфузионно – трансфузионной терапии с современной хирургии. Обязанности мед.сестры перед переливанием крови. Донорство.
13. Показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов. Определение группы крови и резус – фактора (методы и техника определения).
14. Участие медицинской сестры в операции гемотрансфузии: подготовка пациента к гемотрансфузии. Проведение проб на индивидуальную совместимость крови донора с кровью реципиента, их резуссовместимость, биологическая проба.
15. Методы и способы переливания крови. Проведение гемотрансфузии, возможные осложнения и их профилактика. Ведение больного в посттрансфузионном периоде.
16. Антисептика- понятие, виды. Основные группы антисептических средств, способы их применения. Возможные осложнения при использовании различных видов антисептики и способы их профилактики. Участие хирургической медицинской сестры в проведении санитарно-эпидемиологических мероприятий.
17. Десмургия в работе медицинского персонала. Общие правила наложения мягких повязок и показания для их наложения. Строение бинта и правила

- бинтования. Критерии правильности наложения повязки. Проблемы пациента, возникающие при наложении различных повязок.
18. Современный хирургический инструментарий (в т.ч. для эндоскопических операций). Общая и специальная группы инструментов. Стерилизация хирургического инструментария.
  19. Современный шовный и лигатурный материал: основные виды, способы стерилизации. Сохранение стерильности хирургического инструментария. Хранение и уход за хирургическим инструментарием.
  20. Классификация ран (по происхождению, по характеру ранящего предмета, по инфицированности, по отношению к полости, по наличию осложнений, по количеству). Клинические признаки раны. Понятие об операционной ране.
  21. Фазы течения раневого процесса. Виды заживления ран. Возможные раневые осложнения. Участие медицинской сестры в профилактике раневых осложнений.
  22. Участие медицинской сестры в лечении ран (работа в качестве перевязочной сестры, операционной сестры). Принципы первичной хирургической обработки раны. Виды швов, накладываемых на рану.
  23. Особенности ведения послеоперационных ран, возможные осложнения и меры профилактики.
  24. Принципы местного и общего лечения ран. «Классическое» лечение инфицированной раны в зависимости от фазы раневого процесса. Особенности работы медсестры перевязочного кабинета.
  25. Предоперационный период, его цели и задачи. Понятие о диагностическом этапе предоперационного периода.
  26. Устройство, оснащение и режим работы операционного блока. Подготовка к операции операционных помещений и оборудования. Рабочее место операционной медицинской сестры. Порядок работы операционной сестры.
  27. Послеоперационный период, его цели и задачи. Основные фазы послеоперационного периода и возможные осложнения в каждой из них. Признаки гладкого (неосложненного) течения послеоперационного периода.
  28. Сестринский процесс у пациента после операции. Профилактика послеоперационных осложнений, уход за послеоперационной раной, дренажами грудной и брюшной полости.
  29. Сестринский процесс в послеоперационном периоде. Выявление и решение проблем пациента в разных фазах послеоперационного периода. Оценка результатов и коррекция ухода.
  30. Определение травмы. Понятие о травматизме, его видах. Профилактика травматизма. Система организации травматологической помощи в России. Участие медицинской сестры в обследовании пациентов с травмами.
  31. Понятие об опухоли и онкологии. Теории канцерогенеза. Факторы риска возникновения опухолей. Понятие предраковых заболеваний. Участие медицинской сестры в профилактике опухолей.

#### **4. Требования к дифференцированному зачету по учебной и производственной практике**



Целью оценки производственной практики является оценка уровня сформированности профессиональных компетенций и динамика освоения общих компетенций. Дифференцированный зачет по учебной практике проводится путем решения практической задачи.

Результаты дифференцированного зачета выставляются с учетом данных аттестационного листа, отражающего качество текущего контроля с указанием видов работ, выполненных студентом во время учебной практики, их объема, качества выполнения руководителем практики.

Дифференцированный зачет по производственной практике проводится по результатам решения практической задачи. Условием допуска к дифференцированному зачету является получение опыта по виду профессиональной деятельности, предусмотренной модулем. Работодатель оценивает в аттестационном листе и характеристике профессиональной деятельности студента на практике качество выполнения работ в соответствии с технологией и требованиями организации, в которой он проходил практику. Аттестационный лист и характеристика профессиональной деятельности студента в период производственной практики заверяются подписью работодателя и печатью организации по месту прохождения практики.

«Положительная оценка» выставляется, если во время практики:

1) обучающийся показал достаточный уровень знания правовых основ деятельности полиции, проявлял способности в организации повседневной работы;

2) своевременно и качественно выполнил мероприятия, предусмотренные рабочим графиком (индивидуальным планом);

3) в соответствии с содержанием практики овладел необходимыми знаниями, умениями и навыками;

4) у обучающегося в полном объеме сформировались компетенции, предусмотренные программой практики.

«Неудовлетворительно» выставляется, если во время практики:

1) обучающийся не освоил основные положения нормативных актов, регламентирующих организацию деятельности полиции;

2) рабочий график (индивидуальный план) проведения практики выполнил не качественно и не в полном объеме;

3) не овладел необходимыми знаниями, умениями и навыками;

4) у обучающегося не сформировались в полном объеме компетенции, предусмотренные программой практики.

#### **4.1 Типовые задания для оценки умений и практического опыта по учебной практике**

1. Ознакомление с планом прохождения практики;
2. Инструктаж о прохождении практики;
3. Анализ нормативно-правовых актов и литературы;
4. Ознакомление с тематикой индивидуальных заданий для написания отчета;
5. Подготовка и оформление дневника
6. Приобретение навыков в проведении динамического наблюдения за

- показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача;
7. Выполнение медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту;
  8. Осуществление сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии;
  9. Обучение пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода;
  10. Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;
  11. Проведение мероприятий медицинской реабилитации
  12. Защита отчета по практике

#### **4.2 Типовые задания для оценки освоения профессиональных и общих компетенций по производственной практике**

1. Ознакомление с планом прохождения практики;
2. Инструктаж о прохождении практики;
3. Анализ нормативно-правовых актов и литературы;
4. Ознакомление с тематикой индивидуальных заданий для написания отчета;
5. Подготовка и оформление дневника;
6. Приобретение и закрепление навыков в проведении динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача;
7. Выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту;
8. Осуществление сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии;
9. Обучение пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода;
10. Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;
11. Проведение мероприятий медицинской реабилитации
12. Защита отчета по практике

### **5. Структура контрольно-оценочных материалов для экзамена по модулю**

Формой промежуточной аттестации по профессиональному модулю «ПМ 04. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях» является экзамен по модулю, на котором оценка освоения вида профессиональной деятельности, профессиональных компетенций осуществляется внешним экспертом от работодателя

Условием допуска студента к экзамену по модулю является представление аттестационных листов с положительной оценкой прохождения учебной и производственной практик, характеристики профессиональной

деятельности студента от работодателя.

Разработанные задания к экзамену по модулю ориентированы на проверку освоения вида профессиональной деятельности в целом.

Экзамен по модулю предусматривает решение комплексной профессиональной задачи, имеющей критерии оценки и эталоны ответов. Каждое задание профессиональной задачи предусматривает оценку освоения определенной профессиональной компетенции.

Для эффективного выполнения заданий рабочее место студента оснащено необходимыми для работы программами: СПС «Консультант Плюс». Результаты выполнения заданий отражаются в листе «Отметка о выполнении/невыполнении этапов задания» (Приложение 4). Итоговая оценка выставляется на основе критериев.

Положительная итоговая оценка является основанием для вынесения решения: вид профессиональной деятельности освоен», отрицательная оценка - «вид профессиональной деятельности не освоен».

Итоговый результат экзамена по модулю регистрируется в оценочной ведомости, оформляемой на каждого студента.

## I. ПАСПОРТ

Назначение:

Контрольно-оценочные материалы предназначены для контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля «ПМ 04. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях» по специальности СПО базовый уровень подготовки код специальности 34.02.01. «Сестринское дело».

Профессиональные компетенции:

ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента

ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту

ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом

ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода;

ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме

ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.

Общие компетенции:

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и

команде

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста

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

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

Иметь практический опыт

- проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача;
- выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту;
- осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии;
- обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода;
- оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;
- проведения мероприятий медицинской реабилитации

Уметь

- проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении;
- выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе;
- выявлять факторы риска падений, развития пролежней;
- проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике;
- осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств;
- определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода;
- выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни;
- проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли;
- выполнять 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;
- осуществление ухода за мочевым катетером;
- осуществление ухода за цистостомой и уростомой;
- оказание пособия при недержании мочи;
- катетеризацию мочевого пузыря;
- оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;
- введение лекарственных препаратов внутрикожно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи;
- катетеризацию периферических вен;
- внутривенное введение лекарственных препаратов;
- внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;
- осуществление ухода за сосудистым катетером;
- проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;
- собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;
- проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача;
- 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;
- ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств;
  - проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом;
  - 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;
  - осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов;
  - выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни;
  - оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям);
  - проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода;
  - разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача;
  - оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;
  - получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения;
  - выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации.

#### Знать

- основ теории и практики сестринского дела, методов определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе;
- диагностических критериев факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов;
- анатомо-физиологических особенностей и показателей жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правил измерения и интерпретации данных;
- технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода;
- основ клинической фармакологии, видов лекарственных форм, способов и правил введения лекарственных препаратов, инфузионных сред;
- правил и порядка подготовки пациента к медицинским вмешательствам;
- медицинских изделий (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемых для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств;
- требований к условиям забора, хранения и транспортировки биологического

материала пациента;

- порядка и правил учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;
- правил ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур;
- правил десмургии и транспортной иммобилизации;
- особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;
- современных технологий медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;
- особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;
- порядка оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента;
- процесса и стадий умирания человека, клинических признаков, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;
- признаков биологической смерти человека и процедур, связанных с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;
- психологии общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям);
- методов и способов обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода;
- физических и психологических особенностей пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- психологических, психопатологических, соматических, морально-этических проблем, возникающих у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- побочных эффектов, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, мер профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- клинических признаков внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента;
- показаний к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;
- правил оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- порядка медицинской реабилитации.

## II. ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ

Инструкция. Внимательно прочитайте вопросы и условие практического задания экзаменационного билета. На основе исходных данных выполните задание и дайте правильные ответы на вопросы. Время выполнения заданий – 2

часа.

### III. ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

#### Ша. УСЛОВИЯ

Экзамен предполагает выполнение трех заданий – двух устных вопросов и одного практического задания. Экзамен проводится одновременно для всей учебной группы. Для эффективного выполнения заданий рабочее место студента оснащено необходимыми для работы программами: СПС «Консультант Плюс».

#### **Перечень практических заданий для экзамена по модулю**

1. У пациентки терапевтического отделения после проведения лечения антибиотиками выявлен аллергический стоматит. Больная предъявляет жалобы на резкую боль в полости рта при приеме пищи, чистке зубов. Говорит, что в связи с болью пищу принимала два раза в сутки небольшими порциями, но вот уже несколько дней не ест совсем. От чистки зубов отказалась наотрез. При осмотре слизистая оболочка полости рта гиперемирована. Под языком несколько язв, язык обложен налетом. Осуществите этапы сестринского процесса.

2. В травматологическом отделении находится пациент после проведения хирургического вмешательства. Послеоперационный период протекает без осложнений. Отсутствие возможности самостоятельно до туалета, помыться и побриться отрицательно сказывается на состоянии больного, его тяготит необходимость соблюдения постельного режима. От услуг медицинской сестры отказывается, очень редко просит помочь санитарку. Говорит, что придет его жена и все сделает. Но ситуация повторяется изо дня в день, пациент неопрятен, раздражен. Осуществите этапы сестринского процесса.

3. К медицинской сестре обратилась за помощью бывшая пациентка. Она не знает, что делать, так как уже второй день воспалены глаза, просыпаясь утром, она с трудом может раскрыть их из-за склеивающихся ресниц. Накануне она не придавала особого значения тому, что один глаз покраснел, появилось гнойное отделяемое и зуд. Она решила чаще умываться и подождать с наложением косметики. Но эти ограничения привели лишь к тому, что воспалился и второй глаз. Осуществите этапы сестринского процесса

4. Участковая медицинская сестра при посещении пациента обратила внимание на багровое пятно у него в области крестца и седалищных бугров. Пациент несколько лет прикован к инвалидной коляске, т.к. перенес перелом позвоночника. Удовлетворять свои потребности в самоуходе он не в состоянии. Ему требуется постоянный уход, который и осуществляет его дочь. В течение последней недели из-за отсутствия дочери за ним присматривает сестра. Она говорит, что стремится создать для больного тихую, спокойную обстановку. С удовольствием отмечает, что он часами дремлет в своей коляске или спит в кровати, плохо только то, что он очень тучный, грузный и ей трудно поворачивать в постели или пересаживать его в кресло-каталку. Она не предполагает, что это за пятно появилось на теле брата. Осуществите этапы сестринского процесса



5. Пациентка хирургического отделения прооперирована и находится на постельном режиме. После акта дефекации медицинская сестра предложила подмыть пациентку. Пациентка стесняется этой процедуры, говорит, что не может в столь откровенной позе находиться на виду у всей палаты, считает, что туалетной бумаги будет достаточно. Сестра указывает на необходимость длительного соблюдения постельного режима и обязательное выполнение гигиенических мероприятий. Осуществите этапы сестринского процесса

6. Пациентке с нарушением мозгового кровообращения необходимо поменять постельное и нательное белье. Она не в состоянии сама что-либо сделать и обслужить себя. Дочь, которая находится рядом, не представляет, как можно в данной ситуации менять белье, когда состояние пациентки довольно тяжелое. Осуществите этапы сестринского процесса

7. Пациенту назначено введение 0,5г. Ампициллина 4 раза в сутки. Препарат вводят внутримышечно четвертый день. У пациента полностью отсутствует двигательная активность. Медицинской сестре тяжело вводить антибиотики, так как поворачивать пациента на бок затруднительно. Все препараты, которые ему назначили, в том числе и обезболивающие, медсестра чаще всего вводит в бедро и плечо. Осуществите этапы сестринского процесса

8. В процедурном кабинете пациенту введен 10% раствор хлорида кальция. Во время инъекции пациент вел себя не спокойно, постоянно жестикулировал, громко разговаривал. Всем своим видом показывая, что к таким процедурам он привык и на них не реагирует. В результате игла вышла из вены, и раствор в не большом количестве был введен в подкожную клетчатку. Пациент пытается скрыть, что ему очень больно. Успокаивает сестру, говорит, что ничего страшного не произошло. Осуществите этапы сестринского процесса

9. В терапевтическом отделении пациентке стало «плохо». Она дышит с трудом, в кровати находится в вынужденном положении. При осмотре: дыхание шумное, слышно на расстоянии, отмечается короткий вдох и усиленный выдох. Накануне для купирования приступа бронхиальной астмы лечащий врач назначил Беротек, но в данный момент препарат находится в тумбочке. Пациентка им не воспользовалась, пояснив, что он ей не помогает, просит ввести что-нибудь другое. Осуществите этапы сестринского процесса

10. Пациентка интересуется у медсестры почему, когда она дома сама закапывает капли в ухо, почти всегда кружится голова. Капли она хранит в аптечки, в прохладном месте. Сейчас в отделении при закапывании в отделении ничего подобного не происходит, процедура приятная, капли теплые, не вызывают дискомфорта, связанного с головокружением. Осуществите этапы сестринского процесса

11. Пациенту назначили геморроидальные суппозитории. Приобретая их, в аптеке, получил рекомендацию сделать акцент на то, что суппозитории для ректального применения. Пациент в замешательстве, он не уверен, что приобрел назначенный препарат, так как врач ему сказал, что суппозитории для введения в прямую кишку, а не для введения ректально, как говорит фармацевт. Пациент обращается к медсестре и просит объяснить медицинские термины, способ приема суппозиторияев. Осуществите этапы сестринского процесса

12. Пациентка терапевтического отделения не в состоянии обслужить себя, так как в течение недели наблюдалась лихорадка и температура тела достигала 38,8- 39,6° С. В данное время состояние стабилизировалось, температура постепенно снижается. Пациентке неприятно не свежее постельное и нательное бельё, резкий запах пота, исходящий от тела. Она говорит, что помылась бы сама, но у неё совсем нет сил. Осуществите этапы сестринского процесса

13. В ночь состояние пациентки резко ухудшилось. Накануне в течение нескольких дней у неё держалась высокая температура. Лечащий врач предупредил медсестер о необходимости постоянного наблюдения за пациенткой. В 3 часа дежурная медсестра обратила внимание на побледнение кожных покровов, появление холодного пота. При обследовании отмечено снижение температуры до 35,4, пульс нитевидный: частый, слабого наполнения и напряжения. АД по сравнению с предыдущими результатами снизилось на 40 мм.рт.ст. Осуществите этапы сестринского процесса

14. Пациент никак не может уснуть. Его беспокоит ощущение холода. Пытался не обращать внимание на возникший дискомфорт, но ничего не получилось. В течение последних суток неоднократно предъявлял жалобы на неприятные ощущения в области уха, боль. По назначению врача вечером был поставлен согревающий компресс на ухо. Медсестра принесла пациенту второе одеяло, укрыла его, посоветовала успокоиться и уснуть. Осуществите этапы сестринского процесса

15. В отделение поступил пациент с язвенной болезнью желудка. Состояние средней тяжести. Дома у него была рвота «кофейной гущи». Пациенту назначен постельный режим, внутривенное введение кровезаменителей. Жалуется медсестре на неприятные ощущения и боли в брюшной полости. Просит грелку, говорит, что раньше она ему неоднократно помогала при схваткообразных болях в животе. Пациент недоумевает, почему не дают грелку, не разрешают ходить, а ему так хочется сходить в туалет и успеть покурить до постановки капельницы. Осуществите этапы сестринского процесса

16. Пациент терапевтического отделения, отказывается от постановки банок. Поведение свое он объяснять не хочет, но жена, которая в это время находилась рядом, сказала, что у него как-то был ожог после банок. Медсестра в затруднении, не знает, как поступить. Пациент кашляет, плохо спит, особенно кашель мешает ему и соседям по палате, когда он ложится в постель. Отсутствие полноценного отдыха сказывается на состоянии пациента, он выглядит уставшим. Пациенту необходимы тепловые процедуры. Осуществите этапы сестринского процесса

17. Пациенту назначена постановка горчичников. При подготовке к процедуре пациент высказывает свои сомнения относительно успешного выполнения намеченного. Говорит, что у него очень нежная и чувствительная кожа, и ожога ему не нужно. Накануне пришлось удалять горчичники через 2 минуты после постановки, т.к. появилось сильное жжение в этой области и, по словам медсестры, кожа была очень красной. Дежурная медсестра уверяет пациента в полной безопасности и отсутствии возможных осложнений. Она заверяет, что

- все будет нормально и отказываться не имеет смысла, тем более что врач процедуру не отменял. Осуществите этапы сестринского процесса
18. Пациентка хирургического отделения прооперирована. Сопутствующее заболевание – сахарный диабет. В первый день после операции пациентка ощутила дискомфорт, вызванный ознобом. По назначению врача к нижним конечностям была поставлена грелка, в результате чего вечером в области пяток обнаружены признаки термического ожога 2-3 степени. Пациентка предъявляет жалобы на сильные боли в области операционного поля и ступней. После осмотра и обработки поврежденных участков лечащим врачом сделаны назначения: ежедневно – перевязка операционной раны и конечностей, антибактериальная терапия. Осуществите этапы сестринского процесса
19. Пациент третьей сутки находится в послеоперационной палате. Сохраняются сильные боли в области операционной раны, усиливающиеся при кашле. При обследовании объективно: дыхание жесткое, затрудненное, при аускультации прослушиваются хрипы. Пациент старается не кашлять, непроизвольно задерживает отхождение мокроты, хотя она определяется в трахее. Он говорит, так лучше, потому что боится расхождения швов. Осуществите этапы сестринского процесса
20. У пациента кардиологического отделения с явлениями сердечной недостаточности отмечается усиление одышки при минимальной физической нагрузке (движение в постели) с явлениями акроцианоза. Сестринским персоналом проводится постоянный контроль за состоянием дыхательной и сердечно-сосудистой системы. Пациенту показана интенсивная лекарственная терапия. Осуществите этапы сестринского процесса
21. Пациентке травматологического отделения в мочевого пузыря введен постоянный катетер. Она поступила в отделение 6 дней назад с переломом костей таза, множественными ушибами. Больная испытывает боли во всем теле, особенно ночью. Сон прерывистый непродолжительный. Она волнуется по поводу катетера, который стоит уже несколько суток и спрашивает может ли от этого возникнуть воспалительный процесс. Осуществите этапы сестринского процесса
22. Пациентка травматологического отделения находится на скелетном вытяжении. 3 день не может адаптироваться к созданным условиям. Полученная травма усугубила течение имеющихся у неё хронических процессов. Она испытывает трудности при отправлении на судно, так как это неудобно из-за шины Белера. Испытывает неудобства в психологическом плане, потому что от природы, стеснительна. Последние 14 лет страдает задержкой стула, более чем на 2 суток и дома прибегала к различным средствам стимуляции кишечника, постоянно делала физические упражнения. Осуществите этапы сестринского процесса
23. Пациенту с кишечной непроходимостью назначена сифонная клизма. Состояние его средней тяжести. С трудом перенес рентгенологическое обследование брюшной полости, врачебный осмотр. Пациент боится усиления боли и ухудшения состояния во время промывания кишечника, но понимает необходимость постановки клизмы. Осуществите этапы сестринского процесса

24. Мужчине на праздновании юбилея друга стало плохо. Появились сильные головные боли, была рвота, АД 240/120 мм.рт.ст. признаки указывали на гипертонический криз. Медсестра, которая бала среди гостей, правильно оценила ситуацию и вызвала скорую помощь. До приезда неотложки пытались оказать помощь и стабилизировать состояние, в доме медикаментов не было. Осуществите этапы сестринского процесса

25. Амбулаторному пациенту для уточнения диагноза назначен мазок из зева и носа. Пациент беспокоится по поводу возможного инфекционного заболевания. Говорит, что такое красное горло с налетом было у родственника, умершего несколько лет назад от дифтерии. Осуществите этапы сестринского процесса

26. Пациентке урологического отделения назначен общий анализ мочи. Пациентка длительное время находится на постельном режиме, моча выделяется по постоянному катетеру. Отмечает жалобы на неприятные ощущения в области катетера, дискомфорт перед другими пациентами. Осуществите этапы сестринского процесса

27. Пациентку повторно просят собрать мочу на сахар. Предыдущая подготовка к исследованию прошла безрезультатно. Медсестра в разговоре с пациенткой выяснила, что она старалась собирать всю мочу, но отдельные мочеиспускания происходили не дома и в результате количество собранной мочи не соответствует суточному. Осуществите этапы сестринского процесса

28. Собрать мочу по Зимницкому для амбулаторного пациента – сложная задача. Почтительный возраст и наличие атеросклероза привели к тому, что запомнить и выполнить все рекомендации медсестры он не в состоянии. Контроль над сбором мочи поручили дочери. Отсутствие знаний у неё требует обучения методике сбора. Осуществите этапы сестринского процесса

### **Перечень вопросов для экзамена по модулю**

1. Понятие о качестве медицинской помощи, стандартах сестринского ухода.
2. Понятие первичной медико-санитарной помощи. Медицинская услуга (виды).
3. Обучение – одна из функций сестринского дела. Цели и сферы обучения. Организация обучения.
4. Основные представления о моделях сестринского дела. Основные положения моделей сестринского дела.
5. Сестринский процесс – метод организации оказания сестринской помощи. Этапы сестринского процесса, их характеристика.
6. Характеристика первого и второго этапов сестринского процесса. 20. 1 этап - оценка состояния пациента. Обследование пациента.
7. Характеристика третьего, четвертого и пятого этапов сестринского процесса.
8. Сестринский процесс при боли.
9. Масштаб проблемы внутрибольничной инфекции. Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции. Группы риска ВБИ.
10. Современные средства дезинфекции. Меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами.

11. Дезинфекция изделий медицинского назначения. Приказы, регламентирующие способы, режимы и средства для дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации.
12. Предстерилизационная очистка. Моющий раствор, приготовление, критерии использования.
13. Стерилизация: понятие, методы и режимы. Документы, регламентирующие способы стерилизации. Стерилизаторы: паровой, воздушный, газовый. Способы контроля стерилизации, виды упаковки медицинского инструментария.
14. Профилактика передачи ВИЧ – инфекции и вирусов парентеральных гепатитов в ЛПУ.
15. Факторы риска для пациентов и медицинского персонала в ЛПУ. Биомеханика тела, эргономика.
16. Понятие лечебно-охранительный режим, его элементы и значение. Виды режимов двигательной активности.
17. Типы лечебно-профилактических учреждений. Структура и организация работы типового ЛПУ.
18. Устройство и функции приемного отделения стационара. Пути госпитализации пациентов в стационар. Обязанности сестринского персонала приемного отделения.
19. Организация лечебного питания в стационаре.
20. Сестринская помощь пациенту в каждом периоде лихорадки.
21. Выписывание требований на лекарственные средства и порядок получения их из аптеки. Правила хранения лекарственных средств в отделении.
22. Выписка, учет и хранение наркотических, сильнодействующих, остродефицитных и дорогостоящих лекарственных средств. Хранение препаратов списка «А» и «Б». Оформление журнала учета лекарственных средств.
23. Пути введения лекарственных средств. Правила раздачи лекарственных средств.
24. Стадии терминального состояния их основные клинические проявления. Признаки клинической и биологической смерти.
25. Факторы, влияющие на порог боли.
26. Способы оценки боли.
27. Определение «инфекционный процесс», цепочка инфекционного процесса.
28. Факторы, влияющие на восприимчивость организма к инфекции.
29. Универсальные меры предосторожности (УМП).
30. Правила использования защитной одежды.
31. Определение «дезинфекция».
32. Цель предстерилизационной очистки (ПСО). Этапы ПСО. Растворы, используемые для ПСО.
33. Азопирамовая проба.
34. Фенолфталеиновая проба.
35. Определение «стерилизация».
36. Методы стерилизации.
37. Воздушный метод: режимы, преимущества и недостатки.
38. Паровой метод: режимы, преимущества и недостатки

39. Химический метод: растворы, преимущества и недостатки.
40. Факторы риска для пациента в медицинской организации (МО).
41. Факторы риска для медперсонала в МО.
42. Понятие «лечебно-охранительный режим», его элементы.
43. Виды режимов двигательной активности.
44. Положение пациента в постели, виды санитарной обработки.
45. Профилактика заболеваний, связанных с физической нагрузкой.
46. Роль среднего медперсонала в сохранении здоровья человека.
47. Методы транспортировки пациента.
48. Определение артериального давления (АД), нормальные показатели, аппараты для измерения АД. Ошибки при измерении АД.
49. Определение пульса, характеристики пульса, места исследования, нормальные показатели.
50. Механизм теплообмена. Понятие о лихорадке. Виды, периоды лихорадки.
51. Сестринская помощь пациенту в каждом периоде лихорадки.
52. Термометрия, виды и устройство термометров. Основные способы измерения температуры тела.
53. Частота дыхательных движений (ЧДД): нормальные показатели, регистрация.
54. Состав пищи. Определение «диета». Правила раздачи пищи.
55. Кормление тяжелобольного пациента в постели: сервировка стола, кормление из ложки и поильника.
56. Пролежни, места образования, стадии развития. Факторы, способствующие развитию пролежней.
57. Шкалы оценки риска развития пролежней, «шкала Ватерлоу».
58. Бельевой режим стационара.
59. Понятие «простейшая физиотерапия», виды физиопроцедур.
60. Оксигенотерапия. Цели и методы оксигенотерапии. Преимущества и недостатки оксигенотерапии с помощью носовой канюли, лицевой маски, носового катетера. Техника безопасности при работе с кислородом.
61. Клизма: определение, виды.
62. Выписывание требований на общие медикаменты, порядок их получения и хранения в отделении.
63. Правила раздачи лекарственных средств. Понятия приёма лекарственных средств «до еды», «во время еды», «после еды», снотворного.
64. Способы наружного применения лекарственных средств, их преимущества и недостатки.
65. Способы энтерального применения лекарственных средств, их преимущества и недостатки.
66. Способы парентерального применения лекарственных средств, их преимущества и недостатки.
67. Информация, необходимая пациенту для осознанного участия в лекарственной терапии.
68. Осложнения инъекций и меры, направленные на предупреждение осложнений.

69. Причины обструкции дыхательных путей. Признаки частичной и полной обструкции дыхательных путей.
70. Причины, приводящие к остановке сердца.
71. Терминальные состояния.
72. Сестринская помощь при закрытой травме живота
73. Сестринская помощь при синдроме длительного сдавливания
74. Сестринская помощь при открытом пневмотораксе
75. Сестринская помощь при венозном кровотечении
76. Сестринская помощь при переломе основания черепа
77. Сестринская помощь при термическом ожоге
78. Сестринская помощь при анафилактическом шоке
79. Сестринская помощь при желудочном кровотечении
80. Сестринская помощь при вывихе
81. Сестринская помощь при тромбоэмболии легочной артерии
82. Сестринская помощь при отморожении
83. Технологии выполнения наложения окклюзионной повязки
84. Технологии выполнения наложения повязки Дезо
85. Технологии выполнения наложения повязки «варежка»
86. Технологии выполнения наложения «черепашьей» повязки на коленный сустав
87. Технологии выполнения наложения «рыцарской перчатки»
88. Технологии выполнения наложения крестообразной повязки на затылок
89. Технологии выполнения наложения пращевидной повязки на подбородок
90. Технологии выполнения наложения повязки на один глаз (монокулярная)
91. Технологии выполнения перевязки чистой раны
92. Технологии выполнения перевязки гнойной раны
93. Технологии выполнения наложения повязки «чепец»
94. Технологии выполнения наложения 8-ми образной повязки на голеностопный сустав
95. Технологии выполнения наложения эластичного бинта на нижние конечности перед оперативным вмешательством
96. Технологии выполнения наложения артериального жгута
97. Технологии выполнения наложения повязки при венозном кровотечении

### Шб. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

#### Критерии оценивания заданий

5 «отлично» - глубоко и прочно усвоен весь программный материал по модулю; последовательно и точно построена речь; теория увязывается с практической и профессиональной деятельностью; отсутствуют затруднения с ответами на дополнительные или уточняющие вопросы;

4 «хорошо» - усвоен весь программный материал; в речи имеются незначительные неточности; правильно применены теоретические знания; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов дан ответ;

3 «удовлетворительно» - усвоена основная часть программного материала; речь не содержит «деталей»; недостаточно-правильные формулировки; затруднения в выполнении практических заданий; на

большинство дополнительных или уточняющих вопросов испытываются затруднения в ответе;

2 «неудовлетворительно» - не усвоена значительная часть программного материала; ответ содержит существенные ошибки; затруднения в выполнении практических заданий, в формулировании основных дефиниций по курсу.

## **6. Учебно-методическое и информационное обеспечение модуля**

### ***Основная литература:***

1. Агкацева, С. А. Сестринская помощь в дерматологии и венерологии : учебное пособие для среднего профессионального образования / С. А. Агкацева. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 718 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-12901-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519111>
2. Агкацева, С. А. Сестринская помощь в дерматологии и венерологии. Практикум : учебное пособие для среднего профессионального образования / С. А. Агкацева. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 344 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-12903-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496528>
3. Агкацева, С. А. Технология выполнения простых медицинских услуг в дерматологии и венерологии : учебное пособие для среднего профессионального образования / С. А. Агкацева. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 519 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-12902-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519125>
4. Ильина, И. В. Медицинская реабилитация : учебник для среднего профессионального образования / И. В. Ильина. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 276 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-01309-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512622>
5. Ильина, И. В. Медицинская реабилитация. Практикум : учебное пособие для среднего профессионального образования / И. В. Ильина. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 393 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-01069-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/513916>
6. Мирошин, Г. Ф. Туберкулез : учебное пособие для среднего профессионального образования / Г. Ф. Мирошин, Ю. Д. Мирошина. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 193 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-13792-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496714>
7. Общий уход за больными : учебное пособие для среднего профессионального образования / В. Р. Вебер [и др.] ; под редакцией Г. И. Чувакова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 127 с. — (Профессиональное образование). —



ISBN 978-5-534-15917-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/510269>

8. Оконенко, Т. И. Сестринское дело в хирургии : учебник и практикум для среднего профессионального образования / Т. И. Оконенко, Г. И. Чуваков. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 158 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-01241-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/490965>

9. Сестринское дело в онкологии : учебник для среднего профессионального образования / ответственный редактор В. А. Лапотников. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 288 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-10517-9. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/491279>

10. Сестринское дело в терапии : учебник для среднего профессионального образования / В. Н. Петров, В. А. Лапотников, В. Л. Эмануэль, Н. Г. Петрова ; ответственный редактор В. Н. Петров. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 475 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-07561-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/492519>

11. Чуваков, Г. И. Сестринский уход в физиотерапевтической практике : учебное пособие для среднего профессионального образования / Г. И. Чуваков, О. В. Бастрыкина, М. В. Юхно. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 143 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-07867-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/490961>

#### *Дополнительная литература:*

1. Алексеев, Н. П. Физиология лактации женщины : монография / Н. П. Алексеев. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 300 с. — (Актуальные монографии). — ISBN 978-5-534-08915-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517041>

2. Васильев, В. И. Стоматология терапевтическая : учебное пособие для среднего профессионального образования / В. И. Васильев. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 448 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-14045-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/497502>

3. Компанеец, С. М. Болезни уха, горла и носа / С. М. Компанеец. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 441 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09316-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/494815>

4. Корсаков, С. С. Организация лечения психических больных. Избранные труды / С. С. Корсаков. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 253 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-14995-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/495234>

5. Лурия, Р. А. Болезни пищевода и желудка / Р. А. Лурия. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 480 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-

- 09498-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/494882>
6. Основы сестринского дела. В 2 т. Том 1 : учебник и практикум для среднего профессионального образования / В. Р. Вебер [и др.]; под редакцией Г. И. Чувакова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 332 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-09799-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/498896>
7. Основы сестринского дела. В 2 т. Том 2 : учебник и практикум для среднего профессионального образования / В. Р. Вебер [и др.]; под редакцией Г. И. Чувакова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 187 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-09808-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/498898>
8. Шкатова, Е. Ю. Безопасная среда для пациента и персонала : учебное пособие для среднего профессионального образования / Е. Ю. Шкатова, Н. В. Хетагури, О. А. Морозкова. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 149 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-15056-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/496513>

**Интернет-источники:**

1. Med-Edu.ru [Электронный ресурс]: медицинский видеопортал. - URL: <http://www.med-edu.ru/>
2. Компьютерная справочная правовая система «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
3. Консультант студента [Электронный ресурс]: ЭБС. – М.: ООО Доступ «ИПУЗ». - URL: <http://www.studmedlib.ru>
4. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <https://urait.ru>

Приложение 1

Сводная ведомость результатов освоения междисциплинарного курса

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Группа № \_\_\_\_\_

Код, профессия (специальность) \_\_\_\_\_

Дисциплина: \_\_\_\_\_

Преподаватель \_\_\_\_\_

№ п.п.	ФИО обучающегося	Оценка за выполнение внеаудиторных самостоятельных работ	Оценка за решение практической задачи	Оценка выполнения заданий в тестовой форме	Итоговая оценка по МДК
1.					
2.					
3.					

4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					

Преподаватель \_\_\_\_\_  
ПОДПИСЬ

Ведомость  
результатов дифференцированного зачета по практике

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Группа № \_\_\_\_\_

Профессия (специальность) \_\_\_\_\_

Название вида практики: \_\_\_\_\_

Профессиональный модуль № \_\_\_\_\_ название модуля \_\_\_\_\_

Руководитель практики (мастер производственного обучения)

№ п.п.	Фамилия и.о. студента	№ варианта задания	Оценка (цифрой и прописью)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			

Руководитель практики (мастер п/о) \_\_\_\_\_

ПОДПИСЬ

**ОЦЕНОЧНАЯ ВЕДОМОСТЬ**

по профессиональному модулю

ПМ 01. Обеспечение реализации прав граждан в сфере пенсионного обеспечения и социальной защиты от «15» января 2021 г.

Иванова Наталья Петрова обучающийся(-щаяся) по специальности 40.02.01 Право и организация социального обеспечения и модулю ПМ 01. Обеспечение реализации прав граждан в сфере пенсионного обеспечения и социальной защиты в объеме 302 часа.

Результаты промежуточной аттестации по элементам профессионального модуля:

Элементы модуля (код и наименование МДК, код практик)	Формы промежуточной аттестации	Оценка
МДК 01.01 Право социального обеспечения	Экзамен	4 (хорошо)
Защита курсовой работы	Экзамен	4 (хорошо)
МДК 01.02 Психология социально-правовой деятельности	Экзамен	4 (хорошо)
УП Учебная практика	Дифференцированный зачет	4 (хорошо)
ПП Производственная практика	Дифференцированный зачет	5 (отлично)

Итоги экзамена по модулю по ПМ 01. Обеспечение реализации прав граждан в сфере пенсионного обеспечения и социальной защиты

№ варианта задания	Коды проверяемых компетенций	Показатели оценки сформированности ПК	Оценка сформированности ПК	Оценка результатов освоения ПМ 03.
№ 1	ПК 1	Осуществлять профессиональное толкование нормативных правовых актов для реализации прав граждан в сфере пенсионного обеспечения и социальной защиты.	сформирована	Освоен
	ПК 3	Рассматривать пакет документов для назначения пенсий, пособий, компенсаций, других выплат, а также мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, нуждающимся в социальной защите.	сформирована	
	ПК 4	Осуществлять установление (назначение, перерасчет, перевод), индексацию и корректировку пенсий, назначение пособий, компенсаций и других социальных выплат, используя информационно-компьютерные технологии.	сформирована	
	ПК 6	Консультировать граждан и представителей юридических лиц по вопросам пенсионного обеспечения и социальной защиты.	сформирована	

Итоговая оценка

Председатель комиссии: \_\_\_\_\_

Члены комиссии: \_\_\_\_\_

**Лист отметки о выполнении/невыполнении заданий профессиональной задачи**  
 студентов гр. № \_\_\_\_\_ специальности 40.02.02 Правоохранительная деятельность  
 по оценке результатов экзамена (квалификационного) по профессиональному модулю  
 ПМ 01. Оперативно-служебная деятельность

ФИО	№№ заданий, ПК и отметка о результате выполнения заданий (1б или 0б)													ИТОГО баллов	Результат: ПМ освоен / не освоен			
	№1, ПК 1	№2, ПК 2	№3, ПК 1	№4, ПК 1	№5, ПК 1	№6, ПК 1	№7, ПК 1	№8, ПК 1	№9, ПК 1	№10, ПК 1	№11, ПК 1	№12, ПК 1	№13, ПК 1					
	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0					
1.																		
2.																		
3.																		
4.																		
5.																		
6.																		
7.																		
8.																		
9.																		
10.																		
11.																		
12.																		
13.																		
14.																		
15.																		
16.																		
17.																		
18.																		
19.																		
20.																		

Критерии оценки результатов выполнения заданий:

- **оценка три** выставляется при условии правильности выполнения не менее семи заданий профессиональной задачи.
- **оценка четыре** выставляется при условии правильности выполнения не менее восьми заданий профессиональной задачи.
- **оценка пять** выставляется при условии правильности выполнения не менее десяти заданий профессиональной задачи.

Члены комиссии:

---



---