

Рассмотрено
на заседании ЦК
сестринского дела и лечебного
дела
от «20» января 2021 г.
Протокол № 6
Председатель ЦК
_____ /Котовская Е.Б

Утверждаю
Руководитель ППСЗ по специальности
34.02.01 Сестринское дело –
директор колледжа ФГБОУ ВО
РостГМУ Минздрава России
_____ Э.Е. Бадалянц
от «__» _____ 20__ г.

Вопросы и задачи
к дифференцированному зачету по преддипломной
практике
специальность 34.02.01 Сестринское дело
3 курс 6 семестр
2020/21 учебный год

Раздел 1

1. Воздушный метод стерилизации.
2. Обязанности постовой медицинской сестры терапевтического отделения.
3. Правила техники безопасности при работе с биологическими жидкостями.
4. Уборка процедурного кабинета (виды, частота, дезинфектанты, порядок проведения).
5. Виды стерилизации, используемые в медицине.
6. Ведение медицинской документации процедурного кабинета.
7. Дезинфекция одноразового инструментария.
8. Дезинфекция предметов ухода в стационаре.
9. Контроль качества предстерилизационной очистки.
10. Паровой метод стерилизации.
11. Состав противошоковой аптечки.
12. Правила техники безопасности при работе с кислородом.
13. Правила укладки бикса.
14. Обязанности процедурной медицинской сестры стационара.
15. Уборка в терапевтическом отделении (виды, частота, дезинфектанты, порядок проведения).
16. Правила хранения и пользования стерильными биксами.
17. Обязанности перевязочной медицинской сестры хирургического стационара.
18. Дезинфекция одноразового инструментария в хирургическом стационаре.
19. Дезинфекция многоразового инструментария в хирургическом стационаре.
20. Предстерилизационная очистка.
21. Виды дезинфекции.
22. Виды стерилизации, используемой в условиях стационара.
23. Учет суточного диуреза, водного баланса.
24. Методы дезинфекции.
25. Кварцевание процедурного кабинета. Документирование процедуры.
26. Приготовление 10% раствора хлорной извести.
27. Стерилизация медицинского инструментария многоразового применения.
28. Уборка в хирургическом отделении (виды, частота, дезинфектанты, порядок проведения).
29. Порядок обработки рук перед выполнением манипуляций.

Раздел 2

1. Подготовить пациента к сдаче крови на общий анализ, биохимическое исследование. Заполнить заявку.
2. Подготовить пациента к колоноскопии. Написать заявку.
3. Подготовить пациента к УЗИ органов брюшной полости. Написать заявку.
4. Подготовить пациента к бронхоскопии. Написать заявку.

5. Подготовить пациента к рентгеноскопии желудка и кишечника. Написать заявку.
6. Собрать кал на копрологическое исследование. Выписать направление.
7. Собрать мокроту на исследование на микобактерии туберкулеза. Выписать направление.
8. Собрать мокроту для исследования на атипичные клетки. Выписать направление
9. Собрать мочу на общий анализ. Выписать направление.
10. Собрать мочу на анализ по методу Нечипоренко. Выписать направление.
11. Собрать мокроту на бактериологическое исследование. Выписать направление.
12. Собрать мочу на общий анализ. Выписать направление.
13. Собрать мочу на анализ по методу Нечипоренко. Выписать направление.
14. Собрать мочу на анализ по методу Зимницкого. Выписать направление.
15. Подготовить пациента к фиброгастроскопии. Написать заявку.
16. Подготовить пациента к рентгеноскопии желудка и кишечника. Написать заявку.
17. Подготовить пациента к холецистографии. Написать заявку.
18. Собрать мокроту на общий анализ. Выписать направление.
19. Подготовить пациента к ирригоскопии. Написать заявку.
20. Собрать мокроту на бактериологическое исследование. Выписать направление.
21. Собрать мочу на анализ по методу Зимницкого. Выписать направление.
22. Собрать кал для исследования на дисбактериоз. Выписать направление.
23. Собрать кал на исследование на яйца гельминтов, простейшие. Выписать направление.
24. Подготовить пациента к бронхографии. Написать заявку.
25. Собрать кал на копрологическое исследование. Выписать направление.
26. Подготовить пациента к фиброгастроскопии. Написать заявку.

Раздел 3

Задача 1

У больного К., 27 лет, находящегося в стационаре по поводу дифтерии зева (локализованная форма) через 10 минут после п/к введения I дозы концентрированной противодифтерийной сыворотки по методу Безредко резко ухудшилось общее состояние: появилась бледность кожных покровов, пульс аритмичный, нитевидный, АД 60/30 мм рт. ст., тоны сердца глухие, одышка, произвольное мочеиспускание.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Обоснуйте ответ.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.
3. Продемонстрируйте технику внутривенного капельного вливания.

Задача 2

Медсестру ночью вызвали в палату к пациенту с фиброзно-кавернозным туберкулезом легких, у которого при каждом кашлевом толчке выделялась алая пенная кровь.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Обоснуйте ответ.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.
3. Продемонстрируйте технику постановки пузыря со льдом на грудную клетку.

Задача 3

Девочка 12 лет поела жареные грибы. Через 6 часов внезапно появились боли в животе, профузный понос с примесью крови, судороги. *При сестринском обследовании* в приемном отделении выявлено: состояние девочки тяжелое, температура тела 35,2°C, сознание не нарушено, кожа слегка иктерична, АД 80/40 мм рт. ст., печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5-2 см, болезненна при пальпации.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки. Обоснуйте ответ.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.
3. Продемонстрируйте технику выполнения очистительной клизмы.

Задача 4

Во время взятия крови на биохимический анализ пациент 18 лет внезапно потерял сознание.

Объективно: кожные покровы бледные, обычной влажности, пульс 100 уд./мин, ритмичный, малого наполнения, АД 100/70 мм рт. ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Обоснуйте ответ.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.
3. Продемонстрируйте технику подкожного введения лекарственного препарата.

Задача 5

У пациента 45 лет, находящегося в палате интенсивной терапии по поводу инфаркта миокарда 2-е сутки, появились жалобы на удушье инспираторного характера, кашель с розовой пенной мокротой.

Объективно: состояние тяжелое, кожные покровы цианотичные, хлопочущее дыхание, ЧДД 36 в мин., пульс 110 уд./мин., ритмичный, удовлетворительных качеств, не напряжен. АД 140/90 мм рт. ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Обоснуйте ответ.

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

3. Продемонстрируйте технику наложения венозных жгутов.

Задача 6

Вскоре после внутримышечного введения пенициллина, пациент пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту.

Объективно: АД 80/40 мм рт. ст., пульс 120 уд/мин, слабого наполнения и напряжения.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Обоснуйте ответ.

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

Продемонстрируйте технику измерения артериального давления

Задача 7

В гастроэнтерологическом отделении у больного с язвенной болезнью желудка внезапно возникли резкая слабость, головокружение, рвота «кофейной гущей».

Объективно: кожные покровы бледные, влажные, пульс 120 уд/мин малого наполнения и напряжения, АД 90/60 мм рт. ст., живот при пальпации мягкий, умеренно болезненный в эпигастральной области.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Обоснуйте ответ.

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

3. Продемонстрируйте технику внутривенного введения лекарственного препарата.

Задача 8

Медсестру ночью вызвали в палату к пациентке, находящейся на лечении по поводу бронхиальной астмы.

Пациентку беспокоит чувство нехватки воздуха, удушье, непродуктивный кашель.

Объективно: состояние тяжелое, пациентка сидит на кровати, наклонившись вперед и опираясь на руки. Выражение лица страдальческое, кожные покровы бледные. Дыхание затруднено на выдохе (больная «выдавливает» из себя воздух), сухие свистящие хрипы слышны на расстоянии.

ЧДД 19 в 1 мин, пульс 90 уд/мин, слегка напряжен, АД 140/90 мм рт. ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки. Обоснуйте ответ.

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

3. Продемонстрируйте технику применения карманного ингалятора.

Задача 9

Пациент 20 лет, доставлен в приемное отделение больницы в бессознательном состоянии. *Со слов матери:* страдает сахарным диабетом с 5 лет, получает 62 ЕД инсулина в сутки. Ходил в поход на два дня, инъекции инсулина не делал. По возвращении домой жаловался на слабость, сонливость, жажду, потерю аппетита. Вечером потерял сознание.

Объективно: кожные покровы сухие, мускулатура вялая, зрачки сужены, реакция зрачков на свет отсутствует, тонус глазных яблок снижен, пульс 90 уд./мин, АД 90/60 мм рт. ст., ЧДД 24 в 1 минуту, в выдыхаемом воздухе запах ацетона.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Обоснуйте ответ.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.
3. Продемонстрируйте технику выполнения венного капельного вливания лекарственного препарата.

Задача 10

В терапевтическое отделение областной больницы поступила пациентка 50 лет с жалобами на сильную головную боль в затылочной области, рвоту, мелькание мушек перед глазами. Ухудшение состояния связывает со стрессовой ситуацией.

Объективно: состояние тяжелое, возбуждена, кожные покровы лица гиперемированы, пульс 100 уд/мин, ритмичный, напряжен, АД 220/110 мм рт. ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки. Обоснуйте ответ.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.
3. Продемонстрируйте технику внутримышечного введения лекарственного препарата.

Задача 11

К пациенту, находящемуся на стационарном лечении по поводу ИБС, ночью была вызвана медсестра. Пациента беспокоили боли в области сердца сжимающего характера и отдающие в левую руку, чувство стеснения в груди.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Обоснуйте ответ.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику постановки горчичников.

Задача 12

В нейрохирургическое отделение поступил пациент с жалобами на сильную головную боль, головокружение, тошноту, наличие раны в области лба. Ненадолго терял сознание. *При обследовании* медсестра выявила: общее состояние средней тяжести, пациент заторможен. Пульс 88 уд/мин., ЧДД 22

в 1 мин., АД 110/80 мм рт. ст., температура тела 37,7°C, в области лба рана 2 × 0,5 см, умеренное кровотечение.

Задания

1. Определите и обоснуйте вид повреждения.
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Продемонстрируйте технику наложения повязки "чепец".

Задача 13

В хирургический кабинет поликлиники обратился пациент 40 лет с жалобами на боли в области обеих кистей, онемение конечностей. Из анамнеза медсестра выяснила, что пациент находился на морозе без перчаток в течение 2-х часов. При осмотре выявлено: кожные покровы кистей рук цианотичны, определяется мраморность кожи, чувствительность нарушена, имеются пузыри, наполненные светлым содержимым. Пульс 80 уд/мин., АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 18 в 1 мин., температура 36,9°C.

Задания

1. Определите и обоснуйте вид и степень повреждения на момент осмотра.
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Продемонстрируйте наложение на кисть повязки "варежка".

Задача 14

В хирургический кабинет поликлиники обратилась женщина 42 лет с жалобами на повышение температуры тела до 38,6°C, болезненные судороги в области мышц плеча, затрудненное глотание. Из анамнеза известно, что пациентка уколола плечо о ржавый гвоздь, кровотечение было незначительное, за медицинской помощью не обращалась. Через 2 дня состояние больной ухудшилось, появились судорожные подергивания в левом плече. Объективно: состояние средней тяжести, температура 38,8°C, пульс 98 уд/мин, ритмичный, ЧДД 24 в 1 мин., АД 120/80 мм рт. ст.

Задания

1. Определите осложнение, симптомы которого появились у пациентки.
2. Определите цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Наложите колосовидную повязку на плечо.

Задача 15

Ребенок, 5 лет, длительное время находился на солнце. К вечеру у него заболела голова: началось носовое кровотечение. Мама обратилась за помощью к медсестре, проживающей по соседству.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Обоснуйте ответ.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

3. Продемонстрируйте технику применения холода для остановки кровотечения.

Задача 16

Патронажная сестра при посещении ребенка 9 месяцев обнаружила у него повышение температуры тела до 39,2°C. Кожные покровы гиперемированы, кисти и стопы горячие на ощупь.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Обоснуйте ответ.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику применения физических методов охлаждения детям раннего возраста.

Задача 17

Мальчик 2-х лет посещает ДДУ первые 3 дня, много плачет. Воспитатель, чтобы утешить ребенка, дала яблоко. Ребенок ел яблоко, всхлипывал, внезапно закашлялся, начал задыхаться, лицо покраснело. Вы оказались рядом через 3 мин.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Обоснуйте ответ.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте свои действия на кукле-фантоме.

Задача 18

При посещении на дому патронажной медсестрой ребенка 8 лет выявлено, что его состояние тяжелое, беспокоит одышка. Мальчик занимает вынужденное положение – сидит, опираясь руками о край кровати. Дыхание шумное, слышное на расстоянии, выдох резко затруднен и удлинен. Грудная клетка вздута. ЧДД 32 в 1 минуту, пульс 120 уд./мин. При аускультации в легких на фоне жесткого дыхания выслушивается обилие сухих и разнокалиберных влажных хрипов с обеих сторон, сердечные тоны приглушены.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Обоснуйте ответ.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику пользования пикфлоуметром.

Задача 19

Вызов по скорой помощи к ребенку 2 месяцев. При сестринском обследовании выяснено, что у него два дня не было стула, ребенок беспокоен, кричит в течение часа, не переставая, ножки поджимает к животу. На искусственном вскармливании с 1 месяца, смесь «Малыш».

Объективно: температура 36,7°C, пациент беспокоен, кричит, кожные покровы гиперемированы, чистые, живот умеренно вздут, газы не отходят. ЧДД 44 в 1 мин, пульс 148 уд/мин, ритмичный.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Обоснуйте ответ.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику введения газоотводной трубки.

Задача 20

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

Задания

1. Определите характер повреждения.
2. Составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Наложите транспортную иммобилизацию при данном повреждении.

Задача 21

В медпункт училища обратилась студентка с жалобами на боль в правой половине живота, тошноту. Медсестра *при расспросе* выяснила, что боли появились 12 часов назад с локализацией в эпигастрии, отмечалась однократная рвота. *При осмотре:* состояние средней тяжести, кожные покровы обычной окраски, язык суховат, обложен белым налетом. Пульс 104 уд/мин, АД 120/80 мм рт. ст., температура 37,8°C. Правая половина живота напряжена и отстаёт в акте дыхания, положительный симптом Щеткина-Блюмберга в правой подвздошной области.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки. Обоснуйте ответ.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Составьте набор инструментов для операции на брюшной полости.

Задача 22

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 2 × 0,5 см, пенящееся кровотечение. Пульс 100 уд/мин, ЧДД 26 в мин., АД 100/70 мм рт. ст., температура 36,8°C.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Обоснуйте ответ.

2. Составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Продемонстрируйте технику наложения окклюзионной повязки.

Задача 23

К цеховой медсестре обратилась женщина с жалобами на схваткообразные боли внизу живота, мажущие кровянистые выделения.

Анамнез: состоит на учете в женской консультации по поводу беременности. Срок беременности 12 недель.

Объективно: состояние удовлетворительное, кожные покровы розовые, АД 120/80 мм рт. ст. Пульс 72 уд/мин. Живот участвует в акте дыхания, мягкий, при пальпации безболезненный.

Задания

1. Определите и обоснуйте осложнение беременности.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.

Составьте тезисы беседы с беременной о влиянии вредных факторов на плод

Задача 24

После инъекции инсулина пациент с сахарным диабетом пожаловался на резкую слабость, чувство голода, потливость, дрожь.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Обоснуйте ответ.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику внутривенного струйного введения.

Задача 25

К медсестре здравпункта завода обратился мужчина. У него внезапно после физической нагрузки появились резкие боли в поясничной области справа с иррадиацией в паховую область, половые органы, мочеиспускание участилось, стало болезненным, малыми порциями. В анамнезе мочекаменная болезнь.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы влажные, положительный симптом Пастернацкого справа, температура 36,3°C, пульс 100 уд/мин, ритмичный, АД 130/85 мм рт. ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Обоснуйте ответ.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику применения грелки.

Задача 26

В медпункт обратился мужчина 62 лет, у которого после нервного перенапряжения час назад возник приступ жгучей боли за грудиной, которая не купируется нитроглицерином.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, тоны сердца приглушены, пульс 60 уд/мин, АД 160/100 мм рт. ст., ЧДД 22 в мин.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Обоснуйте ответ.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику подачи увлажненного кислорода с помощью кислородной канюли.

Задача 27

Пострадавший извлечен из воды.

Объективно: сознание отсутствует, кожные покровы - выражен цианоз головы, бледность всего туловища, пульса нет, дыхания нет, зрачок широкий и не реагирует на свет

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Обоснуйте ответ.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику проведения элементарной сердечно-легочной реанимации при утоплении.

Задача 28

Участковая медсестра педиатрического участка осуществляла поздний дородовый патронаж.

Во время посещения беременной со сроком беременности 36-37 недель и при сборе субъективной информации, медсестра выявила жалобы женщины на сильную головную боль в области затылка, мелькание мушек перед глазами. Через некоторое время беременная потеряла сознание и у неё развились клонико-тонические судороги.

Объективно: состояние тяжелое, лицо цианотичное, на нижних конечностях выраженные отеки, дыхание хриплое, изо рта пена, окрашенная кровью.

Задания

1. Определите неотложное состояние беременной. Обоснуйте ответ.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа
3. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления.