

Приложение к рабочей программе  
профессионально модуля  
ПМ.02 Участие в  
лечебно-диагностическом и  
реабилитационном процессах

**КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ**

**ПМ. 02. УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ  
И РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ**

Программа подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ) по  
специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело  
Очная форма обучения

Ростов-на-Дону  
2023

Комплект контрольно-оценочных средств по профессиональному модулю ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах программы подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ) по специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело, утвержденном приказом Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. N 502 (регистрационный №32766) и рабочей программы профессионального модуля ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

Организация-разработчик: ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, колледж.

**Разработчики:** *Артеменко Н.А., Габызян К.А., Голубева Н.Е., Колесникова О.А., Крутянская О.Ю., Мостовская М.А., Узунян С.А., Шимко Л.А.*, преподаватели ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах колледжа ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России; *Грицун М.М.*, врач-оториноларинголог ГБУ РО «Специализированная клиническая инфекционная больница» «Донской инфекционный центр».

## Общие положения

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности по участию в лечебно - диагностическом и реабилитационном процессах и составляющих его профессиональных компетенций, а также общие компетенции, формирующиеся в процессе освоения ОПОП в целом.

Формой аттестации по профессиональному модулю является экзамен (квалификационный). Итогом экзамена является однозначное решение: «вид профессиональной деятельности освоен, / не освоен».

### 1.1 Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю

**Таблица 1**

Элемент модуля	Промежуточная аттестация
МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (Сестринская помощь при нарушениях здоровья)	экзамен 3к. 5 с.
МДК.02.01 Часть1 Сестринский уход в терапии	дифференцированный зачет 2 к., 3 с. комплексный экзамен (МДК.02.01 Часть 1, УП.02.01 Часть1) 2 к., 4 с.
УП.02 Учебная практика	комплексный
ПП.02 Производственная практика	дифференцированный зачет (МДК.02.01 Часть 1, ПП.02.01 Часть1) 3 к., 5 с.
МДК.02.01 Часть 2 Сестринский уход в хирургии	дифференцированный зачет 2 к., 3 с.
УП.02 Учебная практика	комплексный экзамен (МДК.02.01 Часть 2, , УП.02.01 Часть 2) 2 к., 4 с.
ПП.02 Производственная практика	дифференцированный зачет 2 к., 4 с.
МДК.02.01 Часть 3 Сестринский уход в педиатрии	дифференцированный зачет 2 к., 3 с.
УП.02 Учебная практика	комплексный экзамен (МДК.02.01 Часть 3, , УП.02.01 Часть 3) 2 к., 4 с.
ПП.02 Производственная практика	дифференцированный зачет
МДК.02.01 Часть 4 Сестринский уход в акушерстве и гинекологии	комплексный экзамен 2 к., 3 с.
УП.02 Учебная практика	
МДК.02.01 Часть 5 Сестринский уход при инфекционных болезнях	дифференцированный зачет 2 к., 4 с.
УП.02 Учебная практика	комплексный экзамен (МДК.02.01 Часть 5, , УП.02.01 Часть 5) 3 к., 5 с.
МДК.02.01 Часть 6 Сестринский уход в невропатологии	дифференцированный зачет 3 к., 5 с.

МДК.02.01 Часть 7 Сестринский уход в психиатрии и наркологии	
МДК.02.02 Основы реабилитации	комплексный дифференцированный зачет 3 к., 6 с.
УП.02 Учебная практика	
ПП.02 Производственная практика	экзамен квалификационный 3 к., 6 с.
ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах	

## **1.2 «Иметь практический опыт-уметь- знать»**

В результате изучения профессионального модуля студент должен:

### **иметь практический опыт:**

- ПО 1. осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях
- ПО2 проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией

### **уметь:**

- У.1 готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам
- У.2 осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
- У.3 консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств
- У.4 осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара
- У.5 осуществлять фармакотерапию по назначению врача
- У.6 проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента
- У.7 проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа
- У.8 проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента
- У.9 осуществлять паллиативную помощь пациентам
- У.10 вести утвержденную медицинскую документацию

### **знать:**

- 3.1 причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, организацию и оказание сестринской помощи
- 3.2 пути введения лекарственных препаратов
- 3.3 виды, формы и методы реабилитации
- 3.4 правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения

## 2. Результаты освоения модуля, подлежащие проверке

### 2.1. Профессиональные и общие компетенции

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

Таблица 2

<b>Профессиональные компетенции</b>	<b>Показатели оценки результата</b>
ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	- точность и полнота рекомендаций для пациента по подготовке к лечебно – диагностическим вмешательствам; - обоснованность рекомендаций для пациента по подготовке к лечебно- диагностическим вмешательствам
ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.	- соблюдение нормативно-правовых актов по осуществлению ухода за пациентами с различной патологией; - точность и полнота создания общих и индивидуальных планов сестринского ухода за пациентами при различных состояниях и травмах; - последовательность, точность и обоснованность выполнения сестринского ухода за пациентами при различных состояниях и заболеваниях.
ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.	- соответствие моделей поведения принципам этического кодекса медицинских работников.
ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.	- соблюдение нормативно-правовых актов по применению лекарственных средств; - точность, полнота и обоснованность рекомендаций по применению лекарственных средств.
ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения.	- соблюдение нормативно-правовых актов по использованию аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения; - точность, последовательность и обоснованность использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения.
ПК 2.6. Вести утверждённую медицинскую документацию.	- грамотность оформления медицинской документации; - соответствие оформления медицинской документации современным требованиям.
ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.	соблюдение нормативно-правовых актов по осуществлению реабилитационных мероприятий; - точность, последовательность и обоснованность рекомендаций по осуществлению реабилитационных

	мероприятий.
ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– соблюдение нормативно-правовых актов по оказанию паллиативной помощи;</li> <li>– правильность создания общих и индивидуальных планов по паллиативной помощи пациентам;</li> <li>– последовательность и точность выполнения манипуляций больным, нуждающимся в паллиативной помощи;</li> </ul> <p>правильность осуществления социальной и психологической помощи больным и близким.</p>

Таблица 3

<b>Общие компетенции</b>	<b>Показатели оценки результата</b>
ОК1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	демонстрация интереса к будущей профессии; активное участие в конкурсах, конференциях, олимпиадах по специальности; волонтерство; создание портфолио
ОК2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.	выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при проведении профилактических мероприятий; оценка эффективности и качества выполнения;
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при проведении профилактических мероприятий
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.	эффективный поиск необходимой информации; использование различных источников, включая электронные
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	демонстрация умений

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.	проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	демонстрация умений изменять технологии выполнения лечебно-диагностических, паллиативных и реабилитационных сестринских мероприятий
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при осуществлении лечебно-диагностических, паллиативных и реабилитационных сестринских мероприятий
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.	демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при осуществлении лечебно-диагностических, паллиативных и реабилитационных сестринских мероприятий
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	демонстрация интереса к будущей профессии; активное участие в конкурсах, конференциях, олимпиадах по специальности; волонтерство; создание портфолио

## Основные требования

### Основные требования к структуре и оформлению портфолио

*1 блок:* индивидуальные показатели успеваемости (выписки из ведомостей по видам контроля и аттестаций), артефакты, подтверждающие участие в студенческих конференциях, профессиональных конкурсах, предметных олимпиадах (дипломы, грамоты, статьи), др. видах внеаудиторной деятельности;

*2 блок:* результаты психологического тестирования с целью определения стрессоустойчивости и наличия лидерских качеств, участие в коллективном проекте, отзывы об участии в ролевых играх типа «Если я был руководителем», выполнении общественно полезной деятельности и др.;

### 3 блок: индивидуальный план самообразования.

#### Требования к презентации и защите портфолио:

1. Оформление портфолио в соответствии с эталоном (титульный лист, паспорт портфолио);
2. Защита портфолио в виде компьютерной презентации, выполненной в среде Power Point .

#### Показатели оценки портфолио

Таблица 5

Коды и наименования проверяемых компетенций или их сочетаний		Показатели оценки результата	Оценка (да / нет)
ОК.1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– документы, подтверждающие учебные достижения;</li> <li>– материалы, документы, подтверждающие участие в студенческих конференциях, конкурсах, олимпиадах</li> </ul>	
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации	<ul style="list-style-type: none"> <li>– аннотированный список самостоятельно изученных нормативных документов в области проведения профилактических мероприятий;</li> <li>– отзывы об участии в работе предметного кружка, секции;</li> <li>– наличие индивидуального плана самообразования и самоконтроль его выполнения</li> </ul>	
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия	<ul style="list-style-type: none"> <li>– демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при осуществлении лечебно-диагностических, паллиативных и реабилитационных мероприятий</li> <li>– участие в общественной деятельности</li> </ul>	
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку	<ul style="list-style-type: none"> <li>– демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при осуществлении лечебно-диагностических,</li> </ul>	



		паллиативных и реабилитационных сестринских мероприятий – участие в общественной деятельности	
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей	– демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях	

### Показатели оценки презентации и защиты портфолио

Таблица 6

Коды и наименования проверяемых компетенций или их сочетаний		Показатели оценки результата	Оценка (да / нет)
ОК.1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	– достоверность, обоснованность, полнота, системность, структурность состава представленных материалов и документов;	
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации	– оформление, общее эстетическое целостное восприятие;	
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия	– грамотность, культура устной и письменной речи, владение профессиональной лексикой, проявленные в процессе защиты портфолио;	
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку	– соблюдение требований к компьютерной презентации: оптимальность количества слайдов, выбранных эффектов анимации, соотношения текста и иллюстративного материала; ясность и логичность изложения.	
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей		

## 2.3. Требования к курсовому проекту как части экзамена квалификационного

### Проверяемые результаты обучения:

ПК 2.1, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.7, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9

### Основные требования:

Таблица 7.1

Коды и наименования проверяемых компетенций или их сочетаний	Показатели оценки результата	Оценка (да / нет)
ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	<ul style="list-style-type: none"> <li>– точность и полнота рекомендаций для пациента по подготовке к лечебно-диагностическим вмешательствам;</li> <li>– обоснованность рекомендаций для пациента по подготовке к лечебно-диагностическим вмешательствам</li> </ul>	
ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.	- соответствие моделей поведения принципам этического кодекса медицинских работников.	
ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- соблюдение нормативно-правовых актов по использованию аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения;</li> <li>-точность, последовательность и обоснованность использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения.</li> </ul>	
ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.	<ul style="list-style-type: none"> <li>–соблюдение нормативно-правовых актов по осуществлению реабилитационных мероприятий;</li> <li>- точность, последовательность и обоснованность рекомендаций по осуществлению реабилитационных мероприятий.</li> </ul>	
ОК2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при проведении реабилитационных мероприятий;</li> <li>– оценка эффективности и качества выполнения;</li> </ul>	
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– эффективный поиск необходимой информации;</li> <li>– использование различных источников, включая электронные</li> </ul>	
ОК 5. Использовать	– демонстрация умений	

информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	– демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при осуществлении профилактических сестринских мероприятий	

## Показатели оценки защиты курсовой работы

Таблица 7

Коды и наименования проверяемых компетенций или их сочетаний	Показатели оценки результата	Оценка (да / нет)
<p>ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств</p> <p>ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.</p> <p>ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения.</p> <p>ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уровень знаний нормативно-правовой базы по осуществлению реабилитационных мероприятий пациентов различных возрастных групп с острыми заболеваниями и (или) состояниями, хроническими заболеваниями и их обострениями, травмами;</li> <li>– точность, последовательность и обоснованность использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения для проведения медико-социальной реабилитации;</li> <li>– определения круга взаимодействия с организациями и службами при проведении реабилитации пациентов;</li> <li>– уровень деловой активности;</li> <li>– точность соблюдения требований по оформлению курсовой работы</li> </ul>	
<p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– выбор и применение оптимальных методов и способов решения профессиональных задач при проведении реабилитационных мероприятий;</li> <li>– оценка эффективности и</li> </ul>	

	качества выполнения;	
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Использование различных источников информации, включая электронные.</li> <li>– Выделение наиболее значимой в перечне информации.</li> <li>– Оценивание практической значимости результатов поиска.</li> </ul>	
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Грамотное оформление результатов поиска</li> </ul>	
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– демонстрация умений использовать современные технологии выполнения лечебно-диагностических, паллиативных и реабилитационных сестринских мероприятий</li> </ul>	

### **Критерии оценивания**

#### **Оценка «Отлично» выставляется если:**

- в работе на основе теоретического анализа и изучения состояния практики обоснована актуальность проблемы исследования;
- четко сформулированы цель, задачи, предмет, объект и методы исследования, согласованы тема, содержание;
- определены основные понятия, проведен сопоставительный анализ основных источников по проблеме;
- проанализированы и адекватно представлены в таблицах, графиках, диаграммах результаты опытно-практической и экспериментальной работы;
- сделаны четкие и убедительные выводы в соответствии с поставленными задачами;
- использована современная литература по изучаемой теме. В тексте имеются ссылки на литературные источники;
- работа оформлена в соответствии с требованиями данного Положения, соблюдены нормы русского языка;
- содержание выпускной работы доложено в краткой форме, последовательно и логично, обучающийся свободно владеет материалом, при защите на все вопросы дал аргументированные ответы.

#### **Оценка «Хорошо» выставляется, если:**

- курсовая работа в основном соответствует показателям «отлично», но имеются отдельные недостатки;
- выпускная квалификационная работа оформлена недостаточно аккуратно, имеются отдельные нарушения требований к оформлению, имеются неточности в оформлении ссылок, списка литературы и т. д.

- доклад студента на защите построен логично, отражает основное содержание работы, но недостаточно аргументирован.

**Оценка «Удовлетворительно» выставляется, если:**

- тема, цель и предмет курсовой работы обоснованы не в полной мере или нечетко сформулированы;

- использовано недостаточное количество источников;

- результаты опытно-практической или экспериментальной части исследования преимущественно описательны (если работа носит опытно-практический или опытно-экспериментальный характер), выводы соответствуют поставленным задачам исследования в недостаточной степени;

- работа в целом оформлена в соответствии с требованиями, но имеет недостатки, стилистические, грамматические и орфографические ошибки;

- доклад на защите в целом отражает содержание работы, однако, недостаточно логичен, доказателен, аргументирован, ответы на отдельные вопросы вызывают затруднения у обучающегося или ответы односложные и немотивированные.

**Оценка «Неудовлетворительно» выставляется, если:**

- руководитель сделал серьезные критические замечания по содержанию работы;

- в работе не отражены результаты опытно-практической и экспериментальной работы, отсутствуют выводы;

- в работе допущены нарушения требований к оформлению, ошибки правописания;

- выступление построено описательно, нелогично, бездоказательно;

- обучающийся при защите не дал ответы на заданные вопросы.

### **3. Оценка освоения теоретического и практического курса профессионального модуля ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах**

Основной целью оценки теоретического курса профессионального модуля является оценка умений и знаний.

Оценка теоретического курса профессионального модуля осуществляется с использованием следующих форм и методов контроля: для текущего и рубежного контроля используются тестовые задания, ситуационные задачи. Для проведения промежуточной аттестации предусмотрен экзамен.

**Проверяемые знания:**

– причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, проблемы пациента, организацию и оказание сестринской помощи;

- пути введения лекарственных препаратов;
- виды, формы и методы реабилитации;
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения

### **3.1.1 Типовые задания для оценки освоения ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.**

#### **3.1.1. Типовые задания в тестовой форме для оценки освоения МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.**

##### **Сестринский уход за в терапии**

*Выбрать один правильный ответ.*

1. При лечении гнойного бронхита используется
  - а) амоксициллин, бромгексин*
  - б) кодеин, нитроглицерин*
  - в) мукалтин, лазикс*
  - г) кофеин, супрастин*
2. Наиболее значимый этиологический фактор хронического бронхита
  - а) длительное курение*
  - б) климат*
  - в) наследственная предрасположенность*
  - г) профессиональные вредности*
3. Диетические рекомендации при обострении хронического бронхита
  - а) уменьшение в рационе животного белка*
  - б) уменьшение суточной калорийности пищи*
  - в) увеличение в рационе поваренной соли*
  - г) увеличение в рационе животного белка*
4. Воспаление целой доли легкого наблюдается при
  - а) остром бронхите*
  - б) бронхиальной астме*
  - в) крупозной пневмонии*
  - г) сухом плеврите*
5. Появление у пациента с крупозной пневмонией выраженной общей слабости, гипотонии, тахикардии, обильного холодного пота на фоне снижения температуры свидетельствует о
  - а) дыхательной недостаточности*
  - б) отеке легких*
  - в) сосудистом коллапсе*
  - г) обмороке*
6. Рентгенологический признак очаговой пневмонии
  - а) ограниченное затемнение*
  - б) обширное просветление*
  - в) ограниченная диссеминация*
  - г) кольцевидная тень*
7. Приоритетная проблема пациента при центральном раке легкого

- а) периодическая тошнота*
  - б) упорный непродуктивный кашель*
  - в) общая слабость*
  - г) головная боль*
8. Паллиативная терапия рака легкого
- а) применение наркотических анальгетиков*
  - б) радикальная операция*
  - в) физиотерапия и лечебная физкультура*
  - г) санаторно-курортное лечение*
9. Пациент выделяет мокроту по утрам «полным ртом» при
- а) бронхиальной астме*
  - б) абсцессе легкого*
  - в) крупозной пневмонии*
  - г) экссудативном плеврите*
10. Препараты этиотропной терапии абсцесса легкого
- а) антибиотики*
  - б) бронхолитики*
  - в) отхаркивающие*
  - г) противокашлевые*
11. Пиковая скорость выдоха зависит от
- а) пола*
  - б) пола, возраста*
  - в) пола, возраста, роста*
  - г) пола, возраста, роста, массы тела*
12. Для тяжелого приступа бронхиальной астмы характерно
- а) наличие дистантных хрипов*
  - б) притупление легочного звука при перкуссии*
  - в) горизонтальное положение пациента*
  - г) наличие инспираторной одышки*
13. Для купирования приступа бронхиальной астмы используют
- а) бета2-агонисты короткого действия*
  - б) бета2-агонисты пролонгированного действия*
  - в) препараты, препятствующие дегрануляции тучных клеток*
  - г) антигистаминные средства*
14. Уход за пикфлоуметром предусматривает
- а) погружение в 5% раствор хлорамина на 30 минут*
  - б) кипячение в течение 15 минут*
  - в) мытье в мыльной воде с ополаскиванием и высушиванием*
  - г) погружение в 0,125% раствор ГПХН на 45 минут*
15. Вынужденное положение пациента при приступе бронхиальной астмы
- а) горизонтальное*
  - б) горизонтальное с приподнятыми ногами*
  - в) лежа на боку*
  - г) сидя, опираясь о колени*

16. Полный сердечный цикл электрической активности регистрируется интервалом
- а) R – R*
  - б) Q – T*
  - в) P – Q*
  - г) S – T*
17. Этиология ревматизма
- а) бета-гемолитический стрептококк*
  - б) золотистый стафилококк*
  - в) вирусы*
  - г) риккетсии*
18. К основным критериям ревматизма относится
- а) лейкоцитоз*
  - б) кольцевидная эритема*
  - в) ревматический анамнез*
  - г) лихорадка*
19. Основная причина стеноза митрального клапана
- а) гипертоническая болезнь*
  - б) ревматическая болезнь*
  - в) стенокардия*
  - г) внутриутробная патология*
20. Радикальное лечение митрального стеноза -
- а) комиссуротомия*
  - б) применение сердечных гликозидов*
  - в) лечение ревматизма*
  - г) применение мочегонных*
21. Зависимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе - применение
- а) сульфата магнезии, лазикса*
  - б) нитроглицерина, анальгина*
  - в) глюкозы, панангина*
  - г) морфина, гепарина*
22. Диета при артериальной гипертензии предусматривает
- а) увеличение углеводов*
  - б) ограничение белка*
  - в) увеличение жидкости*
  - г) ограничение тугоплавких жиров*
23. Необратимый фактор риска развития атеросклероза
- а) наследственная предрасположенность*
  - б) длительное курение*
  - в) артериальная гипертензия*
  - г) алиментарное ожирение*
24. Для профилактики приступов стенокардии используют
- а) нитраты, бета-адреноблокаторы*



- б) анальгетики, антагонисты ионов Ca*
  - в) гипотензивные средства, диуретики*
  - г) ганглиоблокаторы, альфа-адреноблокаторы*
25. Типичная форма инфаркта миокарда
- а) абдоминальная*
  - б) астматическая*
  - в) болевая*
  - г) церебральная*
26. Независимое сестринское вмешательство при остром инфаркте миокарда
- а) уход за кожей и слизистыми*
  - б) назначение диеты*
  - в) назначение режима*
  - г) медикаментозная терапия*
27. Появление на фоне инфаркта миокарда у больного удушья и обильной пенистой розовой мокроты является проявлением
- а) крупозной пневмонии*
  - б) кровохарканья*
  - в) легочного кровотечения*
  - г) отека легких*
28. Независимое сестринское вмешательство при обмороке
- а) введение пентамина, адреналина*
  - б) введение мезатона, кордиамина*
  - в) вдыхание паров нашатырного спирта*
  - г) оксигенотерапия через пеногасители*
29. При хронической сердечной недостаточности в первую очередь нарушается потребность
- а) общаться*
  - б) поклоняться*
  - в) есть*
  - г) дышать*
30. Пищевую аллергию чаще вызывают следующие продукты
- а) бобовые*
  - б) крупы*
  - в) огурцы*
  - г) цитрусовые*
31. Приоритетные проблемы пациента при крапивнице
- а) тошнота, рвота*
  - б) одышка, сухой кашель*
  - в) кожный зуд, нарушение сна*
  - г) боль за грудиной, одышка*
32. Потенциальная проблема пациента при отеке Квинке
- а) отек губ*
  - б) отек век*
  - в) загрудинная боль*

- г) *удушье*
33. Подготовка пациента к УЗИ органов брюшной полости включает прием
- а) *симетикона*
  - б) *типольфена*
  - в) *пентагастрина*
  - г) *сульфата магния*
34. Ирригоскопия - это рентгенологическое контрастное исследование
- а) *пищевода*
  - б) *желудка*
  - в) *тонкого кишечника*
  - г) *толстого кишечника*
35. При подготовке пациента к рентгенологическому исследованию органов брюшной полости из рациона исключают
- а) *йодсодержащие продукты*
  - б) *продукты, вызывающие метеоризм*
  - в) *продукты, содержащие железо*
  - г) *легкоусвояемые углеводы*
36. Осложнение хронического гастрита с резко сниженной секреторной активностью
- а) *рак желудка*
  - б) *холецистит*
  - в) *цирроз печени*
  - г) *язвенная болезнь*
37. Лекарственное растение, стимулирующее секреторную функцию желудка
- а) *алтей*
  - б) *багульник*
  - в) *девясил*
  - г) *подорожник*
38. Основные признаки желудочного кровотечения
- а) *бледность кожи и слизистых, общая слабость*
  - б) *головная боль, выраженное головокружение*
  - в) *рвота "кофейной гущей", дегтеобразный стул*
  - г) *тахикардия, снижение артериального давления*
39. Зависимое сестринское вмешательство при желудочном кровотечении - введение
- а) *транексамовой кислоты, дицинона*
  - б) *гепарина, димедрола*
  - в) *дибазола, папаверина*
  - г) *пентамина, клофелина*
40. Принцип механического щажения в питании пациента с язвенной болезнью предусматривает
- а) *исключение жирных блюд*
  - б) *определенную температуру блюд*
  - в) *исключение острых приправ*

- г) подачу блюд в протертом виде
41. Факторы, провоцирующие обострение язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки
- а) курение, стрессы
  - б) вирусная инфекция, алкоголь
  - в) гиподинамия, ожирение
  - г) переохлаждение, курение
42. Приоритетные проблемы пациента при раке желудка
- а) прогрессирующее похудание, хроническая боль
  - б) горечь во рту, выраженный метеоризм
  - в) изжога, отрыжка кислым, повышение аппетита
  - г) привычный запор, метеоризм, ожирение
43. Способствующий фактор рака желудка
- а) частое употребление жареных блюд, копченостей
  - б) наследственная предрасположенность, гиподинамия
  - в) злоупотребление поваренной солью, ожирение
  - г) острый гастрит, низкая физическая активность
44. При запоре медсестра рекомендует пациенту употреблять
- а) картофель, бобы
  - б) горох, свежие яблоки
  - в) свеклу, тыкву
  - г) белый хлеб, фасоль
45. Лечение хронического энтерита
- а) пробиотики, ферменты, сорбенты
  - б) спазмолитики, антибиотики, антациды
  - в) сульфаниламиды, нитраты, антибиотики
  - г) ферменты, пробиотики, диуретики
46. Клинические симптомы хронического холецистита
- а) асцит, "сосудистые звездочки"
  - б) боль в правом подреберье, горечь во рту
  - в) отрыжка тухлым, рвота
  - г) рвота "кофейной гущей", мелена
47. Потенциальная проблема пациента при циррозе печени
- а) снижение аппетита
  - б) снижение трудоспособности
  - в) кожный зуд
  - г) геморроидальное кровотечение
48. Ранним проявлением развивающихся скрытых отеков является
- а) гидроторакс
  - б) гидроперикард
  - в) увеличение объема живота
  - г) уменьшение суточного диуреза
49. Для оценки функционального состояния почек медсестра готовит пациента к исследованию

- а) общий анализ мочи*
  - б) анализ мочи по методу Зимницкого*
  - в) анализ мочи по методу Нечипоренко*
  - г) бактериологический анализ мочи*
50. При проведении пробы Зимницкого пациенту отменяют
- а) гипотензивные препараты*
  - б) мочегонные препараты*
  - в) препараты железа*
  - г) сульфаниламиды*
51. Основная причина острого гломерулонефрита
- а) бета-гемолитический стрептококк*
  - б) дрожжевые грибы*
  - в) кишечная палочка*
  - г) стафилококк*
52. Приоритетные проблемы пациента при остром гломерулонефрите
- а) общая слабость, недомогание*
  - б) повышенная утомляемость, лихорадка*
  - в) снижение работоспособности и аппетита*
  - г) головная боль, отеки*
53. При лечении острого пиелонефрита используют
- а) ампициллин, цефазолин*
  - б) корвалол, нитроглицерин*
  - в) дибазол, папаверин*
  - г) мезатон, кордиамин*
54. Вторичная профилактика хронического пиелонефрита
- а) занятия спортом*
  - б) санация очагов инфекции*
  - в) усиленное питание*
  - г) аутогенная тренировка*
55. Характерные рентгенологические изменения в поздней стадии ревматоидного артрита
- а) эрозии суставных поверхностей*
  - б) анкилозирование*
  - в) сужение суставной щели*
  - г) разрастание суставных хрящей*
56. Заболевание, характеризующееся приступами сильной боли в пояснице с иррадиацией по ходу мочеточника в паховую область
- а) острый гломерулонефрит*
  - б) острый пиелонефрит*
  - в) мочекаменная болезнь*
  - г) хронический гломерулонефрит*
57. Зависимое сестринское вмешательство при почечной колике - введение
- а) но-шпы, баралгина*
  - б) дибазола, папаверина*

- в) кордиамина, кодеина*
  - г) преднизолона, эуфиллина*
58. Проблемы пациента с ХПН
- а) тошнота*
  - б) понос*
  - в) кожный зуд*
  - г) все перечисленное*
59. Частая причина В<sub>12</sub>-дефицитной анемии
- а) аутоиммунный гастрит*
  - б) кровохарканье*
  - в) обильные менструации*
  - г) геморрой*
60. Признак железодефицитной анемии
- а) вторичная артропатия*
  - б) повышение аппетита*
  - в) извращение вкуса*
  - г) изжога, икота*
61. Усвоению железа из пищевых продуктов препятствует одновременное употребление
- а) натурального кофе*
  - б) минеральной воды*
  - в) фруктовых компотов*
  - г) овощных соков*
62. Лечение острого лейкоза
- а) препараты железа, переливание крови, сульфаниламиды*
  - б) феррум-лек, преднизолон, цианкобаламин*
  - в) цитостатики, гормоны, пересадка костного мозга*
  - г) поливитамины, переливание крови, антикоагулянты*
63. Способствующий фактор развития гемобластозов
- а) ионизирующая радиация*
  - б) курение*
  - в) ожирение*
  - г) сахарный диабет*
64. При лечении ожирения медсестра рекомендует пациенту
- а) голодание*
  - б) прием пищи 1 раз в день*
  - в) прием пищи 2 раза в день*
  - г) разгрузочные дни*
65. Приоритетные проблемы пациента при ожирении
- а) зябкость, полиурия*
  - б) повышенная потливость, запоры*
  - в) жажда, кожный зуд*
  - г) сердцебиение, судороги*

66. Для лечения пациентов с гипотиреозом используют
- мерказолил, атенолол*
  - инсулин, полиглюкин*
  - L-тироксин, трийодтиронин*
  - манинил, бутамид*
67. Заболевание, при котором наблюдаются похудание, пучеглазие, тремор
- гипотиреоз*
  - диффузный токсический зоб*
  - сахарный диабет*
  - эндемический зоб*
68. Характерный симптом сахарного диабета
- гипертензия*
  - диспепсия*
  - лихорадка*
  - полиурия*
69. Температура длительного хранения инсулина (в град. С)
- +18 ... + 23*
  - +10 ... + 15*
  - +2 ... + 8*
  - 2 ... + 8*
70. Характерный признак диабетической комы, выявляемый экспресс - методом исследования мочи
- альбинурия*
  - лейкоцитурия*
  - кетонурия*
  - цилиндрурия*
71. Показатель глюкозы крови натощак 8,2 ммоль/л – это
- гипогликемия*
  - нормогликемия*
  - гипергликемия*
  - кетонемия*
72. Независимое сестринское вмешательство при гипогликемическом состоянии
- введение дибазола*
  - напоить сладким чаем*
  - введение инсулина*
  - напоить отваром шиповника*

*Эталоны ответа:*

<i>№</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>	<i>10</i>	<i>11</i>	<i>12</i>	<i>13</i>	<i>14</i>	<i>15</i>
<i>отв</i>	<i>а</i>	<i>а</i>	<i>г</i>	<i>в</i>	<i>в</i>	<i>а</i>	<i>б</i>	<i>а</i>	<i>б</i>	<i>а</i>	<i>в</i>	<i>а</i>	<i>а</i>	<i>в</i>	<i>г</i>
<i>№</i>	<i>16</i>	<i>17</i>	<i>18</i>	<i>19</i>	<i>20</i>	<i>21</i>	<i>22</i>	<i>23</i>	<i>24</i>	<i>25</i>	<i>26</i>	<i>27</i>	<i>28</i>	<i>29</i>	<i>30</i>
<i>отв</i>	<i>а</i>	<i>а</i>	<i>б</i>	<i>б</i>	<i>а</i>	<i>а</i>	<i>г</i>	<i>а</i>	<i>а</i>	<i>в</i>	<i>а</i>	<i>г</i>	<i>в</i>	<i>г</i>	<i>г</i>
<i>№</i>	<i>31</i>	<i>32</i>	<i>33</i>	<i>34</i>	<i>35</i>	<i>36</i>	<i>37</i>	<i>38</i>	<i>39</i>	<i>40</i>	<i>41</i>	<i>42</i>	<i>43</i>	<i>44</i>	<i>45</i>

отв	в	г	а	г	б	а	г	в	а	г	а	а	а	в	а
№	46	47	48	49	50	51	52	23	54	55	56	57	58	29	60
отв	б	г	г	б	б	а	г	а	б	б	в	а	г	а	в
№	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72			
отв	а	в	а	г	б	а	б	г	в	в	в	б			

### Сестринский уход в хирургии

*Выбрать один правильный ответ.*

1. Эндогенный путь инфицирования раны

1. воздушный
2. капельный
3. лимфогенный
4. имплантационный

2. Вид антисептики, при которой применяют дренирование

1. механическая
2. физическая
3. химическая
4. биологическая

3. Концентрация спиртового раствора хлоргексидина для хирургической обработки рук составляет \_\_\_\_ %

1. 0,5
2. 0,1
3. 0,05
4. 0,01

4. Приоритетная проблема пациента после общей анестезии в раннем послеоперационном периоде

1. рвота
2. метеоризм
3. дефицит самоухода
4. дефицит физической активности

5. Концентрация раствора новокаина для инфильтрационной анестезии составляет \_\_\_\_ %

1. 0,1
2. 0,25
3. 1
4. 2

6. Этапы деконтаминации медицинских изделий

1. дезинфекция + предстерилизационная очистка + стерилизация
2. дезинфекция + предстерилизационная очистка
3. дезинфекция

#### 4. стерилизация

#### 7. Потенциальная проблема пациента с клеевой повязкой

1. раздражение кожи
2. деформация тканей
3. выпадение волос
4. болевой синдром

#### 8. Повязка, накладываемая при растяжении связок голеностопного сустава

1. спиральная
2. восьмиобразная
3. возвращающаяся
4. черепашья

#### 9. Цель наложения давящей повязки на рану

1. защита от инфицирования
2. остановка кровотечения
3. герметизация
4. иммобилизация

#### 10. Приоритетная проблема пациента с ранением

1. кровотечение
2. ограничение движений
3. общая слабость
4. угроза инфицирования

#### 11. Характерным признаком проникающего ранения является повреждение

1. кожи инородным телом
2. кожи и подкожной клетчатки
3. мягких тканей и кости
4. брюшины, плевры

#### 12. Показание для проведения экстренной профилактики столбняка

1. ушиб мягких тканей
2. закрытый перелом
3. открытый перелом
4. растяжение связок

#### 13. Срок проведения бритья операционного поля перед плановой операцией

1. утром в день операции
2. на операционном столе
3. вечером накануне операции
4. за 1 сутки до операции



14. Психологическая проблема пациента перед операцией

1. утрата роли в семье
2. страх перед операцией
3. страх потерять работу
4. дефицит самоухода

15. Независимое сестринское вмешательство в послеоперационном периоде

1. введение антибиотиков
2. смена дренажной трубки
3. помощь пациенту в самообслуживании
4. расширение режима двигательной активности

16. Местный симптом рожистого воспаления

1. разлитой цианоз
2. гиперемия с четкими границами
3. разлитое покраснение кожи
4. бледность кожных покровов

17. Хирургическая инфекция, при которой возникает тризм

1. фурункулез
2. газовая гангрена
3. столбняк
4. рожистое воспаление

18. Возбудитель газовой гангрены

1. синегнойная палочка
2. клостридия
3. столбнячная палочка
4. протей

19. Приоритетная проблема пациента с атеросклерозом сосудов нижних конечностей

1. расслоение ногтей
2. парестезии
3. боль при ходьбе
4. зябкость стоп

20. Долгосрочная цель в плане сестринского ухода за пациентом с облитерирующим эндартериитом нижних конечностей

1. отказ от курения
2. восстановление физической активности
3. уменьшение зябкости конечностей
4. восстановление пульсации на артериях

21. Вид некроза, характеризующийся выраженными симптомами интоксикации

1. сухая гангрена
2. пролежень
3. влажная гангрена
4. трофическая язва

22. Приоритетная проблема пациента с раком пищевода

1. нарушение аппетита
2. дефицит массы тела
3. сухость кожи
4. дисфагия

23. Характерный признак злокачественной опухоли

1. четкие границы
2. отсутствие метастазов
3. рост в капсуле
4. наличие метастазов

24. Характерный признак доброкачественной опухоли

1. прорастание в окружающие ткани
2. рецидивирование после лечения
3. медленный раздвигающий рост
4. лимфогенное метастазирование

25. Социальная проблема пациента с колостомой

1. самоизоляция
2. недержание мочи
4. неприятный запах
5. дефицит общения

26. Сестринское объективное исследование при подозрении на «острый живот»

1. выявление жалоб
2. сбор анамнеза
3. пальпация живота
4. определение проблем

27. Гематологическим признаком острого панкреатита считается повышение в крови уровня

1. гематокрита
2. мочевины
3. амилазы
4. общего белка

28. Инструмент, используемый для катетеризации мочевого пузыря

1. катетер Фоллея
2. буж Розера
3. дренаж Петцера
4. дренаж Малекко

29. Признак внутрибрюшного разрыва мочевого пузыря

1. боль над лобком
2. симптом Щеткина-Блюмберга
3. недержание мочи
4. кровотечение из уретры

30. Признак полного разрыва уретры

1. отсутствие мочеиспускания
2. гематурия
3. моча цвета пива
4. частые мочеиспускания

*Эталоны ответа:*

№	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
отв	3	2	1	1	2	3	1	2	2	1	4	3	1	2	3
№	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
отв	2	3	2	3	1	3	4	4	3	1	3	3	1	2	1

*Сестринский уход в акушерстве и гинекологии:*

1. Внутренние половые органы

- а) преддверие влагалища
- б) матка
- в) клитор
- г) половые губы

2. Менструальный цикл — это

- а) прикрепление яйцеклетки к стенке матки
- б) циклические изменения в организме женщины
- в) выход яйцеклетки из фолликула
- г) кровянистые выделения из половых путей

3. В регуляции менструального цикла участвуют

- а) паращитовидные железы
- б) надпочечники
- в) гипоталамо-гипофизарная система
- г) поджелудочная железа

4. В яичниках образуются

- а) эстрогены
- б) пролактин
- в) ФСГ
- г) ЛГ

5. В желтом теле образуется гормон

- а) эстрадиол
- б) инсулин
- в) прогестерон
- г) окситоцин

6. Разрыв фолликула и выход яйцеклетки в брюшную полость

- а) апоплексия
- б) овуляция
- в) оплодотворение
- г) апоптоз

7. Менструация — это

- а) циклические изменения в организме женщины
- б) прикрепление плодного яйца к стенке матки
- в) отторжение функционального слоя эндометрия
- г) слияние ядер половых клеток

8. Имплантация плодного яйца

- а) накопление секрета в маточных железах
- б) прикрепление плодного яйца к стенке матки
- в) выход яйцеклетки из фолликула
- г) слияние ядер половых клеток

9. Основная составляющая плаценты

- а) мышечная ткань
- б) эпителий
- в) ворсинчатое дерево
- г) маточные железы

10. Плодная оболочка, секретирующая околоплодные воды

- а) хорион
- б) амнион
- в) децидуальная оболочка
- г) миометрий

11. Срочные роды — это роды на сроке (в неделях)

- а) с 32 до 34
- б) с 36 до 37
- в) с 38 до 40
- г) с 41 до 42

12. Раскрытию шейки матки способствуют

- а) накопление гормонов
- б) отхождение околоплодных вод
- в) перерастяжение мышц матки
- г) истинные схватки и плодный пузырь

13. Для неукротимой рвоты беременных характерна частота

- а) более 10 раз в день
- б) 3-5 раз в день
- в) 2-3 раз в день
- г) однократно полным ртом

14. При рвоте беременных назначают

- а) папаверин
- б) лазикс
- в) гепарин
- г) церукал

15. Клинический симптом при позднем гестозе

- а) гипертензия
- б) гипотония
- в) глюкозурия
- г) рвота

16. Приоритетная проблема беременной при преэклампсии

- а) головная боль
- б) нарушение мочеиспускания
- в) повышение температуры
- г) кашель

17. Проблема гипертонии беременной решается путем введения

- а) хлористого кальция
- б) сернокислой магнезии
- в) церукала
- г) атропина

18. Осложнение позднего гестоза

- а) отек легких
- б) преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
- в) сепсис
- г) перитонит

19. Приоритетная проблема больной при прервавшейся внематочной беременности

- а) боли внизу живота, головокружение
- б) частое мочеиспускание
- в) тошнота
- г) жидкий стул

20. Приоритетная проблема беременных при начавшемся выкидыше

- а) рвота
- б) появление кровяных выделений
- в) головная боль
- г) частое мочеиспускание

21. Независимое действие медицинской сестры при угрожающем аборте

- а) введение прогестерона, вызов врача
- б) назначение сокращающих средств
- в) создать покой
- г) проведение катетеризации

22. Независимое действие медсестры при аборте в ходу у беременной

- а) введение седативных средств
- б) проведение УЗИ
- в) подготовка к выскабливанию полости матки
- г) биопсия шейки матки

23. Беременность можно сохранить в стадии

- а) угрожающего аборта
- б) неполного аборта
- в) аборта в ходу
- г) полного аборта

24. Искусственный аборт может вызвать осложнения репродуктивной функции

- а) бесплодие
- б) опущение половых органов
- в) многоводие
- г) многоплодие

25. Потенциальная проблема женщины после искусственного аборта

- а) эндометрит
- б) расстройство стула
- в) нарушение мочеиспускания
- г) психические расстройства

*Эталоны ответа:*

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

**3.1.2. Типовые задания в тестовой форме для оценки освоения МДК.02.02 Основы реабилитации**

Выберите один правильный ответ.

1. Комплекс мероприятий, направленных на восстановление нарушенных функций организма, — это

- 1) реформация
- 2) реабилитация
- 3) транслокация
- 4) трансплантация

2. Первичной физиопрофилактикой является предупреждение

- 1) заболеваний
- 2) рецидивов
- 3) обострения заболеваний
- 4) осложнений

3. Ультрафиолетовые лучи излучаются лампами

- 1) накаливания
- 2) дуговыми ртутно-трубчатыми
- 3) Минина
- 4) “Соллюкс”

4. Аппарат для магнитотерапии — это

- 1) ”ИКВ- 4”
- 2) “Полюс -1”
- 3) “Ранет”
- 4) “Волна”

5. Для получения ультразвуковых колебаний в аппарате УЗТ-1.08Ф используют

- 1) магнетрон
- 2) колебательный контур
- 3) пьезоэлектрический эффект

4) трансформатор

6. В дидинамотерапии применяется

- 1) постоянный ток малой силы и низкого напряжения
- 2) переменный ток средней частоты
- 3) высокочастотный переменный импульсный ток
- 4) постоянный импульсный ток низкой частоты

7. Оптические квантовые генераторы используются в лечебном методе

- 1) ультратонтерапия
- 2) лазерная терапия
- 3) интерференцтерапия
- 4) УВЧ- терапия

8. Слизистые оболочки облучают

- 1) малыми эритемными дозами
- 2) средними эритемными дозами
- 3) субэритемными дозами
- 4) большими эритемными дозами

9. Показанием к УВЧ- терапии является

- 1) выраженная гипотония
- 2) спаечный процесс
- 3) острый воспалительный процесс
- 4) склонность к кровотечениям

10. Пациент при проведении процедуры общей франклинизации ощущает

- 1) жжение
- 2) покалывание
- 3) дуновение ветерка
- 4) легкое тепло

11. Для профилактики рахита применяется

- 1) ИКЛ
- 2) УВЧ- терапия
- 3) общее УФО
- 4) электрофорез

12. Ванны индифферентные в течении 5-7 минут на организм оказывают действие

- 1) расслабляющее
- 2) тонизирующее
- 3) регенерирующее
- 4) стимулирующее



13. При наличии ссадины, царапины в области наложения электродов при гальванизации необходимо

- 1) отменить процедуру
- 2) провести процедуру, обработав ссадину йодом
- 3) провести процедуру, изолировав ссадину клеенкой
- 4) изменить методику воздействия

14. Выносливость организма могут тренировать

- 1) бег
- 2) дыхательные упражнения
- 3) перебрасывание мяча
- 4) изометрические упражнения

15. К строевым упражнениям относится

- 1) ходьба на носочках
- 2) перестроение в шеренгу
- 3) ходьба с высоким подниманием бедра
- 4) ходьба на пятках

16. Терренкур — это

- 1) лечение дозированным восхождением
- 2) ходьба по трафарету
- 3) ходьба перед зеркалом
- 4) прогулки по ровной местности

17. Противопоказанием для лечебной физкультуры является

- 1) тяжелое состояние больного
- 2) косолапость
- 3) гипертоническая болезнь I степени
- 4) сколиоз

18. Показанием для лечебной физкультуры является

- 1) врожденная мышечная кривошея
- 2) гангрена
- 3) высокая лихорадка
- 4) кровотечение

19. Корректирующая ходьба применяется при

- 1) косолапости
- 2) пневмонии
- 3) бронхите
- 4) язвенной болезни желудка

20 Целесообразнее укреплять мышцу, выпрямляющую позвоночник

- 1) стоя
- 2) сидя на полу
- 3) лежа на животе
- 4) лежа на спине

21. Противопоказанием к массажу является

- 1) хроническая пневмония
- 2) тромбофлебит
- 3) плоскостопие
- 4) остеохондроз

22 Вспомогательным приемом поглаживания является

- 1) глажение
- 2) надавливание
- 3) плоскостное поглаживание
- 4) обхватывающее поглаживание

23. Основным приемом разминания является

- 1) валяние
- 2) сдвигание
- 3) непрерывистое разминание
- 4) встряхивание

24 Положение пациента при массаже спины — это

- 1) лежа на животе, руки вверх
- 2) лежа на животе, руки вдоль туловища
- 3) лежа на боку
- 4) стоя

25 Образование костной мозоли ускоряет

- 1) поглаживание
- 2) растирание
- 3) разминание
- 4) вибрация

26. Какова норма времени для врача ЛФК на обследование одного больного?

1. 10 минут
2. 20 минут
3. 30 минут
4. 12 минут
5. 15 минут

27. Какова норма площади на 1 занимающегося больного в ЛФК?

1. 2 кв.м
2. 4 кв.м
3. 8 кв.м
4. 3 кв.м
5. 5 кв.м

28. Какова характерная особенность метода ЛФК?

1. использование лечебного массажа
2. использование специальных исходных положений
3. использование физических упражнений
4. использование иглорефлексотерапия
5. использование физиотерапевтического лечения

29. Какие функциональные тесты используются в ЛФК?

1. антропометрия
2. гониометрия
3. соматоскопия
4. спирография
5. плантография

30. Каковы средства ЛФК?

1. физические упражнения
2. подвижные игры
3. закаливающие процедуры
4. занятия на велотренажере
5. плавание

31. Каков механизм лечебного действия физических упражнений?

1. физические упражнения формируют специальные мышечные рефлекс
2. физические упражнения повышают мышечный тонус
3. физические упражнения оказывают универсальное действие
4. психологический
5. расслабляющий

32. Что относится к формам ЛФК?

1. занятие дыхательной гимнастикой
2. контрастное закаливание
3. механотерапия
4. массаж
5. мануальная терапия

33. Какие упражнения малой интенсивности?

1. динамические дыхательные упражнения
2. активные упражнения в дистальных отделах конечностей
3. упражнения на велотренажере
4. идиомоторные упражнения
5. упражнения с гантелями

34. Какой двигательный режим относится к стационарному периоду лечения?

1. свободный режим
2. щадящий режим
3. тренирующий режим
4. госпитальный режим
5. щадяще-тренирующий режим

35. Что является единицей нормирования работы по ЛФК?

1. процедура лечебной гимнастики
2. процедурная единица
3. время теста с физической нагрузкой
4. количество пациентов
5. количество групп ЛФК в смену

36. Какие методы определения эффективности занятия ЛФК применяют?

1. изменение частоты пульса
2. антропометрия
3. тесты со стандартной физической нагрузкой
4. ортостатическая проба
5. хорошее настроение

37. Какие моменты включает функциональная проба Мартинэ?

1. бег на месте в течение 3-х минут
2. 20 приседаний за 30 секунд с выбросом рук вперед
3. физическая нагрузка на велотренажере
4. задержка дыхания
5. измерение артериального давления

38. Какие функциональные тесты относятся к специальным?

1. субмаксимальный нагрузочный тест PWC 150-170
2. ортостатическая и клиноортостатическая пробы
3. подсчет пульса и изменение АД в динамике
4. холодовая проба
5. проба Мартинэ

39. С какого дня заболевания назначают специальный комплекс лечебной гимнастики при трансмуральном инфаркте миокарда?
1. через сутки
  2. через неделю
  3. индивидуально
  4. перед выпиской
  5. в конце месяца
40. Каково противопоказание для перевода больного инфарктом миокарда на следующую ступень физической активности?
1. отрицательная динамика ЭКГ
  2. положительная динамика ЭКГ
  3. отсутствие осложнений заболевания
  4. плохое настроение
  5. лишний вес
41. Комплекс лечебной гимнастики N1 при инфаркте миокарда включает следующие физические упражнения:
1. физические упражнения в дистальных отделах конечностей
  2. движения в конечностях в полном объеме
  3. физические упражнения на натуживание
  4. трудотерапия
  5. упражнения с отягощением
42. Комплекс лечебной гимнастики N2 при инфаркте миокарда включает следующие физические упражнения:
1. физические упражнения в смене исходных положений лежа-сидя-лежа
  2. физические упражнения с гимнастическими предметами в исходном положении стоя
  3. дозированная ходьба
  4. только исходное положение лежа
  5. исходное положение на снарядах
43. Комплекс лечебной гимнастики N3 при инфаркте миокарда включает следующее:
1. физические упражнения на дистальные отделы конечностей
  2. дозированная ходьба по коридору стационара
  3. занятия на тренажерах
  4. движения в конечностях
  5. симметричные упражнения
44. Комплекс лечебной гимнастики N4 при инфаркте миокарда включает следующее:
1. маховые упражнения

2. упражнения с отягощением
3. дренажные дыхательные упражнения
4. упражнения с сопротивлением
5. упражнения на мелкие группы мышц

45. Какой основной вид физической нагрузки применяют на санаторном этапе реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда?

1. подвижные игры
2. силовые упражнения
3. дозированная тренировочная ходьба
4. трудотерапия
5. занятия на велотренажере

46. Что является противопоказанием к назначению разных форм ЛФК при гипертонической болезни?

1. гипертонический криз
2. единичные экстрасистолы
3. АД 180/100 мм.рт.ст.
4. АД 105/75 мм.рт.ст.
5. плохое настроение

47. Что относится к специальным физическим упражнениям при гипотонической болезни?

1. упражнения со статическим и динамическим усилием
2. дыхательные упражнения статического и динамического характера
3. упражнения на дистальные отделы конечностей
4. упражнения на расслабление
5. упражнения с предметом

48. Каковы противопоказания к назначению ЛФК при острой пневмонии?

1. кашель с мокротой
2. субфебрильная температура
3. тахикардия (пульс свыше 100 уд. в мин.)
4. потливость
5. плохой сон

49. Задачи ЛФК на постельном режиме при острой пневмонии:

1. профилактика ателектазов
2. рассасывание экссудата
3. уменьшение дыхательной недостаточности
4. уменьшение кашля
5. нормализация ЧСС

50. Какие физические упражнения являются специальными на свободном режиме при острой пневмонии?

1. упражнения в расслаблении
2. динамические дыхательные упражнения
3. статические дыхательные упражнения
4. идеомоторные упражнения
5. симметричные упражнения

Эталоны ответов:

1-2, 2-1, 3-2, 4-2, 5-3, 6-4, 7-2, 8-3, 9-3, 10-3, 11-3, 12-2, 13-3, 14-1, 15-2, 16-1, 17-1, 18-1, 19-1, 20-3, 21-2, 22-1, 23-3, 24-2, 25-4, 26-2, 27-2, 28-3, 29-2, 30-1, 31-3, 32-3, 33-2, 34-1, 35-1, 36-3, 37-2, 38-2, 39-3, 40-2, 41-1, 42-1, 43-1, 44-2, 45-1, 46-3, 47-1, 48-1, 49-3, 50-2.

#### **3.1.1.4 Критерии оценивания заданий в тестовой форме:**

Оценка «5» (отлично) – 100-90% правильных ответов

из 10 тестов не менее 9 правильных ответов

из 15 тестов не менее 14 правильных ответов

из 20 тестов не менее 18 правильных ответов

из 30 тестов не менее 27 правильных ответов

из 35 тестов не менее 31 правильных ответов

из 50 тестов не менее 45 правильных ответов

из 100 тестов не менее 90 правильных ответов

Оценка «4» (хорошо) – 89-80% правильных ответов

из 10 тестов не менее 8 правильных ответов

из 15 тестов не менее 12 правильных ответов

из 20 тестов не менее 16 ответов правильных

из 30 тестов не менее 24 правильных ответов

из 35 тестов не менее 28 правильных ответов

из 50 тестов не менее 40 правильных ответов

из 100 тестов не менее 80 правильных ответов

Оценка «3» (удовлетворительно) – 79-70% правильных ответов

из 10 тестов не менее 7 правильных ответов

из 15 тестов не менее 11 правильных ответов

из 20 тестов не менее 14 правильных ответов

из 30 тестов не менее 21 правильных ответов

из 35 тестов не менее 24 правильных ответов

из 50 тестов не менее 35 правильных ответов

из 100 тестов не менее 70 правильных ответов

Оценка «2» (неудовлетворительно) – менее 70% правильных ответов

из 10 вопросов 6 и менее правильных ответов

из 15 вопросов 10 и менее правильных ответов

из 20 вопросов 13 и менее правильных ответов

из 30 тестов 20 и менее правильных ответов

из 35 тестов 23 и менее правильных ответов

из 50 тестов 34 и менее правильных ответов  
из 100 тестов 69 и менее правильных ответов

## **3.2. Вопросы и задания к промежуточной аттестации по ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах**

### **3.2.1. Вопросы и задания к промежуточной аттестации по МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (Сестринская помощь при нарушениях здоровья)**

#### **3.2.1.1. Вопросы и задания к промежуточной аттестации дифференцированный зачет МДК.02.01 Часть 1 Сестринский уход в терапии 2 к., 3 с.**

#### **Раздел 1**

##### *Теоретические вопросы*

1. Сущность и методика опроса.
2. Сущность и методика осмотра. Общий осмотр.
3. Сущность и методика пальпации. Виды пальпации.
4. Определение наличия отеков. Методы динамического наблюдения за пациентами с отеками.
5. Подготовка пациента к сдаче общего анализа крови. Диагностическая значимость исследования.
6. Подготовка пациента к сдаче общего анализа мочи. Диагностическая значимость исследования.
7. Сестринское обследование пациентов с заболеваниями органов дыхания.
8. Дополнительные методы обследования при заболеваниях органов дыхания.
9. Понятие об остром бронхите. Причины возникновения, способствующие факторы, основные симптомы. Лечение, уход и профилактика.
10. Хронический бронхит: причины возникновения, способствующие факторы, основные симптомы, лечение, уход и профилактика.
11. Понятие об очаговой пневмонии. Причины возникновения, способствующие факторы, основные симптомы. Лечение, уход и профилактика.
12. Понятие о крупозной пневмонии. Причины возникновения, способствующие факторы, основные симптомы. Лечение, уход и профилактика.
13. Понятие о бронхиальной астме. Причины возникновения, способствующие факторы, основные симптомы. Классификация бронхиальной астмы по степени тяжести. «Правило светофора». Лечение, уход и профилактика (организация гипоаллергенного быта). Обучение пациентов, страдающих бронхиальной астмой. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы.



14. Понятие о хронической обструктивной болезни легких. Причины, способствующие факторы, основные симптомы. Лечение, уход и профилактика.
15. Понятие об абсцессе легкого. Причины возникновения, способствующие факторы, Основные симптомы. Лечение, уход и профилактика.
16. Понятие о бронхоэктатической болезни. Причины, способствующие факторы, основные симптомы. Лечение, уход и профилактика.
17. Понятие о раке легкого. Способствующие факторы, основные симптомы, принципы ранней диагностики. Лечение, уход и профилактика. Правила работы с наркотическими анальгетиками.
18. Понятие о плевритах. Сухой плеврит: способствующие факторы, основные симптомы, лечение, уход и профилактика. Экссудативный плеврит: способствующие факторы, основные симптомы, лечение, уход и профилактика.
19. Понятие об острых аллергических заболеваниях. Классификация аллергенов. Основные симптомы аллергических заболеваний.
20. Крапивница и отек Квинке. Причины. Основные симптомы. Неотложная помощь.
21. Причины, клинические симптомы анафилактического шока. Неотложная помощь. Профилактика анафилактического шока.

## **Раздел 2**

### *Практические умения*

#### **2.1. Манипуляции по обследованию пациента**

1. Измерение температуры тела и регистрация результатов в температурном листе.
2. Определение ЧСС, ЧДД, пульса и регистрация результатов в температурном листе.
3. Измерение АД и регистрация результатов в температурном листе.
4. Взятие крови из вены для биохимического исследования с помощью вакуумной системы.
5. Сбор мочи на общий анализ.
6. Сбор мочи по методу Зимницкого.
7. Сбор кала на яйца гельминтов.
8. Сбор кала на скрытую кровь.
9. Подготовка пациента к ФГДС.
10. Сбор мокроты на различные исследования.
11. Подготовка и участие медсестры в плевральной пункции.
12. Определение водного баланса.
13. Измерение роста.
14. Определение массы тела.
15. Применение пульсоксиметра.

### **На все анализы:**

Выписывание направлений на исследование в условиях поликлиники и стационара.

### **На все инструментальные методы:**

Выписывание направлений в условиях поликлиники.

## **2.2. Манипуляции по уходу за пациентом**

1. Внутримышечная инъекция.
2. Внутривенное струйное вливание.
3. Внутривенное капельное вливание.
4. Подкожная инъекция.
5. Обучение пациента правилам пользования пикфлоуметром.
6. Разведение антибиотиков.
7. Применение грелки и пузыря со льдом.
8. Подача пациенту увлажненного кислорода. Правила безопасности при работе с кислородом.
9. Техника применения карманных ингаляторов разных типов.
10. Обработка полости рта.
11. Постановка горчичников.
12. Постановка банок.
13. Профилактика пролежней.
14. Оценка интенсивности боли

**3.2.1.2. Вопросы и задания к промежуточной аттестации комплексный экзамен (МДК.02.01 Часть 1 Сестринский уход в терапии, УП.02.01 Часть 1) 2 к., 4 с.**

### **Раздел 1**

#### ***Теоретические вопросы***

1. Понятие об остром бронхите. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
2. Понятие о хроническом бронхите. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
3. Понятие об очаговой пневмонии. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
4. Понятие о крупозной пневмонии. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
5. Понятие о бронхиальной астме. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
6. Понятие об абсцессе легкого. Причины, клинические проявления,

- возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
7. Понятие о бронхоэктатической болезни. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
  8. Понятие о плевритах. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
  9. Понятие о раке легкого. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, в том числе ранней диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
  10. Понятие об острых аллергических заболеваниях. Классификация аллергенов. Лекарственная болезнь. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
  11. Крапивница и отек Квинке. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
  12. Причины, клиническая картина анафилактического шока. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи. Противошоковая аптечка.
  13. Понятие об острой ревматической лихорадке. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
  14. Понятие о пороках сердца. Приобретенные пороки сердца. Недостаточность митрального клапана. Причины, нарушение гемодинамики, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
  15. Понятие о пороках сердца. Приобретенные пороки сердца. Стеноз митрального клапана. Причины, нарушение гемодинамики, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
  16. Понятие о пороках сердца. Приобретенные пороки сердца. Недостаточность аортального клапана. Причины, нарушение гемодинамики, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
  17. Понятие о пороках сердца. Приобретенные пороки сердца. Стеноз

- аортального клапана. Причины, нарушение гемодинамики, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
18. Понятие об атеросклерозе. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
  19. Понятие о гипертонической болезни. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
  20. Понятие об ишемической болезни сердца. Стенокардия. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
  21. Понятие об инфаркте миокарда. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи. Правила транспортировки.
  22. Принципы лечения и уход за пациентами в остром периоде инфаркта миокарда. Принципы реабилитации пациентов, перенесших инфаркт миокарда.
  23. Возможные осложнения инфаркта миокарда. Отек легких: причины, клинические проявления, сестринская помощь.
  24. Возможные осложнения инфаркта миокарда. Обморок: причины, клинические проявления, сестринская помощь.
  25. Возможные осложнения инфаркта миокарда. Кардиогенный шок: причины, клинические проявления, сестринская помощь.
  26. Хроническая недостаточность кровообращения. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
  27. Понятие о хронических гастритах. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
  28. Понятие о язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Причины, клинические проявления, осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
  29. Возможные осложнения язвенной болезни. Клинические симптомы, диагностика, принципы лечения сестринская помощь.
  30. Понятие о раке желудка. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
  31. Синдром мальабсорбции. Причины, клинические проявления, возможные

- осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
32. Синдром раздраженного кишечника. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
33. Понятие о холециститах. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи. Техника проведения тюбажа.
34. Понятие о хронических гепатитах. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
35. Понятие о циррозах печени. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
36. Понятие о хроническом пиелонефрите. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
37. Понятие об остром гломерулонефрите. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
38. Понятие о хроническом гломерулонефрите. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
39. Понятие о хронической болезни почек (ХБП). Причины, факторы, способствующие прогрессированию ХБП. клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.
40. Понятие о мочекаменной болезни. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, принципы лечения, проблемы пациента, организация и методы оказания сестринской помощи.

## **Раздел 2**

### ***Практические умения***

1. Измерить АД. Данные записать в температурный лист.
2. Обучить пациента правилам пользования пикфлоуметром.
3. Продемонстрировать обработку полости рта на фантоме.
4. Приготовить все необходимое для туалета наружных половых органов. Технику продемонстрировать технику на фантоме.
5. Подготовить все необходимое для промывания желудка. Технику продемонстрировать на фантоме.
6. Приготовить все необходимое для проведения очистительной клизмы.

- Технику продемонстрировать на фантоме.
7. Приготовить все необходимое для постановки масляной и гипертонической клизм. Технику продемонстрировать на фантоме.
  8. Подготовить все необходимое для постановки горчичников. Технику продемонстрировать на фантоме.
  9. Приготовить все необходимое для постановки банок. Технику продемонстрировать на фантоме.
  10. Дать пациенту увлажненный кислород.
  11. Продемонстрировать технику подачи грелки и пузыря со льдом.
  12. Продемонстрировать пользование карманными ингаляторами различных типов.
  13. Продемонстрировать технику наложения согревающего компресса на локтевой сгиб.
  14. Подготовить все необходимое для подкожной инъекции. Технику продемонстрировать на фантоме.
  15. Приготовить все необходимое для в/м введения лекарственных средств. Технику продемонстрировать на фантоме.
  16. Приготовить все необходимое для взятия крови на исследование методом венепункции. Технику продемонстрировать на фантоме.
  17. Приготовить все необходимое для в/в струйного введения лекарственных средств. Технику продемонстрировать на фантоме.
  18. Собрать систему для в/в капельного вливания. Продемонстрировать на фантоме технику капельного вливания.
  19. Подготовить все необходимое и продемонстрировать технику введения бициллина-5.
  20. Развести антибиотик по первому и второму стандартным разведениям и ввести заданную дозу в/м.
  21. Приготовить все необходимое для плевральной пункции с лечебной и диагностической целью. Подготовить пациента.
  22. Подготовить пациента к колоноскопии. Выписать направление на исследование в условиях поликлиники. Выписать направление на исследование в условиях поликлиники.
  23. Подготовить пациента к ирригоскопии. Выписать направление на исследование в условиях поликлиники.
  24. Подготовить пациента к холецистографии. Выписать направление на исследование в условиях поликлиники.
  25. Приготовить все необходимое для взятия мокроты на общий анализ и на чувствительность к антибиотикам, объяснить пациенту порядок сбора мокроты, выписать направление (в условиях поликлиники и стационара).
  26. Приготовить все необходимое для сбора кала для анализа на скрытую кровь. Объяснить пациенту порядок сбора кала. Выписать направление (в условиях поликлиники и стационара).
  27. Подать пациенту судно и мочеприемник.

28. Сменить постельное и нательное белье.
29. Измерить температуру тела. Зарегистрировать полученные результаты в температурном листе.
30. Определить ЧСС, ЧДД, пульс. Зарегистрировать полученные результаты в температурном листе.
31. Приготовить все необходимое для дуоденального зондирования. Технику продемонстрировать на фантоме.
32. Приготовить все необходимое для фракционного желудочного зондирования. Технику продемонстрировать на фантоме.
33. Подготовить пациента к экскреторной урографии. Выписать направление на исследование в условиях поликлиники.
34. Приготовить все необходимое для сбора мочи для общего анализа и анализа по методу Нечипоренко. Объяснить пациенту порядок сбора мочи. Выписать направления (в условиях поликлиники и стационара).
35. Приготовить все необходимое для сбора мочи для анализа по методу Зимницкого. Объяснить пациенту порядок сбора мочи. Выписать направление (в условиях поликлиники и стационара).
36. Провести предстерилизационную обработку многоразового инструментария медицинского назначения.
37. Осуществить дезинфекцию инструментария медицинского назначения, предметов ухода, выделений пациента в условиях терапевтического стационара.
38. Осуществить стерилизацию многоразового инструментария медицинского назначения, в условиях терапевтического стационара.
39. Провести гигиеническую обработку рук.

**3.2.1.3. Вопросы и задания к промежуточной аттестации комплексный дифференцированный зачет (МДК.02.01 Часть 1 Сестринский уход в терапии, ПП.02.01 Часть 1) 3 к., 5 с.**

**Раздел 1**

***Теоретические вопросы***

1. Способствующие факторы и симптомы железодефицитной анемии.
2. Принципы лечения и сестринский уход при железодефицитной анемии.
3. Способствующие факторы и симптомы В12-дефицитной анемии.
4. Принципы лечения и сестринский уход при В12-дефицитной анемии.
5. Способствующие факторы и симптомы острого лейкоза.
6. Принципы лечения и сестринский уход при остром лейкозе.
7. Способствующие факторы и симптомы хронического миелолейкоза.
8. Принципы лечения и сестринский уход при хроническом миелолейкозе.
9. Способствующие факторы и симптомы хронического лимфолейкоза.
10. Принципы лечения и сестринский уход при хроническом лимфолейкозе.
11. Способствующие факторы и симптомы ожирения.
12. Принципы лечения и сестринский уход при ожирении.
13. Способствующие факторы и симптомы гипотиреоза.

14. Принципы лечения и сестринский уход при гипотиреозе.
15. Способствующие факторы и симптомы диффузного токсического зоба.
16. Принципы лечения и сестринский уход при диффузном токсическом зобе.
17. Причины и симптомы эндемического зоба.
18. Профилактика эндемического зоба.
19. Способствующие факторы и симптомы сахарного диабета I типа.
20. Способствующие факторы и симптомы сахарного диабета II типа.
21. Причины и симптомы гипогликемического состояния и комы.
22. Оказание помощи при гипогликемическом состоянии и коме.
23. Причины и симптомы диабетической комы.
24. Оказание помощи при диабетической коме.
25. Сестринский уход при сахарном диабете (двигательная активность, диетотерапия, правила инсулинотерапии, самоконтроль).
26. Принципы лечения пациентов с сахарным диабетом I типа.
27. Принципы лечения пациентов с сахарным диабетом II типа.
28. Способствующие факторы и симптомы синдрома диабетической стопы.
29. Принципы лечения и сестринский уход при осложнениях сахарного диабета (диабетическая стопа, нефропатия).
30. Способствующие факторы и симптомы ревматоидного артрита.
31. Принципы лечения и сестринский уход при ревматоидном артрите.
32. Способствующие факторы и симптомы остеопороза.
33. Принципы лечения и сестринский уход при остеопорозе.
34. Способствующие факторы и симптомы остеоартрита.
35. Принципы лечения и сестринский уход при остеоартрите.

## **Раздел 2**

### ***Практические умения***

#### **2.1. Манипуляции по обследованию пациента**

1. Измерение температуры тела и регистрация результатов в температурном листе.
2. Определение ЧДД и регистрация результатов в температурном листе.
3. Определение пульса и регистрация результатов в температурном листе.
4. Измерение АД и регистрация результатов в температурном листе.
5. Взятие крови из вены для биохимического исследования с помощью вакуумной системы.
6. Сбор мочи на общий анализ.
7. Сбор мочи по методу Зимницкого.
8. Сбор суточной мочи на сахар.
9. Подготовка пациента к глюкозотолерантному тесту.
10. Подготовка к УЗИ органов брюшной полости.
11. Роль медсестры в подготовке и проведении в стерильной пункции.
12. Измерение роста.
13. Определение массы тела.
14. Определение глюкозы крови экспресс-методом.



### **На все анализы:**

Выписывание направлений на исследование в условиях поликлиники и стационара.

### **На все инструментальные методы исследования:**

Выписывание направлений в условиях поликлиники.

## **2.2. Манипуляции по уходу за пациентом**

1. Смена постельного белья.
2. Подача судна.
3. Подача мочеприемника.
4. Внутримышечная инъекция.
5. Внутривенное струйное вливание.
6. Внутривенное капельное вливание.
7. Подкожная инъекция.
8. Набор и введение заданной дозы инсулина.
9. Расчет и разведение антибиотиков.
10. Применение грелки и пузыря со льдом.
11. Постановка согревающего компресса.
12. Подача пациенту увлажненного кислорода. Правила безопасности при работе с кислородом.
13. Дезинфекция предметов ухода и инструментария медицинского назначения.
14. Стерилизация изделий медицинского назначения.
15. Обработка полости рта.
16. Обработка наружных половых органов.
17. Оказание помощи при рвоте. Особенности питания пациентов гематологического профиля при тошноте и рвоте.

### **3.2.1.4. Вопросы и задания к промежуточной аттестации дифференцированный зачет МДК.02.01 Часть 2 Сестринский уход в хирургии 2 к., 3 с.**

#### **Раздел № 1. Перечень вопросов**

1. Источники и пути передачи внутрибольничной инфекции (ВБИ).
2. Факторы, способствующие распространению ВБИ в учреждении здравоохранения.
3. Организационные мероприятия по профилактике воздушно-капельной инфекции.
4. Методы профилактики контактной ВБИ.
5. Методы профилактики имплантационной ВБИ.
6. Методы стерилизации изделий медицинского назначения.
7. Методы профилактики эндогенной ВБИ.
8. Антисептика: определение, цели. Виды и методы антисептики.
9. Асептика: определение, цели. Обработка рук, операционного поля.
10. Методы стерилизации шовного материала.

11. Химическая антисептика. Основные антисептические и дезинфицирующие средства, используемые в отделениях хирургического профиля.
12. Отходы хирургического отделения, правила сбора и утилизации отходов.
13. Деконтаминация и стерилизация хирургических инструментов: методы, режимы.
14. Контроль качества стерилизации.
15. Дезинфекция и предстерилизационная очистка хирургических инструментов.
16. Контроль качества ПСО.
17. Дренирование: определение, виды дренирования и дренажей.
18. Сестринский уход за пациентами с дренажами.
19. Виды обезболивания. Местная анестезия: виды и методы.
20. Лекарственные препараты для местной анестезии, пути введения
21. Подготовка пациента к местной анестезии.
22. Осложнения местной анестезии, профилактика осложнений.
23. Новокаиновые блокады: виды, оснащение, роль медсестры в проведении.
24. Премедикация: определение, цели, лекарственные препараты.
25. Пути введения основных лекарственных препаратов, применяемых для наркоза.
26. Проблемы пациента при проведении местного обезболивания, оказание сестринской помощи для их решения.
27. Кровотечение: виды кровотечений, причины, клинические проявления и изменения в организме при острой кровопотере, возможные осложнения.
28. Изменения в организме при кровопотере. Объём циркулирующей крови, методы определения ОЦК.
29. Методы временного гемостаза.
30. Методы окончательной остановки кровотечений. Механизм действия и пути введения основных гемостатических препаратов.
31. Доврачебная помощь при кровотечениях различной локализации.
32. Антигенные системы крови. Система АВО и система резус, значение в клинической медицине. Характеристика 4-х групп крови системы АВО.
33. Структура службы крови в России. Донорство, основные категории доноров.
34. Компоненты и препараты крови. Пути введения гемотрансфузионных сред.
35. Виды кровезаменителей.
36. Подготовка пациента к гемотрансфузии. Наблюдение и уход за пациентом после гемотрансфузии.
37. Посттрансфузионные реакции, доврачебная помощь.

38. Осложнения гемотрансфузии, доврачебная помощь, меры профилактики.
39. Десмургия. Виды мягких повязок, их функции.
40. Правила наложения мягких повязок. Критерии правильно наложенной повязки, возможные осложнения.

### **Раздел № 2. Перечень заданий**

1. Изготовить перевязочный материал (шарик, салфетку, турунду).
2. Подготовить хирургическое бельё, перевязочный материал, инструменты к стерилизации. Произвести универсальную укладку бикса.
3. Произвести видовую укладку бикса.
4. Обработать руки перед операцией первомуром и надеть стерильные перчатки.
5. Обработать руки перед операцией гибитаном и надеть стерильные перчатки.
6. Обработать руки перед операцией кожным антисептиком и надеть стерильные перчатки.
7. Облачиться в стерильный халат и перчатки перед операцией.
8. Надеть стерильный халат и перчатки на хирурга.
9. Подготовить стерильный инструментальный столик.
10. Подготовить оснащение для проведения терминальной, инфльтрационной анестезии, новокаиновых блокад.
11. Определить группу крови стандартными изогемагглютинирующими сыворотками.
12. Определить группу крови Цоликлонами анти-А и анти-В.
13. Определить резус-фактор Цоликлоном антиD-супер, универсальным реагентом.
14. Определить годность гемотрансфузионной среды к переливанию.
15. Техника применения пузыря со льдом.
16. Приготовить оснащение к проведению проб на индивидуальную совместимость перед гемотрансфузией. Техника проведения биологической пробы.
17. Наложить эластический бинт на нижнюю конечность.
18. Наложить повязку «чепец».
19. Наложить повязку на нос и подбородок.
20. Наложить повязку на оба глаза.
21. Наложить крестообразную повязку на затылок.
22. Наложить косыночную повязку для иммобилизации верхней конечности.
23. Наложить повязку «Дезо».
24. Наложить колосовидную повязку на плечевой сустав.
25. Наложить повязку локтевой и коленный суставы.
26. Наложить повязку на лучезапястный сустав.
27. Наложить повязку «варежка» на кисть.

28. Наложить спиральную и колосовидную повязки на палец.
29. Наложить Т-образную повязку на промежность.
30. Наложить повязку на обе молочные железы.
31. Наложить спиральную повязку на грудную клетку.
32. Наложить колосовидную повязку на тазобедренный сустав.
33. Наложить повязку на голеностопный сустав.
34. Наложить повязку на культю.
35. Наложить повязку на живот.
36. Техника прижатия артерии на протяжении.
37. Техника максимального сгибания конечности в суставе при кровотечении.
38. Техника наложения давящей повязки.
39. Техника наложения кровоостанавливающего жгута.
40. Изменение положения конечности при кровотечении. Техника тугой тампонады раны.

**3.2.1.5. Вопросы и задания к промежуточной аттестации комплексный экзамен (МДК.02.01 Часть 2 Сестринский уход в хирургии, УП.02.01 Часть 2) 2 к., 4 с.**

1. Наложите пращевидную повязку на подбородок.
2. Определите группу крови Цоликлонами.
3. Наложите спиральную повязку на палец.
4. Осуществите постановку газоотводной трубки.
5. Наложите повязку на правую молочную железу.
6. Накройте стерильный инструментальный столик. Ассистируйте врачу при перевязке пациентки.
7. Наложите клеевую асептическую повязку.
8. Подберите антисептики и осуществите помощь врачу при обработке операционного поля во время операции.
9. Наложите косыночную повязку для иммобилизации верхней конечности.
10. Наложите колосовидную повязку на плечевой сустав.
11. Проведите постановку пузыря со льдом.
12. Наложите повязку на обе молочные железы.
13. Осуществите постановку очистительной клизмы.
14. Осуществите наблюдение и уход за дренажами брюшной полости.
15. Проведите иммобилизацию нижней конечности стандартной шиной.
16. Осуществите пальцевое прижатие на протяжении при наружном артериальном кровотечении из сонной, плечевой, подмышечной, бедренной артерий.
17. Осуществите контроль стерильности хирургических инструментов, операционного белья, перевязочного материала, дренажных трубок, перед использованием .
18. Наденьте стерильный халат на себя и хирурга.

19. Наложите бинтовую повязку при ране на тыльной поверхности левой стопы.
20. Подготовьте оснащение для определения резус - фактора перед экстренной операцией.
21. Подготовьте кожные покровы к операции и проведите бритьё кожи предоперационное.
22. Наложите повязку на промежность.
23. Наложите транспортную шину при переломе костей левой голени.
24. Проведите контроль предстерилизационной обработки инструментов.
25. Наложите спиральную повязку на живот.
26. Осуществите дезинфекцию и ПСО хирургических инструментов после проведения перевязки.
27. Наложите транспортную шину при переломе костей правого предплечья.
28. Составьте набор инструментов для аппендэктомии.
29. Наложите спиральную повязку на голень.
30. Осуществите уход за назогастральным зондом.
31. Наложите повязку «варежка» на кисть.
32. Осуществите уход за гастростомой.
33. Наложите колосовидную повязку на тазобедренный сустав.
34. Приготовьте перевязочный материал (шарик, салфетку, турунду).
35. Проведите туалет операционной раны, наложите лейкопластырную повязку.
36. Осуществите уход за постоянным мочевым катетером.
37. Наденьте стерильные перчатки на себя, на хирурга.
38. Составьте набор инструментов для трахеостомии.
39. Наложите повязку «чепец».
40. Наложите теплоизолирующую повязку на стопу при отморожении.
41. Осуществите снятие узловых кожных швов с послеоперационной раны.
42. Наложите теплоизолирующую повязку на стопу при отморожении.
43. Наложите повязку суспензорий на мошонку, объясните цель её наложения.
44. Наложите жгут при артериальном кровотечении и оцените эффективность его наложения.
45. Наложите повязку на культю.
46. Составьте набор инструментов для ампутации конечности.
47. Составьте набор инструментов для ПХО раны.
48. Осуществите предоперационную обработку рук кожным антисептиком (хирургический уровень).
49. Наложите фиксирующую бинтовую повязку на голеностопный сустав.
50. Произведите катетеризацию мочевого пузыря.
51. Составьте набор инструментов для плевральной пункции.
52. Наложите давящую повязку при наружном венозном кровотечении.
53. Произведите постановку очистительной клизмы.

54. Проведите видовую укладку бикса.
55. Транспортная иммобилизация пострадавших с повреждениями позвоночника и таза.
56. Помощь врачу при проведении экстренной специфической профилактики столбняка.
57. Приготовьте постель травматологическому пациенту.
58. Приготовьте оснащение для проведения проб на совместимость крови донора и реципиента перед переливанием эритроцитной массы. Проведите биологическую пробу.
59. Произведите постановку газоотводной трубки.
60. Наложите фиксирующую повязку на коленный сустав.
61. Наложите Т-образную повязку на промежность.
62. Осуществите транспортную иммобилизацию стандартной шиной при переломе лучевой кости в типичном месте.
63. Приготовьте гипсовый бинт, лонгету. Произведите их замачивание и отжимание.
64. Составьте набор для местной инфильтративной анестезии, новокаиновых блокад. Проведите местную анестезию хлорэтилом.
65. Подготовьте набор инструментов для наложения и снятия швов. Произведите снятие швов с раны.
66. Наложите повязку «Дезо» при переломе ключицы.
67. Подготовьте операционное поле к операции у данного пациента. Обработка операционного поля по Гроссиху-Филончикову.
68. Наложите бинтовую повязку при термическом ожоге тыльной поверхности левой кисти.
69. Осуществите в/м введение цефобита 1г. Осуществите разведение антибиотика и набор в шприц заданной дозы.
70. Определите риск образования пролежней по шкале Ватерлоу у пациента. Проведите мероприятия по профилактике пролежней.

**3.2.1.6. Вопросы и задания к промежуточной аттестации дифференцированный зачет МДК.02.01 Часть 3 Сестринский уход в педиатрии 2 к., 3 с.**

**Раздел № 1. Перечень вопросов**

1. Этиология и клиника гипотрофии.
2. Принципы лечения и ухода при экссудативно-катаральном диатезе.
3. Этиология рахита. Клиника рахита.
4. Принципы ухода за недоношенными.
5. Этиология и клиника спазмофилии – явная форма
6. Принципы лечения и ухода при лимфатико-гипопластическом диатезе.
7. Этиология и клиника гипервитаминоза Д.
8. Принципы лечения и ухода при нервно-артрическом диатезе.
9. Этиология и клиника фенилкетонурии.
10. Принципы лечения и ухода при гипервитаминозе Д.

11. Этиология и клинические проявления гипотериоза.
12. Принципы лечения и ухода при рахите.
13. Этиология и клинические проявления галактоземии.
14. Принципы лечения при спазмофилии.
15. Этиология спазмофилии и клиника скрытой формы спазмофилии.
16. Принципы лечения и ухода при рахите.
17. Этиология спазмофилии и клиника явной формы спазмофилии.
18. Принципы лечения и ухода недоношенного ребенка.
19. Асфиксия новорожденных. Этиология, клиника.
20. Принципы лечения и ухода при гипертрофии.
21. Рахит. Этиология. Клиника.
22. Основные принципы оказания первичной помощи новорожденному при асфиксии в родильном зале.
23. Пограничные состояния новорожденного, методы диагностики и проблемы пациента.
24. Принципы лечения и ухода при ЭЖД.
25. Недоношенный ребенок: этиология, клиника.
26. Принципы лечения и ухода при гипотрофии.
27. Гипотрофия: этиология, клиника.
28. Принципы лечения и ухода при гипервитаминозе Д.
29. Как обеспечить эффективность сосания ребенка, предупредить заболевания молочной железы.
30. Муковисцидоз: клиника и принципы лечения мекониевого илеуса.
31. Специфика лечения недоношенного ребенка. Этапы выхаживания.

## **Раздел № 2. Перечень заданий**

1. Обработка кювеза.
2. Техника кормления из бутылочки.
3. Техника обработки сосок и бутылочек.
4. Техника кормления грудью.
5. Признаки недокорма.
6. Терапевтическая игра при работе с больным ребенком 3х лет.
7. Принципы и техника контрольного кормления.
8. Техника постановки очистительной клизмы детям раннего возраста.
9. Обработка пупочной ранки новорожденного.
10. Пеленание грудного ребенка.
11. Постановка согревающего компресса на ухо.
12. Измерение ребенку 1го года жизни длины тела, окружности головы и грудной клетки.
13. Взвешивание ребенка 1- го года жизни.
14. Техника сбора мочи на пробу Сулковича и общий анализ.

**3.2.1.7. Вопросы и задания к промежуточной аттестации комплексный экзамен (МДК.02.01 Часть 3 Сестринский уход в педиатрии, УП.02.01 Часть 3) 2 к., 4 с.**

*Раздел 1. Теоретические вопросы*

1. Сестринский уход при заболеваниях кожи. Принципы лечения и профилактики.
  2. Сестринский уход при заболеваниях опорно-двигательного аппарата у детей.
  3. Сестринский уход при острой ревматической лихорадке у детей.
  4. Сестринский уход при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей.
  5. Лейкозы у детей. Принципы лечения.
  6. Рахит. Принципы лечения и профилактики.
  7. Экссудативно-катаральный диатез. Принципы лечения и профилактики.
  8. Острый бронхит. Принципы лечения и профилактики.
  9. Пневмонии у детей. Принципы лечения и профилактики.
  10. Острый стенозирующий ларингит. Неотложная помощь при ложном крупе.
  11. Патология органов кровообращения. Неотложная помощь.
  12. Хронический гастрит. Принципы лечения и профилактики.
  13. Язвенная болезнь у детей. Принципы лечения и профилактики.
  14. Анемии у детей. Принципы лечения и профилактики.
  15. Скорая и неотложная помощь при аллергических состояниях у детей.
  16. Пиелонефрит. Принципы лечения и профилактики.
  17. Острый цистит. Принципы лечения и профилактики.
  18. Гломерулонефрит. Принципы лечения и профилактики.
  19. Сахарный диабет. Принципы лечения и профилактики.
  20. Особенности неотложной помощи при гипо- и гипергликемической коме у детей.
  21. Лечебные и профилактические мероприятия при гипертиреозе.
  22. Сестринский уход при инфекционных заболеваниях детей разного возраста.
  23. Лечебные мероприятия при атопическом дерматите, лифатико-гипопластическом диатезе.
  24. Сестринский уход при кишечных инфекциях детей.
  25. Лечебно-профилактические мероприятия при ОРВИ и ОРЗ у детей.
  26. Бронхиальная астма, лечение, неотложная помощь.
  27. Острый панкреатит. Принципы лечения и профилактики.
  28. Дисбактериоз кишечника у детей, профилактика.
  29. Сестринский уход при гемоконтактных инфекциях.
  30. Сестринская деятельность по профилактике инфекционных заболеваний у детей.
- Организация и проведение профилактических прививок.



## *Раздел 2. Манипуляционная техника*

1. Определение суточного диуреза и водного баланса у детей, Регистрация в температурном листе.
2. Подготовка ребенка к экскреторной урографии.
3. Определение частоты дыхания у ребенка.
4. Подсчет частоты пульса у детей.
5. Взятие мазка из носа на менингококк.
6. Взятие мазка из зева на дифтерию.
7. Закапывание капель в ухо, нос.
8. Постановка согревающего компресса.
9. Постановка горчичников.
10. Промывание желудка.
11. Постановка газоотводной трубки.
12. Сбор мочи на общий анализ у мальчиков грудного возраста.
13. Техника измерения артериального давления у детей.
14. Туалет новорожденного.
15. Применение пузыря со льдом.
16. Забор крови из вены на фантоме. Направление в лабораторию.
17. Техника применения карманного ингалятора.
18. Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером.
19. Постановка очистительной клизмы детям.
20. Техника проведения в/м инъекции детям.
21. Сбор кала для выявления яиц гельминтов, простейших. Направление биоматериала в лабораторию.
22. Применение мази пластыря, присыпки детям. Показания, противопоказания.
23. Заполнение системы для инфузионной терапии, и техника в/в капельного введения растворов.
24. Разведение антибиотиков и набор дозы для проведения инъекции.
25. Подготовка ребенка к ультразвуковому исследованию органов брюшной полости.

**3.2.1.8. Вопросы и задания к промежуточной аттестации комплексный экзамен (МДК.02.01 Часть 4 Сестринский уход в акушерстве и гинекологии, УП.02.01 Часть 4) 2 к., 3 с.**

### **Раздел 1. Сестринский уход в акушерстве**

1. Основные принципы организации акушерско-гинекологической Помощи в РФ.
2. Деятельность медицинской сестры в улучшении и сохранении репродуктивного здоровья населения.
3. Основные методы контрацепции.
4. Определение фертильных дней и дней физиологической стерильности по менструальному календарю.
5. Методы обследования беременной.
6. Методы обследования роженицы.

7. Методы обследования родильницы.
8. Правила сбора общего и акушерско-гинекологического анамнеза.
9. Определение срока беременности.
10. Определение предполагаемой даты родов с учетом последней менструации.
11. Женский таз. Его размеры. Отличия женского таза от мужского.
12. Проведение наружного тазоизмерения.
13. Физиологические изменения в половых органах женщины в период беременности.
14. Физиологические изменения в органах дыхания, мочевого выделения, пищеварения, на коже в период беременности.
15. Положение, позиция, предлежание плода.
16. Проведение наружного акушерского исследования (приемы Леопольда)
17. Проведение аускультации определение частоты сердечных сокращений плода.
18. Предположительные и вероятные признаки беременности.
19. Достоверные признаки беременности. Соответствие размеров матки сроку беременности.
20. Гестозы беременных. Причины. Классификация.
21. Редкие гестозы беременных.
22. Водянка беременных. Клиника. Принципы лечения. Особенности сестринского процесса.
23. Рвота и слюноотделение. Клиника. Принципы лечения. Особенности сестринского процесса.
24. Нефропатия беременных. Клиника. Принципы лечения. Особенности сестринского процесса.
25. Преэклампсия. Клиника Принципы лечения. Особенности сестринского процесса.
26. Эклампсия. Клиника. Оказание неотложной помощи.
27. Предлежание плаценты. Причины. Основные клинические симптомы. Принципы диагностики и лечения.
28. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Причины. Основные клинические симптомы. Принципы диагностики и лечение.
29. Роды. Периоды родов. Их продолжительность у перво- и повторнородящих женщин.
30. Понятие о преждевременном, раннем позднем отхождении околоплодных вод.
31. Признаки отделения плаценты.
32. Способы выведения последа.
33. Первый туалет новорожденного.
34. Физиология послеродового периода.
35. Послеродовые воспалительные заболевания. Классификация. Общие симптомы.

## Раздел 2. Сестринский уход в гинекологии

1. Основные симптомы гинекологических заболеваний
2. Общие обследования гинекологических больных.
3. Основные методы исследования гинекологических больных: осмотр наружных половых органов, осмотр при помощи зеркал (влагалищное исследование).
4. Степени чистоты влагалищного мазка. Взятие мазка на бактериологическое исследование.
5. Зондирование матки. Цель исследования. Набор инструментов.
6. Диагностическое выскабливание. Цель исследования. Набор инструментов.
7. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища. Цель исследования. Набор инструментов.
8. Правила измерения базальной температуры, составление ее графической записи.
9. Причины и особенности проявления вульпита у женщин и детей. Сестринский процесс у пациенток данной патологией.
10. Причины и особенности проявления бартолинита. Сестринский процесс у пациенток с данной патологией.
11. Причины особенности проявления трихомонадного кольпита. Сестринский процесс у пациенток с данной патологией.
12. Причины особенности проявления эндоцервицита. Сестринский процесс у пациенток с данной патологией.
13. Причины особенности проявления эрозии шейки матки. Сестринский процесс у пациенток с данной патологией.
14. Бесплодие. Классификация женского бесплодия. Сестринский процесс при данной патологии.
15. Нарушение менструального цикла: гиперменструальный синдром.
16. Ювенильные кровотечения. Причины, клинические проявления. Особенности сестринского процесса при данной патологии.
17. Неотложная помощь при маточном кровотечении.
18. Причины, способствующие факторы, особенности проявления кист яичников. Сестринский процесс при данной патологии.
19. Причины, способствующие факторы, особенности проявления рака тела матки. Сестринский процесс при данной патологии.
20. Причины, способствующие факторы, особенности проявления кистом яичников. Сестринский процесс при данной патологии.
21. Причины, способствующие факторы, особенности проявления миомы матки. Сестринский процесс при данной патологии.
22. Причины, способствующие факторы, особенности проявления рака шейки матки. Сестринский процесс при данной патологии.
23. Причины, способствующие факторы, особенности проявления рака яичников. Сестринский процесс при данной патологии.
24. Подготовка гинекологических больных к влагалищной операции.

25. Подготовка гинекологических больных к полостной операции.
26. Причины, способствующие факторы, клинические проявления при внематочной беременности. Сестринский процесс при данной патологии. Неотложная помощь.
27. Причины, способствующие факторы, клинические проявления при самопроизвольном аборте. Сестринский процесс при данной патологии. Неотложная помощь.
28. Нарушения менструального цикла: гипоменструальный синдром.
29. Климактерические кровотечения. Причины, клинические проявления. Особенности сестринского процесса при данной патологии.
30. Аминорея. Классификация. Сестринский процесс при данной патологии.

**3.2.1.9. Вопросы и задания к промежуточной аттестации дифференцированный зачет МДК.02.01 Часть 5 Сестринский уход при инфекционных болезнях 2 к., 4 с.**

*Раздел 1. Теоретические вопросы*

1. Понятие об инфекционном процессе. Цикличность течения инфекционных болезней. Характеристика основных периодов течения инфекционных заболеваний
2. Понятие об эпидемическом процессе. Характеристика 3 звеньев. Активное выявление и санация бактерионосителей.
3. Санитарно-противоэпидемический режим инфекционной больницы
4. Очаг инфекционного заболевания. Противоэпидемические мероприятия в очаге
5. Организация оказания медицинской помощи инфекционным больным
6. Организация и проведение профилактических прививок.
7. Механизмы, пути и факторы передачи инфекционных заболеваний.
8. Проявления эпидемического процесса (интенсивность, динамика, пространственная характеристика, структура).
9. Понятие восприимчивость организма. Пути достижения невосприимчивости: приобретенный иммунитет (естественный, искусственный: активный и пассивный).
10. Сезонность. Спорадическая заболеваемость. Эпидемия, пандемия, экзотические и эндемические заболевания.
11. Характеристика препаратов для создания искусственного активного иммунитета (Вакцины, анатоксины)
12. Характеристика препаратов для создания искусственного пассивного иммунитета (Сыворотки. Гаммаглобулины. Способы введения препаратов по Безредко).
13. Основные психологические, физиологические и социальные проблемы инфекционных больных.
14. Инфекционный больной в семье. Функции семьи для достижения максимально возможной автономии больного по отношению к членам семьи и собственному невротизму.

15. Противозидемический режим инфекционного стационара.
16. Основные вопросы эпидемиологии брюшного тифа, паратифов А, В. Основные клинические проблемы больных с тифо-паратифозными заболеваниями, лабораторные методы исследования.
17. Начальные признаки развивающихся осложнений при брюшном тифе и доврачебная помощь при них.
18. Принципы лечения и ухода за больными брюшным тифом и паратифами А, В. Правила выписки из стационара. Диспансеризация. Мероприятия в очаге.
19. Пищевые токсикоинфекции. Сальмонеллез. Этиология. Эпидемиология. Основные клинические проявления. Возможные осложнения.
20. Лабораторная диагностика пищевых токсикоинфекций. Лечение и уход за больными. Регидратация. Правила выписки больных из стационара. Профилактика.
21. Пищевые токсикоинфекции (стафилококковые). Этиология. Эпидемиология. Основные клинические проявления. Лечение и уход.
22. Этиология. Эпидемиология ботулизма. Основные клинические проблемы больного. Лечение и уход за больными, серотерапия, ИВЛ при ботулизме.
23. Этиология. Эпидемиология шигеллез. Основные клинические проблемы больных дизентерией. Лабораторная диагностика, лечение, уход, профилактика. Диспансеризация. Мероприятия в очаге
24. Этиология, эпидемическая характеристика холеры – как особо опасного инфекционного заболевания. Основные клинические проблемы больного. Лечение, уход, принципы регидратационной терапии. Правила выписки из стационара, профилактика.
25. Этиология. Эпидемиология ОВГ. Преджелтушный период – формы его проявления.  
Основные клинические проблемы больных с кишечными ОВГ в желтушном периоде. Лабораторная диагностика. Наблюдение, уход, лечение, профилактика. Диспансерное наблюдение.

#### *Раздел 2. Перечень манипуляций*

26. Посев крови на гемокультуру
27. Забор крови на биохимическое исследование
28. забор крови для серологического исследования
29. Забор кала для бактериологического исследования
30. Забор кала на дисбактериоз (микрорейзаж).
31. Забор рвотных масс для бактериологического исследования.
32. Забор промывных вод желудка для бактериологического исследования.
33. Забор мочи для бактериологического исследования.
34. Забор кала и доставка его в лабораторию (на простейшие).
35. Забор ликвора на ликворологическое и бактериологическое исследование.
36. Взятие мазка из носа на менингококк и особенности доставки в лабораторию.

37. Взятие мазка из носоглотки на дифтерию и особенности доставки его в лабораторию.
38. Забор крови на маркеры вирусного гепатита.
39. Техника проведения диагностической кожно-аллергической пробы.
40. Приготовление маточного и рабочих растворов хлорной извести.
41. Применение ГПХН для дезинфекции.
42. Дезинфекция посуды, остатков пищи, предметов ухода, выделений пациентов, посуды при кишечных инфекциях.
43. Предстерилизационная очистка медицинского инструментария.
44. Дезинфекция и стерилизация мед. инструментария
45. Правила накрытия стерильного столика.
46. Подготовка больного и участие м/с в проведении ректороманоскопии.
47. Участие м/с в проведении спинномозговой пункции.
48. Контроль качества предстерилизационной очистки медицинского инструментария.
49. Универсальные меры предосторожности при возможном контакте с биологическими жидкостями.
50. Асептика при выполнении клинических процедур.
51. Разведение антибиотиков (I, II стандартные разведения)

**3.2.1.10. Вопросы и задания к промежуточной аттестации комплексный экзамен (МДК.02.01 Часть 5 Сестринский уход при инфекционных болезнях, УП.02.01 Часть 5) 3 к., 5 с.**

*Раздел I.*

1. Понятие об инфекционном процессе. Цикличность течения инфекционных болезней. Характеристика основных периодов течения инфекционных заболеваний.
2. Понятие об эпидемическом процессе. Характеристика 3 звеньев. Активное выявление и санация бактериовыделителей.
3. Санитарно-противоэпидемический режим инфекционной больницы.
4. Очаг инфекционного заболевания. Противоэпидемические мероприятия в очаге.
5. Организация оказания медицинской помощи инфекционным больным.
6. Организация и проведение профилактических прививок.
7. Механизмы, пути и факторы передачи инфекционных заболеваний.
8. Проявления эпидемического процесса (интенсивность, динамика, пространственная характеристика, структура).
9. Понятие восприимчивости организма. Пути достижения невосприимчивости: приобретенный иммунитет (естественный, искусственный: активный и пассивный).
10. Сезонность. Спорадическая заболеваемость. Эпидемия, пандемия, экзотические и эндемичные заболевания.
11. Характеристика препаратов для создания искусственного активного иммунитета (Вакцины. Анатоксины).

12. Характеристика препаратов для создания искусственного пассивного иммунитета (Сыворотки. Гаммаглобулины. Способы введения препаратов по Безредко).
13. Основные психологические, физиологические и социальные проблемы инфекционных больных.
14. Инфекционный больной в семье. Функции семьи для достижения максимально возможной автономии больного по отношению к членам семьи и собственному невротизму.
15. Внутрибольничные инфекции. Причины возникновения заболевания в ЛПУ.
16. Первая медицинская помощь при состояниях, угрожающих жизни пациента: инфекционно-токсический шок, дегидратационный шок (определение, причины возникновения, признаки, меры неотложной помощи, тактика выполнения врачебных назначений и мониторинг показателей).
17. Первая медицинская помощь при состояниях, угрожающих жизни пациента: отек-набухание мозга, острая дыхательная недостаточность (определение, причины возникновения, признаки, меры неотложной помощи, тактика выполнения врачебных назначений и мониторинг показателей).
18. Первая медицинская помощь при состояниях, угрожающих жизни пациента: острая печеночная недостаточность (определение, причины возникновения, признаки, меры неотложной помощи, тактика выполнения врачебных назначений и мониторинг показателей).
19. Первая медицинская помощь при состояниях, угрожающих жизни пациента: анафилактический шок (определение, причины возникновения, признаки, меры неотложной помощи, тактика выполнения врачебных назначений и мониторинг показателей).
20. Клинико-эпидемиологический обзор кишечных инфекций (Брюшной тиф. Паратифы А и Б).
21. Клинико-эпидемиологический обзор кишечных инфекций (Сальмонеллез. Шигеллезы. Холера. Пищевые токсикоинфекции).
22. Клинико-эпидемиологический обзор кишечных инфекций (Пищевые токсикоинфекции. Ботулизм).
23. Клинико-эпидемиологический обзор кишечных инфекций (ОВГ А и Е).
24. Клинико-эпидемиологический обзор инфекций дыхательных путей (Грипп, аденовирусная инфекция и др. ОРВИ).
25. Клинико-эпидемиологический обзор инфекций дыхательных путей (Дифтерия. Инфекционный мононуклеоз).
26. Клинико-эпидемиологический обзор инфекций дыхательных путей (Менингококковая инфекция: менингококковый назофарингит, менингит, менингококкцемия, менингококковое носительство).
27. Клинико-эпидемиологический обзор кровяных (трансмиссивных) инфекций (Малярия. Сыпной тиф. Болезнь Брилля).

28. Клинико-эпидемиологический обзор кровяных (трансмиссивных) инфекций (Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом. Кleshевой энцефалит).
29. Клинико-эпидемиологический обзор инфекций наружных покровов (Вирусные гепатиты В, С, Д. ВИЧ-инфекция).
30. Клинико-эпидемиологический обзор зоонозных инфекций (Чума. Туляремия. Сибирская язва).
31. Клинико-эпидемиологический обзор зоонозных инфекций (Бруцеллез. Лептоспироз).
32. Общетоксический синдром. Сестринская помощь.
33. Нарушение терморегуляции при инфекционных заболеваниях. Сестринская помощь при лихорадке.
34. Неврологический синдром. Острые неврологические поражения инфекционного генеза. Сестринская помощь.
35. Неврологический синдром. Нарушения сознания. Сестринская помощь при нарушениях сознания.
36. Диарейный синдром. Сестринская помощь.
37. Гепатолиенальный синдром. Сестринская помощь.
38. Изменения кожи и слизистых оболочек при инфекционных заболеваниях. Сестринская помощь при инфекционно-воспалительных и инфекционно-аллергических изменениях кожи и слизистых оболочек.
39. Синдром острой пневмонии. Сестринская помощь при нарушениях газообмена.
40. Катаральный и тонзиллярный синдром. Сестринская помощь.
41. Особо-опасные и карантинные инфекции. Обеспечение инфекционной безопасности общества. Этапы первичных противоэпидемических мероприятий в очаге.
42. Особенности сестринского процесса при возникновении ВИЧ-инфекции и СПИД-ассоциированных заболеваний.
43. Основные принципы ведения сестринского ухода. Меры предосторожности в отношении крови и других биологических жидкостей.
44. Принципы лечения инфекционных больных.

## *РАЗДЕЛ 2*

### *Перечень практических заданий*

1. Посев крови на гемокультуру.
2. Забор крови на биохимическое исследование.
3. Забор крови для серологического исследования.
4. Забор крови на HBsAg.
5. Забор кала для бактериологического исследования.
6. Забор кала на ф. 30.
7. Забор кала на дисбактериоз (микрпейзаж).
8. Забор рвотных масс для бактериологического исследования.
9. Забор промывных вод желудка для бактериологического исследования.
10. Забор мочи для бактериологического исследования.



11. Оформление направлений в лабораторию.
12. Забор кала и доставка его в лабораторию (на простейшие).
13. Забор ликвора на ликворологическое и бактериологическое исследование.
14. Взятие мазка из носа на менингококк и особенности доставки в лабораторию.
15. Взятие мазка из носоглотки на дифтерию и особенности доставки его в лабораторию.
16. Забор крови на маркеры вирусного гепатита.
17. Техника проведения диагностической кожно-аллергической пробы.
18. Приготовление маточного и рабочих растворов в хлорной извести.
19. Применение ГПХН для дезинфекции.
20. Дезинфекция посуды, остатков пищи, предметов ухода, выделений пациентов, посуды при кишечных инфекциях.
21. осмотр пациентов на педикулез. Проведение санобработки в случае выявления педикулеза.
22. Этапы предстерилизационной очистки мед. инструментария.
23. Дезинфекция и стерилизация мед. инструментария.
24. Правила накрытия стерильного столика.
25. Подготовка больного и участие м/с в проведении ректороманоскопии.
26. Участие м/с в проведении спинномозговой пункции.
27. Контроль качества предстерилизационной очистки медицинского инструментария.
28. Применение современных дезинфицирующих средств «ГПХН».
29. Универсальные меры предосторожности при возможном контакте с биологическими жидкостями.
30. Асептика при выполнении клинических процедур.
31. Подготовка больного к УЗИ печени.
32. применение современных дезинфицирующих средств «Анолит».
33. Применение хлорамина для дезинфекции.

**3.2.1.11. Вопросы и задания к промежуточной аттестации комплексный дифференцированный зачет (МДК.02.01 Часть 6 Сестринский уход в невропатологии, МДК.02.01 Часть 7 Сестринский уход в психиатрии и наркологии) 3 к., 5 с.**

*Раздел 1.*

1. Закон РФ «Об оказании психиатрической помощи и гарантиях прав граждан». Причины принятия, задачи, основные разделы.
2. Основные положения Закона РФ «О наркотических средствах и психотропных веществах».
3. Этика и деонтология в психиатрии. Понятия конфиденциальности, медицинской тайны.
4. Показания к неотложной госпитализации в психиатрический стационар. Понятия о добровольной и принудительной госпитализации.
5. Нарушения восприятия. Главные признаки психоза.

6. Расстройства мышления по продуктивности.
7. Нарушения памяти.
8. Нарушения интеллекта (врождённое и приобретённое).
9. Патология эмоциональной деятельности.
10. Двигательно-волевые расстройства (виды ступора и возбуждения).
11. Расстройства сознания: синдромы выключения.
12. Расстройства сознания: синдромы помрачения.

### *Раздел 2*

1. Маниакально-депрессивный психоз: определение, маниакальная фаза, депрессивная фаза, типы течения.
2. Шизофрения: определение, базисные симптомы, продуктивные психопатологические синдромы, типы течения.
3. Эпилепсия: определение, классификация пароксизмальных расстройств, специфические изменения личности.
4. Нарушения психической деятельности при сосудистых заболеваниях головного мозга (церебральный атеросклероз, гипертоническая болезнь).
5. Пресенильное слабоумие (болезни Пика, Альцгеймера).
6. Старческое слабоумие.
7. Неврозы.
8. Острые аффективно-шоковые реакции. Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР). Этиология, клиническая картина.
9. Хронический алкоголизм: определение, стадии болезни, абстинентный синдром, деградация личности.
10. Алкогольные психозы.
11. Токсикомании и наркомании: определение, понятие психической и физической зависимости, абстинентный синдром, деградация личности.
12. Классификации психоактивных веществ и видов зависимости.

### *Раздел 3*

1. Особенности работы среднего медперсонала психиатрического стационара.
2. Режимы содержания больных в остром психиатрическом отделении. Показания для назначения режимов.
3. Особенности ухода за возбужденными больными.
4. Особенности ухода за больными в депрессивном состоянии.
5. Большой судорожный припадок: предвестники, фазы, оказание первой помощи.
6. Эпилептический статус: характеристика, купирование.
7. Психомоторное возбуждение: виды, купирование.
8. Профилактика аддиктивных расстройств, роль среднего медперсонала в её осуществлении.
9. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения хронического алкоголизма.
10. Основные группы психотропных средств, применяемых в психиатрии: краткая характеристика, побочные действия, профилактика осложнений.

11. Инсулинокоматозная терапия: показания, методика проведения, особенности ухода за больными.
12. Искусственное кормление психических больных с отказом от пищи: показания, оборудование, техника проведения.

**3.2.1.12. Задания к промежуточной аттестации экзамен МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (Сестринская помощь при нарушениях здоровья) 3к. 5 с.**

**Типовые задания**

1. Пациентка М, 53 лет, находится в хирургическом отделении с диагнозом узловый нетоксический зоб III степени. Состояние после резекции правой доли щитовидной железы. 1-й день после операции. Жалобы на боль в послеоперационной ране. Цвет кожных покровов и видимых слизистых - обычный. Голос сохранен, дыхание свободное. АД 120/80 мм рт. ст., пульс 80 уд./мин., температура тела 37,0°C. Акт глотания не нарушен. Повязка промокла кровью. Физиологические отправления не нарушены.

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента.
2. Составьте план сестринского ухода.
3. Возможные осложнения после операции на щитовидной железе.
4. Приготовьте перевязочный материал (шарик, салфетку, турунду)

*Эталон ответа*

1. Проблемы пациентки

*Настоящие:*

1. Боль в операционной ране
2. Промокание повязки кровью
3. Дефицит двигательной активности
4. Дефицит самоухода

*Потенциальные:*

1. Высокий риск вторичного кровотечения
2. Риск инфицирования операционной раны
3. Риск острой сосудистой недостаточности

2. План сестринского ухода

№ п/п	Планирование	Мотивация
1.	Режим двигательной активности – постельный, вечером - палатный	- первые часы после операции, промокание повязки кровью
2.	Положение в постели: первые 2 часа – горизонтальное на спине, затем с возвышенным изголовьем	- уменьшение боли в операционной ране
3.	Диета: через 2 часа после операции разрешено пить, если нет тошноты и рвоты, затем основной вариант стандартной диеты. Особенности – пища должна быть первые дни кашицеобразная,	- облегчение глотания

4.	пюрированная, жидкая Пригласить врача для внеочередной перевязки	- промокание повязки кровью, исключение вторичного кровотечения
5.	Транспортировать пациента в перевязочный кабинет.	- для проведения внеочередной перевязки
6.	Совместно с врачом выполнить инструментальную перевязку: обработать швы и края раны кожным антисептиком, убедиться в отсутствии кровотечения из раны, наложить асептическую повязку	
7.	Наблюдение за пациентом (измерение пульса, А/Д, ЧДД, контроль цвета кожного покрова, состояния повязки и раны)	- контроль состояния пациента
8.	Выполнение назначений врача	- участие в лечебном процессе
9.	Забор крови на ОАК	- участие в диагностическом процессе
10.	Оказание помощи в самообслуживании и перемещении по палате при необходимости	- риск острой сосудистой недостаточности

### 3. Возможные осложнения после операций на щитовидной железе:

Осложнения после операции по удалению щитовидной железы делятся на ранние и поздние

К ранним осложнениям относится возможность возникновения кровотечения из операционной раны. При этом кровь может попасть в гортань и привести к асфиксии.

Во время оперативного лечения непреднамеренно может быть поврежден возвратный нерв, который иннервирует голосовые связки. В этом случае возникают нарушения голосообразования до полного исчезновения голоса.

К поздним осложнениям тиреоидэктомии относятся гипотиреоз и гипопаратиреоз.

Гипотиреоз возникает при недостаточности функции оставшихся участков щитовидной железы. Симптомы: ожирение, снижение температуры тела, зябкость, гиперхолестеринемия, ранний атеросклероз; микседематозный отек: отеки вокруг глаз, отпечатки зубов на языке; нарушения менструального цикла у женщин и др.

Гипопаратиреоз удаление паращитовидные железы во время операции. Основным клиническим признаком гипопаратиреоза являются тонические судороги. Приступу судорог обычно предшествуют онемение, похолодание конечностей, чувство ползания мурашек, парестезии. Судороги мышц сопровождаются болями. Особенно опасен ларингоспазм.

4. Обучающийся изготавливает перевязочный материал (шарик, салфетку, турунду)

(выполняет манипуляцию согласно алгоритму - Сестринский уход в хирургии : МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях / А. В. Вязьмитина, А.Б. Кабарухин; под ред. Б.В. Кабарухина. – 2-е. изд. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2019.)

2. В хирургическом отделении находится пациент 20 лет, четвёртый день после операции аппендэктомии.

Жалуется на пульсирующую боль в области послеоперационной раны, плохо спал из-за боли.

При обследовании: температура тела 38°C, края послеоперационной раны отечны, гиперемированы; пальпаторно определяется болезненная инфильтрация краев раны, повязка промокла гнойно-геморрагическим отделяемым.

Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента.

Составьте план сестринского ухода.

Подготовьте набор инструментов для наложения и снятия швов.

Произведите снятие швов с раны.

#### *Эталон ответа*

У пациентки послеоперационное осложнение со стороны раны – нагноение операционной раны.

Причина – вторичное инфицирование раны.

Информация, позволяющая заподозрить осложнение:

- дергающая боль в области раны
- отек и гиперемия краев раны
- повышение температуры тела

Подтверждение данного осложнения – клинический анализ крови (лейкоцитоз)

1. Проблемы пациентки

#### *Настоящие:*

1. Фебрильная лихорадка
2. Дергающая боль в операционной ране
3. Нарушение сна из-за боли в операционной ране
4. Покраснение и отек краев раны

#### *Потенциальные:*

1. Риск развития перитонита
2. Риск расхождения краёв раны
3. Риск развития сепсиса
4. Риск вторичного кровотечения

## 2. План сестринского ухода

№ п/п	Планирование	Мотивация
1.	Режим двигательной активности - постельный	- наличие фебрильной лихорадки
2.	Диета – щадящая, затем - основной вариант стандартной диеты	- операция на пищеварительной системе
3.	Пригласить врача Обеспечить асептическое окружение	- для назначения лечения - для предотвращения распространения инфекции
4.	Транспортировать пациента в перевязочный кабинет.	
5.	Совместно с врачом выполнить инструментальную перевязку: обработать края раны кожным антисептиком, снять швы, эвакуировать гной, промыть рану антисептиком, ввести дренаж, наложить повязку с гипертоническим раствором хлорида натрия	- местное лечение гнойной раны
6.	Проведение курса антибиотикотерапии по назначению врача	- общее лечение хирургической инфекции
7.	Обеспечение наблюдения за пациентом (измерение пульса, температуры, А/Д, ЧДД, состояния повязки и раны)	- контроль состояния пациентки
8.	Забор крови на ОАК	- контроль количества лейкоцитов, нейтрофилов, СОЭ

4. Обучающийся подготавливает набор инструментов и производит снятие швов с раны на фантоме. (выполняет манипуляцию согласно алгоритму - Сестринский уход в хирургии : МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях / А. В. Вязьмитина, А.Б. Кабарухин; под ред. Б.В. Кабарухина. – 2-е. изд. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2019.)

3. Пациент 30 лет находится в травматологическом отделении со скелетным вытяжением через надмышечки бедра. Диагноз: закрытый перелом средней трети левой бедренной кости со смещением отломков. Жалоб не предъявляет. АД 120/80 мм рт. ст., пульс 76 уд./мин. Мочеиспускание свободное, стула не было два дня. Локальный статус: конечность на шине Беллера, груз - 10 кг, боковая тяга нарушена.

1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента.
2. Составьте план сестринского ухода.
3. Дайте пациенту рекомендации по питанию.

1. Проблемы пациента.

*Настоящие:*

1. Запор
2. Нарушение боковой тяги
3. Дефицит двигательной активности

#### 4. Дефицит самообслуживания

*Потенциальные:*

1. Риск развития дыхательных осложнений
2. Риск развития пролежней
3. Риск развития спицевого остеомиелита

#### 2. План сестринского ухода

№ п/п	Планирование	Мотивация
1.	Режим двигательной активности – постельный. Положение в постели – вынужденное – левая нижняя конечность на шине Беллера.	- обеспечение тракционного метода лечения
2.	Диета – основной вариант стандартной диеты	
3.	Сообщить врачу, придать необходимое положение конечности, исправить нарушение тяги.	- создание условий для лечения
4.	Выполнить постановку очистительной клизмы	- опорожнение кишечника
5.	Дать рекомендации по питанию и питьевому режиму	- для профилактики запоров
6.	Ежедневно пациенту необходимо несколько раз в день с помощью рукоятки кровати, находящейся в изголовье, подтягиваться, выполнять повороты туловища, выполнять комплекс упражнений для здоровых конечностей.	- активизация двигательной активности пациента
7.	Ежедневно оказывать помощь в гигиенических процедурах; выполнять пособие при дефекации, при мочеиспускании; осуществлять уход за кожным покровом; производить смену нательного и постельного белья 1 раз в неделю и при загрязнении; контролировать приём пищи и соблюдение питьевого режима и др	- помощь пациенту в самоуходе и самообслуживании
8.	Контроль соблюдения СЭР в палате; контроль температуры тела 2 р. в день; 3 раза за смену орошать салфетки вокруг спиц спиртовым антисептиком и протирать им спицы; салфетки менять только в условиях перевязочной; при перевязках контролировать места входа и выхода спиц на наличие отделяемого, признаков воспаления.	профилактика развития спицевого остеомиелита
9.	Обучить пациента дыхательной гимнастике, дыхательной гимнастике с затруднённым выдохом, контролировать	- профилактика дыхательных осложнений

10.	проведение Проводить мероприятия по профилактике пролежней	В соответствии с Национальным стандартом РФ ГОСТР 56819- 2015. Надлежащая медицинская практика. Инфологическая модель Профилактика пролежней
11.	Осуществлять фармакотерапию по назначению врача.	
12.	Консультировать родственников пациента по мероприятиям ухода за больным	

### 3. Обучающийся даёт пациенту рекомендации по питанию для профилактики запоров

В основе рациона людей, имеющих склонность к запорам, должны преобладать продукты, которые содержат пищевые волокна - клетчатку  
Наиболее полезны при запорах следующие продукты:

- ржаной или отрубной хлеб –
- супы на нежирном бульоне, желательны овощные;
- нежирное мясо, птица и рыба;
- свежие овощи в сыром или отварном виде (свекла, кабачки, фасоль, огурцы, тыква и пр.), зелень (салат, капуста, брокколи, сельдерей, стручковая фасоль) - но если они вызывают вздутие и дискомфорт, их нужно исключить;
- спелые фрукты, ягоды и соки/компоты: сладкие и сочные яблоки, груши, сливы, манго, папайя, персики, абрикосы, нектарины, инжир, финики,
- сухофрукты (чернослив, курага, изюм) и компоты из них,
- дыни, арбузы, ананасы, фрукты в банках, сироп агавы, земляника, смородина, крыжовник, малина - важно помнить, что незрелые фрукты и овощи могут обладать крепящим действием;
- растительное и сливочное масла;
- вареные яйца или омлет;
- макароны из твердых сортов пшеницы;
- молочные продукты: свежий кефир, нежирная сметана, творог, простокваша низкой или средней жирности, молодые сыры;
- каши: гречка, отруби, пшено и овес;
- некоторые специи: фенхель, укроп, кориандр, зира (кумин), имбирь;
- семена и орехи: грецкий орех, арахис, орех сибирского кедра, миндаль;
- десерты: желе, зефир, пастила, мед, варенье.
- питаться дробно, но количество трапез может достигать от четырех до пяти в сутки;

Питаться дробно, количество трапез может достигать от четырех до пяти в сутки;



Тщательно измельчать и пережевывать пищу - это поможет органам пищеварительного тракта быстрее справиться с ее перевариванием;

Готовить блюда наиболее щадящими способами - избежать химического раздражения слизистой оболочки кишечника позволит обработка ингредиентов путем пропаривания или варки, хотя несильное обжаривание на свежем растительном (лучше - оливковом) масле будет способствовать хорошему желчеотделению и усилению кишечной перистальтики.

Питьевой режим: если нет противопоказаний – 1,5-2 литра в сутки.

**4.** У 34-летнего рабочего во время подъёма тяжёлой стальной балки возникла острейшая боль в пояснице, распространяющаяся по задней поверхности правой ноги.

*При обследовании* выяснилось, что пациента в течение последних нескольких лет часто беспокоили ноющие боли в пояснице, затрудняющие движения. За медицинской помощью не обращался. Самостоятельно принимал анальгетики и растирался мазями, рекламируемыми по телевидению. Пациент очень обеспокоен возникшим состоянием, боится полностью потерять трудоспособность, стать обузой для семьи.

*Объективно:* ходьба значительно затруднена, резко ограничены и болезненны движения в поясничном отделе позвоночника. Стоит с трудом, правая нога согнута в колене. Сглажен поясничный лордоз. Выражен сколиоз выпуклостью влево. Напряжены длинные мышцы спины справа. Болезненность при пальпации паравертебральных точек в области 5-го поясничного - 1-го крестцового позвонков и по ходу седалищного нерва. Справа снижен ахиллов рефлекс. Симптом Ласега положителен справа. Снижена болевая чувствительность по наружному краю правой голени и стопы.

Пациент госпитализирован в неврологическое отделение с диагнозом: остеохондроз пояснично-крестцового отдела позвоночника, вертеброгенный правосторонний острый болевой корешковый L5 – S1 синдром, мышечно-тонический синдром.

*Назначено:*

1. МРТ пояснично-крестцового отдела позвоночника.
2. Постельный режим, под матрас - щит.
3. При вставании надевать ортопедический пояснично-крестцовый корсет.
4. Лирика по 1 капс. (75 мг) 2 раза внутрь.
5. Сирдалуд 1 капс. (6 мг) 1 раз внутрь.
6. Ультоп 1 капс. (20 мг) внутрь утром до еды.
7. Ксефокам 8 мг в 2 мл растворителя х 2 раза в день в/м.
8. Мильгамма 2 мл х 1 раз в день в/м глубоко.
9. Реланиум 0,5% 2 мл в/м н/ночь.
10. ФТЛ.

Задания

1. Сформулируйте проблемы пациента.

2. Составьте план сестринского ухода с мотивацией.
3. Окажите первую помощь при остром вертеброгенном радикулите.
4. Обучите пациента правилам биомеханики.
5. Покажите на муляже как уложить пациента в кровати в анталгическую позу.

Эталон ответа

1. Проблемы пациента:

*Настоящие* – острая боль в пояснице и ноге, ограничение движений в поясничном отделе позвоночника, снижение чувствительности в правой ноге, дефицит знаний о течении и исходе заболевания, дефицит самоухода, беспокойство, страх.

*Потенциальные* - прогрессирование заболевания с возможной инвалидизацией, образование межпозвоночной грыжи с угрозой развития осложнений: сдавление «конского хвоста», некроз промежности.

2. План сестринского ухода.

План	Мотивация
1. Подготовка жесткой упругой постели.	Для обеспечения покоя позвоночнику.
2. Укладка пациента в анталгическую позу (на спине с согнутыми в коленных и тазобедренных суставах ногами с валиком под голеньями).	Для снижения болевых ощущений за счет уменьшения натяжения нервных корешков.
3. Обеспечение необходимого температурного режима в палате, исключив сквозняки и охлаждение.	Для создания сухого тепла позвоночнику.
4. Помощь пациенту при проведении гигиенических процедур.	Для полноценного ухода.
5. Обучение пациента правилам использования ортопедического корсета.	Для эффективности использования корсета.
6. Обучение пациента правилам биомеханики.	Для уменьшения болевых ощущений, а в дальнейшем – для профилактики обострений.
7. Проведение беседы с пациентом о необходимости медикаментозного лечения, объяснение правил приема препаратов и их побочных эффектов.	Для повышения эффективности лечения и профилактики нежелательных побочных эффектов препаратов.
8. Контроль функций тазовых органов пациента.	Для своевременного выявления возможного осложнения - сдавления «конского хвоста».
9. Своевременное выполнение назначений врача.	Для эффективного лечения.

3. Первая помощь при остром вертеброгенном радикулите:

- создание покоя позвоночнику (уложить на ортопедический матрас, при вынужденном движении использовать корсет);
- сухое тепло с использованием мазей с согревающим и отвлекающим эффектом (финалгон, аписатрон, випросал) или иппликатора, (ни в коем случае нельзя применять внешние источники тепла);
- обезболивание (ненаркотический анальгетик).

4. Обучающийся объясняет, как правильно двигаться: вставать с кровати, поднимать тяжести, выполнять работу по дому (уборку, ремонт и пр.), надевать и застегивать обувь, как часто делать перерывы при сидячей работе и длительной статической позе, что делать в этих перерывах и т.п.

5. Обучающийся придает муляжу, лежащему на кровати, анталгическую позу.

5. Во время работы на даче 40 летняя женщина внезапно потеряла сознание и упала. Возникла рвота. На вызов приехала бригада скорой помощи.

*При обследовании* выяснилось со слов родственников, что пациентка в течение нескольких лет страдает гипертонической болезнью, но гипотензивные препараты принимала нерегулярно.

*Объективно:* Состояние тяжелое. Сознание отсутствует. Лицо гиперемировано с синюшным оттенком, дыхание учащенное, шумное. Зрачки расширены, на свет не реагируют. Маятникообразные медленные движения глаз в горизонтальном направлении («плавающие глаза»). На уколы не реагирует. Симптом «паруса» левой щеки. Поднятые левые конечности падают как плети. Тонус мышц в них повышен. Слева сухожильные рефлексы выше, чем справа. Симптом Бабинского положительен слева. PS – 106 в мин., АД – 210/100 мм рт. ст.

Врачом скорой помощи поставлен предварительный диагноз: геморрагический инсульт.

*Неотложная недифференцированная помощь:*

1. Эуфиллин 2,4 % 10 мл на 10 мл 0,9% р-ре натрия хлорида в/в.
2. Сульфат магния 25% 10 мл в/в.
3. Коргликон 0,06% 1 мл в 0,9% р-ре натрия хлорида в/в (медленно!).
4. Церукал 0,5% 2 мл в/м.
5. Мексидол 5% 200 мг на 200 мл 0,9% р-ре натрия хлорида в/в капельно.

Задания

1. Сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринского ухода с мотивацией.
3. Правила транспортировки пациентки.
4. Подготовьте набор оборудования для проведения люмбальной пункции.

Эталон ответа

1. Проблемы пациента:

*Настоящие* – нарушение сознания (кома), рвота, нарушение дыхания (учащенное, шумное), нарушение сердцебиения (тахикардия), отсутствие движений в левых конечностях (паралич).

*Потенциальные* - прогрессирование заболевания с развитием осложнений: прорыв гематомы в желудочки головного мозга, прогрессирование нарушений жизненно важных функций организма.

## 2. План сестринского ухода.

План	Мотивация
1. Обеспечение строгого постельного режима.	Для уменьшения кровотечения из поврежденного сосуда и профилактики осложнений.
2. Придание возвышенного положения головы пациентки (30-45°) с помощью подушки.	Для уменьшения кровотечения из поврежденного сосуда.
3. Контроль уровня АД (должно быть на 10 – 20 мм рт.ст. выше привычного для пациента, у гипертоников – 180 – 200 мм рт.ст.).	Для улучшения кровоснабжения и уменьшения гипоксии головного мозга.
4. Санация носовой и ротовой полости по мере накопления слизи и мокроты с применением электроотсоса.	Для профилактики аспирации и улучшения оксигенации.
5. Контроль состояния мочевого пузыря, при необходимости – катетеризация.	Для своевременного опорожнения мочевого пузыря.
6. Контроль состояния кишечника (очистительные клизмы не реже, чем через день).	Для своевременного опорожнения кишечника.
7. Уход за кожными покровами (протираание камфорным спиртом каждые 8 часов).	Для профилактики пролежней.
8. Изменение положения больной в постели каждые 2 часа.	Для профилактики пролежней и застойных явлений в легких.
9. Введение больной жидкости через зонд мелкими дробными порциями (30 – 50 мл на 1 кг массы тела в сутки).	Для профилактики тромбообразования.
10. Кормление больной через зонд сбалансированными смесями (2000 - 4000 ккал/сутки).	Для обеспечения энергетических затрат организма.
11. Придание парализованным конечностям функционально выгодного положения в постели.	Для профилактики тугоподвижности в суставах (контрактур и анкилозов).
12. Проведение пассивной гимнастики и массажа конечностей.	Для профилактики тромбоэмболии лёгочных артерий, пролежней и ранних контрактур.

13. Контроль состояния пациентки.	Для раннего выявления осложнений.
14. Своевременное выполнение врачебных назначений.	Для эффективного лечения.

3. Правила транспортировки при инсульте: транспортировка на носилках, щадящая, без крайней необходимости пациента не перекладывать, под голову подложить что-нибудь мягкое, при подъёме и спуске по лестнице головной конец носилок всегда должен быть выше ножного, при рвоте не допустить аспирации, по дороге в стационар контролировать состояние сознания, дыхание, пульс, АД.

4. Обучающийся демонстрирует подготовку набора оборудования для люмбальной пункции в соответствии с алгоритмом.

6. К студентке М., 19 лет, была вызвана «скорая помощь». Приехавшая бригада застала больную в состоянии выраженного психомоторного возбуждения.

*При обследовании* со слов родственников выяснилось, что пациентка заболела остро. Вечером стала беспокойной, конфликтовала с родителями, плакала. Говорила, что надвигается какая-то беда, просила защитить её от этого. Ночью не спала, бегала по квартире, хлопала дверями, громко кричала.

*Объективно:* больная возбуждена, на месте не удерживается. Совершает нецеленаправленные, хаотичные, вычурные движения, которые носят стереотипный характер. Временами импульсивна, агрессивна. Продуктивному контакту недоступна. Выкрикивает отдельные слова и фразы, не связанные между собой. Иногда повторяет слова и движения окружающих людей (эхолалия, эхопраксия).

Больная госпитализирована в психиатрический стационар с диагнозом: рекуррентная шизофрения, кататонический синдром (возбуждение).

*Назначено:*

1. Режим «строгий надзор» (социально опасна для себя и окружающих вследствие психомоторного возбуждения).
2. Основной вариант стандартной диеты.
3. Механическое удержание в постели при помощи связок до медикаментозного купирования возбуждения.
4. Для купирования кататонического возбуждения:
  - аминазин 2,5% - 4 мл в/м + кордиамин 1 мл п/к;
  - лепонекс 100 мг внутрь.
5. Тизерцин 2,5% - 2 мл в/м н/ночь.
6. Общий анализ крови.
7. Анализ крови на глюкозу.
8. Общий анализ мочи.
9. ЭКГ.

10. ЭЭГ.
11. Консультация окулиста (глазное дно).
12. После обследования – форсированная инсулинокоматозная терапия.

#### Задания

1. Сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринского ухода с мотивацией.
3. Основные правила ухода за возбужденным больным.
4. Покажите на муляже иммобилизацию в кровати при помощи связок.

#### Эталон ответа

1. Проблемы пациентки:

*Настоящие* – нарушение поведения, чрезмерная двигательная активность (психомоторное возбуждение), нарушение речи (речевое возбуждение), агрессивность, дефицит общения, дефицит самоухода, нарушение сна.

*Потенциальные* – высокий риск травматизма, угроза возникновения социально опасных действий.

2. План сестринского ухода.

<b>План</b>	<b>Мотивация</b>
1. Обеспечение режима «строгий надзор» в наблюдательной палате.	Для профилактики травматизма и социально опасных действий.
2. Фиксирование пациентки в постели при помощи связок до медикаментозного купирования возбуждения.	Для обеспечения безопасности самой пациентки, других пациентов и медперсонала в отделении.
3. Своевременная подача судна во время удержания пациентки в постели.	Для полноценного ухода.
4. Кормление пациентки.	Для обеспечения энергетических затрат организма.
5. Проведение гигиенических процедур с привлечением младшего медперсонала (умывание, купание, одевание, причесывание, уборка постели и т.п.).	Для полноценного ухода.
6. Ежедневная проверка личных вещей, постели, тумбочки, передач	Для профилактики социально опасных действий.

на безопасность.	
7. Контроль приема лекарств (только в присутствии медсестры).	Для полноценного лечения.
8. Контроль глубины и продолжительности ночного сна.	Для полноценного ночного отдыха.
9. Обеспечение необходимых условий в палате для полноценного сна (тишина, температурный режим, проветривание, удобная постель).	Для полноценного ночного отдыха.
10. Своевременное выполнение врачебных назначений.	Для эффективного лечения.

### 3. Основные правила ухода за возбужденным больным:

- расставить сотрудников так, чтобы за больным был обеспечен непрерывный надзор, исключающий возможность побега, нападения или самоубийства;
- каждый сотрудник должен быть чётко проинструктирован о своих обязанностях;
- не показывать страх перед больным, отношение должно быть заботливым, спокойным, но твердым и решительным;
- не поворачиваться к больному спиной;
- постараться установить словесный контакт с больным;
- если это не удаётся, нескольким сотрудникам быстро подойти к больному с боков и сзади, резко подхватить его за конечности, и уложить в кровать;
- если больной вооружился опасным предметом, нужно подходить к нему, держа перед собой в качестве щита одеяла или подушки;
- набросить на больного одеяло и уложить в постель, удерживая несколькими сотрудниками;
- ноги больного удерживают давлением через одеяло выше колен, а руки – ближе к кистям и в области плеч, но чтобы конечности не свешивались через край кровати;
- нельзя оказывать давление на живот и грудную клетку, нельзя садиться на ноги больного;
- голову удерживать, прижимая к подушке полотенцем, переброшенным через лоб;
- иммобилизовать больного в постели, используя связки;
- больного удерживать в постели связками до медикаментозного купирования возбуждения, обеспечив полноценный уход.

4. Обучающийся демонстрирует на муляже иммобилизацию в кровати при помощи связок, в соответствии с алгоритмом действия.

7. Больная С., 28 лет, поступила в психиатрическое отделение с диагнозом: маниакально-депрессивный психоз, циркулярное течение, депрессивная фаза.

*При обследовании* выяснилось, что последнее время у больной пропал интерес к жизни, возникли нарушения сна, менструального цикла, запоры, исчез аппетит. Перестала ходить на работу, заниматься домашними делами, следить за собой. Особенно тягостное настроение бывает по утрам, когда возникают мысли о нежелании жить.

*Объективно:* выражение лица печальное, углы рта опущены, движения замедлены. Очень неохотно вступает в контакт. Отвечает по существу вопроса, но односложно, тихим голосом, после длительной паузы, в глаза собеседнику не смотрит. Жалуется на угнетённо - подавленное настроение, тоску. Убедлена, что она никогда не поправится. Высказывает суицидальные мысли. Мысли текут медленно, не может заставить себя чем-либо заняться. В отделении незаметна, малообщительна, бездеятельна. Большую часть времени лежит в постели, отвернувшись лицом к стене. Отказывается от еды. За собой не ухаживает. Сон нарушен.

*Назначено:*

1. Режим «строгий надзор» (социально опасна для себя – суицидальные мысли).
2. Диета с повышенным содержанием клетчатки.
3. Экспериментально-психологическое исследование.
4. Общий анализ крови.
5. Анализ крови на глюкозу.
6. Общий анализ мочи.
7. ЭКГ.
8. Консультация гинеколога.
9. Карбонат лития по 1 таб. 2 раза внутрь.
10. Феназепам 1 таб. (0, 001) н/ночь внутрь.
11. Амитриптилин 1% 2 мл х 3 раза в день в/м.
12. Инсулин 4 ед п/к за 30 мин. до завтрака.
13. Гутгалакс 10 капель н/ночь.
14. При неэффективности слабительного – очистительная клизма через день.

*Задания*

1. Сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринского ухода с мотивацией.
3. Продемонстрируйте на муляже введение назогастрального зонда для кормления больного с отказом от еды.

*Эталон ответа*

1. Проблемы пациентки:

*Настоящие* – нарушение настроения (угнетенно-подавленное), тоска, нарушение мышления (замедление), низкая двигательная активность,



самоизоляция, дефицит самоухода, нарушение сна, отказ от еды, запор, нарушение менструального цикла.

*Потенциальные* – высокий риск суицида, истощение, каловый завал, нарушение схемы приёма лекарств.

## 2. План сестринского ухода.

<b>План</b>	<b>Мотивация</b>
1. Обеспечение режима «строгий надзор» в наблюдательной палате.	Для профилактики суицида.
2. Ежедневная проверка личных вещей, постели, тумбочки, передач на безопасность.	Для профилактики суицида.
3. Контроль приема лекарств (только в присутствии медсестры).	Для полноценного лечения и профилактики суицида.
4. Контроль регулярности стула, при необходимости – очистительная клизма.	Для профилактики калового завала.
5. Контроль количества и состава съеденной пищи.	Для обеспечения энергетических затрат организма.
6. Контроль глубины и продолжительности ночного сна.	Для полноценного ночного отдыха.
7. Обеспечение необходимых условий в палате для полноценного сна (тишина, температурный режим, проветривание, удобная постель).	Для полноценного ночного отдыха.
8. Стимулирование и оказание помощи в проведении самоухода с привлечением младшего медперсонала (умывание, купание, одевание, причёсывание, уборка постели и т.п.).	Для полноценного ухода.
9. Своевременное выполнение врачебных назначений.	Для эффективного лечения.

3. Обучающийся демонстрирует на муляже введение назогастрального зонда в соответствии с алгоритмом действия.

8. В геронтопсихиатрическое отделение поступил больной И., 86 лет, с диагнозом: сенильная деменция.

*При обследовании* со слов родственников выяснилось, что в течение последних трех лет у пациента стала резко ухудшаться память, в основном на события последних лет. Путает события прошлого с настоящим. Иногда вспоминает о событиях, которых не было в действительности. Последнее время не узнает знакомых и родственников. Стал беспомощным, неаккуратным, себя не обслуживает. Не контролирует физиологические отправления. Во время еды неопрятен, перестал пользоваться необходимыми столовыми приборами. Заметно похудел, несмотря на повышенный аппетит и достаточное питание. Часто беспокоится по поводу пропажи своих вещей. Последнюю неделю перестал спать по ночам, будит родных, утверждая, что в дом проникли жулики.

*Объективно:* соматическое состояние удовлетворительное, астенизирован, имеется дефицит массы тела (рост – 180 см, вес – 65 кг). АД – 135/85, Ps – 78 в мин. Сознание не нарушено, но продуктивному контакту мало доступен. Ответы на вопросы часто не по существу вопроса. Дезориентирован в месте и времени из-за грубых нарушений памяти. Правильно называет свои ФИО, но не может назвать возраст, текущий год, месяц, дату. Не помнит недавних событий, провалы в памяти замещает псевдореминисценциями и конфабуляциями. Высказывает бредовые идеи ущерба. Критика к своему состоянию отсутствует.

*Назначено:*

1. Режим «строгий надзор».
2. Основной вариант стандартной диеты, но механически щадящей.
3. Общий анализ крови.
4. Общий анализ мочи.
5. ЭКГ.
6. Фенибут по 1 таб. 3 раза внутрь.
7. Акатинол мемантин по 1 таб. 1 раз внутрь утром во время еды.
8. Пирацетам 20% 5 мл 1 раз в/м в первой половине дня.

Задания

1. Сформулируйте проблемы пациента.
2. Составьте план сестринского ухода с мотивацией.
3. Дайте рекомендации родственникам пациента по обеспечению безопасности быта в домашних условиях.
4. Проведите измерение артериального давления.

Эталон ответа

1. Проблемы пациента:

*Настоящие* - грубое нарушение памяти, нарушение мышления (бред ущерба), беспомощность, дефицит самоухода, утрата контроля над физиологическими отправлениями, нарушение аппетита (повышение без чувства насыщения), дефицит массы тела, расстройство сна.

*Потенциальные* - прогрессирование заболевания с развитием психического и физического маразма, повышенный риск травматизма, угроза возникновения социально неудобных или опасных действий.

2. План сестринского ухода.

План	Мотивация
1. Обеспечение режима «строгий надзор».	Для профилактики травматизма, социально неудобных и социально опасных действий.
2. Ежедневная проверка личных вещей, постели, тумбочки, передач.	Для профилактики травматизма, социально неудобных, социально опасных действий и полноценного гигиенического ухода.
3. Контроль количества и состава съеденной пищи (пищевая ценность соответственно возрасту, пища в жидком и протертом виде).	Для полноценного питания.
4. Контроль приема лекарств (только в присутствии медсестры).	Для полноценного лечения.
5. Обеспечение своевременной смены памперсов для взрослых или одноразовых трусов типа «seni».	Для полноценного гигиенического ухода.
6. Проведение туалета промежности после каждого акта дефекации.	Для полноценного гигиенического ухода.
7. Контроль глубины и продолжительности ночного сна.	Для полноценного ночного отдыха.
8. Обеспечение необходимых условий в палате для полноценного сна (тишина, температурный режим, проветривание, удобная постель).	Для полноценного ночного отдыха.
9. Стимулирование и оказание помощи в проведении самоухода с привлечением младшего медперсонала (умывание, купание, одевание, причесывание, уборка постели и т.п.).	Для полноценного ухода.
10. Своевременное выполнение врачебных назначений.	Для полноценного лечения.

3. Обучающийся дает рекомендации для родственников больного как обеспечить ему безопасные условия в домашних условиях, с целью предотвращения бытового травматизма, социально неудобных и социально опасных действий.

4. Обучающийся проводит измерение артериального давления в соответствии с алгоритмом действия.

9. Пациент С., 30 лет, поступил на лечение в инфекционный стационар с жалобами на тошноту, рвоту, жидкий стул, слабость, периодические боли в животе. Заболевание связывает с употреблением накануне вечером мясного салата, салат употребляла и жена, у которой тоже отмечается недомогание и расстройство стула.

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

Пациенту назначено: промывание желудка до чистых промывных вод; забор рвотных масс, промывных вод желудка и кала на бак. исследование; внутрь обильное питье: регидрон дробно.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
2. Составьте план сестринского ухода с мотивацией.
3. Обучите пациента правильному проведению пероральной регидратации.
4. Продемонстрируйте на фантоме технику промывания желудка.

Эталон ответа

1. Проблемы пациента

Настоящие: тошнота, рвота, жидкий стул, боли в животе, лихорадка.

Потенциальные: риск развития обезвоживания организма.

2. План сестринского ухода

План	Мотивация
1. Придать удобное положение при рвоте и наблюдать за внешним видом, измерять АД, пульс.	Для предупреждения аспирации рвотных масс и дальнейшего предупреждения развития обезвоживания.
2. Обеспечить сбор рвотных масс и промывных вод желудка, кала.	Для проведения бак. исследований
3.. Приготовить все необходимое для промывания желудка и провести его, по назначению врача.	Для удаления остатков пищи, содержащих токсины, из желудка.
4. Проводить текущую дезинфекцию.	Для профилактики кишечных инфекций.
5. Обеспечить больного обильным питьем в виде глюкозо-электролитных растворов: регидрон дробно.	Для восстановления потерянной жидкости
6. Проведение беседы с пациентом о необходимости лечения, объяснение правил приема препаратов и их побочных эффектов.	Для повышения эффективности лечения.

7.Выполнение назначений врача	Для эффективного лечения.
8Провести беседу о профилактике пищевых отравлений.	Устранение дефицита знаний

3. Обучающийся демонстрирует правильно выбранный уровень общения с пациентом, способность доступно, грамотно объяснить необходимость и сущность процедуры промывания желудка.
4. Обучающийся демонстрирует методику обучения пациента дробному питью для восстановления потерянной жидкости и уменьшения степени интоксикации.
5. Обучающийся демонстрирует манипуляцию в соответствии с алгоритмом действия.

**10.** При флюорографическом осмотре у 35 летнего мужчины слева в подключичной зоне было найдено инфильтративное неоднородное затемнение, с нечеткими контурами, диаметром 3×4 см. Пациент направлен в стационар с диагнозом инфильтративного туберкулеза верхней доли левого легкого.

*При обследовании* выяснилось, что пациент в последнее время стал замечать быструю утомляемость, слабость, потливость, особенно по ночам, редкий кашель с небольшим количеством серовато-белой мокроты, снижение аппетита. Этому состоянию значения не придавал и за медицинской помощью не обращался. Пациент обеспокоен своим заболеванием, волнуется за здоровье жены и детей, боится лишиться работы.

*Объективно:* состояние удовлетворительное, имеется дефицит массы тела (масса тела 68 кг, рост 182см), температура тела 37,2°С, в легких слева в верхних отделах дыхание ослаблено, хрипов нет.

*Назначено:*

1. Рентген-томографическое исследование легких.
2. Посев мокроты на МБТ с определением чувствительности к антибактериальным препаратам.
3. Общий анализ крови.
4. Постановка туберкулиновых проб.
5. Высокобелковый вариант стандартной диеты.
6. Изониазид по 1 табл. 3 раза внутрь.
7. Рифампицин по 1 капс. 3 раза внутрь.
8. Стрептомицин по 1,0 х 1 раз в день в/м глубоко.
9. Витамины В<sub>1</sub> по 1мл и В<sub>6</sub> по 1 мл в/м. через день.

Задания

6. Сформулируйте проблемы пациента.
7. Составьте план сестринского ухода с мотивацией.
8. Объясните пациенту, как собрать мокроту на МБТ.

9. Дайте рекомендации по питанию пациента в соответствии с назначенной диетой.

10. Подготовьте набор инструментов для плевральной пункции.

Эталон ответа

1. Проблемы пациента:

*Настоящие* - слабость, утомляемость, потливость, продуктивный кашель, лихорадка, тревога за исход болезни и здоровье близких, дефицит знаний о течении и исходе заболевания, дефицит умений по самоуходу.

*Потенциальные* - прогрессирование заболевания с развитием осложнений: кровохарканье, легочное кровотечение, плеврит, дыхательная недостаточность, инфицирование родственников.

2. План сестринского ухода.

План	Мотивация
1. Обеспечение достаточного ночного и дневного сна.	Для восстановления работоспособности, активации защитных сил
2. Беседа с пациентом и его родственниками о необходимости обеспечения достаточного питания с повышенным содержанием белка, витаминов, микроэлементов.	Для повышения защитных сил организма, повышения уровня специфических антител, активизации репаративных процессов.
3. Обеспечение доступа свежего воздуха в помещение, проветривание.	Для улучшения аэрации легких, ликвидации гипоксии.
4. Прогулки и умеренная физическая нагрузка на свежем воздухе.	Для повышения аппетита, активизации защитных сил организма.
5. Контроль за выполнением комплекса дыхательных упражнений.	Для улучшения микроциркуляции в легких.
6. Проведение беседы с пациентом о необходимости медикаментозного лечения, объяснение правил приема препаратов и их побочных эффектов.	Для повышения эффективности лечения, что приведет к ликвидации слабости.
7. Проведение беседы с пациентом о необходимости соблюдения режима инфекционной безопасности (сбор и утилизация мокроты и др.)	Для предупреждения инфицирования окружающих лиц.
8. Контроль за своевременной сдачей для исследования мокроты, крови; прохождения инструментальных исследований.	Для контроля эффективности лечения.
9. Выполнение назначений врача.	Для эффективного лечения.

3. Обучающийся демонстрирует инструктаж пациента по сдаче мокроты на БК в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития РФ от 02.10.2006 N 690 «Об утверждении учетной документации по выявлению туберкулеза методом микроскопии».
4. Обучающийся дает рекомендации пациенту по питанию в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 5 августа 2003 г. N 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации» и методическим рекомендациям по диетической терапии больных туберкулезом, утвержденных МЗ РФ 21 апреля 2006 г. N 2029-ВС.
5. Обучающийся демонстрирует подготовку набора инструментов для плевральной пункции в соответствии с алгоритмом действия.

**3.2.1.13. Вопросы и задания к промежуточной аттестации комплексный дифференцированный зачет (МДК.02.02 Основы реабилитации, УП.02.02, ПП.02.02) 3 к., 6 с.**

1. Алгоритм ходьбы после ампутации бедра.
2. Алгоритм ходьбы после ампутации голени
3. Диетическое питание – как средство реабилитации пациента.
4. Использование кресло-коляски для инвалидов.
5. Использование ортопедической обуви.
6. Лечебный массаж, основные приемы.
7. Определение уровня жизнедеятельности по шкале Бартела.
8. Особенности реабилитации пациента при заболевании ССС.
9. Особенности реабилитации пациента при травме опорно-двигательного аппарата.
10. Особенности реабилитации пациента с заболеванием ВДП.
11. Особенности реабилитации пациента с заболеванием ЖКТ.
12. Переместить пациента в кровати.
13. Переместить пациента с кровати на другую кровать.
14. Переместить пациента с кровати на кресло-коляску.
15. Перемещение пациента с кровати на каталку.
16. Пересадить пациента с кровати на стул или кресло-коляску.
17. Показание и противопоказания к физиотерапии.
18. Показания и противопоказания к магнитотерапии.
19. Правила использования компрессионного трикотажа.
20. Правила использования корсета ортопедического поясничного.
21. Правила использования костылей.
22. Правила использования ортеза на нижней конечности.
23. Правила использования реклинатора.

24. Правила подбора и использования трости.
25. Правила применения бандажа на сустав коленный, локтевой, лучезапястный.
26. Правила применения бандажа на шейный отдел позвоночника.
27. Особенности реабилитации инкурабельных больных.
28. Правила применения бандажа ортопедического пахового
29. Правила применения грыжевого бандажа.
30. Правила применения костылей.
31. Правила применения лечебно-бандажных средств реабилитации после удаления молочной железы.
32. Правила применения ходунков.
33. Проведите психологическую беседу с родственниками инкурабельного больного.
34. Продемонстрируйте основные приёмы массажа.
35. Произведите крепление протеза (ортеза) на нижнюю конечность.
36. Особенности реабилитации пациента с заболеванием центральной и периферической систем.
37. Особенности реабилитации пациента с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.
38. Показания и противопоказания к бальнеотерапии.
39. Показания и противопоказания к гальванизации.
40. Показания и противопоказания к гидротерапии.
41. Показания и противопоказания к грязелечению.
42. Показания и противопоказания к дарсонвализации.
43. Показания и противопоказания к лекарственному электрофорезу.
44. Показания и противопоказания к тепловым процедурам.
45. Показания и противопоказания к УВЧ терапии.
46. Показания и противопоказания к ультразвуковой терапии.
47. Показания и противопоказания к электрофорезу .
48. Реабилитационные приспособления для удержания пациента в нужном положении в кровати.
49. Технические средства реабилитации для кормления тяжелобольных.
50. Шкала Бартела для определения нарушения функций жизнедеятельности.

### **3.3.1 Критерии оценивания теоретического компонента:**

5 (отлично) – студент демонстрирует знания в полном объеме программы основной дисциплины, свободно владеет материалом смежных дисциплин, дает полные ответы на вопросы, выделяя при этом основные и самые существенные положения, приводит точные и полные формулировки, свободно владеет медицинской терминологией, отвечает без наводящих вопросов, мыслит последовательно и логично, способен вести полемику, развивать положения предлагаемые преподавателем.

4 (хорошо) – студент демонстрирует знания в полном объеме программы основной дисциплины, в основном владеет материалом смежных



дисциплин, понимает предмет разбора, однако дает не вполне исчерпывающие ответы, отвечая на дополнительные наводящие вопросы, владеет медицинской терминологией, мыслит последовательно и логично.

3 (удовлетворительно) – студент демонстрирует знания основ изучаемой дисциплины, владеет основами смежных дисциплин, понимает предмет разбора, однако дает не вполне исчерпывающие ответы, на наводящие дополнительные вопросы отвечает в целом правильно, но не полно, испытывает затруднения при использовании медицинской терминологии.

2 (неудовлетворительно) – студент не знает значительной части вопросов по основной и смежным дисциплинам, затрудняется систематизировать материал и мыслить логично.

### **3.1.2 Критерии оценки выполнения проблемно-ситуационного задания**

5 «отлично» – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмами действий;

4 «хорошо» – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмом действий;

3 «удовлетворительно» – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога, правильное последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмом действий;

2 «неудовлетворительно» – неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение оказать неотложную помощь.

### **3.3.3 Критерии оценки выполнения практических манипуляций:**

5 (отлично) – рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с

требованиями режима инфекционной безопасности; все действия обосновываются.

4 (хорошо) – рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с требованиями режима инфекционной безопасности; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога.

3 (удовлетворительно) – рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями режима инфекционной безопасности.

2 (неудовлетворительно) – затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования режима инфекционной безопасности, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

#### **4. Контроль приобретения практического опыта. Оценка по учебной и (или) производственной практике**

##### **4.1 Общие положения**

Целью оценки по учебной и производственной практике является оценка: 1) профессиональных компетенций; 2) практического опыта и умений.

Оценка по учебной и производственной практике выставляется на основании характеристики профессиональной деятельности обучающегося/студента на практике с указанием видов работ, выполненных обучающимся во время практики, их объема, качества выполнения в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика.

##### **4.2. Учебная практика:**

##### **4.2.1. Виды работ учебной практики и проверяемые результаты обучения по УП.02 Сестринский уход в терапии**

Таблица 8.1

Наименование разделов, тем учебной практики	Виды работ на учебной практике	Документ, подтверждающий качество выполнения работ
Тема 1. Уход за пациентами с заболеваниями органов дыхания	- Проведение пикфлоуметрии. - Проведение постановки горчичников. - Проведение постановки банок. - Проведение применения и постановки	- дневник практики; -

	грелки и пузыря со льдом. - Проведение применения карманного ингалятора.	манипуляционный лист;  - выписка из зачетной ведомости
Тема 2. Уход за пациентами с заболеваниями органов кровообращения	- Измерение АД. - Проведение термометрии. - Определение ЧСС, ЧДД, пульса. - Заполнение температурного листа. - Техника постановки согревающего компресса. - Разведение антибиотиков.	
Тема 3. Уход за пациентами с заболеваниями органов кровообращения	- Выполнение подкожных инъекций. - Выполнение внутримышечных инъекций. - Выполнение забора крови из вены. - Выполнение внутривенных инъекций.	
Тема 4. Уход за пациентами с заболеваниями органов пищеварения	- Техника промывания желудка. - Техника постановки очистительной клизмы. - Техника постановки масляной клизмы. - Техника постановки гипертонической клизмы. - Проведение дуоденального зондирования. - Проведение желудочного зондирования.	
Тема 5. Уход за пациентами с заболеваниями органов пищеварения Уход за пациентами с заболеваниями почек	- Составление памяток по сбору материала для различных анализов мокроты, мочи и кала. - Составление памяток для пациента по подготовке к инструментальным исследованиям. - Обучение пациента. - Заполнение системы для внутривенного капельного введения. - Выполнение внутривенных капельных вливаний.	
Тема 6. Уход за пациентом на постельном режиме	- Обработка полости рта. - Подача судна и мочеприемника. - Туалет наружных половых органов. - Техника смены постельного и нательного белья.	

#### 4.2.1. Виды работ учебной практики и проверяемые результаты обучения по УП.02 Основы реабилитации

Наименование разделов, тем учебной практики	Виды работ на учебной практике	Документ, подтверждающий качество выполнения работ
Тема 1. Средства реабилитации	- Знакомство со структурой, организацией работы реабилитационного центра (ФГУП «Ростовское протезно-ортопедическое предприятие»)	- дневник практики; -

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Знакомство с ортопедическими средствами реабилитации</li> <li>- Знакомство с ортезотерапией, протезированием верхних и нижних конечностей</li> <li>- Изучение программ реабилитации инвалидов</li> <li>- Изучение технических устройств для обеспечения безопасной среды</li> <li>- Изучение средств передвижения пациентов с ограниченными возможностями</li> <li>- Консультирование пациентов и членов их семей по вопросам организации ухода, образа жизни пациента, рациональному питанию, физической активности и использованию средств реабилитации</li> </ul>	<p>манипуляционный лист;</p> <p>- выписка из зачетной ведомости</p>
<p>Тема 2. Сестринский процесс в реабилитации пациентов с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Определение показаний и противопоказаний для проведения физиотерапевтических процедур</li> <li>- Отпуск физиотерапевтических процедур под контролем медсестры ФТ отделения</li> <li>- «Чтение физиотерапевтических рецептов»</li> <li>- Оценка местной и общей реакции пациента на процедуру</li> <li>- Выполнение требований техники безопасности</li> <li>- Проведение функционального обследования пациента</li> <li>- Проведение комплекса ЛФК в зависимости от двигательного режима пациента</li> <li>- Выполнение основных приемов массажа</li> <li>- Обоснование применения различных средств медицинской реабилитации</li> </ul>	
<p>Тема 3. Сестринский процесс в реабилитации пациентов с патологией центральной и периферической нервной системы.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Определение показаний и противопоказаний для проведения физиотерапевтических процедур</li> <li>- Отпуск физиотерапевтических процедур под контролем медсестры ФТ отделения</li> <li>- «Чтение физиотерапевтических рецептов»</li> <li>- Оценка местной и общей реакции пациента на процедуру</li> <li>- Выполнение требований техники безопасности</li> <li>- Проведение функционального обследования пациента</li> <li>- Проведение комплекса ЛФК в зависимости от двигательного режима пациента</li> <li>- Выполнение основных приемов массажа</li> <li>- Обоснование применения различных средств медицинской реабилитации</li> <li>- Проведение элементов психологической реабилитации</li> </ul>	

	- Консультация пациентов по средствам социальной реабилитации	
Тема 4. Сестринский процесс в реабилитации пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Определение показаний и противопоказаний для проведения физиотерапевтических процедур</li> <li>- Отпуск физиотерапевтических процедур под контролем медсестры ФТ отделения</li> <li>- «Чтение физиотерапевтических рецептов»</li> <li>- Оценка местной и общей реакции пациента на процедуру</li> <li>- Выполнение требований техники безопасности</li> <li>- Проведение функционального обследования пациента</li> <li>- Проведение комплекса ЛФК в зависимости от двигательного режима пациента</li> <li>- Выполнение основных приемов массажа</li> <li>- Обоснование применения различных средств медицинской реабилитации</li> <li>- Проведение элементов психологической реабилитации</li> <li>- Консультация пациентов по средствам социальной реабилитации</li> </ul>	
Тема 5. Сестринский процесс в реабилитации пациентов с ограниченными возможностями по зрению и слуху.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Знакомство со структурой, организацией работы реабилитационного центра (школа-интернат для слабослышащих и глухих г. Ростова-на-Дону)</li> <li>- Знакомство с техническими средствами реабилитации и обучения инвалидов по зрению и слуху</li> <li>- Консультирование пациентов и членов их семей по вопросам организации ухода, образа жизни пациента, рациональному питанию, физической активности и использованию средств реабилитации</li> <li>- Знакомство со средствами психосоциальной реабилитации инвалидов по зрению и слуху</li> </ul>	
Тема 6. Сестринский процесс в реабилитации пациентов с онкологическим и заболеваниями.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оказание паллиативной помощи</li> <li>- Осуществление этапов сестринского процесса при проведении реабилитации пациентов онкологического профиля</li> <li>- Проведение элементов психологической реабилитации</li> <li>- Консультация пациентов по средствам социальной реабилитации</li> <li>- Выполнение требований техники безопасности</li> <li>- Проведение функционального обследования пациента</li> <li>- Проведение комплекса ЛФК в зависимости от двигательного режима пациента</li> </ul>	

	- Консультирование пациентов и членов их семей по вопросам организации ухода, образа жизни пациента, рациональному питанию, физической активности и использованию средств реабилитации	
--	--	--

#### 4.2.1. Виды работ учебной практики и проверяемые результаты обучения по УП.02 Сестринский уход в акушерстве и гинекологии

Наименование разделов, тем учебной практики	Виды работ на учебной практике	Документ, подтверждающий качество выполнения работ
Тема 1. Сестринский уход при патологии репродуктивной системы женщины. Принципы диагностики. Методы обследования.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Взятие мазка для бактериологического исследования.</li> <li>- Измерение базальной температуры. Составление графика. Определение фертильных дней.</li> <li>- Подготовка набора инструментов для проведения: <ul style="list-style-type: none"> <li>- осмотра шейки матки в зеркалах;</li> <li>- зондирования матки;</li> <li>- диагностического выскабливания матки;</li> <li>- пункции брюшной полости через задний свод влагалища.</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- дневник практики;</li> <li>- манипуляционный лист;</li> <li>- выписка из зачетной ведомости</li> </ul>
Тема 2. Сестринский уход при кровотечениях не связанных с беременностью.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Применение пузыря со льдом.</li> <li>- Правила проведения тампонады влагалища.</li> <li>- Правила применения гормональных препаратов.</li> <li>- Подготовка набора инструментов для диагностического выскабливания.</li> </ul>	
Тема 3. Сестринский уход при патологии репродуктивной системы женщины. Принципу лечения. Консервативные методы лечения.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Проведение спринцевания влагалища.</li> <li>- Правила применения влагалищных тампонов.</li> <li>- Правила введения влагалищных свечей, таблеток.</li> <li>- Проведение влагалищных ванночек.</li> </ul>	
Тема 4. Диагностика ранних и поздних сроков беременности. Диспансеризация женского населения.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Проведение наружного акушерского обследования (приемы Леопольда)</li> <li>- Определение высоты стояния дна матки.</li> <li>- Определение окружности живота.</li> <li>- Определение предполагаемой массы плода.</li> <li>- Проведение пельвиометрии.</li> <li>- Измерение индекса Соловьева.</li> <li>- Взятие мазка для определения микрофлоры влагалища.</li> <li>- Определение срока беременности.</li> <li>- Определение срока родов.</li> </ul>	

Тема 5. Физиологические роды. Принципы ведения родов.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценка родовой деятельности: схватки (их продолжительность, паузы между ними).</li> <li>- Оценка родовой деятельности: потуги (их продолжительность, паузы между ними).</li> <li>- Выслушивание сердцебиения плода.</li> <li>- Оказание акушерского пособия в родах при затылочном предлежании плода.</li> <li>- Оценка состояния последа.</li> <li>- Оценка кровопотери в родах.</li> <li>- Проведение туалета роженицы.</li> <li>- Способы выделения отделившегося последа.</li> </ul>	
Тема 6. Физиологические роды. Первичный туалет новорожденного. Оценка состояния новорожденного.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Проведение первичного туалета новорожденного.</li> <li>- Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар.</li> <li>- Проведение первичной обработки пуповины.</li> <li>- Проведение вторичной обработки пуповины.</li> </ul>	

#### 4.2.1. Виды работ учебной практики и проверяемые результаты обучения по УП.02 Сестринский уход в педиатрии

Наименование разделов, тем учебной практики	Виды работ на учебной практике	Документ, подтверждающий качество выполнения работ
Тема 1. Особенности ухода за детьми разных возрастных групп	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Проведение термометрии; Подсчет ЧДД, пульса; Измерение АД.</li> <li>- Проведение патронажей к здоровому и больному ребенку.</li> <li>- Выявление скрытых и явных отеков.</li> <li>- Определение суточного диуреза.</li> <li>- Подача судна больным детям и регистрация характера стула.</li> <li>- Орошение слизистой полости рта.</li> <li>- Кормление детей первых лет жизни.</li> <li>- Проведение ухода за больным ребенком.</li> <li>- Смена нательного и постельного белья.</li> <li>- Профилактика опрелостей и пролежней.</li> <li>- Определение степени тяжести больного.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- дневник практики;</li> <li>- манипуляционный лист;</li> <li>- выписка из зачетной ведомости</li> </ul>
Тема 2. Особенности ухода за больными детьми разных возрастных групп	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Приготовление и раздача лекарств.</li> <li>- Орошение слизистой полости рта.</li> <li>- Парентеральное введение лекарственных препаратов (в/в, в/м, п/к, в/к).</li> <li>- Расчет дозы, разведение и введение АБ.</li> <li>- Оказание помощи при анафилактическом шоке.</li> <li>- Постановка очистительной и лечебной клизмы.</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Введение газоотводной трубки.</li> <li>- Применение мазей, пластыря, детской присыпки.</li> <li>- Закапывание капель в уши, глаза, нос.</li> <li>- Постановка согревающего компресса на ухо ребенку.</li> <li>- Применение горчичников, горчичных обертываний ребенку.</li> </ul>	
Тема 3. Особенности ухода за новорожденным и детьми.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Проведение антропометрии (рост, вес, окружность грудной клетки, окружность головы).</li> <li>- Проведение термометрии; Подсчет ЧДД, пульса; Измерение АД.</li> <li>- Орошение слизистой полости рта.</li> <li>- Постановка очистительной и лечебной клизмы.</li> <li>- Введение газоотводной трубки.</li> <li>- Применение мазей, пластыря, детской присыпки.</li> <li>- Закапывание капель в глаза, нос, уши.</li> <li>- Расчет дозы витамина Д с профилактической и лечебной целью.</li> <li>- Проведение патронажей к здоровому и больному ребенку.</li> <li>- Обработка пупочной ранки новорожденному ребенку.</li> </ul>	
Тема 4. Кормление детей разных возрастных групп	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Кормление детей первых лет жизни (из рожка, через зонд, ложкой).</li> <li>- Определение суточного диуреза.</li> <li>- Орошение слизистой полости рта.</li> </ul>	
Тема 5. Особенности проведения лабораторно-диагностических исследований у детей.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Взятие мазков из зева и носа.</li> <li>- Сбор мочи у грудных детей.</li> <li>- Сбор мокроты.</li> <li>- Подготовка пациентов к рентгенологическому и др. видам исследования</li> <li>- Взятие мазка на ВЛ (на дифтерию).</li> <li>- Оценка пробы Сулковича.</li> </ul>	
Тема 6. Работа с медицинской документацией (в стационарных и поликлинических условиях)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Составление календаря прививок.</li> <li>- Заполнение температурного листа.</li> <li>- Организация поста медсестры.</li> <li>- Оформление всех видов направлений на исследования.</li> </ul>	

#### 4.2.1. Виды работ учебной практики и проверяемые результаты обучения по УП.02 Сестринский уход в хирургии

Наименование разделов, тем учебной	Виды работ на учебной практике	Документ, подтверждающий качество
------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------



практики		выполнения работ
<p>Тема 1. Профилактика хирургической инфекции</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Загрузка хирургических инструментов в воздушный стерилизатор.</li> <li>- Изготовление, подготовка к стерилизации перевязочного материала</li> <li>- Подготовка к стерилизации операционной одежды, операционного белья.</li> <li>- Укладка и стерилизация перевязочного материала, операционной одежды, операционного белья.</li> <li>- Участие в дезинфекции, предстерилизационной обработке и стерилизации хирургических инструментов</li> <li>- Проведение контроля качества ПСО (азопирамовая проба).</li> <li>- Проведение контроля качества стерилизации с помощью индикаторов стерильности.</li> <li>- Дезинфекция операционного блока.</li> <li>- Ведение утверждённой медицинской документации: журнала контроля стерильности, журнала азопирамовых проб и др.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- дневник практики;</li> <li>- манипуляционный лист;</li> <li>- выписка из зачетной ведомости</li> </ul>
<p>Тема 2. Сестринский уход за пациентами с кровотечением и кровопотерей</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Отработка алгоритмов временной остановки кровотечений: наложение кровоостанавливающего жгута; прижатие артерии на протяжении; наложение давящей повязки; применение пузыря со льдом; проведение максимального сгибания конечности в суставе; проведение тугий тампонады раны</li> <li>- Осуществление забора крови для определения групп крови и резус-фактора</li> <li>- Составление оснащения для определения группы крови, резус-фактора, проведения проб на совместимость</li> <li>- Сбор и постановка системы для проведения инфузионно-трансфузионной терапии</li> <li>- Наблюдение за пациентом во время и после трансфузии</li> </ul>	
<p>Тема 3. Оперативная хирургическая техника</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Составление набора инструментов для первичной хирургической обработки раны</li> <li>- Составление набора инструментов для трахеостомии</li> <li>- Составление набора инструментов для аппендэктомии</li> <li>- Составление набора инструментов для ампутации конечности</li> <li>- Составление набора инструментов для трепанации черепа</li> <li>- Составление набора инструментов для плевральной, абдоминальной и люмбальной пункций</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Составление набора инструментов для скелетного вытяжения</li> <li>- Накрытие стерильного стола, подача стерильных инструментов врачу</li> </ul>	
<p>Тема 4. Сестринский уход за пациентами в периоперативном периоде.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Проведение бритья операционного поля</li> <li>- Транспортировка пациента в операционный зал и размещение на операционном столе.</li> <li>- Обработка рук, облачение в стерильный халат и перчатки медсестры и врача.</li> <li>- подача стерильных инструментов врачу.</li> <li>- Обработка операционного поля во время операции.</li> <li>- Подготовка палаты для послеоперационного пациента.</li> <li>- Транспортировка пациента в палату после операции и размещение его на функциональной кровати.</li> <li>- Оценка состояния пациента в послеоперационном периоде.</li> </ul>	
<p>Тема 5. Сестринский уход за пациентом с раной</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Накрытие стерильного инструментального стола в перевязочном кабинете.</li> <li>- Проведение инструментальной перевязки чистой послеоперационной раны.</li> <li>- Проведение инструментальной перевязки ожоговой раны.</li> <li>- Проведение инструментальной перевязки гнойной раны</li> <li>- Составление набора инструментов для наложения и снятия швов.</li> <li>- Проведение снятия узловых кожных швов.</li> <li>- оказание помощи врачу в экстренной профилактике столбняка.</li> <li>- оказание помощи врачу в экстренной профилактике бешенства.</li> </ul>	
<p>Тема 6. Сестринский уход за пациентами с травмами</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Наложение мягких повязок на различные части тела (косыночные, пращевидные, бинтовые, клеевые).</li> <li>- Наложение окклюзионной повязки.</li> <li>- Наложение шины Крамера на верхнюю конечность.</li> <li>- Наложение шины Крамера на нижнюю конечность.</li> <li>- Наложение шины Дитерихса на нижнюю конечность</li> <li>- Приготовление гипсового бинта, лонгеты, замачивание и отжимание</li> <li>- Составление набора инструментов для наложения и снятия гипсовых повязок.</li> </ul>	

#### 4.2.1. Виды работ учебной практики и проверяемые результаты обучения по УП.02 Сестринский уход при инфекционных болезнях

Наименование разделов, тем учебной практики	Виды работ на учебной практике	Документ, подтверждающий качество выполнения работ
<p>Тема 1. Лабораторная диагностика инфекционных заболеваний. Техника забора материала.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Особенности забора и доставки материала в лабораторию. Забор крови из вены для серологического и биохимического исследований.</li> <li>- Забор крови из вены на гемокультуру.</li> <li>- Приготовления тонкого мазка и толстой капли.</li> <li>- Забор мочи для посева</li> <li>- Забор испражнений для бактериологического исследования.</li> <li>- Забор рвотных масс и промывных вод желудка</li> <li>- Взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования</li> <li>- Забор спинно-мозговой жидкости для посева.</li> <li>- Оформление направлений в лабораторию.</li> <li>- Особенности доставки в лабораторию материала при особо-опасных инфекциях и ВИЧ-инфекции.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- дневник практики;</li> <li>- манипуляционный лист;</li> <li>- выписка из зачетной ведомости</li> </ul>
<p>Тема 2. Мероприятия в очаге инфекционных заболеваний.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Организация основных противоэпидемических мероприятий: Выявление, регистрация, наблюдение за контактными, лабораторное обследование (по показаниям). Регистрация результатов наблюдения. Разобщение контактных. Сроки разобщения. Дезинфекция: очаговая (текущая и заключительная), профилактическая.</li> <li>- Показания для амбулаторно-поликлинического лечения инфекционных больных (рекомендации)</li> <li>- Составление листа наблюдения за контактными (проведение дезинфекции объектов)</li> <li>- Составление листа наблюдения в очаге кишечных инфекционных заболеваний.</li> <li>- Составление плана проведения противоэпидемических мероприятий в очаге кишечных инфекционных заболеваний.</li> <li>- Организация и проведение дезинфекции при кишечных инфекциях.</li> </ul>	
<p>Тема 3. Организация и методы Д-наблюдения за переболевшими</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Знакомство с работой кабинета инфекционных заболеваний по организации диспансерного наблюдения за инфекционными больными.</li> <li>- Функциональные обязанности медсестры кабинета инфекционных заболеваний.</li> </ul>	

<p>острыми инфекциями, больными хр.формами и бактерионосителями.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ведение утвержденной медицинской документации: медицинская карта амбулаторного больного (уч.ф 025), контрольная карта диспансерного наблюдения(уч.ф 030-3)</li> <li>- Знакомство с бланками результатов анализов (бактериологических, серологических, биохимических)</li> <li>- Знакомство с планом лечебно-профилактических мероприятий диспансерного наблюдения за больным</li> <li>- Знакомство с эпикризом о клиническом течении периода реконвалесценции, результатами обследования, проведенных мероприятий и их эффективности.</li> <li>- Знакомство с рекомендациями по диспансерному наблюдению за переболевшими различными инфекционными заболеваниями, хр.больными.</li> <li>- Составление плана Д-наблюдения для реконвалесцентов инфекционных заболеваний.</li> </ul>	
<p>Тема 4. Порядок проведения профилактических прививок.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Знакомство с ФЗ№157-ФЗот 17.09 1998г «Об иммунопрофилактике инфекционных заболеваний»</li> <li>- Национальный календарь профилактических прививок.</li> <li>- Порядок проведения профилактических прививок по эпидпоказаниям.</li> <li>- Общие требования к организации и проведению профилактических прививок.</li> <li>- Порядок проведения профилактических прививок.</li> <li>- Методика проведения профилактических прививок.</li> <li>- Утилизация остатков вакцин, использованных шприцев, игл, скарификаторов.</li> <li>- Хранение и использование вакцин.</li> <li>- Порядок регистрации профилактических прививок.</li> <li>- Оформление отказа от проведения профилактических прививок.</li> <li>- Санитарно-эпидемиологические требования к организации работы прививочного кабинета. Материально-техническое обеспечение работы и оснащение прививочного кабинета</li> <li>- Обеспечение инфекционной безопасности при проведении иммунизации.</li> </ul>	
<p>Тема 5. Особенности наблюдения и ухода за</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Заполнение экстренного извещения об инфекционном больном, пищевом, профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку.</li> </ul>	

<p>больными с кишечными инфекциями.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Смена нательного и постельного белья.</li> <li>- Обработка кожи и слизистых</li> <li>- Дезинфекция при кишечных инфекциях</li> <li>- Учет количества теряемой и вводимой жидкости.</li> <li>- Оценка функционального состояния пациента: измерение АД , подсчет пульса, ЧДД.</li> <li>- Техника промывания желудка.</li> <li>- Техника постановки очистительной и сифонной клизм.</li> <li>- Особенности питания и техники кормления больных с кишечными инфекциями.</li> <li>- Оральная и парентеральная регидратации.</li> </ul>	
<p>Тема 6. Профилактика профессионального заражения парентеральным и ОВГ и ВИЧ инфекцией.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Забор и доставка, образцов крови для исследований на ВИЧ-инфекцию</li> <li>- Профилактика внутрибольничного инфицирования ВИЧ-инфекцией</li> <li>- Соблюдение санэпидрежима в медицинской организации.</li> <li>- Основные стратегии профилактики ВИЧ-инфекции при переливании крови.</li> <li>- Профилактика воспалительных процессов кожных покровов организма (рекомендации).</li> <li>- Защита имеющихся ран, кожных поражений</li> <li>- Использование средств индивидуальной защиты</li> <li>- Внедрение медицинских технологий без использования опасного медицинского инструментария или технологий</li> <li>- Правила поведения, исключающие попадание биоматериала на слизистые оболочки и кожу</li> <li>- Профилактика колотых ран, порезов и ссадин. Воздействие на поведение пациента.</li> <li>- Соблюдение правил безопасной работы с режущими и колющими инструментами.</li> <li>- Меры при возникновении аварийной ситуации</li> <li>- Регистрация случаев производственного травматизма.</li> <li>- Состав аварийной аптечки.</li> <li>- ПСО инструментария. Контроль качества ПСО.</li> <li>- Стерилизация инструментов, контроль качества.</li> </ul>	

## 4.2. Производственная практика

### 4.2.1. Виды работ производственной практики и проверяемые результаты обучения по ПП.02 Сестринский уход в терапии

<p>Иметь практический опыт</p>	<p>Виды и объем работ на производственной практике, требования к их выполнению и/или условия выполнения</p>	<p>Документ, подтверждающий качество</p>
--------------------------------	---	--

		выполнения работ
1	2	3
ПО.1 осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях	Медицинская сестра осуществляет в условиях медицинской организации: - Осуществление ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях - Проведение реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией - Подготовка пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях - Консультирование пациента и его окружения по применению лекарственных средств - Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара - Осуществление фармакотерапии по назначению врача - Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа - Проведение мероприятий по сохранению и улучшению качества жизни пациента - Осуществление паллиативной помощи пациентам - Ведение утвержденной медицинской документации	- дневник практики; - аттестационный лист, с указанием количества фактически выполненных манипуляций, отраженных в дневнике практики; - индивидуальная характеристика - выписка из экзаменационной ведомости

#### 4.2.1. Виды работ производственной практики и проверяемые результаты обучения по ПП.02. Основы реабилитации

Иметь практический опыт	Виды и объем работ на производственной практике, требования к их выполнению и/или условия выполнения	Документ, подтверждающий качество выполнения работ
1	2	3
ПО.1 осуществления ухода и реабилитации за пациентами при различных заболеваниях и состояниях	Медицинская сестра осуществляет в условиях медицинской организации: - Осуществление ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях; - Проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией; - Приготовление пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам; - Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и	- дневник практики; - аттестационный лист, с указанием количества фактически выполненных манипуляций, отраженных в дневнике практики; - индивидуальная

	<p>состояниях;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Консультирование пациента и его окружение по применению лекарственных средств;</li> <li>- Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;</li> <li>- Осуществление фармакотерапии по назначению врача;</li> <li>- Проведение комплекса упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа;</li> <li>- Проведение мероприятий по сохранению и улучшению качества жизни пациента;</li> <li>- Осуществление паллиативной помощи пациентам;</li> </ul>	<p>характеристика</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выписка из экзаменационной ведомости</li> </ul>
--	--	--

#### 4.2.1. Виды работ производственной практики и проверяемые результаты обучения по ПП.02 Сестринский уход в педиатрии

Иметь практический опыт	Виды и объем работ на производственной практике, требования к их выполнению и/или условия выполнения	Документ, подтверждающий качество выполнения работ
1	2	3
<p>ПО.1 осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях</p>	<p>Медицинская сестра осуществляет в условиях медицинской организации:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществление ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;</li> <li>- Подготовка пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;</li> <li>- Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;</li> <li>- Консультирование пациента и его окружение по применению лекарственных средств;</li> <li>- Осуществление фармакотерапии по назначению врача;</li> <li>- Проведение мероприятий по сохранению и улучшению качества жизни пациента;</li> <li>- Осуществление паллиативной помощи пациентам</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- дневник практики;</li> <li>- аттестационный лист, с указанием количества фактически выполненных манипуляций, отраженных в дневнике практики;</li> <li>- индивидуальная характеристика</li> <li>- выписка из экзаменационной ведомости</li> </ul>

#### 4.2.1. Виды работ производственной практики и проверяемые результаты обучения по ПП.02 Сестринский уход в хирургии

Иметь практический опыт	Виды и объем работ на производственной практике, требования к их выполнению и/ или условия выполнения	Документ, подтверждающий качество выполнения работ
1	2	3
ПО.1 осуществления ухода за хирургическими пациентами при различных заболеваниях и состояниях	<p>Медицинская сестра осуществляет в условиях медицинской организации:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществление ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;</li> <li>- Приготовление пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;</li> <li>- Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;</li> <li>- Консультирование пациента и его окружение по применению лекарственных средств;</li> <li>- Осуществление фармакотерапии по назначению врача;</li> <li>- Проведение мероприятий по сохранению и улучшению качества жизни пациента;</li> <li>- Осуществление паллиативной помощи пациентам</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- дневник практики;</li> <li>- аттестационный лист, с указанием количества фактически выполненных манипуляций, отраженных в дневнике практики;</li> <li>- индивидуальная характеристика</li> <li>- выписка из экзаменационной ведомости</li> </ul>

#### 4.2.2. Контрольные вопросы для дифференцированного зачета по ПП.02 Сестринский уход в терапии

Раздел 1: Инфекционная безопасность в отделении терапевтического профиля. Режим отделения. Обязанности медицинской сестры. Правила техники безопасности

1. Лечебно-охранительный режим терапевтического отделения.
2. Обязанности постовой медицинской сестры терапевтического отделения
3. Обязанности процедурной медицинской сестры терапевтического отделения.
4. Обязанности медицинской сестры приемного отделения.
5. Правила техники безопасности при работе с кислородом.
6. Правила техники безопасности при работе с биологическими жидкостями
7. Контроль качества предстерилизационной очистки.
8. Состав противошоковой аптечки.
9. Уборка в терапевтическом отделении (виды, частота, дезинфектанты, порядок проведения).
10. Предстерилизационная очистка инструментария.
11. Контроль качества предстерилизационной очистки.
12. Дезинфекция предметов ухода в терапевтическом стационаре.
13. Дезинфекция одноразового инструментария в терапевтическом стационаре.
14. Виды стерилизации, используемой в терапевтическом стационаре.
15. Порядок обработки рук перед выполнением манипуляций.



16. Ведение медицинской документации процедурного кабинета.

Раздел 2: Манипуляционная техника

1. Смена нательного и постельного белья.
2. Уход за кожей и слизистыми оболочками пациента.
3. Подача судна и мочеприемника.
4. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации.
5. Подача увлажненного кислорода.
6. Техника подкожной инъекции.
7. Техника внутримышечной инъекции.
8. Техника внутривенного струйного вливания.
9. Техника внутривенного капельного вливания.
10. Составление набора инструментов для плевральной пункции.
11. Составление набора инструментов для абдоминальной пункции.
12. Постановка горчичников.
13. Придание пациенту дренажных положений при патологии органов дыхания.
14. Пользование пикфлоуметром.
15. Пользование карманным ингалятором, спейсером.
16. Промывание желудка.
17. Дуоденальное зондирование.
18. Фракционное желудочное зондирование.
19. Оказание помощи при рвоте.
20. Постановка очистительной клизмы.
21. Постановка гипертонической клизмы.
22. Постановка масляной клизмы.
23. Подача грелки и пузыря со льдом.
24. Забор крови из вены.
25. Постановка согревающего компресса на локтевой сгиб.
26. Измерение АД. Регистрация полученного результата в температурном листе.
27. Определение пульса, его характеристика. Регистрация полученного результата в температурном листе.
28. Определение ЧДД, ЧСС. Регистрация полученного результата в температурном листе
29. Измерение температуры тела. Регистрация полученного результата в температурном листе.
30. Расчет и разведение антибиотиков.
31. Подкожное введение инсулина.

Раздел 3: Дополнительные методы исследования

1. Подготовить пациента к сдаче крови на общий анализ, биохимическое исследование. Заполнить заявку.
2. Собрать мочу на общий анализ. Выписать направление.
3. Собрать мочу на анализ по методу Нечипоренко. Выписать направление.
4. Собрать мочу на анализ по методу Зимницкого. Выписать направление.

5. Учет суточного диуреза, водного баланса.
6. Собрать мокроту на общий анализ. Выписать направление.
7. Собрать мокроту на бактериологическое исследование. Выписать направление.
8. Собрать мокроту для исследования на атипичные клетки. Выписать направление.
9. Собрать мокроту на исследование на микобактерии туберкулеза. Выписать направление.
10. Собрать кал на копрологическое исследование. Выписать направление.
11. Собрать кал на исследование на яйца гельминтов, простейшие. Выписать направление.
12. Собрать кал на исследование на скрытую кровь. Выписать направление.
13. Собрать кал для исследования на дисбактериоз. Выписать направление.
14. Подготовить пациента к бронхоскопии. Написать заявку.
15. Подготовить пациента к бронхографии. Написать заявку.
16. Подготовить пациента к фиброгастроскопии. Написать заявку.
17. Подготовить пациента к колоноскопии. Написать заявку.
18. Подготовить пациента к ректороманоскопии. Написать заявку.
19. Подготовить пациента к холецистографии. Написать заявку.
20. Подготовить пациента к рентгеноскопии желудка и кишечника. Написать заявку.
21. Подготовить пациента к ирригоскопии. Написать заявку.
22. Подготовить пациента к УЗИ органов брюшной полости. Написать заявку.

#### 4.2.2. Контрольные вопросы для дифференцированного зачета по ПП.02 Сестринский уход в педиатрии

1. Техника наложения согревающего компресса ребенку на ухо.
2. Техника проведения оральной регидратации.
3. Помощь при обмороке.
4. Помощь при ларингоспазме.
5. Техника закапывания капель в глаза, нос.
6. Техника разведения антибиотиков.
7. Техника взвешивания грудного ребенка.
8. Техника измерения роста сантиметровой лентой и ростомером.
9. Техника измерения объема грудной клетки и головы.
10. Техника постановки газоотводной трубки (на фантоме).
11. Подготовка ребенка к эзофагогастродуоденоскопии.
12. Подготовка ребенка к УЗИ почек и мочевого пузыря.
13. Подготовка ребенка к колонофиброскопии.
14. Техника взятия мазка из зева и носа.
15. Подготовка ребенка к рентгенологическому исследованию желудка и тонкой кишки.

16. Подготовка ребенка к рентгенологическому исследованию мочевыводящей системы.
17. Подготовка ребенка к холецистографии (внутривенной).
18. Подготовка ребенка к холецистографии (оральной).
19. Подготовка ребенка к ректороманоскопии.
20. Подготовка ребенка к УЗИ органов брюшной полости.
21. Помощь при метеоризме.
22. Медикаментозная доврачебная помощь при гипертермии.
23. Взятие кала на бактериологическое исследование (на фантоме).
24. Техника взятия мочи по Зимницкому.
25. Помощь при обмороке.
26. Доврачебная помощь при анафилактическом шоке.
27. Доврачебная помощь при гипогликемической коме.
28. Помощь ребенку при судорогах.
29. Доврачебная помощь при гипертермии.
30. Техника дезинфекции газоотводных трубок.
31. Техника дезинфекции горшков.
32. Техника дезинфекции баллончиков для клизмы.
33. Техника дезинфекции наконечников для клизм.
34. Помощь при рвоте.
35. Техника дезинфекции сантиметровых лент.
36. Техника дезинфекции игрушек.
37. Техника дезинфекции ложек в соматическом отделении больницы.
38. Техника дезинфекции бутылочек после кормления грудных детей.
39. Техника дезинфекции пипеток.
40. Техника дезинфекции кислородной подушки.
41. Техника дезинфекции манжетки для измерения АД.
42. Подготовка ребенка к рентгенологическому исследованию толстой кишки.
43. Техника дезинфекции шпателей.
44. Техника дезинфекции ножниц для стрижки ногтей.
45. Техника дезинфекции зондов.
46. Техника дезинфекции баллонов для отсасывания слизи.
47. Техника дезинфекции пеленальных столов.
48. Техника дезинфекции матрасов в грудном отделении.
49. Техника дезинфекции грелок.
50. Техника дезинфекции пузырей для льда.
51. Помощь при коллапсе.
52. Техника дезинфекции ванночек после купания грудного ребенка.
53. Техника обеззараживания сосок.
54. Техника подготовки медсестры перед пеленанием новорожденных детей.
55. Техника подмывания детей.

#### 4.2.2. Контрольные вопросы для дифференцированного зачета по ПП.02

##### Сестринский уход в хирургии

Раздел 1. Инфекционная безопасность в отделении хирургического профиля.

Режим отделения. Обязанности медицинской сестры. Правила техники безопасности. Обследование пациента. Сестринский уход в периоперативном периоде.

Структура и организация работы хирургического стационара.

Документация сестринского поста. Учет и хранение наркотических и сильнодействующих средств.

Лечебно-охранительный режим хирургического отделения.

Обязанности постовой медицинской сестры хирургического отделения.

Обязанности перевязочной медицинской сестры хирургического отделения.

Обязанности операционной медицинской сестры.

Правила техники безопасности при работе с кислородом.

Правила техники безопасности при работе с биологическими жидкостями.

Состав аптечки первой помощи при авариях.

Виды уборок в операционно-перевязочном блоке.

Обращение с медицинскими отходами хирургического отделения.

Дезинфекция, предстерилизационная очистка и стерилизация хирургического инструментария.

Контроль качества предстерилизационной очистки.

Дезинфекция предметов ухода в хирургическом стационаре.

Дезинфекция одноразового инструментария в хирургическом стационаре.

Виды стерилизации, используемой в хирургическом стационаре. Контроль стерилизации.

Порядок обработки рук перед выполнением манипуляций.

Ведение медицинской документации медицинской сестрой хирургического стационара, документирование сестринского процесса.

Основные группы хирургического инструментария.

Виды шовного материала. Стерилизация шовного материала.

Подготовка операционного поля. Способы обработки операционного поля.

Подготовка пациента к обезболиванию. Премедикация, основные компоненты. Основные этапы наркоза.

Правила личной гигиены. Правила надевания и ношения колпака, маски, операционной одежды.

Транспортировка пациента в операционную и из операционного зала.

Положение пациента на операционном столе в зависимости от вида операции.

Устройство и порядок работы операционно-перевязочного блока.

Подготовка перевязочного материала, операционной одежды и белья для укладки в бикс. Виды укладки материала в бикс. Хранение стерильных материалов.

Подготовить пациента к бронхоскопии. Написать заявку.

Подготовить пациента к фиброгастроскопии. Написать заявку.

Подготовить пациента к колоноскопии. Написать заявку.  
Подготовить пациента к урографии. Написать заявку.  
Подготовить пациента к ректороманоскопии. Написать заявку.  
Подготовить пациента к холецистографии. Написать заявку.  
Подготовить пациента к рентгеноскопии желудка и кишечника. Написать заявку.  
Подготовить пациента к ирригоскопии. Написать заявку.  
Подготовить пациента к УЗИ органов брюшной полости. Написать заявку.

Раздел 2. Манипуляционная техника

Составить набор для определения группы крови, резус-фактора.  
Составить набор для проведения проб на совместимость перед переливанием крови.  
Заполнить систему для инфузионной терапии однократного применения.  
Составить набор инструментов для ПХО раны.  
Составить набор инструментов для трахеостомии.  
Составить набор инструментов для скелетного вытяжения.  
Составить набор инструментов для плевральной пункции.  
Составить набор инструментов для абдоминальной пункции.  
Составить набор инструментов для трепанации черепа.  
Составить набор инструментов для наложения и снятия швов.  
Составить набор инструментов для ампутации конечности.  
Составить набор инструментов для ревизии брюшной полости.  
Составить набор инструментов для спинномозговой пункции.  
Составить набор инструментов для венесекции.  
Произвести снятие швов с раны.  
Произвести туалет операционной раны.  
Произвести туалет гнойной раны.  
Накрыть стерильный столик.  
Произвести подачу стерильных инструментов врачу.  
Облачиться в стерильный халат и перчатки.  
Облачить хирурга в стерильный халат и перчатки.  
Приготовить шарики, салфетки, турунды, тупфера.  
Произвести видовую укладку бикса.  
Произвести универсальную укладку бикса.  
Произвести хирургическую обработку рук кожным антисептиком.  
Провести обработку пролежня.  
Приготовить постель послеоперационному больному, травматологическому больному.  
Провести контроль качества ПСО.  
Провести контроль качества стерилизации с помощью индикаторов стерильности.  
Провести обработку и стерилизацию хирургических инструментов.  
Провести катетеризацию мочевого пузыря.  
Провести постановку пузыря со льдом.

Составить набор для инфльтрационной, проводниковой, спинномозговой анестезии.

Провести постановку очистительной клизмы

Провести постановку газоотводной трубки.

Раздел 3. Основы десмургии

Наложить крестообразную повязку на затылок.

Наложить спиральную повязку на грудную клетку.

Наложить колосовидную повязку на палец.

Наложить повязку на тазобедренный сустав.

Наложить повязку на молочную железу.

Наложить повязку на коленный сустав.

Наложить повязку на плечевой сустав.

Наложить повязку на голеностопный сустав.

Наложить повязку «варежка» на кисть.

Наложить «чепец» на голову.

Наложить клеевую повязку на предплечье.

Наложить Т-образную повязку на промежность.

Наложить пращевидную повязку на нос, подбородок.

Наложить эластический бинт на нижнюю конечность.

Наложить бандаж и суспензорий.

Приготовить гипсовый бинт, лонгету. Произвести их замачивание и отжимание.

Наложить шину Крамера при травме плеча.

Наложить шину Крамера при травме голени.

Наложить шину Крамера при травме предплечья.

Наложить шину Дитерихса при травме бедренной кости.

Наложить повязку Дезо.

Наложить повязку на глаз.

Наложить повязку на культю.

Наложить окклюзионную повязку при травме грудной клетки.

Наложить повязку на локтевой сустав.

Наложить повязку «перчатка»

Наложить косыночную повязку для иммобилизации верхней конечности.

Наложить шины Крамера при переломе бедра.

Наложить спиральную повязку на палец.

Наложить повязку на обе молочные железы.

Наложить повязку на оба глаза.

Транспортировать пострадавшего с переломами костей таза, позвоночника.

Наложить жгут при артериальном кровотечении.

Произвести пальцевое прижатие артерии при кровотечении на протяжении.

Наложить давящую повязку при венозном кровотечении.

#### 4.2.3. Аттестационный лист

Аттестационный лист

по ПП.02 Сестринский уход в терапии

ФИО \_\_\_\_\_,

обучающийся(аяся) \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ группы

по специальности 34.02.01 Сестринское дело

успешно прошел(ла) производственную практику по профессиональному модулю ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

в объеме 72 часов с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

в организации \_\_\_\_\_

наименование организации, юридический адрес \_\_\_\_\_

Виды и качество выполнения работ

Виды работ выполненных обучающимся во время практики (по требованию ФГОС «уметь», «опыт»)	Коды ПК, соответствующих видам выполненных работ	Качество выполнения работ в соответствии с требованиями медицинской организации (оценка непосредственного руководителя) *		
		Низкий	Средний	Высокий
Осуществление ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях	ПК 2.2. ПК 2.4.			
Проведение реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией	ПК 2.7.			
Подготовка пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам	ПК 2.2.			
Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях	ПК 2.2. ПК 2.4.			
Консультирование пациента и его окружения по применению лекарственных средств	ПК 2.1.			
Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара	ПК 2.7.			
Осуществление фармакотерапии по назначению врача	ПК 2.4.			
Проведение комплексов упражнений	ПК 2.2.			

лечебной физкультуры, основных приемов массажа				
Проведение мероприятий по сохранению и улучшению качества жизни пациента	ПК 2.2.			
Осуществление паллиативной помощи пациентам	ПК 2.8.			
Ведение утвержденной медицинской документации	ПК 2.6.			
<p>* низкий уровень – овладение отдельными манипуляциями, выполнение работы только под контролем и с помощью медперсонала  средний уровень – выполнение простых работ самостоятельно, сложных под контролем медперсонала  высокий уровень – выполнение работ на уровне дублера по профилю</p>				

Манипуляции для закрепления профессиональных компетенций по практике

№	Перечень манипуляций	Миним . кол-во
1	Прием и передача дежурств	1
2	Прием больного и его санитарная обработка	2
3	Оформление медицинской документации	5
4	Работа с приказами и другими нормативными документами	3
5	Организация и документирование этапов сестринского процесса	5
6	Организация сан.противоэпидемического режима отделения	3
7	Приготовление дезрастворов	10
8	Предстерилизационная очистка мединструментария	10
9	Дезинфекция рук медсестры	15
10	Дезинфекция предметов ухода и мединструментария	15
11	Накрытие стерильного стола в процедурном кабинете	2
12	Антропометрия пациентов	3
13	Составление порционного требования	1
14	Термометрия и графическая запись температуры	20
15	Подсчет частоты дыхания, оценка	10
16	Подсчет пульса, оценка	10
17	Измерение АД, оценка	10
18	Раздача медикаментов	5
19	Подкожные инъекции	5
20	Внутримышечные инъекции	10
21	Разведение антибиотиков и введение необходимой дозы	5
22	Внутривенные инъекции	4
23	Забор крови из вены	2
24	Заполнение системы для капельного введения	5



25	Внутривенное капельное введение растворов	5
26	Выписка направлений	10
27	Доставка биоматериала в лабораторию	10
28	Осуществление азопирамовой и фенолфталеиновой проб на качество предстерилизационной очистки инструментов	2
29	Осуществление контроля стерильности с помощью термоиндикаторов	3
30	Использование перчаток и других средств индивидуальной защиты при работе с кровью	10
31	Осуществление подготовки пациента к эндоскопическим исследованиям (ФГДС, ректороманоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, цистоскопии, диагностической лапароскопии)	3
32	Осуществление подготовки пациента к контрастным рентгенологическим исследованиям (рентгенография желудка, ирригография, экскреторная урография)	3
33	Осуществление подготовки пациента к УЗИ	3
34	Техника применения карманного ингалятора	2
35	Техника промывания желудка	1
36	Техника проведения туалета наружных половых органов у женщин	2
37	Техника оксигенотерапии	4
38	Техника постановки очистительной клизмы	2
39	Техника применения грелки и пузыря со льдом	4
40	Техника пикфлоуметрии	1
41	Техника постановки согревающего компресса	3
42	Техника смены постельного и нательного белья	4
43	Техника постановки горчичников	2
44	Техника введения газоотводной трубки	2
45	Техника постановки масляной клизмы	1
46	Техника постановки гипертонической клизмы	1
47	Техника наложения венозных жгутов при отеке легких	1
48	Осуществление помощи при рвоте	2
49	Подача судна и мочеприемника	3
50	Закапывание капель в нос, уши, глаза, закладывание за веко мази	3
51	Сбор мокроты на общий и бактериологический анализ	3
52	Сбор мочи по методу Зимницкого, Нечипоренко, для ОАМ	5
53	Проведение фракционного желудочного зондирования	1
54	Проведение дуоденального зондирования	1
55	Осуществление сбора кала на копрологическое исследование, яйца гельминтов, скрытую кровь, бактериологическое исследование	5

56	Осуществление дренажного положения пациента при легочной патологии	1
57	Обучение пациента и его родственников (указать тематику)	2

Аттестационный лист  
по ПП.02 Основы реабилитации

ФИО \_\_\_\_\_,

обучающийся(аяся) \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ группы

по специальности 34.02.01 Сестринское дело

успешно прошел(ла) производственную практику по профессиональному модулю ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

в объеме 36 часов с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в организации \_\_\_\_\_

наименование организации, юридический адрес \_\_\_\_\_

Виды и качество выполнения работ

Виды работ выполненных обучающимся во время практики (по требованию ФГОС «уметь», «опыт»)	Коды ПК, соответствующих видам выполненных работ	Качество выполнения работ в соответствии с требованиями медицинской организации (оценка непосредственного руководителя) *		
		Низкий	Средний	Высокий
Осуществление ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях	ПК 2.1.-ПК 2.7.			
Проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией	ПК 2.1.-ПК 2.7.			
Приготовление пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам	ПК 2.1. К 2.2. ПК 2.3.			
Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях	ПК 2.1.-ПК 2.8.			
Консультирование пациента и его окружение по применению лекарственных средств	ПК 2.1.-ПК 2.8.			
Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара	ПК 2.1.-ПК 2.8.			
Осуществление фармакотерапии по назначению врача	ПК 2.1.-ПК 2.8.			
Проведение комплекса упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа	ПК 2.1.-ПК 2.8.			
Проведение мероприятий по сохранению и улучшению качества жизни пациента	ПК 2.1.-ПК 2.8.			

Осуществление паллиативной помощи пациентам	ПК 2.8.			
Ведение утвержденной медицинской документации	ПК 2.6.			
* низкий уровень – овладение отдельными манипуляциями, выполнение работы только под контролем и с помощью медперсонала средний уровень – выполнение простых работ самостоятельно, сложных под контролем медперсонала высокий уровень – выполнение работ на уровне дублера по профилю				

Манипуляции для закрепления профессиональных компетенций по практике

№	Перечень видов работ	Миним. кол-во
1	Выявление нарушения самостоятельного удовлетворения потребностей пациента по шкале Бартела	1
2	Придание нужного положения пациенту с помощью функциональной кровати	2
3	Подготовка пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам (по профилю отделения)	3
4	Сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и стояниях (по профилю отделения)	3
5	Выполнение основных приемов массажа	2
6	Проведение комплекса упражнений ЛФК с различной патологией (по профилю отделения): опорно-двигательного аппарата; нервной системы; органов дыхания; органов пищеварения; сердечно-сосудистой системы; больных хирургического профиля; в акушерстве и гинекологии	по 2
7	Составление комплексов физических упражнений	2
8	Составление плана реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях (по профилю отделения)	1
9	Наблюдение за реакцией пациента и участие (помощь м/с) при проведении терапевтических физиопроцедур	2
10	Оказание помощи пациенту в закреплении протезов: верхних конечностей; нижних конечностей	по 1
11	Обучение пациентов пользованию средствами опоры и передвижения: на костылях; с помощью ходунков; с помощью опорной трости; в кресле-коляске	по 1
12	Обучение пациентов подбору и пользованию ортопедических средств реабилитации: лечебно-бандажные изделия; ортопедическая обувь	по 1
13	Проведение простейших физиотерапевтических процедур: постановка горчичников; банок; компресса; применение грелки; пузыря со льдом	по 1
14	Ведение медицинской документации	3
15	Проведение психологических бесед с пациентами (инвалидами) и их окружением	2
16	Помощь при передвижении пациента (инвалида): с помощью поддерживающего пояса; с помощью опорной трости; в кресле-коляске; на костылях; в ходунках	по 1
17	Помощь при перемещении пациента: изменение положения тела пациента в кровати; пересаживание пациента с кровати на стул или	по 1

	кресло; перекладывание пациента на другую кровать или каталку; подъем пациента для смены постельного белья; перенос пациента в ванную комнату или туалет	
18	Помощь пациенту: при ходьбе пациента по комнате (отделению); при посещении ванной комнаты или туалета; при прогулке по улице, территории ЛПЦ	по 1
19	Составление памятки для пациента по использованию средств для ухода и реабилитации при нарушении повседневной жизнедеятельности пациента в быту	1
20	Составление памятки для пациента по диетическому питанию	1

Аттестационный лист  
по ПП.02 Сестринский уход в педиатрии

ФИО \_\_\_\_\_,

обучающийся(аяся) \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ группы

по специальности 34.02.01 Сестринское дело

успешно прошел(ла) производственную практику по профессиональному модулю ПМ. 02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

в объеме 72 часов с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

в организации \_\_\_\_\_

наименование организации, юридический адрес

Виды и качество выполнения работ

Виды работ выполненных обучающимся во время практики (по требованию ФГОС «уметь», «опыт»)	Коды ПК, соответствующих их видам выполненных работ	Качество выполнения работ в соответствии с требованиями медицинской организации (оценка непосредственного руководителя) *		
		Низкий	Средний	Высокий
Осуществление ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях	ПК 2.1.-ПК 2.7.			
Приготовление пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам	ПК 2.1. К 2.2. ПК 2.3.			
Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях	ПК 2.1- ПК 2.8.			
Консультирование пациента и его окружение по применению лекарственных средств	ПК 2.1- ПК 2.8.			
Осуществление фармакотерапии по назначению врача	ПК 2.1- ПК 2.8.			
Проведение мероприятий по сохранению и улучшению качества жизни пациента	ПК 2.1- ПК 2.8.			

Осуществление паллиативной помощи пациентам	ПК 2.8.			
Ведение утвержденной медицинской документации	ПК 2.6.			
* низкий уровень – овладение отдельными манипуляциями, выполнение работы только под контролем и с помощью медперсонала средний уровень – выполнение простых работ самостоятельно, сложных под контролем медперсонала высокий уровень – выполнение работ на уровне дублера по профилю				

### Манипуляции для закрепления профессиональных компетенций по практике

№	Перечень видов работ	Миним. кол-во
1	Осуществление санитарной обработки больных детей.	5
2	Заполнение документации приемного отделения.	5
3	Приготовление дезрастворов.	15
4	Осуществление дезинфекции уборочного инвентаря, предметов ухода за пациентами.	15
5	Приготовление и использование дезинфицирующих хлорсодержащих растворов.	15
6	Выявление и обработка пациента с педикулезом.	1
7	Транспортировка больных детей в отделение.	3
8	Проведение антропометрии: рост, вес, объем грудной клетки, окружность головы	15
9	Проведение термометрии.	20
10	Подсчет ЧДД.	25
11	Подсчет пульса.	25
12	Измерение АД.	15
13	Взятие мазков из носа и зева.	1
14	Составление календаря прививок.	1
15	Оказание помощи при анафилактическом шоке.	1
16	Ведение документации по регистрации иммунопрофилактики на участке.	1
17	Участие в текущей и заключительной дезинфекции прививочного кабинета.	2
18	Обработка рук медсестры перед манипуляциями.	30
19	Техника проведения профилактических прививок.	2
20	Дезинфекция одноразовых шприцев после применения.	30
21	Личная гигиена больного ребенка.	5
22	Смена нательного и постельного белья.	5
23	Профилактика опрелостей и пролежней.	3
24	Кормление детей первых лет жизни.	3
25	Определение тяжести состояния пациента.	5
26	Построение графика температурной кривой.	15
27	Выявление скрытых и явных отеков.	2

28	Определение суточного диуреза.	1
29	Подача судна больным детям и регистрация характера стула.	3
30	Орошение слизистой полости рта.	3
31	Приготовление и раздача лекарств.	20
32	Организация поста медсестры.	10
33	Сбор мочи у грудных детей.	2
34	Взятие мочи на анализ по методу Нечипоренко.	2
35	Проведение пробы по Зимницкому.	2
36	Парентеральное введение лекарственных препаратов в/в, в/м, п/к, в/к.	30
37	Расчет дозы, разведение и введение антибиотиков.	25
38	Взятие кала на копрограмму и яйца гельминтов.	3
39	Участие в дуоденальном и желудочном зондировании.	1
40	Взятие испражнений на бакисследование.	1
41	Клизма очистительная, лечебная.	3
42	Введение газоотводной трубки.	3
43	Применение мазей, пластыря, детской присыпки.	5
44	Введение капель в глаза, нос, уши.	5
45	Сбор мокроты.	1
46	Промывание желудка ребенку.	1
47	Оформление всех видов направлений на исследование.	25
48	Подготовка пациентов к рентгенологическому и др. видам исследования.	3
49	Расчет дозы витамина D с профилактической и лечебной целью.	1
50	Изоляция инфекционного пациента.	1
51	Применение горчичников, горчичных обертываний детей.	3
52	Выписка рецептов, направлений на амбулаторное обследование, консультации специалистов.	5
53	Взятие мазка на ВЛ (на дифтерию).	1
54	Оценка пробы Сулковича.	1
55	Расчет дозы инсулина при сахарном диабете.	1
56	Постановка согревающего компресса на ухо ребенку.	2
57	Проведение патронажей к здоровому и больному ребенку.	2
58	Обработка пупочной ранки новорожденному ребенку.	2
59	Выборка назначений из истории болезни.	20

Аттестационный лист  
по ПП.02 Сестринский уход в хирургии

---

ФИО \_\_\_\_\_  
обучающийся(аяся) \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ группы  
по специальности 34.02.01 Сестринское дело

успешно прошел(ла) производственную практику по профессиональному модулю ПМ. 02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

в объеме 72 часов с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
в организации \_\_\_\_\_

наименование организации, юридический адрес

Виды и качество выполнения работ

Виды работ выполненных обучающимся во время практики (по требованию ФГОС «уметь», «опыт»)	Коды ПК, соответствующих видам выполненных работ	Качество выполнения работ в соответствии с требованиями медицинской организации (оценка непосредственного руководителя) *		
		Низкий	Средний	Высокий
Осуществление ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях	ПК 2.1.-ПК 2.7.			
Приготовление пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам	ПК 2.1. К 2.2. ПК 2.3.			
Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях	ПК 2.1- ПК 2.8.			
Консультирование пациента и его окружение по применению лекарственных средств	ПК 2.1- ПК 2.8.			
Осуществление фармакотерапии по назначению врача	ПК 2.1-. ПК 2.8.			
Проведение мероприятий по сохранению и улучшению качества жизни пациента	ПК 2.1- ПК 2.8.			
Осуществление паллиативной помощи пациентам	ПК 2.8.			
Ведение утвержденной медицинской документации	ПК 2.6.			
* низкий уровень – овладение отдельными манипуляциями, выполнение работы только под контролем и с помощью медперсонала средний уровень – выполнение простых работ самостоятельно, сложных под контролем медперсонала высокий уровень – выполнение работ на уровне дублера по профилю				

Манипуляции для закрепления профессиональных компетенций по практике

№	Перечень видов работ	Минимальное количество
	Проведение премедикации по назначению врача	2
	Составление наборов инструментов для проведения инфильтрационной, проводниковой, спинномозговой анестезии.	
	Наблюдение за пациентом в ходе обезболивания	1

Подача увлажненного кислорода пациенту	3
Осуществление помощи при рвоте	3
Осуществление наблюдения и ухода за дренажами, стомами	3
Осуществление постановки клизм	4
Введение газоотводной трубки	3
Кормление тяжелобольных	3
Проведение профилактики пролежней	5
Выполнение инъекций (п/к, в/м, в/в)	15
Осуществление безопасной транспортировки и переключивания пациентов, в т.ч. с трубчатыми дренажами и инфузионными системами	5
Осуществление хирургической дезинфекции рук разными способами	3
Надевание стерильной операционной одежды на себя и хирурга	
Приготовление перевязочных материалов и подготовка к стерилизации (шарики, салфетки, турунды и др.)	5
Подготовка операционного белья, операционной одежды к стерилизации	5
Закладывание биксов и подготовка их к стерилизации	5
Осуществление дезинфекции, ПСО и стерилизации хирургического инструментария	5
Проведение контроля качества ПСО и стерилизации хирургического инструментария	3
Накрытие стерильного стола	3
Составление наборов инструментов для: ПХО раны; трепанации черепа; ампутации конечности; скелетного вытяжения; ревизии брюшной полости; трахеостомии; плевральной и абдоминальной пункции; спинномозговой пункции; венесекции	10
Наложение мягких повязок на голову, грудь, туловище, конечности, промежность (бинтовых, пластырных, косыночных)	30
Наложение эластических бинтов и чулок на нижние конечности	2
Наложение герметичной (окклюзионной) повязки на грудную клетку	1
Наложение давящей (гемостатической повязки)	1
Выполнение транспортной иммобилизации стандартными шинами при различных повреждениях	5
Приготовление гипсового бинта, лонгеты, шины Беллера	3
Наложение бандажа, суспензория	1
Взятие крови для определения группы крови, резус-фактора	3
Составление наборов для определения группы крови, резус-фактора, проведения проб на совместимость	3
Подготовка пациента к операции (санобработка, бритье операционного поля и др.)	2



	Осуществление временной остановки артериального кровотечения разными способами	3
	Применение пузыря со льдом	3
	Осуществление туалета операционной раны, снятие кожных швов	3
	Подача стерильных инструментов и материалов врачу	3
	Подготовка постели послеоперационному пациенту	3
	Заполнение инфузионной системы однократного использования	3
	Осуществление ухода за венозным катетером	3
	Проведение инфузионной терапии в периферическую вену	3
	Катетеризация мочевого пузыря	1
	Консультирование пациента и его окружения по применению лекарственных средств	
42.	Обучение родственников и пациента уходу/самоуходу, режиму и правильному питанию в периоперативном периоде.	3
43.	Оформление медицинской документации	5
44.	Осуществление подготовки пациента к эндоскопическим исследованиям (ФГДС, ректороманоскопия, колоноскопия, бронхоскопия, цистоскопия и др.)	3
45.	Осуществление подготовки пациента к контрастным рентгенологическим исследованиям (рентгенография желудка, ирригоскопия, экскреторная урография).	3
46.	Осуществление подготовки пациента к УЗИ.	3

#### 4.2.4. Критерии оценки выполнения практических манипуляций

5 (отлично) - рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с требованиями режима инфекционной безопасности; все действия обосновываются.

4 (хорошо) - рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с требованиями режима инфекционной безопасности; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога.

3 (удовлетворительно) - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога;

соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями режима инфекционной безопасности.

2 (неудовлетворительно) - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования режима инфекционной безопасности, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;</li> <li>• осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;</li> <li>• проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;</li> <li>• консультирование пациентов или его окружения по самоуходу (уходу)</li> <li>• консультирование родственников пациента по уходу за тяжелооболеченным</li> </ul>	Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики: оценка результатов практической деятельности; оформление аттестационного листа; результаты дифференцированного зачета; проверка ведения дневника.
ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам в соответствии с требованиями;</li> <li>• осуществлять фармакотерапию по назначению врача;</li> <li>• проводить сестринское обследование пациента;</li> <li>• определять проблемы пациентов в соответствии с нарушенными потребностями и состоянием пациента</li> <li>• осуществлять сестринские вмешательства (независимые, зависимые, взаимозависимые) и оценивать их эффективность;</li> <li>• выполнять сестринские манипуляции в лечебно-диагностическом процессе в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг и иными инструктивными документам</li> </ul>	
ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• взаимодействовать с диагностическими службами</li> <li>• взаимодействовать с сотрудниками отделений многопрофильного стационара</li> <li>• взаимодействовать с аптекой учреждения здравоохранения</li> <li>• взаимодействовать с ЦСО учреждения</li> </ul>	

	<p>здравоохранения</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• взаимодействовать с отделением переливания крови учреждения здравоохранения</li> <li>• транспортировать, сопровождать пациентов на различные лечебно-диагностические мероприятия в соответствии с общим состоянием и правилами транспортировки</li> </ul>	
<p>ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• осуществлять фармакотерапию по назначению врача</li> <li>• консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных препаратов</li> <li>• осуществлять выполнение сестринских манипуляций в лечебно-диагностическом процессе в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг и иными инструктивными документами</li> </ul>	
<p>ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• соблюдать технику безопасности при работе с аппаратурой, оборудованием, изделиями медицинского назначения</li> <li>• обеспечивать инфекционную безопасность в соответствии с регламентирующими и нормативно-правовыми документами</li> <li>• обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала</li> </ul>	
<p>ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• своевременно, грамотно, в полном объеме оформлять медицинскую документацию в соответствии с нормативными требованиями</li> </ul>	
<p>ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни</li> <li>• осуществлять паллиативный уход в соответствии с нарушенными потребностями пациента</li> </ul>	

## 5. Контрольно-оценочные материалы для экзамена (квалификационного)<sup>i</sup>

### I. ПАСПОРТ

Экзамен квалификационный предназначен для контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля

**ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах** по специальностям СПО **34.02.01 Сестринское дело**

Экзамен включает выполнение практических заданий.

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

При выставлении оценки учитывается роль оцениваемых показателей для выполнения вида профессиональной деятельности, освоение которого проверяется. При отрицательном заключении хотя бы по одному показателю оценки результата освоения профессиональных компетенций принимается решение: «вид профессиональной деятельности не освоен». При наличии противоречивых оценок по одному и тому же показателю при выполнении разных видов работ, решение принимается в пользу студента.

### II. ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ.

#### Задание №1

**Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:** ПК 2.1; ПК 2.2; ПК 2.3; ПК 2.4; ПК 2.5; ПК 2.6; ПК 2.7; ОК 2; ОК 3; ОК 6; ОК 7; ОК 9; ОК 12.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Вы можете воспользоваться регистром лекарственных средств России; приказами, инструкциями, регламентирующими работу учреждений здравоохранения.
3. Время выполнения задания - 40 минут

Текст задания

Медсестра принимает участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

1. Определите проблемы пациента.
2. Составьте план сестринского ухода за пациентом.
3. Обучите членов семьи и пациента правилам ухода/самоухода.
4. Объясните пациенту, правила подготовки к диагностическому обследованию/ сбора биоматериала для исследования. Выпишите направление на исследование.
5. Проведите условно на фантоме лечебную процедуру.
6. Определите потребность пациента в неотложной консультации участкового врача?

## 7. Составьте план реабилитационных мероприятий.

### Вариант 1

В хирургическое отделение поступила пациентка с жалобами на сильные боли в области правой молочной железы, повышение температуры тела. Кормит ребёнка грудью.

При осмотре: определяется болезненное уплотнение в верхне-наружном квадранте правой молочной железы диаметром 6 см с размягчением в центре. Над ним определяется локальная гиперемия и отёк тканей. Увеличены и болезненны подмышечные лимфоузлы справа. Температура тела 39° С.

*Задания:*

1. Симптомы какого заболевания появились у пациентки
2. Перечислите настоящие проблемы пациентки
3. Сформулируйте цель и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией
4. Информировать пациентку о режиме питания и диете.
5. Наложите повязку на правую молочную железу.
6. Составьте план реабилитационных мероприятий.

### Вариант 2

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 суховат, покрыт белым налетом. Живот вздут, дыхание затруднено, перистальтика кишечника не прослушивается, газы не отходят. Симптом Щёткина-Блюмберга отрицательный. Общее состояние средней тяжести, пульс 90 ударов в мин., А/Д 110/60 мм рт. ст., температура 37,5°С, ЧДД 22 в мин. Мочеиспускание самостоятельное.

*Задания:*

1. Назовите осложнение, возникшее у пациента
2. Сформулируйте настоящие проблемы пациента и выделите приоритетную.
3. Сформулируйте цель и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Особенности лечебного питания пациента в раннем послеоперационном периоде.
5. Выполните постановку газоотводной трубки.

### Вариант 3

Пациентка 40 лет доставлена машиной скорой помощи в приёмный покой гинекологического отделения с предварительным диагнозом; острый живот, перекут ножки кисты.

Больную беспокоят резкие, нарастающие боли в животе, которые иррадиируют в паховую область и бедро, тошнота и рвота.

Объективно: положение больной вынужденное, состояние средней тяжести, лицо бледное, АД 110/70 мм рт. ст., пульс 90 уд/мин, ритмичный. Живот вздут, напряжен, резко болезнен при пальпации.

*Задания:*

1. Определите и обоснуйте состояние пациентки.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Продемонстрируйте технику влагалищного спринцевания.
4. Составьте план реабилитационных мероприятий.

#### **Вариант 4**

В приемное отделение стационара обратился за помощью тракторист. Со слов пациента, во время ремонта трактора при ударе металлом о металл кусочек отлетел и ранил правый глаз. Жалобы на боли, покраснение, светобоязнь, слезотечение, снижение зрения.

Объективно: правый глаз – острота зрения снижена до светоощущения, на роговице на 9-ти часах в 3 мл от лимба роговичная рана длиной 3 мм с ровными краями. В рану выпала и ущемилась радужка, зрачок подтянут к ране, передняя камера мелкая, сгустки крови на радужке в области раны, помутнение хрусталика, гипотония.

*Задания:*

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику наложения бинокулярной повязки с помощью индивидуального перевязочного пакета.
4. Составьте план реабилитационных мероприятий.

#### **Вариант 5**

Пациентка, 60 лет, поступила на стационарное лечение в кожное отделение клиники с диагнозом: опоясывающий лишай.

Жалобы на недомогание, слабость, стреляющие жгучие боли в правой половине поясницы, появление сыпи, высокую температуру, нарушение сна.

Объективно: в области поясницы справа на эритематозном фоне множество сгруппированных везикулезных элементов, размером 2-5 мм. Температура 37,8<sup>0</sup>. Пульс частый, ритмичный. АД 110/60. Живот мягкий, безболезненный, физиологические отправления в норме.

*Задания:*

1. Сформулируйте проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринского ухода с мотивацией.
3. Составьте тезисный план беседы с пациенткой.
4. Продемонстрируйте технику в/м инъекции.

## 5. Составьте план реабилитационных мероприятий.

### Вариант 6

В мед. пункт доставили женщину, 40 лет, с носовым кровотечением, страдающую гипертонической болезнью II степени. Кровь течет струей из одной половины носа. Состояние больной средней тяжести из-за сильной головной боли. Носовое кровотечение началось 30 мин. назад.

*Задания:*

1. Определите состояние пациентки.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Окажите помощь при носовом кровотечении.
4. Составьте план реабилитационных мероприятий.

### Вариант 7

На стационарном лечении находится девочка 11 лет с диагнозом грипп. Предъявляет жалобы на сильную головную боль, головокружение, повторную рвоту, нарушение сна, общую слабость. Считает себя больной в течение двух дней, когда впервые поднялась температура до 39,8° С и появилась слабость, разбитость, бред.

Объективно: положение в постели пассивное. В сознании, но заторможена, кожные покровы бледные, сухие, частота дыхательных движений 30 в минуту, пульс 160 ударов в минуту, артериальное давление 140/60 мм рт. ст. Лёгкая гиперемия зева, температура при осмотре 39,6° С.

*Задания:*

1. Определите проблемы пациента;
2. Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
3. Составьте план реабилитационных мероприятий.

### Вариант 8

Больная П., 24 года, летом находилась на отдыхе в селе, употребляла воду из колодца, который располагался около сельской дороги. Три дня назад некоторые жители села стали поступать с кишечными заболеваниями в районную больницу.

Больная П., заболела остро, появились озноб, слабость, боль в теле, температура тела 39°С, головная боль, головокружение, появились боли в животе разлитого характера, тупые, затем присоединились схваткообразные боли в нижнем отделе живота, больше в левой подвздошной области. Стул частый, сначала имел каловый характер, затем жидкий с патологическими примесями крови, слизи и гноя до 20 раз в стуки, в виде «ректального плевка», при пальпации – спазм и болезненность в левой подвздошной области. После обследования поставлен диагноз- дизентерия.

*Задания:*

1. Выявите потребности пациента, удовлетворение которых нарушено.
2. Проблемы пациента: выясните потенциальную и приоритетную.
3. Составьте цели и план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Перечислите методы обследования для подтверждения диагноза.
5. Мероприятия в очаге инфекции.
6. Составьте план реабилитационных мероприятий.

### **Вариант 9**

В травматологический пункт обратилась пациентка, которая утром поскользнулась в ванной, после чего появилась боль в области левого коленного сустава.

Объективно: в области левого коленного сустава отмечается отечность, небольшая гиперемия, болезненность при пальпации, деформация контуров и увеличение в объеме коленного сустава, движения в коленном суставе ограничены из-за боли.

*Задание:*

1. Определите проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринского ухода.
3. Выпишите направление на рентгенографию левого коленного сустава.
4. Наложите фиксирующую повязку и пузырь со льдом в рамках оказания сестринской помощи.
5. Проведите условно на фантоме в/м инъекцию 2 мл 50% раствора метамизола натрия.
6. Обучите пациентку проведению простейших методов физиотерапии при данном состоянии в домашних условиях.
7. Составьте план реабилитационных мероприятий.

### **Вариант 10**

Участковая медсестра посетила семью с целью проведения лечебного патронажа.

Пациент - 40 лет, рабочий СМУ, наблюдается по поводу очаговой пневмонии. Ему проводится курс лечения на дому пятый день. Из беседы с пациентом сестра выяснила, что состояние его ухудшилось, усилился мучительный кашель, вчера вновь повысилась температура до 39,4°C, появился неприятный запах изо рта, увеличилось количество отделяемой мокроты при кашле, она стала серо-зеленого цвета; усилилась слабость, появились ознобы с профузным потом, боли в правом боку.

При осмотре: кожа влажная, температура тела 39°C, ЧДД 26 в мин., пульс 90 уд/мин. Справа у угла лопатки притупление перкуторного звука, здесь же выслушиваются мелкопузырчатые хрипы. При кашле у пациента выделилась мокрота в количестве 20 мл серо-зеленого цвета, зловонная.

*Задания:*



1. Определите проблемы пациента.
2. Составьте план сестринского ухода за пациентом.
3. Обучите членов семьи и пациента правилам санитарно-гигиенических мероприятий, в том числе научите пациента пользоваться индивидуальной карманной плевательницей.
4. Объясните пациенту, как собрать мокроту на исследование (клиническое и бактериологическое). Выпишите направление на исследование.
5. Проведите условно на фантоме в/м инъекцию цефтриаксона 1,0 г.
6. Нуждается ли пациент в неотложной консультации участкового врача?
7. Составьте план реабилитационных мероприятий.

## **Задание №2**

**Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций:** ПК 2.8; ОК 2; ОК 3; ОК 6; ОК 7; ОК 9; ОК 12.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Вы можете воспользоваться регистром лекарственных средств России; приказами, инструкциями, регламентирующими работу учреждений здравоохранения.
3. Время выполнения задания - 30 минут

Текст задания

Медсестра оказывает паллиативную помощь.

1. Определите проблемы пациента.
2. Определите цель сестринского вмешательства
3. Составьте план сестринского ухода.
4. Окажите психологическую поддержку пациенту и его родственникам в случае неблагоприятного исхода заболевания.

### *Варианты заданий*

1. Онкологическому больному Воропаеву С.Д. организована помощь сотрудниками «стационара на дому».

При очередном посещении медицинская сестра осуществила перевязку пациента, обработала послеоперационную рану.

Объективно: состояние тяжёлое, пациент очень слаб, отмечено значительное уменьшение массы тела, АД 90/50 мм рт.ст., Ps 96 в мин.

Со слов жены, у пациента усилились боли, он плохо ест и спит. Родные переживают, предчувствуют скорую кончину и не могут с этим смириться.

Задание:

1. Определите, какие потребности нарушены у пациента.
2. Определите проблемы пациента, родных.
3. Определите цель сестринского вмешательства.
4. Составьте план ухода за пациентом письменно.

2. Пациент на амбулаторном приёме поделился своим горем. Он тяжело переживает смерть брата. Прошло несколько месяцев, а ощущение страдания не покидает его. Появилась бессонница, чисто механически, без аппетита принимает пищу. Понимает, что надо взять себя в руки и жить дальше, иначе начнутся проблемы со здоровьем, но ничего с собой сделать не может. Он неоднократно отмечал появление неприятных давящих ощущений в области сердца и страх при их появлении.

Задание:

1. Определите, какие потребности нарушены у мужчины.
2. Определите проблемы.
3. Определите цель сестринского вмешательства.
4. Составьте план ухода, дайте рекомендации письменно.

3. Участковая медицинская сестра неоднократно посещала пожилую пациентку и оказывала помощь на дому.

Пациентка Ольга Васильевна, 78 лет, чувствует себя очень одинокой, говорит, что детям и внукам она не нужна, хотя живут все вместе. Давно задумывается о смерти, полагает, что она всем в тягость. Усугубляет такое отчаяние наличие хронических болезней. Боли в суставах, слабость, головокружение, недержание мочи, бессонница – всё это тяготит пациентку. Она не надеется, что жизнь её изменится. Она хочет до самой смерти обслуживать себя самостоятельно и не прибегать к помощи родственников. Родные не понимают, что ей ещё надо, ведь они проявляют посильную заботу.

Задание:

1. Определите, какие потребности нарушены у пациентки.
2. Определите проблемы пациентки.
3. Определите цель сестринского вмешательства.
4. Составьте план ухода за пациенткой письменно.

4. За онкологическим пациентом ухаживают дома. От госпитализации он отказался.

На данный момент пациент испытывает трудности при приёме пищи, даже небольшое количество кефира или молока может спровоцировать рвоту. Проглотить твёрдую пищу он не в состоянии. Для поддержания сил пациенту требуется полноценное сбалансированное питание. Лечащим врачом даны рекомендации на приобретение специальных комплексных препаратов, содержащих аминокислоты, микроэлементы, витамины. Жена интересуется у участковой сестры способом приёма этих препаратов, не знает, разводят их как детское питание или подвергают термической обработке. Она готова самостоятельно вводить питательную смесь через кишечник, для того чтобы муж не умер от истощения.

Задание:

1. Определите, какие потребности нарушены у пациента.
2. Определите проблемы пациента, родных.
3. Определите цель сестринского вмешательства.
4. Составьте план ухода за пациентом письменно.

5. Пожилая одинокая женщина страдает от обострения деформирующего остеоартроза. Пациентка не в состоянии передвигаться на большие расстояния. Её беспокоят сильные боли и слабость в нижней конечности.

При очередном посещении на дому участковая медицинская сестра узнала, что несколько дней пищевой рацион пациентки ограничен, она не готовит еду. Выходить в магазин за продуктами не в состоянии.

Пациентка никогда не пользовалась услугами службы социальной помощи, была волевой и независимой женщиной, а теперь не знает, как ей быть, у кого попросить помощи.

Задание:

1. Определите, какие потребности нарушены у пациентки.
2. Определите проблемы пациентки.
3. Определите цель сестринского вмешательства.
4. Составьте план ухода за пациенткой.

### III. ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

#### III а. УСЛОВИЯ

Количество вариантов каждого задания / пакетов заданий для экзаменуемого: 30

Время выполнения задания №1- 40 задания №2- 30 минут минут,

Оборудование:

**Стационарное учебное оборудование** кушетки

**Приборы, аппараты, тренажеры, фантомы:**

1. Портативный глюкометр
2. Глюкотесты
3. Тонометры
4. Фонендоскопы
5. Пикфлоуметр
6. Фантомы для проведения:
  - катетеризации периферических вен;
  - катетеризации мочевого пузыря у женщин;
  - катетеризации мочевого пузыря у мужчин;
  - постановки очистительных клизм;
  - различных инъекций (в/м, п/к, в/в);
  - закапывания глаз;
  - принятия родов;
  - обработки ран, снятия швов;

- фантом кисти руки с предплечьем для обработки ожогов, ран, наложения и снятия швов;
  - фантом туловища для обработки стом;
  - фантом молочной железы с опухолями и др.
7. Фантом многофункциональный
  8. Фантом руки
  9. Фантом женского таза в натуральную величину
  10. Скелет женского таза
  11. Цистоскоп
  12. Ларингоскоп с изогнутым клинком
  13. Неврологический молоточек
  14. Воздуховод
  15. Емкости для дезинфекции инструментов
  16. Емкости для ПСО
  17. Емкости (разнообразные) для сбора лабораторных анализов
  18. Коробки стерилизационные (биксы) разного объема
  19. Ларингоскоп
  20. Цистоскоп
  21. Часы песочные

#### **Медицинский инструментарий:**

1. Бужи разные
2. Зажимы кровоостанавливающие разные
3. Зажимы хирургические разные
4. Зеркала (гинекологическое, ректальное, носовое)
5. Зонды разные
6. Иглы разные (хирургическая, атравматическая, пункционная и др.)
7. Иглодержатели
8. Катетеры разные
9. Корнцанги прямой и изогнутый
10. Крючки разные
11. Кюретки разные
12. Ложечки Фолькмана
13. Набор для лапаротомии
14. Набор для лапароцентеза
15. Набор для операции на конечности
16. Набор для определения группы крови
17. Набор для плевральной пункции
18. Набор для скелетного вытяжения
19. Набор для трепанации черепа
20. Набор для трахеостомии
21. Ножницы разные
22. Пинцеты разные
23. Пулевые щипцы

24. Ранорасширители разные
25. Скальпели
26. Стетоскоп акушерский
27. Тазомеры
28. Троакары медицинские
29. Трубка интубационная
30. Венозные катетеры для катетеризации периферических вен
31. Шовный материал в упаковках разных (шелк, кетгут, капрон, синтетические нити разных размеров)
32. Шпатели металлические
33. Шприцы Жанэ (100 мл и 200 мл)
34. Языкодержатели и др.

#### **Предметы ухода за пациентом:**

1. Баллон резиновый
2. Валик клеенчатый
3. Воронка
4. Грелка резиновая
5. Дренажи (разные)
6. Кленка медицинская
7. Круг подкладной
8. Кружка Эсмарха
9. Лента измерительная
10. Лотки разные
11. Мочеприемники
12. Наконечники для клизм
13. Пипетки глазные
14. Полотенца
15. Комплекты постельного и нательного белья
16. Простыни
17. Пузырь резиновый для льда
18. Судна подкладные
19. Трубки газоотводные
20. Трубки резиновые
21. Халаты хирургические
22. Шапочки медицинские
23. Щетки мягкие для мытья рук
24. Подушечки клеенчатые
25. Ведра
26. Мензурки
27. Стекланные глазные палочки
28. Маски кислородные
29. Канюли носовые
30. Тазы эмалированные

31. Средства ухода и одежда для детей первого года жизни
32. Грушевидные баллоны разные
33. Грелки
34. Системы для промывания желудка
35. Мочевые катетеры разные
36. Назогастральные зонды
37. Термометры медицинские
38. Пеленки
39. Поильники
40. Подгузники
41. Ковши
42. Очки защитные
43. Комплекты шин иммобилизационных транспортных
44. Фиксирующий воротник Шанца для взрослых и детей
45. Расходный материал (бинты, вата, лейкопластырь, салфетки марлевые стерильные, ИПП, маски, перчатки, лекарственные препараты, шприцы, системы для внутривенного вливания, катетеризации периферических вен, дезинфекционные средства, антисептики и т.п.) и др.

### **Лекарственные препараты и медикаменты:**

Образцы лекарственных препаратов различных групп и форм выпуска.

### **Литература для обучающегося:**

#### **Основная**

1. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела : курс лекций, сестринские технологии : учебник для студентов средних проф. учебных заведений / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова; под ред. В.В. Морозова. – 5-е изд. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2019, 2020. – 717 с., 796 с. - ISBN 978-5-222-32281-9, ISBN 978-5-222-33796-7.
2. Смолева, Э. В. Сестринский уход в терапии с курсом первичной медицинской помощи / Э. В. Смолева; под ред. Б. В. Кабарухина. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. - 475 с. - ISBN 978-5-222-35201-4. Доступ из ЭБС «Конс. студ.». - Текст : электронный.
3. Тульчинская В.Д. Сестринский уход в педиатрии: учеб. пособие / В.Д. богапот. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. – 598 с. - ISBN 978-5-222-32628-2.
4. Гордеев И. Г. Сестринское дело. Практическое руководство : учеб. пособие / под ред. И.Г. Гордеева, С.М. Отаровой, З.З. Балкизова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 592 с. – ISBN 978-5-9704-6649-0. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
5. Демидова, Е. Р. Сестринская помощь при хирургических заболеваниях. Сборник заданий : учебное пособие / Е. Р. Демидова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-7550-8. Доступ из ЭБС «Конс. студ.». - Текст: электронный.
6. Дзигуа, М. В. Сестринская помощь в акушерстве и при патологии репродуктивной системы у женщин и мужчин : учебник / М. В. Дзигуа. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 808 с. - ISBN 978-5-9704-7384-9. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

7. Егоров Е.А. Глазные болезни : учебник / Е.А. Егоров, Л.М. Епифанова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 160 с. - ISBN 978-5-9704-4867-0. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
8. Запруднов А.М. Педиатрия с детскими инфекциями : учебник для студентов ссузов / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 560 с. – ISBN 978-5-9704-5132-8. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
9. Корягина, Н. Ю. Организация специализированного сестринского ухода : учебное пособие / Н. Ю. Корягина, Н. В. Широкова, Ю. А. Наговицына [и др. ] ; под ред. З. Е. Сопиной. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 464 с. : ил. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5694-1. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
10. Котов, С. В. Сестринская помощь при заболеваниях нервной системы : учебник / под ред. С. В. Котова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 296 с. - ISBN 978-5-9704-6996-5. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
11. Кочергин, Н. Г. Сестринская помощь в дерматологии и венерологии : учебник / Н. Г. Кочергин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-7572-0. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
12. Лычев, В. Г. Сестринский уход в терапии. Участие в лечебно-диагностическом процессе : учебник / В. Г. Лычев, В. К. Карманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-6762-6. - Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
13. Младшая медицинская сестра по уходу за больными : учебник / С. И. Двойников, С. Р. Бабаян, Ю. А. Тарасова [и др.] ; под ред. С. И. Двойникова, С. Р. Бабаяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-7546-1. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
14. Мухина, С. А. Теоретические основы сестринского дела : учебник / Мухина С. А. , Гарновская И. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5416-9. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
15. Основы реабилитации : учебник для медицинских училищ и колледжей / под ред. В. А. Епифанова, А. В. Епифанова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-7185-2. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
16. Пальчун, В. Т. Болезни уха, горла и носа : учебник / Пальчун, А. В. Гуров. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-6170-9. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
17. Пылаева, Ю. В. Сестринский уход во фтизиатрии : учебник / Ю. В. Пылаева. - 2-е изд. перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7549-2. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
18. Сединкина, Р. Г. Сестринский уход за пациентами пожилого возраста : учебник / Р. Г. Сединкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-6788-6. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
19. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии : учебник / Т. В. Антонова, М. М. Антонов, В. Б. Барановская, Д. А. Лиознов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-7577-5. - Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
20. Сестринское дело. Практическое руководство : учебное пособие / под ред. И. Г. Гордеева, С. М. Отаровой, З. З. Балкизова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7750-2. - Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
21. Стецюк, В. Г. Сестринская помощь в хирургии : учебник / В. Г. Стецюк. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7237-8. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

22. Тюльпин Ю.Г. Сестринская помощь в психиатрии и наркологии : учеб. пособие / Тюльпин Ю.Г. –Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 304 с. - ISBN 978-5-9704-5469-5. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
23. Сестринский уход в хирургии : МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях / А. В. Вязьмитина, А.Б. Кабарухин; под ред. Б.В. Кабарухина. – 2-е. изд. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2019. – 540 с. - ISBN 978-5-222-32282-6.

#### Дополнительная

1. Акушерство : рук. к прак. занятиям : учеб. пособие / М. В. Дзигуа, А.А. Скребушевская. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019 – 344 с. - ISBN - 978-5-9704-2106-2.
2. Александров В.В. Основы восстановительной медицины и физиотерапии : учебное пособие / Александров В.В. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 208 с. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - ISBN 978-5-9704-4969-1. - Текст: электронный.
3. Ачкасов Е.Е. Технические средства реабилитации инвалидов и безбарьерная среда : учебное пособие / Е. Е. Ачкасов [и др.] ; под ред. Е. Е. Ачкасова, С. Н. Пузина, Е. В. Машковского. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 128 с. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - ISBN 978-5-9704-5100-7. - Текст: электронный.
4. Бортникова, (Цыбалова) С. М. Нервные и психические болезни : учеб. пособие / С. М. Бортникова (Цыбалова), Т. В. Зубахина, С. Г. Беседовский. - Ростов н/Д : Феникс, 2020. - 479 с. – печатн. ISBN 978-5-222-33277-1, электрон. ISBN 978-5-222-35190-1. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
5. Владимиров В.В. Кожные и венерические болезни. Атлас : учеб. пособие / В.В. Владимиров. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 232 с. - ISBN 978-5-9704-3546-5. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
6. Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела : учебник / С.И. Двойников, С.Р. Бабаян, Ю.А. Тарасова [и др.] ; под ред. С.И. Двойникова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019, 2021. – 336 с. - ISBN 978-5-9704-5181-6, ISBN 978-5-9704-6017-7. Доступ из ЭБС «Конс. студ.». - Текст: электронный.
7. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными МДК 04.03, 07.03 Технология оказания медицинских услуг: рабочая тетрадь № 2 / сост.: Н.А. Артеменко, Т.Н. Исаева; Рост. гос. мед. ун-т. колледж. – 2-е изд. доп. и перераб. – Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2019. – 85 с. Доступ из ЭУБ РостГМУ
8. Геморрагические лихорадки : учебно-методическое пособие / сост.: Н.Е. Голубева, В.М. Швец; Рост. гос. мед. ун-т. колледж. – Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2019. – 50 с. Доступ из ЭУБ РостГМУ
9. Гинекология : учебник / под ред. В. Е. Радзинского, Л. Р. Токтар. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6916-3. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
10. Глухов, А. А. Основы ухода за хирургическими больными : учебное пособие / А. А. Глухов [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6680-3. Доступ из ЭБС «Конс. студ.». - Текст: электронный.
11. ГОСТ Р 52623.2 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия . – Введ. 31.03.2015 – Москва : Стандартиформ, 2015. – 32 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа : <http://docs.cntd.ru/document/1200119181> [23.03.2023] - Текст: электронный.
12. ГОСТ Р 52623.3 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода . – Введ. 31.03.2015 – Москва : Стандартиформ, 2015. – 220 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. –



Режим доступа : <http://docs.cntd.ru/document/1200119181> [23.03.2023] - Текст: электронный.

13.ГОСТ Р 52623.4 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств . – Введ. 31.03.2015 – Москва : Стандартиформ, 2015. – 88 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа : <http://docs.cntd.ru/document/1200119182> [23.03.2023] - Текст: электронный.

14.ГОСТ Р 56819–2015 Надлежащая медицинская практика. Инфологическая модель. «Профилактика пролежней» . – Введ. 30.11.2015 – Москва : Стандартиформ, 2015. – 48 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа : <http://docs.cntd.ru/document/1200127768> [23.03.2023] - Текст: электронный.

15. Григорьев, К. И. Особенности оказания сестринской помощи детям : учебное пособие / К. И. Григорьев, Р. Р. Кильдиярова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 272 с. : ил. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-6704-6. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

16. Двойников С.И. Справочник главной медицинской сестры / под ред. С.И. Двойникова – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 320 с. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - ISBN 978-5-9704-5772-6. - Текст: электронный.

17.Дзигуа, М. В. Акушерство и гинекология. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / М. В. Дзигуа. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-7317-7. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

18.Дополнительные материалы к учебному пособию "Сестринская помощь при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ" / Р. Г. Сединкина, Л. Ю. Игнатюк. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 336 с. - ISBN9785970457689. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

19.Епифанов В.А. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией : в 2 ч. Ч. I : учеб. пособие для студентов ссузов / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 592 с. - ISBN 978-5-9704-4911-0. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

20.Епифанов В.А. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией : в 2 ч. Ч. II : учеб. пособие для студентов ссузов / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 560 с. - ISBN 978-5-9704-4947-9. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

21.Епифанов, В. А. Лечебная физическая культура и массаж : учебник / В. А. Епифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-7759-5. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный

22.Ерёмушкин, М. А. Медицинский массаж. Базовый курс : классическая техника массажа : учебное пособие / М. А. Ерёмушкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-7067-1. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

23.Ерёмушкин, М. А. Медицинский массаж: квалификационные тесты, клинические задачи, практические навыки : учебное пособие / М. А. Ерёмушкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 136 с. - ISBN 978-5-9704-7823-3. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

24.Заварзина О.О. Уход за пожилыми : основы геронтологии, геронтопсихологии и гериатрии / О.О. Заварзина – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 224 с. - ISBN 978-5-9704-5213-4. Доступ из ЭБС «Конс. студ.»

25.Загребина В.А. Гинекология: учебник для учащихся медицинских училищ / В.А. Загребина, А.М. Торчинов. – изд. 2-е, перераб. и доп. – Москва: Альянс, 2020. – 335 с. - ISBN 978-5-91872-072-1.

26.Заречнева Т.Ю. Проведение сестринского ухода в терапии. Инструментальные методы исследования : учебное пособие для СПО / Т. Ю. Заречнева. – 2- е изд., стер. – Санкт-Петербург : Лань, 2021. – 82 с. – ISBN 978-5-8114-3979-9.

- 27.Иванова Н.В. Первичная медико-санитарная помощь детям (ранний возраст) : учебное пособие / Н. В. Иванова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5743-6. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
- 28.Инновационные технологии в уходе за тяжелобольным пациентом : практ. рук. [для специалистов здравоохранения] / Т.Д. Антюшко [и др.]. – Москва : Би, 2019. – 153 с.
- 29.Кильдиярова, Р. Р. Линейки педиатрические. Диагностика, питание, лечение / Кильдиярова Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-5346-9. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
- 30.Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие для медицинских сестер / А.А. Кишкун. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 720 с. - ISBN 978-5-9704-4759-8. - Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
- 31.Ковалев А.И. Хирургия : учебник для студентов ссузов / А.И. Ковалев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020, 2022. – 576 с. - ISBN 978-5-9704-3756-8, ISBN 978-5-9704-7011-4. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
- 32.Козлова Л.В. Основы реабилитации для медицинских колледжей : уч. пособие / Л.В. Козлова, С.А. Козлов, Л.А. Семенов; под общ. ред. Б.В. Кабарухина. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. – 475 с. - ISBN 978-5-222-34619-8.
- 33.Котельников, Г. П. Лечение пациентов травматологического профиля : учебник / Г. П. Котельников, В. Ф. Мирошниченко, С. В. Ардагов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-7518-8. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
- 34.Кочергин, Н. Г. Кожные и венерические болезни : диагностика, лечение и профилактика : учебник / Н. Г. Кочергин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7363-4. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
- 35.Макурина, Т. Э. Нервные болезни : учебник. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-7244-6. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
- 36.Медицинский массаж : учеб. пособие / сост.: З.М. Мирцхулава; Рост. гос. мед. ун-т, колледж. – Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2018. – 289 с. Доступ из ЭУБ РостГМУ
- 37.Мухина С.А. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела» : учеб. пос. для студентов ссузов / С.А. Мухина, И.И. Тарновская. – 2-е изд. испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 512 с. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - ISBN 978-5-9704-3755-1. - Текст: электронный.
- 38.Овчинников, А. Ю. Сестринская помощь при заболеваниях уха, горла, носа, глаза и его придаточного аппарата : учебное пособие / под ред. А. Ю. Овчинникова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-6410-6. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
- 39.Организация сестринской деятельности : учебное пособие / Бабаян С.Р. [и др.] – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 656 с. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - ISBN 978-5-9704-5112-0. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
- 40.Ослопов, В. Н. Общий уход за больными терапевтического профиля : учеб. пос. / В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-4975-2. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
- 41.Островская И.В. Основы сестринского дела : учебник для студентов ссузов / И.В. Островская, Н.В. Широкова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 320 с. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - ISBN 978-5-9704-3940-1 - Текст: электронный.
- 42.Островская, И. В. Организация специализированного сестринского ухода. Практикум : учебное пособие / под ред. И. В. Островской. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-6858-6. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

- 43.Островская, И. В. Теория сестринского дела : учебник / И. В. Островская, Н. В. Широкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7851-6, DOI: 10.33029/9704-6227-0-OTS-2021-1-288. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
- 44.Платонова А.Н. Дерматовенерология. Атлас / А.Н. Платонова, А.Л. Бакулев, С.Р. Утц. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 136 с. - ISBN 978-5-9704-4085-8. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
- 45.Повх Л.А. Сестринский уход в терапии. Сборник задач : учебное пособие : / Л.А. Повх,Т.Ю. Заречнева. – Изд. 3-е, стер. – Санкт-Петербург : Лань, 2020. – 113 с. Б. – ISBN 978-5-8114-566-4 : 368-50.
- 46.Пономаренко Г.Н. Общая физиотерапия : учебник / Г.Н. Пономаренко. – 5-е изд. перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, –2020 - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5479-4. Доступ из ЭБС «Конс. студ.»- Текст: электронный.
- 47.Пряхин, В. Ф. Лечение пациентов хирургического профиля : учебник / В. Ф. Пряхин, В. С. Грошили. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-7174-6. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
- 48.Пряхин, В. Ф. Сестринский уход при хирургических заболеваниях : учебник / В. Ф. Пряхин, В. С. Грошили. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-7548-5. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
- 49.Пузин С.Н. Медико-социальная деятельность : учебник / С. Н. Пузин [ и др.] ; под ред. С. Н. Пузина, М. А. Рычковой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 416 с. - ISBN 978-5-9704-4930-1. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
- 50.Пузин С.Н. Технические средства в реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности : учеб. пособие для врачей, ординаторов, аспирантов, студентов мед. вузов / С.Н. Пузин, М.А. Шургая, С.А. Чандирли ; Федер. гос. бюджетное образовательное учреждение ДПО. – М. : ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2017. – 225 с.
- 51.Рубан Э.Д. Болезни уха, горла, носа : учеб. пособие / Э.Д. Рубан. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. – 302 с. ISBN 978-5-222-33185-9.
- 52.Самочатова, Р. Е. Сестринский уход в детской гематологии и онкологии. : практическое руководство для медицинских сестер / Под ред. Р. Е. Самочатовой, А. Г. Румянцева - Москва : Литтерра, 2011. - 208 с. - ISBN 978-5-4235-0025-2. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
- 53.Сединкина Р.Г. Сестринская помощь при заболеваниях органов дыхания / Р.Г. Сединкина, Е.Р. Демидова – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 432 с. - ISBN 978-5-9704-4220-3. - Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
- 54.Сединкина Р.Г. Сестринская помощь при патологии органов пищеварения. Сборник заданий : учебное пособие / Р.Г. Сединкина, Е.Р. Демидова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 448 с. - ISBN 978-5-9704-4769-7. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
- 55.Сединкина Р.Г. Сестринская помощь при патологии сердечно-сосудистой системы : учебник / Р. Г. Сединкина, Е. Р. Демидова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 656 с. - ISBN 978-5-9704-4615-7. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
- 56.Сединкина, Р. Г. Сестринская помощь при заболеваниях мочевыводящей системы : учебное пособие / Р. Г. Сединкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 288 с. : ил. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6841-8. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
- 57.Сединкина, Р. Г. Сестринская помощь при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ : учебное пособие / Р. Г. Сединкина, Л. Ю. Игнатюк. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-5768-9, DOI: 10.33029/9704-5768-9-SIE-2020-1-336. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента"

58. Сединкина, Р. Г. Сестринская помощь при патологии органов пищеварения : учебник / Р. Г. Сединкина, Е. Р. Демидова, Л. Ю. Игнатюк. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 768 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-6735-0. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
59. Сестринское дело в неврологии : учебник / под ред. С.В. Котова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 256 с. - ISBN 978-5-9704-5470-1. Доступ из ЭБС «Конс. Студ.» - Текст: электронный.
60. Славянова И.К. Акушерство и гинекология / И. К. Славянова. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2018. – 573 с. ISBN 978-5-222-30677-2.
61. Смолева Э.В. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи: учеб. пособие для студентов ссузов / Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос. – 5-е изд. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. – 652 с.- ISBN 978-5-222-33155-2.
62. Соколова Н.Г. Педиатрия с детскими инфекциями : учеб. пособие / Н.Г. Соколова. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. – 490 с. - ISBN 978-5-222-34130-8.
63. Соколова Н.Г. Физиотерапия / Н.Г. Соколова. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2021 – 304 с. - ISBN 978-5-222-34392-0.
64. Суханова Н.В. Хирургический инструментарий. Наборы хирургических инструментов : учебное пособие для СПО / Н.В. Суханова. – Изд. 3-е, стер. – Санкт-Петербург : Лань, 2021. – 75 с.
65. Татаринский, В. Е. Хирургический инструментарий. Карточки : наглядное учебное пособие / В. Е. Татаринский, А. А. Басова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 21 с. - ISBN 978-5-9704-6472-4. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
66. Тюльпин, Ю. Г. Психические болезни : учебник / Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 424 с. : ил. - DOI : 10. 33029/9704-7152-4-PDT-2022-1-424. - 424 с. - ISBN 978-5-9704-7152-4. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
67. Ушакова, Ф. И. Сестринский уход за больным новорожденным : учебник / Ф. И. Ушакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-7541-6. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
68. Ушакова, Ф. И. Сестринский уход за здоровым новорожденным / Ф. И. Ушакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 168 с. : ил. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-6172-3. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
69. Физиологическое акушерство : учебник / М.В. Дзигуа. – 2-е изд. перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. 2022. – 560 с. – печатн. ISBN 978-5-9704-4859-5; электрон. ISBN 978-5-9704-6076-4. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
70. Шарочева М.А. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода : учебное пособие / М.А. Шарочева, В.А. Тихомирова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5158-8. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
71. Широкова Н.В. Основы сестринского дела. Алгоритмы манипуляций : учебное пособие / Н. В. Широкова [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 160 с. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - ISBN 978-5-9704-4762-8. - Текст: электронный.
72. ГОСТ Р 52623.1-2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования [Электронный ресурс]. – Введ. 01.09.2009 – Москва : Стандартиформ, 2009. – 35 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа : <http://docs.cntd.ru/document/1200068115> [23.03.2023]
73. ГОСТ Р 52623.3 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода [Электронный ресурс]. – Введ. 31.03.2015 – Москва : Стандартиформ, 2015. – 220 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа : <http://docs.cntd.ru/document/1200119181> [23.03.2023]
74. ГОСТ Р 52623.4 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств [Электронный ресурс]. – Введ. 31.03.2015 – Москва :

Стандартинформ, 2015. – 88 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа : <http://docs.cntd.ru/document/1200119182> [23.03.2023]

75. ГОСТ Р 52623.2 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия [Электронный ресурс]. – Введ. 31.03.2015 – Москва : Стандартинформ, 2015. – 32 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа : <http://docs.cntd.ru/document/1200119181> [23.03.2023]

### **Нормативно-правовая документация:**

О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране [Электронный ресурс]: приказ МЗ СССР от 12.07.1989 г. № 408 // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/9038200> [03.03.2023]

1. Об утверждении методических указаний по очистке, дезинфекции и стерилизации эндоскопов и инструментов к ним, используемым в ЛПУ [Электронный ресурс]: Приказ МЗ РФ от 16.06.1997 г. №184 // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/9046498?ysclid=llqkoybljrj990453904> [03.03.2023]

2. О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации [Электронный ресурс]: Приказ Минздравмедпрома России от 16.08.1994 г. №170 // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/901801765> [03.03.2023]

3. Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» [Электронный ресурс]: Постановление Главного государственного санитарного врача РФ 28 января 2021 № 3 2.1.3684-21 // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/573536177?ysclid=llqks0qfmw559812102> [03.03.2023]

4. Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» [Электронный ресурс]: постановление главного государственного санитарного врача РФ от 24 декабря 2020 года N 44 // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/573275590?ysclid=llqkv6ie4581187361> [03.03.2023]

5. Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» [Электронный ресурс]: постановление главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 года N 4// Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/573660140?ysclid=ljirixxr5w801490674> [03.03.2023]

6. Порядок использования, сбора, хранения, транспортирования, уничтожения, утилизации (переработки) самоблокирующихся (саморазрушающихся) СР-шприцев и игл инъекционных одноразового применения [Электронный ресурс]: методические рекомендации, утв. зам. руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Л.П. Гульченко МР от

11.11.05 0100/9856-0534 // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/901984319> [03.03.2023]

7. Методические указания по эпидемиологическому надзору за внутрибольничными инфекциями [Электронный ресурс]: методические указания, утв. заместителем Министра здравоохранения СССР МУ от 02.12.87 № 28-6/34 // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/9036941> [03.03.2023]

8. Методические рекомендации по повышению надежности стерилизационных мероприятий в лечебно-профилактических учреждениях по системе «Чистый инструмент» [Электронный ресурс]: методические указания Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека МУ от 31 января 1994 г. № 11-16/03-03 // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/902220240> [03.03.2021]

9. Методические указания по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения [Электронный ресурс]: методические указания, утв. Руководителем Департамента госсанэпиднадзора Минздрава России А.А. Монисовым от 30 декабря 1998 г. № МУ-287-113 // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/1200031410> [03.03.2023]

10. О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации [Электронный ресурс]: приказ Минздрава России от 5 августа 2003 года N 330 // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/901871304> [03.03.2023]

11. О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации [Электронный ресурс]: приказ Минздрава России от 5 августа 2003 года N 330 // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/901871304> [03.03.2023]

### III. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

---

#### *Критерии оценки решения проблемно-ситуационной задачи*

**5 «отлично»** - комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмами действий;

**4 «хорошо»** - комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмом действий;

**3 «удовлетворительно»** - затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога, правильное последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмом действий;

**2 «неудовлетворительно»** - неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение оказать неотложную помощь.

### **Критерии оценки выполнения практических манипуляций:**

- «5» (отлично) – рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санитарно-противоэпидемического режима; все действия обосновываются.
- «4» (хорошо) – рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но не неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санитарно-противоэпидемического режима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога.
- «3» (неудовлетворительно) – рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санитарно-противоэпидемического режима.
- «2» (неудовлетворительно) – затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала. Нарушаются требования санитарно-противоэпидемического режима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

## 7. ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАНИЯМ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ

1.

1. У больной симптомы абсцедирующего лактационного мастита
2. Настоящие проблемы пациента:
  1. Боль в правой молочной железе
  2. Лихорадка
  3. Застой молока

Приоритетная проблема – боль, застой молока

3. Цель – уменьшение боли, вскрытие абсцесса

№ п/п	Планирование	Мотивация
1.	Информирование пациентки о плане подготовки к операции.	- право пациентки на информацию
2.	Участие медсестры в диагностическом процессе и непосредственной подготовке к операции	- профилактика осложнений в послеоперационном периоде
3.	Ассистирование врачу при проведении вскрытия и дренирования абсцесса в правой молочной железе	- уменьшение боли, проведение оперативного лечения
4.	Введение обезболивающих препаратов и антибиотиков по назначению врача	- проведение обезболивания и антибактериального лечения
5.	Консультирование пациентки по кормлению ребёнка	- профилактика застоя молочной железы
6.	Наложение поддерживающей повязки на правую молочную железу	- создать покой и уменьшить боль
7.		

Оценка – боль уменьшилась, лактация восстановлена. Цель достигнута.

4. Обучающийся даёт рекомендации по лечебному питанию в соответствии с Приказом МЗ РФ от 23.09.2020 N 1008н – Об утверждении порядка обеспечения пациентов лечебным питанием – Действующая первая редакция – Зарегистрировано в Минюсте РФ 30.09.2020 N 60137 – Начало действия документа 12.10.2020.

5. Обучающийся выполняет манипуляцию на фантоме согласно алгоритму. Накладывает повязку, в соответствии с ГОСТ Р 52623.2 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия. – Введ. 31.03.2015 – М.: Стандартинформ, 2015.



## 6. План реабилитационных мероприятий:

- контролировать выполнение индивидуальной программы ЛФК под наблюдением врача-физиотерапевта
- Обеспечить контроль за прогрессом пациентки и корректировку программы в зависимости от результатов
- Обеспечить психологическую поддержку пациентки, чтобы она могла адаптироваться и восстановиться наиболее эффективно
- Обеспечить долгосрочное наблюдение за функциональными возможностями пациентки и корректировку программы реабилитации в соответствии с результатами (Елифанов В.А. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией : в 2 ч. Ч. II : учеб. пособие для студентов ссузов / В.А. Елифанов, А.В. Елифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 560 С.; С.354).

## 2. 1. У пациента парез кишечника

### 2. Настоящие проблемы пациента:

1. Боль в животе
2. Икота
3. Метеоризм из-за пареза кишечника
4. Сухость слизистых ротовой полости
5. Лихорадка
6. Дефицит самоухода

Приоритетная - боль в животе, задержка газов

### 3. Цель – уменьшить боль в животе, добиться отхождения газов.

№ п/п	Планирование	Мотивация
1.	Вызвать врача	- получение назначений
2.	Придать пациенту положение Фаулера	- облегчение дыхания, уменьшение боли в животе
3.	Ввести назогастральный зонд в желудок и промыть его 2% раствором соды (50-100 мл)	- декомпрессия ЖКТ, удаление содержимого желудка
4.	Ввести в/в гипертонический раствор хлорида натрия, в/м прозерин.	- стимуляция перистальтики кишечника
5.	Поставить гипертоническую клизму.	
6.	Ввести газоотводную трубку	- обеспечение отхождения газов
7.	Проводить дыхательную гимнастику	- профилактика застойной пневмонии
	Уход за назогастральным зондом	- профилактика осложнений

Оценка: газы отошли, боль в животе уменьшилась. Цель достигнута.

4. Обучающийся даёт рекомендации по лечебному питанию в соответствии с Приказом МЗ РФ от 23.09.2020 N 1008н – Об утверждении порядка обеспечения пациентов лечебным питанием – Действующая первая редакция

– Зарегистрировано в Минюсте РФ 30.09.2020 N 60137 – Начало действия документа 12.10.2020.

5. Обучающийся выполняет манипуляцию на фантоме согласно алгоритму. Демонстрирует постановку газоотводной трубки в соответствии с ГОСТ Р 52623.3 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода. – Введ. 31.03.2015 – М.: Стандартинформ, 2015.

6. План реабилитационных мероприятий:

- контролировать выполнение индивидуальной программы ЛФК под наблюдением врача-физиотерапевта
- Обеспечить контроль за прогрессом пациентки и корректировку программы в зависимости от результатов
- Обеспечить психологическую поддержку пациента, чтобы он мог адаптироваться и восстановиться наиболее эффективно
- Обеспечить долгосрочное наблюдение за функциональными возможностями пациентки и корректировку программы реабилитации в соответствии с результатами (Епифанов В.А. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией : в 2 ч. Ч. II : учеб. пособие для студентов ссузов / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 560 С.; С.273).

3.

1. В результате перекрута ножки кисты у пациентки развилось состояние острого живота.

Информация, позволяющая заподозрить медсестре неотложное состояние:

- резкие, нарастающие боли в животе с иррадиацией в паховую область и бедро;
- тошнота, рвота;
- вынужденное положение больной;
- резкая болезненность при пальпации живота.

2. Алгоритм действий медсестры:

- вызвать врача по телефону с целью определения дальнейшей тактики при обследовании и лечении пациентки;
- уложить больную на кушетку для придания удобного положения;
- измерить АД, подсчитать пульс, измерить температуру тела для контроля за состоянием пациентки;
- провести беседу с пациенткой с целью убеждения ее в благополучном исходе заболевания и создания благоприятного психологического климата;
- наблюдать за пациенткой до прибытия врача с целью контроля состояния больной.

3. Студент демонстрирует на фантоме технику влагалищного спринцевания: одевает перчатки, готовит кружку Эсмарха с раствором (перманганата калия, отвара ромашки, фурацилина) в количестве 1-1,5 литра.левой рукой разводит большие и малые половые губы, правой рукой вводит наконечник по задней стенке во влагалище на глубину 5-6 см, открывает кран. После окончания процедуры вынимает наконечник.

4. План реабилитационных мероприятий:

- контролировать выполнение индивидуальной программы ЛФК под наблюдением врача-физиотерапевта
- Обеспечить контроль за прогрессом пациентки и корректировку программы в зависимости от результатов
- Обеспечить психологическую поддержку пациентки, чтобы она могла адаптироваться и восстановиться наиболее эффективно
- Обеспечить долгосрочное наблюдение за функциональными возможностями пациентки и корректировку программы реабилитации в соответствии с результатами (Епифанов В.А. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией : в 2 ч. Ч. II : учеб. пособие для студентов ссузов / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 560 С.; С.331).

#### 4.

1. Проникающее ранение роговицы с выпадением радужки, травматическая катаракта правого глаза. Внутриглазное инородное тело.

Заключение основано на данных:

- анамнеза: при ударе кусочек отлетевшего металла ранил глаз, боли, покраснение глаза, светобоязнь, слезотечение, снижение зрения;
- объективного обследования: на роговице имеется рана, в ране выпавшая и ущемленная радужка. Мелкая камера, зрачок подтянут к ране, помутнение хрусталика, сгустки крови на радужке, гипотония, острота зрения снижена до светоощущения.

2. Алгоритм действий медицинской сестры.

- вызвать помощь, срочная консультация окулиста;
- наложить асептическую бинокулярную повязку, дальнейшие мероприятия проводятся по назначению врача (профилактика инфицирования и столбняка);
- транспортировать в положении лежа в глазное отделение (Егоров Е.А. Глазные болезни : учебник / Е.А. Егоров, Л.М. Епифанова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 160 с.).

3. Бинокулярную повязку накладывают в соответствии со стандартом.

4. План реабилитационных мероприятий:

- контролировать выполнение индивидуальной программы ЛФК и физиотерапии под наблюдением врача-физиотерапевта

- Обеспечить контроль за прогрессом пациента и корректировку программы в зависимости от результатов
- Обеспечить психологическую поддержку пациента, чтобы он мог адаптироваться и восстановиться наиболее эффективно
- Обеспечить долгосрочное наблюдение за функциональными возможностями пациентки и корректировку программы реабилитации в соответствии с результатами (Елифанов В.А. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией : в 2 ч. Ч. II : учеб. пособие для студентов ссузов / В.А. Елифанов, А.В. Елифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 560 С.; С.434).

## 5.

### Проблемы пациентки

*Настоящие:* лихорадка, высыпания на коже, нарушение сна, повышенная раздражительность, невралгические боли.

*Потенциальные:* риск присоединения вторичной инфекции, длительные невралгические боли.

*Приоритетная проблема:* невралгические боли и высыпания на коже.

План	Мотивация
1. Обеспечить физический и психический покой	1. Для уменьшения физической и психической нагрузки
2. По назначению врача при болях дать обезболивающие средства	2. Для снятия болевого синдрома
3. Не допускать контакта больной с детьми	3. Во избежание возможного распространения инфекции
4. Запретить водные процедуры	4. Для предотвращения распространения процесса
5. Чаще менять постельное и нательное белье	5. Для профилактики вторичной инфекции

Студент демонстрирует правильно выбранную методику общения с пациентом, доступно, грамотно аргументирует и объясняет:

- факторы, способствующие возникновению герпеса;
- соблюдение щадящего режима;
- современные методы лечения;
- необходимость обследования у онколога;
- профилактику простудных и вирусных заболеваний (Кочергин, Н. Г. Сестринская помощь в дерматологии и венерологии : учебник / Н. Г. Кочергин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 96 с).

Студент демонстрирует технику в/м инъекции на муляже согласно алгоритму манипуляции.

План реабилитационных мероприятий:

- контролировать выполнение индивидуальной программы ЛФК и физиотерапии под наблюдением врача-физиотерапевта

- Обеспечить контроль за прогрессом пациентки и корректировку программы в зависимости от результатов
- Обеспечить психологическую поддержку пациентки, чтобы она могла адаптироваться и восстановиться наиболее эффективно
- Обеспечить долгосрочное наблюдение за функциональными возможностями пациентки и корректировку программы реабилитации в соответствии с результатами (Елифанов В.А. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией : в 2 ч. Ч. II : учеб. пособие для студентов ссузов / В.А. Елифанов, А.В. Елифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 560 С.; С.26).

## 6.

1. Струйное носовое кровотечение на фоне гипертонической болезни.

2. Алгоритм действий медицинской сестры:

- а) придать пациенту положение сидя, наклонить голову к груди;
- б) вызвать врача через третье лицо;
- в) прижать крыло носа к носовой перегородке;
- г) ввести в преддверие носа шарик (марлевый, смоченный 3% р-ром перекиси водорода);
- д) положить холод на переносицу и затылок;
- е) измерить АД и приготовить гипотензивные средства для его нормализации;
- ж) приготовить гемостатические средства: Транексамовая кислота, Этамзилат, гемостатическая губка;
- з) дальнейшие действия в соответствии с назначениями врача: введение препаратов, передняя тампонада, использование гемостатической губки

(Пальчун, В. Т. Болезни уха, горла и носа : учебник / Пальчун, А. В. Гуров. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 336)

План реабилитационных мероприятий:

- контролировать выполнение индивидуальной программы ЛФК и физиотерапии под наблюдением врача-физиотерапевта
- Обеспечить контроль за прогрессом пациентки и корректировку программы в зависимости от результатов
- Обеспечить психологическую поддержку пациентки, чтобы она могла адаптироваться и восстановиться наиболее эффективно
- Обеспечить долгосрочное наблюдение за функциональными возможностями пациентки и корректировку программы реабилитации в соответствии с результатами (Елифанов В.А. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией : в 2 ч. Ч. II : учеб. пособие для студентов ссузов / В.А. Елифанов, А.В. Елифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 560 С.; С.331).

## 7.

### 1. Проблемы пациента

*Настоящие:*

- лихорадка;
- головная боль;
- рвота;
- нарушение сна;
- беспокойство по поводу исхода заболевания.

*Потенциальная:* риск асфиксии рвотными массами.

*Приоритетная:* лихорадка.

*Краткосрочная цель:* уменьшить лихорадку в течение следующих пяти дней до субфебрильных цифр. Уменьшить симптомы интоксикации

*Долгосрочная цель:* нормализация температуры к моменту выписки, устранение симптомов интоксикации

План	Мотивация
1. Обеспечить пациентке физический и психологический покой	Для улучшения состояния пациентки
2. Организовать индивидуальный сестринский пост по уходу за пациенткой	Для контроля за состоянием пациентки
3. Обеспечить обильный приём жидкости (обильное щелочное питьё в течение 2 суток)	Для предотвращения обезвоживания организма
4. Провести беседу с родственниками об обеспечении дополнительного питания	Для компенсации потери белка и повышения защитных сил
5. Измерить температуру тела каждые 2 часа	Для контроля за состоянием пациентки
6. Применить методы физического охлаждения: - укрывает простыней или лёгким одеялом - использует холодный компресс или пузырь со льдом	Для снижения температуры тела
7. Смазывать губы вазелиновым маслом, гигиенической помадой 3 раза в день	Для увлажнения кожи губ
8. Обеспечить прием жидкой или полужидкой пищи 6-7 раз в день	Для лучшего усвоения пищи.
9. Обеспечить тщательный уход за кожей и слизистыми пациентки	Для профилактики воспалительных процессов кожи и слизистых
10. Обеспечить смену нательного и постельного белья по мере	Для обеспечения комфорта пациенту.

необходимости	
11. Наблюдать за внешним видом и состоянием больного	Для ранней диагностики и своевременного оказания неотложной помощи в случае возникновения осложнений

Оценка: пациентка отметит значительное улучшение состояния здоровья, температура тела 37,4°C. Цель будет достигнута (Запруднов А.М. Педиатрия с детскими инфекциями : учебник для студентов ссузов / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 560 с. – ISBN 978-5-9704-5132-8. Доступ из ЭБС «Конс. студ.». - Текст: электронный).

План реабилитационных мероприятий:

- Установить индивидуальную программу физиотерапии под наблюдением врача-физиотерапевта
- Обеспечить контроль за прогрессом пациентки и корректировку программы в зависимости от результатов
- Обеспечить психологическую поддержку пациентки, чтобы она могла адаптироваться к ограничениям движений и восстановиться наиболее эффективно
- Обеспечить долгосрочное наблюдение за функциональными возможностями пациентки и корректировку программы реабилитации в соответствии с результатами (Епифанов В.А. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией : в 2 ч. Ч. I : учеб. пособие для студентов ссузов / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 592 с)

## 8.

1. Нарушены следующие потребности: есть, пить, спать, выделять, обслуживать себя, поддерживать нормальную температуру тела.

2. Проблемы пациента или «сестринский диагноз».

Настоящие: частый стул, повышение температуры тела до 39-40\*, «тенезмы», отсутствие аппетита, головная боль.

Потенциальная: перфорация кишечных язв, перитонит, кишечное кровотечение, кишечные свищи, хронизация процесса, дисбактериоз.

Приоритетная: тенезмы, частый, жидкий стул.

3. Цели:

- краткосрочные: быстрое уточнение диагноза; урежение стула; снизить температуру тела;
- долгосрочные: профилактика осложнений; к моменту выписки полное восстановление всех функций организма.

План сестринских вмешательств.

Независимое вмешательство:

1. Опрос больного, выяснение эпиданамнеза – питье воды из открытого источника, наличие еще пострадавших со сходными симптомами.
2. Соблюдение лечебно-охранительного режима, диета № 4, оральная регидратация – снятие интоксикационного синдрома, восполнение жидкости - эксикоза.
3. Забор материала от больного: для подтверждения диагноза
  - а) кал для бакисследования, копрограмму.
4. Постоянное наблюдение за больным: контроль за состоянием больного
  - а) характер PS, АД, ЧДД, термометрия два раза в день;
  - б) при ухудшении состояния, немедленно вызвать врача.
5. Уход за больным: профилактика осложнений
  - а) туалет анальной области с мылом, осушение, смазывание детским кремом – профилактика раздражения кожи;
  - б) душ, уход за кожей и слизистыми, смена нательного и постельного белья – поддержка личной гигиены.
6. Соблюдение санэпидрежима: предотвратить ВБИ
  - а) обеспечить индивидуальным судном;
  - б) обеззараживание выделений;
  - в) обезвреживание судна 1% раствором хлорной извести – 30 мин.;
  - г) кварцевание палаты.

Зависимое вмешательство:

Обеспечить четкое и правильное выполнение назначений врача. Выполнение парентеральных процедур, постановка лечебных клизм.

4. Дополнительные методы обследования:

- Забор кала на копрограмму;
- Забор кала на бакисследование;
- При отрицательном бакпосеве, кровь на серологическую реакцию с 5-6 дня заболевания;
- Кожно-аллергическая проба Цуверкалова с дизентерином;
- Ректоскопия – инструментальный метод исследования.

5. Мероприятия в очаге инфекции:

- подача экстренного извещения в ГСЭН;
- дезинфектор: заключительная дезинфекция 1% раствором хлорамина;
- эпидемиолог: взятие на учет всех контактных,
- обследование контактных – анализ кала на бакпосев,
- наблюдение за контактными срок инкубационного периода 7 дней,
- карантин на 7 дней от последнего случая заболевания. (Белоусова А.К. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии : учебник для студентов ссузов / А.К. Белоусова, В. Н. Дунайцева; под ред. Б. В. Кабарухина. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2018. – 364 с).

6. План реабилитационных мероприятий:

- Установить индивидуальную программу физиотерапии под наблюдением врача-физиотерапевта



- Обеспечить контроль за прогрессом пациентки и корректировку программы в зависимости от результатов
- Обеспечить психологическую поддержку пациентки, чтобы она могла адаптироваться к ограничениям движений и восстановиться наиболее эффективно
- Обеспечить долгосрочное наблюдение за функциональными возможностями пациентки и корректировку программы реабилитации в соответствии с результатами (Козлова Л.В. Основы реабилитации для медицинских колледжей : уч. пособие / Л.В. Козлова, С.А. Козлов, Л.А. Семенов; под общ. ред. Б.В. Кабарухина. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. – 475 с., С. 242).

## 9.

### 1. Проблемы пациентки:

- Возможное повреждение коленного сустава (ушиб, перелом, вывих, разрыв мениска или связок)
- Возможное внутрисуставное кровотечение или отек
- Боль и ограничение движений в коленном суставе

### 2. План сестринского ухода:

- Обеспечить удобное положение пациентки, чтобы минимизировать нагрузку на поврежденное колено
- Обеспечить контроль за болью, используя анальгетики по рецепту врача
- Обеспечить контроль за отеком колена, используя средства для снижения отека
- Обеспечить контроль за движениями в коленном суставе, используя методики физиотерапии и упражнений под наблюдением врача
- Обеспечить контроль за функциональными возможностями пациентки, помогая ей адаптироваться к ограничениям движений и использовать необходимые средства поддержки

### 3. Направление на рентгенографию левого коленного сустава:

"Направление на рентгенографию левого коленного сустава

ФИО, дата рождения пациента

Предварительный диагноз: \_\_\_\_\_

Рентген левого коленного сустава

Имя врача

Дата

### 4. Наложение фиксирующей повязки и пузыря со льдом:

- Обеспечить удобное положение пациентки для наложения повязки
- Обеспечить правильное наложение фиксирующей повязки, чтобы поддерживать коленный сустав и уменьшать нагрузку на поврежденную конечность
- Обеспечить правильное наложение пузыря со льдом, чтобы снизить отек и боль

### 5. Условно на фантоме в/м инъекцию 2 мл 50% раствора метамизола натрия:

- Убедиться, что пациентка не имеет противопоказаний к применению метамизола натрия
- Обеспечить правильный ввод инъекции в/м, используя все асептические меры предосторожности

- Убедиться, что пациентка не испытывает нежелательных реакций на лекарство

6. Обучение пациентки проведению простейших методов физиотерапии в домашних условиях:

- Обеспечить знание пациентки о правильных методах и упражнениях для укрепления мышц и поддержания подвижности коленного сустава
- Обеспечить знание пациентки о необходимости контроля за болью и отеком при проведении физиотерапии
- Обеспечить знание пациентки о необходимости регулярной консультации с врачом или физиотерапевтом для коррекции программы физиотерапии

7. План реабилитационных мероприятий:

- Установить индивидуальную программу физиотерапии под наблюдением врача-физиотерапевта
- Обеспечить контроль за прогрессом пациентки и корректировку программы в зависимости от результатов
- Обеспечить психологическую поддержку пациентки, чтобы она могла адаптироваться к ограничениям движений и восстановиться наиболее эффективно
- Обеспечить долгосрочное наблюдение за функциональными возможностями пациентки и корректировку программы реабилитации в соответствии с результатами (Елифанов В.А. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией : в 2 ч. Ч. I : учеб. пособие для студентов ссузов / В.А. Елифанов, А.В. Елифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 592 с)

## **10.**

1. Проблемы пациента:

- Очаговая пневмония
- Усиление кашля
- Высокая температура
- Неприятный запах изо рта
- Серо-зеленая мокрота с мучительным кашлем
- Увеличение количества мокроты
- Слабость
- Ознобы с потоотделением
- Боли в правом боку
- Притупление перкуторного звука в правом подреберье
- Мелкопузырчатые хрипы при вдохе

2. План сестринского ухода за пациентом:

- Убедиться, что пациент принимает назначенное лечение (например, антибиотики)
- Обеспечить контроль температуры тела и частоты пульса
- Обеспечить контроль дыхания и оксигенации
- Обеспечить правильное питание и гидратацию
- Обеспечить соблюдение правил личной гигиены
- Обеспечить соблюдение правил санитарно-гигиенических мероприятий
- Обеспечить соблюдение правил использования индивидуальной карманной плевательницы
- Обеспечить соблюдение режима отдыха
- Обеспечить соблюдение режима лечения
- Обеспечить регулярный контроль состояния пациента

3. Обучение членов семьи и пациента правилам санитарно-гигиенических мероприятий, в том числе научить пациента пользоваться индивидуальной карманной плевательницей:

- Объяснить, что санитарно-гигиенические мероприятия необходимы для предотвращения распространения инфекции
- Объяснить, как правильно мыть руки и кожу тела
- Объяснить, как правильно использовать индивидуальную карманную плевательницу
- Объяснить, как правильно хранить и избавляться от использованных плевательниц

4. Объяснить пациенту, как собрать мокроту на исследование (клиническое и бактериологическое). Выписать направление на исследование:

- Объяснить, что анализ мокроты необходим для определения вируса или бактерии, вызвавшей пневмонию
- Объяснить, как собрать мокроту в чистом контейнере
- Выписать направление на исследование мокроты в клиническую лабораторию

5. Провести на фантоме в/м инъекцию цефтриаксона 1,0 г:

- Убедиться, что имеются все необходимые инструменты и лекарство
- Провести в/м инъекцию цефтриаксона 1,0 г на фантоме, демонстрируя правильный метод инъекции

6. Нуждается ли пациент в неотложной консультации участкового врача:

- Да, поскольку состояние пациента ухудшилось, необходимо немедленно обратиться к врачу для оценки состояния и корректировки лечения.

7. План реабилитационных мероприятий:

- После улучшения состояния пациента необходимо разработать индивидуальный план реабилитации, включающий:
  - Гигиенические мероприятия
  - Физические упражнения
  - Диагностику и лечение сопутствующих заболеваний
  - Психологическую поддержку
  - Обучение правилам здорового образа жизни

- Регулярные профилактические осмотры (Смолева Э.В. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медико-санитарной помощи : учеб. пособие для студентов ссузов / Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос. – 5-е изд. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2018. – 473 с)

### Задание 2.

#### 1. Нарушены потребности:

- в безопасности;
- в движении;
- комфортного состояния;
- в сне и отдыхе;
- в выделении.

#### Проблемы пациента:

- Постепенное угасание жизненно важных функций организма с усилением боли.

#### Проблемы родных:

- Предчувствие горя родными в результате приближающейся смерти близкого человека.

#### Индивидуальный план ухода

Проблемы пациента/родных	Цель/ожидаемые результаты	Сестринские вмешательства	Оценка эффективности ухода		
			Кратность оценки	Оценочные критерии	Итоговая оценка
Постепенное угасание жизненно важных функций организма с усилением боли.	Поддержание комфортного (контролирование боли) состояния.	1. Поддерживать уровень жизни, удовлетворять потребности в еде, отдыхе, выделении шлаков, движении, асептическом состоянии раны, общении, сострадания. 2. Осуществлять адекватное обезболивание. 3. Создавать комфортные условия в постели.	При каждом контакте	Уровень боли, не причиняющий страдания пациенту. Адекватный сон. Самостоятельный приём пищи. Спокойное общение с близкими людьми.	Цель достигли.
Предчувствие горя родными в результате приближающ	Примириться с предстоящей потерей.	1. Предложить беседу, выслушать, проявить	При каждом контакте	Адекватное отношение к проведению посильного	Цель достигнута после многократн

ейся смерти близкого человека.		сострадание постигшему горю.  2. Рекомендовать родным проявлять сострадание, готовность проводить больше времени с больным.  3. Обучить элементам ухода за умирающим.  4. Рекомендовать временный приём препаратов, уменьшающий состояние депрессии.		ухода за умирающим.  Оказание психологической поддержки умирающему.  В состоянии выдержать данное испытание.	ых бесед.
--------------------------------	--	--	--	--	-----------

2. Нарушены потребности:

- в безопасности;
- в сне и отдыхе;
- в пище;
- комфортного состояния.

Проблемы пациента:

- Дисфункциональное переживание горя, проявляющееся в виде бессонницы, снижения аппетита
- и появления неприятных ощущений за грудиной.

Индивидуальный план ухода

Проблемы пациента	Цель/ожидаемые результаты	Сестринские вмешательства	Оценка эффективности ухода		
			Кратность оценки	Оценочные критерии	Итоговая оценка
Дисфункциональное переживание горя, проявляющееся в виде бессонницы,	Примет ситуацию как свершивш	1. Провести беседу для выявления уровня	Ежедневно	Наличие полноценного сна и аппетита.	Цель достигнута. У пациента отсутствуют жалобы на

снижения аппетита и появления неприятных ощущений за грудinou.	ийся факт, восстановит силы для преодоления постигшего горя.	тревожности пациента. 2. Осуществить ЭКГ исследование пациента по назначению врача. 3. Дать рекомендации относительно коррекции режима питания и отдыха. 4. Рекомендовать при необходимости консультацию психоневролога.		Отсутствие неприятных ощущений в области грудины. Адекватная реакция на произошедшую потерю.	изменение физического и психоэмоционального состояния.
--	--	---	--	--	--

### 3. Нарушены потребности:

- в безопасности;
- в сне и отдыхе;
- в пище;
- комфортного состояния.

### Проблемы пациента:

- Ощущение безнадёжности, связанное с длительным стрессом, провоцируемым духовным одиночеством и наличием хронических болезней.

### Индивидуальный план ухода

Проблемы пациента	Цель/ожидаемые результаты	Сестринские вмешательства	Оценка эффективности ухода		
			Кратность оценки	Оценочные критерии	Итоговая оценка
Ощущение безнадёжности, связанное с длительным стрессом, провоцируемым духовным одиночеством и наличием хронических болезней	Воспринимаемая обстановка в семье иначе, ощущает проявления любви и сопричастности. Готова принять	1. Провести беседу с родными о необходимости более яркого выражения своих чувств по отношению к пожилой женщине. Проявлять заботу и участие в её	При каждом контакте	Отсутствие мысли о смерти. Чувствует себя полноправным и необходимым членом семьи. Активна в домашней обстановке и	Цель достигнута.

	помощь родных.	жизни. 2. Рекомендовать пациентке не замыкаться, принимать заботу о себе. 3. Выполнять рекомендации врача (лечение и уход), способствующие повышению качества жизни пациентки.		на улице.	
--	----------------	--	--	-----------	--

4. Нарушены потребности у пациента:

- в безопасности;
- в питании;
- комфортного состояния.

Индивидуальный план ухода

Проблемы пациента	Цель/ожидаемые результаты	Сестринские вмешательства	Оценка эффективности ухода		
			Кратность оценки	Оценочные критерии	Итоговая оценка
Угроза преждевременного ухода из жизни, вызванная смертью от истощения.	Пациент получает весь комплекс питательных веществ приемлемым для данного пациента способом.	1. Организовать для пациента «Стационар на дому» после врачебного консультирования. 2. Осуществить капельное введение питательных веществ через кишечник при помощи клизмы. 3. Обучить жену пациента введению питательных веществ через кишечник.	Ежедневно	Усваивает суточную норму питательных веществ.	Цель достигнута.

Проблемы жены					
Дефицит знаний относительно использования препарата для питания и способа его введения.	Умеет и знает, как пользоваться комплексным препаратом и способом его применения, после обучения медсестрой.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выявить у жены исходный уровень знаний по введению питательного вещества через кишечник.</li> <li>2. Составить план обучения.</li> <li>3. Определить объём необходимых теоретических знаний.</li> <li>4. Организовать введение питательного вещества через кишечник капельным способом.</li> <li>5. Проверить уровень усвоения умений и знаний у жены.</li> </ol>	Однократно, после обучения	Собирает систему для введения. Готовит питательное вещество. Вводит через кишечник.	Цель достигнута.

Проблемы пациента:

- Угроза преждевременного ухода из жизни, вызванная смертью от истощения.

Проблемы жены

- Дефицит знаний относительно использования препарата для питания и способа его введения.

5. Нарушены потребности:

- в безопасности;
- в движении;
- в питании;
- комфортного состояния.

Проблемы пациента:

- Снижение двигательной активности, самообслуживания и питания на фоне сильной боли.
- Отсутствие знаний относительно уровня оказания помощи социальной службой.

#### Индивидуальный план ухода

Проблемы пациента	Цель/ожидаемые результаты	Сестринские вмешательства	Оценка эффективности ухода		
			Кратность	Оценочные	Итоговая



			оценки	критерии	оценка
Снижение двигательной активности, самообслуживания и питания на фоне сильной боли.	Принимает помощь по повышению активности и качества самохода в период обострения.	<p>1. Рекомендовать приём препаратов, способствующих их ликвидации обострения и обезболиванию .</p> <p>2. Дать рекомендации относительно обращения за помощью в социальную службу.</p> <p>3. Оказывать помощь при составлении суточного рациона, необходимого перечня продуктов, доставке и приготовлении продуктов (соседи, медсестра, социальный работник).</p> <p>4. Оказывать помощь при гигиенических, лечебных процедурах, создать безопасные условия для пациентки.</p>	При каждом контакте.	Питание в соответствии с физиологическими потребностями . Осуществляет самоход и принимает помощь окружающих. Активна.	Цель достигнута.
Отсутствие знаний относительно уровня оказания	Обращается в службу социальной помощи престарелым и	1. Провести беседу относительно задач службы социальной	Однократно, после беседы с медсестрой.	Понимает необходимость обращения за помощью. Принимает	Цель достигнута.

помощи социальной службой.	инвалидам для получения поддержки.	помощи. 2. Ознакомить с адресными данными, телефоном, необходимой документацией для обращения в соцзащиту. 3. Оказать помощь при оформлении документации.		помощь.	
----------------------------	------------------------------------	---	--	---------	--

### Ход выполнения задания

Коды проверяемых компетенций	Показатели оценки результата	Оценка (да / нет)
ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.	- точность и полнота рекомендаций для пациента по подготовке к лечебно-диагностическим вмешательствам; - обоснованность рекомендаций для пациента по подготовке к лечебно-диагностическим вмешательствам.	
ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.	- соблюдение нормативно-правовых актов по осуществлению ухода за пациентами с различной патологией; - точность и полнота создания общих и индивидуальных планов сестринского ухода за пациентами при различных состояниях и травмах; - последовательность, точность и обоснованность выполнения сестринского ухода за пациентами при различных состояниях и заболеваниях.	
ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.	- соответствие моделей поведения принципам этического кодекса медицинских работников.	
ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.	- соблюдение нормативно-правовых актов по применению лекарственных средств; - точность, полнота и обоснованность рекомендаций по применению лекарственных средств.	
ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий	- соблюдение нормативно-правовых актов по использованию аппаратуры, оборудования и изделий медицинского	

медицинского назначения.	назначения; - точность, последовательность и обоснованность использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения.	
ПК 2.6. Вести утверждённую медицинскую документацию.	- грамотность оформления медицинской документации; - соответствие оформления медицинской документации современным требованиям.	
ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.	- соблюдение нормативно-правовых актов по осуществлению реабилитационных мероприятий; - точность, последовательность и обоснованность рекомендаций по осуществлению реабилитационных мероприятий.	
ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.	- соблюдение нормативно-правовых актов по оказанию паллиативной помощи; - правильность создания общих и индивидуальных планов по паллиативной помощи пациентам; - последовательность и точность выполнения манипуляций больным, нуждающимся в паллиативной помощи; - правильность осуществления социальной и психологической помощи больным и близким.	

<b>Коды проверяемых компетенций</b>	<b>Показатели оценки результата</b>	<b>Оценка (да / нет)</b>
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	- правильность понимания социальной значимости профессии медсестры	
ОК2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.	выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при проведении профилактических мероприятий; оценка эффективности и качества выполнения;	
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при проведении профилактических мероприятий	
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их	

	окружением	
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	демонстрация умений	
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	демонстрация умений изменять технологии выполнения лечебно-диагностических, паллиативных и реабилитационных сестринских мероприятий	
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при осуществлении лечебно-диагностических, паллиативных и реабилитационных сестринских мероприятий	