

Приложение к рабочей программе
профессионального модуля
ПМ.04 Выполнение работ по профессии
Младшая медицинская сестра
по уходу за больными
программы подготовки специалистов среднего звена

КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

**ПМ.04 ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ ПО ПРОФЕССИИ
МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА
БОЛЬНЫМИ**

программы подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ) по
специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело

Ростов-на-Дону
2022

Комплект контрольно-оценочных средств по профессиональному модулю ПМ.04 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными 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, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. N 502, зарегистрированным в Минюсте РФ 18.06.2014г., регистрационный № 32766 и рабочей программой соответствующей учебной дисциплины.

Организация-разработчик: ФГБОУ ВО РостГМУ Министерства здравоохранения Российской Федерации, колледж.

Разработчик: *Баранова Г. А.*, зам. директора по воспитательной работе колледжа ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, преподаватель высшей квалификационной категории;
Исаева Т.Н., преподаватель высшей квалификационной категории колледжа ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Общие положения

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными и составляющих его профессиональных компетенций, формирующихся в процессе освоения ОПОП в целом.

Формой аттестации по профессиональному модулю является экзамен (квалификационный) в форме выполнения практических заданий. Итогом экзамена является однозначное решение: «вид профессиональной деятельности освоен с оценкой «удовлетворительно», «хорошо», «отлично» / не освоен с оценкой «неудовлетворительно».

1. Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю

Таблица 1

Элементы модуля (код и наименование МДК, код практик)	Формы промежуточной аттестации
МДК. 04.01 Теория и практика сестринского дела	Комплексный экзамен 1 к., 1 с.
МДК. 04.02 Безопасная среда для пациента и персонала	
УП.04.02 Безопасная среда для пациента и персонала	
МДК. 04.03 Технология оказания медицинских услуг	Комплексный экзамен 1 к., 2с.
УП.04.03 Технология оказания медицинских услуг	
ПП.04. Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными	Дифференцированный зачёт 1 к., 2 с.
ПМ.04. Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными	Экзамен квалификационный 1 к., 2 с.

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 компетенций:

Таблица 2

Профессиональные компетенции	Показатели оценки результата
ПК 4.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.	<ul style="list-style-type: none"> – осознанный выбор определенного уровня и типа общения; – умение использовать различные каналы общения и выбирать необходимый канал для эффективного общения; – определение и анализ факторов, способствующих или препятствующих эффективному устному или письменному общению; – умение выбрать уровень и тип общения; – умение использовать различные каналы общения и выбирать необходимый канал для эффективного общения; – умение определить факторы, способствующие или препятствующие эффективному устному или письменному общению; – владение техникой вербального и невербального общения; - умение использовать пять элементов эффективного общения
ПК 4.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения; – понимание значимости сестринского дела в истории России; – понимание концепции философии сестринского дела; – готовность и способность к социальному взаимодействию с обществом, коллективом, семьей, партнёрами; – к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности, к социальной мобильности в профессиональной деятельности.
ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.	<ul style="list-style-type: none"> – умение собирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента, определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планировать и осуществлять сестринский уход, заполнять медицинскую документацию; – умение провести личную гигиену и профилактику пролежней у тяжелобольного пациента; – умение накормить тяжелобольного пациента, вести необходимую документацию;
ПК 4.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.	<ul style="list-style-type: none"> – умение оценивать потребность пациента в обучении; – умение оценивать исходный уровень знаний, умений пациента и \или его родственников; – умение мотивировать пациента к обучению; умение оценить способность пациента к обучению; – умение составить индивидуальный план обучения; – умение определить содержание обучения; умение оценить эффективность обучения.
ПК 4.5. Оформлять медицинскую документацию.	- правильное оформление медицинской документации установленного образца

<p>ПК 4.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.</p>	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – принять пациента в стационар, заполнить необходимую документацию; – оценить функциональное состояние пациента; – проводить простейшую физиотерапию, кислородотерапию; – поставить газоотводную трубку и различные виды клизм; – промыть желудок по назначению врача; – осуществление медикаментозного лечения пациентов по назначению врача, соблюдение правил хранения и использования лекарственных средств; – осуществление подготовки пациента к лабораторным методам исследования; – осуществление подготовки пациента к инструментальным методам исследования; – проведение сердечно-легочной реанимации; - оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода;
<p>ПК 4.7. Обеспечивать инфекционную безопасность.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств; - аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции.
<p>ПК 4.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – применение средств транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом основ эргономики; – выполнение требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций – обеспечение безопасной больничной среды для пациента, его окружения и персонала – определение факторов, влияющих на безопасность пациента и персонала; - применение в профессиональной деятельности знаний основ эргономики
<p>ПК 4.9. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – знать принципы санитарно-гигиенического воспитания и образования среди населения; - составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, по вопросам физических нагрузок, употребления продуктов питания и т.д.;
<p>ПК 4.10. Владеть основами гигиены питания.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - обеспечивать гигиенические условия при получении и доставке лечебного питания для пациентов в учреждении здравоохранения
<p>ПК 4.11. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – обеспечивать санитарные условия в учреждениях здравоохранения и на дому; использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного
<p>ПК 4.12. Осуществлять сестринский</p>	<ul style="list-style-type: none"> – проводить оценку состояния пациента;

процесс	<ul style="list-style-type: none"> - выявлять проблемы; - определять цели сестринских вмешательств; - определять тактика сестры, в зависимости от состояния пациента и поставленных целей; - проводить оценку результата сестринских вмешательств, коррекцию сестринских вмешательств.
---------	--

Таблица 3

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	<ul style="list-style-type: none"> - Демонстрация интереса к будущей профессии и понимания ее значимости в современном обществе.
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество	<ul style="list-style-type: none"> - Выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач в сфере здравоохранения при лечении пациентов; - Анализ и оценка эффективности и качества собственной профессиональной деятельности.
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	<ul style="list-style-type: none"> - Грамотное решение стандартных и нестандартных профессиональных задач в сфере здравоохранения при уходе и лечении пациентов различных возрастов, при различной патологии и в различных ситуациях. - Способность анализировать свою профессиональную деятельность и нести ответственность за нее.
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	<ul style="list-style-type: none"> - Эффективный поиск необходимой информации. - Использование различных источников информации, включая электронные.
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> - Грамотная работа с персональным компьютером, Интернетом, другими электронными носителями на уровне пользователя.
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	<ul style="list-style-type: none"> - Взаимодействие с обучающимися, преподавателями и представителями практического здравоохранения в ходе обучения. - Грамотное взаимодействие с пациентами и их родственниками в процессе выполнения профессиональной деятельности.
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения	<ul style="list-style-type: none"> - Умение анализировать собственную профессиональную деятельность и деятельность коллег, отвечать за результаты коллективной деятельности. Умение работать в команде, взаимодействовать со студентами и преподавателями, с коллегами по работе и нести ответственность за результат коллективного

заданий	труда.
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации	– Организация самостоятельных занятий при изучении профессионального модуля, представление плана самообразования с планом саморазвития и постановкой целей и задач на ближайшее и отдаленное будущее, выбор и обоснование траектории профессионального роста.
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности	– Анализ инноваций в сфере здравоохранения при лечении пациентов с использованием передовых технологий и планирование применения их в своей профессиональной деятельности.
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия	– Уважительное отношение к пациентам, бережное и толерантное отношение к представителям других национальностей, вероисповеданий и культур, лицам, принадлежащим к различным социальным слоям общества, милосердное отношение к ветеранам всех войн, бережное отношение к историческому наследию своего народа и народов других национальностей и государств.
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку	– Ответственное отношение к окружающему миру живой природы, обществу, ответственность за высказывания и поступки, бережное и ответственное отношение к каждому человеку как к личности, включая пациентов.
ОК 12. Обеспечивать безопасные условия труда в профессиональной деятельности	– Четкое соблюдение техники безопасности, соблюдение инфекционной безопасности, соблюдение личной безопасности при работе с пациентами, обеспечение безопасности для пациентов.
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей	– Анализ показателей собственного здоровья, регулярные занятия физической культурой и спортом, формирование приверженности здоровому образу жизни, всемерное укрепление здоровья, закаливающие процедуры, своевременное лечение острых заболеваний, обострений хронических заболеваний с целью достижения жизненных и профессиональных целей в пределах программы обучения, построение будущей профессиональной карьеры, использование здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе. Использование профессиональных знаний и умений в целях укрепления собственного здоровья.

Таблица 4

Профессиональные компетенции, которые возможно сгруппировать для проверки	Показатели оценки результата
ПК 4.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной	- осознанный выбор определенного уровня и типа общения; умение использовать различные каналы общения и выбирать необходимый канал для эффективного общения; определение и анализ факторов, способствующих или препятствующих эффективному устному или письменному общению; умение выбрать уровень и тип общения; умение использовать

<p>деятельности</p> <p>ПК 4.2. Соблюдать принципы профессиональной этики</p> <p>ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому</p> <p>ПК 4.4 .Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</p> <p>ПК 4.10. Владеть основами гигиены питания.</p> <p>ПК 4.5. Оформлять медицинскую документацию</p> <p>ПК 4.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий</p> <p>ПК 4.12. Осуществлять сестринский процесс</p>	<p>различные каналы общения и выбирать необходимый канал для эффективного общения; умение определить факторы, способствующие или препятствующие эффективному устному или письменному общению; владение техникой вербального и невербального общения; умение использовать пять элементов эффективного общения; соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения; понимание значимости сестринского дела в истории России; понимание концепции философии сестринского дела; готовность и способность к социальному взаимодействию с обществом, коллективом, семьёй, партнёрами; к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности, к социальной мобильности в профессиональной деятельности.</p> <p>- умение собирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента; определять проблемы пациента; связанные со здоровьем; планировать и осуществлять сестринский уход, заполнять медицинскую документацию; умение провести личную гигиену и профилактику пролежней у тяжелобольного пациента; умение накормить тяжелобольного пациента; вести необходимую документацию, умение оценивать потребность пациента в обучении; умение оценивать исходный уровень знаний; умений пациента и \или его родственников; умение мотивировать пациента к обучению; умение оценить способность пациента к обучению; умение составить индивидуальный план обучения; умение определить содержание обучения; умение оценить эффективность обучения; умение оценивать потребность пациента в обучении; умение оценивать исходный уровень знаний; умений пациента и \или его родственников; умение мотивировать пациента к обучению; умение оценить способность пациента к обучению; умение составить индивидуальный план обучения; умение определить содержание обучения; умение оценить эффективность обучения.</p> <p>- правильное оформление медицинской документации установленного образца; принятие пациента в стационар и заполнение необходимой документации; оценивание функционального состояния пациента; проведение простейшей физиотерапии; поставка газоотводной трубки и различных видов клизм; промывание желудка по назначению врача; осуществление медикаментозного лечения пациентов по назначению врача; соблюдение правил хранения и использования лекарственных средств; осуществление подготовки пациента к лабораторным методам исследования; осуществление подготовки пациента к инструментальным методам исследования; проведение сердечно-легочной реанимации; оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе; проведение посмертного сестринского ухода.</p> <p>проводить оценку состояния пациента; выявлять проблем; определять цели сестринских вмешательств;</p>
---	--

<p>ОК.1, ОК.2, ОК.3, ОК.4, ОК.5, ОК.6, ОК.7, ОК.8, ОК.9, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13</p>	<p>определять тактика сестры, в зависимости от состояния пациента и поставленных целей; проводить оценку результата сестринских вмешательств, коррекцию сестринских вмешательств.</p>
<p>ПК 4.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала</p> <p>ПК 4.9. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения</p> <p>ПК 4.11 Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте</p> <p>ОК.1, ОК.2, ОК.3, ОК.4, ОК.5, ОК.6, ОК.7, ОК.8, ОК.9, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13</p>	<p>- проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств; аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции; применение средств транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом основ эргономики; выполнение требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций; обеспечение безопасной больничной среды для пациента, его окружения и персонала; определение факторов, влияющих на безопасность пациента и персонала; применение в профессиональной деятельности знаний основ эргономики знать принципы санитарно-гигиенического воспитания и образования среди населения; составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, по вопросам физических нагрузок, употребления продуктов питания и т.д.; обеспечивать санитарные условия в учреждениях здравоохранения и на дому; использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного.</p>

3. Оценка освоения теоретического курса профессионального модуля

Проверяемые знания:

- способы реализации сестринского ухода;
- технологии выполнения медицинских услуг;
- факторы, влияющие на безопасность пациента и персонала;
- принципы санитарно-гигиенического воспитания и образования населения;
- основы профилактики внутрибольничной инфекции;
- основы эргономики.

3.1. Типовые задания для оценки освоения ПМ.04 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными

3.1.1. Типовые задания для оценки освоения МДК 04.01. «Теория и практика сестринского дела»

3.1.1.1. Задания в тестовой форме по МДК 04.01. Теория и практика сестринского дела

1. Программный документ "Философия сестринского дела в России" был принят в

- а) Каменецк-Подольске, январь 1995 г.
- б) Москве, октябрь 1993 г.
- в) Санкт-Петербурге, май 1991 г.

г) Голицыно, август 1993 г.

2. Физиологическая проблема пациента

- а) одиночество
- б) риск суицидальной попытки
- в) беспокойство по поводу потери работы
- г) нарушение сна

3. Цель сестринского процесса

- а) диагностика и лечение заболевания
- б) обеспечение приемлемого качества жизни в период болезни
- в) решение вопроса об очередности мероприятий ухода
- г) активное сотрудничество с пациентом

4. Автор модели ухода, основанной на 14 потребностях человека

- а) Бакунина Екатерина Михайловна
- б) Пирогов Николай Иванович
- в) Флоренс Найтингейл
- г) Вирджиния Хендерсон

5. Первый уровень в пирамиде человеческих ценностей (потребностей) психолога

А. Маслоу

- а) принадлежность
- б) физиологические потребности
- в) достижение успеха
- г) безопасность

6. К физиологической потребности, согласно иерархии А. Маслоу, относится

- а) уважение
- б) знание
- в) дыхание
- г) общение

7. Страх смерти является проблемой

- а) психологической
- б) физической
- в) социальной
- г) духовной

8. Количество уровней в иерархии основных жизненно важных потребностей, по А. Маслоу

- а) четырнадцать
- б) десять
- в) пять
- г) три

9. Вершиной иерархии потребностей человека, по А. Маслоу, является

- а) социальная потребность
- б) потребность в самоуважении и уважении окружающих
- в) потребность в самореализации личности
- г) потребность в безопасности

10. Первым теоретиком сестринского дела является

- а) Ю. Вревская
- б) Е. Бакунина
- в) Д. Севастопольская
- г) Ф. Найтингейл

11. Цели сестринского ухода бывают

- а) краткосрочными
- б) общими
- в) личными
- г) не конкретными

12. Количество этапов сестринского процесса

- а) два
- б) три
- в) семь
- г) пять

13. Третий этап сестринского процесса включает

- а) планирование объема сестринских вмешательств
- б) срочное оказание неотложной помощи
- в) выявление проблем пациента
- г) сбор информации

14. Второй этап сестринского процесса включает

- а) планирование объема сестринских вмешательств
- б) выявление проблем пациента
- в) сбор информации о пациенте
- г) определение целей сестринского ухода

15. Пример независимого сестринского вмешательства

- а) использование газоотводной трубки
- б) организация взаимопомощи в семье пациента
- в) назначение горчичников
- г) назначение лечебного стола и режима двигательной активности

16. К вербальному относят общение с помощью

- а) мимики
- б) слова
- в) жеста
- г) взгляда

17. Сестринский диагноз (проблемы пациента)

- а) недержание мочи
- б) ангина
- в) цианоз
- г) асфиксия

18. Если пациент обречен, медперсоналу следует бороться

- а) за качество жизни
- б) за ее продолжительность
- в) за выздоровление
- г) за выживание

19. Проблема задержка стула

- а) второстепенная
- б) потенциальная
- в) эмоциональная
- г) физиологическая

20. Социальные потребности пациента

- а) сон
- б) жажда
- в) признание
- г) еда

21. К субъективному методу сестринского обследования относится

- а) определение отеков
- б) расспрос пациента
- в) измерение артериального давления
- г) знакомство с данными медицинской карты

22. Выберите из предложенного перечня сестринскую проблему

- а) нарушено удовлетворение потребности в безопасности
- б) персонал избегает контактов с пациентом
- в) сердечная недостаточность
- г) дефицит знаний по уходу за стомой

23. К потребностям безопасности относится потребность

- а) двигаться
- б) есть
- в) общаться
- г) выделять

24. На первом этапе сестринского процесса требуется

- а) умение проводить беседу с пациентом и его родственниками
- б) согласие лечащего врача
- в) согласие старшей медсестры
- г) согласие заведующего отделением

25. Четвертый этап сестринского процесса включает

- а) сбор информации о пациенте
- б) выполнение сестринских вмешательств
- в) определение целей ухода
- г) выявление проблем пациента

26. Пятый этап сестринского процесса – это

- а) составление плана сестринской помощи
- б) сбор информации о пациенте
- в) оценка эффективности действий, причин ошибок и осложнений
- г) определение нарушенных потребностей, существующих и потенциальных проблем человека в связи со здоровьем

27. Младшая медицинская сестра, общаясь с плохо слышащим пациентом, воспользуется

- а) специальной терминологией
- б) устной речью
- в) мимикой
- г) письменной речью

28. «Международный день медсестры» отмечают

- а) 26 июня
- б) 12 мая
- в) 12 июля
- г) 22 апреля

29. Метод организации и оказания сестринской помощи определяет

- а) сестринское вмешательство
- б) сестринский процесс
- в) сестринские потребности
- г) сестринский уход

30. Тип общения, который положительно влияет на пациента

- а) хирургический
- б) терапевтический
- в) педиатрический
- г) психологический

31. К физиологической потребности относится потребность

- а) пить
- б) работать
- в) одеваться
- г) общаться

32. Первый этап сестринского процесса включает

- а) составление плана ухода
- б) выявление проблем пациента
- в) сбор информации о пациенте
- г) постановка целей

33. Сестринское обследование пациента является вмешательством

- а) зависимым
- б) независимым
- в) взаимозависимым
- г) взаимосвязанным

34. Цели сестринского ухода бывают

- а) долголетними
- б) долговечными
- в) долгожданнами
- г) долгосрочными

Эталоны ответов на задания в тестовой форме.

1. г	2. г	3. б	4. г	5. б	6. в	7. а	8. в	9. в	10. г
11. а	12. г	13. а	14. б	15. б	16. б	17. а	18. а	19. г	20. в
21. б	22. г	23. а	24. а	25. б	26. в	27. г	28. б	29. б	30. б
31. а	32. в	33. б	34. г						

3.1.1.2. Текст задания:

Дайте характеристику предмета, явления или процесса:

1. Этический кодекс медсестры России.
2. Медицинская сестринская документация, антропометрия пациента в приемном отделении.
3. Гарантии и защита законных прав медицинской сестры.
4. Словесный тип общения, словарный состав, ясность и краткость речи, ее темп, громкость.

5. Организация обучения (оценка потребности пациента и его семьи в обучении, мотивация обучения, оценка исходного уровня знаний и умений пациента, учет факторов влияющих на способность к обучению).
6. Педагогический такт.
7. Сестринский процесс. Понятие о стандартах сестринского ухода. Цель сестринского процесса, его этапы.
8. Обязанность хранить профессиональную тайну.
9. Миссия, цель и задачи сестринского дела.
10. Этическая основа профессиональной деятельности медицинской сестры.
11. Бессловесный тип общения. Мастерство письма как форма общения с пациентами, страдающими снижением слуха. Самоконтроль медсестры при бессловесном общении.
12. Медицинская сестра и умирающий пациент.
13. Философия сестринского дела. Программный документ "Философия сестринского дела в России".
14. Сферы обучения: формальные и неформальные, индивидуальные и коллективные.
15. Уровень общения. Терапевтические и не терапевтические средства общения. Факторы, способствующие и препятствующие общению.
16. Моральный кодекс медсестры России.
17. Концептуальные модели сестринского дела. Основные потребности человека. Иерархия потребностей по Маслоу, ее значение для сестринского дела.
18. 1 этап сестринского процесса: сестринское обследование (субъективные и объективные данные (методы), документация данных обследования).
19. Уважение к своей профессии, взаимоотношение медсестры с коллегами.
20. 2 этап сестринского процесса: выявление проблем пациента. Сестринский диагноз.
21. 4 и 5 этап сестринского процесса (выполнение плана ухода, оценка результатов и коррекция сестринского ухода).
22. Обучение в сестринском деле. Функции медсестры как преподавателя по вопросам сохранения здоровья.
23. Нравственные концепции, принципы и традиции сестринской деонтологии в клятве Флоренс Найтингейл.
24. Этические элементы философии сестринского дела: Обязанности, ценности, добродетели.
25. Значение сестринской документации. Документы для приемного отделения процедурного кабинета, поста, палатной медсестры.
26. Уважение человеческого достоинства пациента, право пациента на информацию, право пациента соглашаться на медицинское вмешательство или отказываться от него.
27. Понятие о системе здравоохранения в России. Руководство и управление сестринским делом.
28. Лечебное и сестринское дело.
29. Содержание специальности сестринского дела.
30. Основные концептуальные термины сестринского дела: пациент, сестринское дело, окружающая среда, общество, здоровье.

31. История сестринского дела. Перспективы развития сестринского дела.
32. Классификация проблем пациента. Выявление приоритетных проблем пациента.
33. Общение как эффективное средство помощи людям в адаптации к изменениям в жизни в связи с заболеванием.
34. 3 этап сестринского процесса: определение целей ухода, планирование объема сестринских вмешательств

3.1.2. Типовые задания для оценки освоения МДК 04.02. Безопасная среда для пациента и персонала

3.1.2.1 Задания в тестовой форме по МДК 04.02. Безопасная среда для пациента и персонала

1. Ответственность за нарушение техники безопасности на рабочем месте несёт:

- а) зав. отделением
- б) старшая медсестра
- в) работник
- г) пациент

2. Приказ, регламентирующий профилактику гепатита В:

- а) 330
- б) 342
- в) 408
- г) 320

3. Важным фактором в предупреждении профессионального заражения является:

- а) оценка факторов риска в своей работе
- б) ежегодное обследование
- в) обследование всех пациентов
- г) уклонение от работы с инфицированными пациентами

4. Возможный путь передачи ВИЧ-инфекции:

- а) приём пищи из одной посуды
- б) укусы насекомых
- в) рукопожатие
- г) случайные уколы и порезы при работе

5. Для обработки слизистой оболочки ротовой полости в случае попадания биологической жидкости используют:

- а) 70% этиловый спирт
- б) раствор фурацилина 1: 5000
- в) 10% раствор перманганата калия
- г) 10% раствор камфорного спирта

6. Обработка кожи при попадании на неё биологической жидкости производится:

- а) 6% раствором перекиси водорода
- б) 3% раствором перекиси водорода
- в) 70% спиртом
- г) 96% спиртом

7. Уничтожение в окружающей среде патогенных микроорганизмов называется:

- а) дератизация
- б) дезинфекция
- в) стерилизация
- г) дезинсекция

8. Уровни деkontаминации рук:

- а) 5
- б) 6
- в) 2
- г) 3

9. При проведении инвазивных манипуляций медсестра проводит обработку рук:

- а) перед процедурой
- б) после всех процедур
- в) в начале и конце процедуры
- г) после нескольких процедур

10. Для приготовления 3 литров 5% хлорамина нужно взять (гр.):

- а) 1000
- б) 50
- в) 300
- г) 150

11. Условие хранения хлорсодержащих дезинфицирующих средств:

- а) не имеют значения
- б) на свету
- в) в тёмном, сухом помещении
- г) во влажном помещении

12. Раствор хлорамина при дезинфекции клизменных наконечников (%):

- а) 6
- б) 4
- в) 3
- г) 1

13. Текущая уборка терапевтического отделения проводится (раз.):

- а) 1
- б) 2
- в) 3

г) 2 раза, и по мере загрязнения

14. Подкладное судно замачивается в растворе 3% хлорамина на:

- а) 1 час
- б) 5 часов
- в) 30 мин
- г) 15 мин

15. Для одноразового инструментария достаточно применить вид обработки:

- а) предстерилизационная очистка
- б) стерилизация
- в) дезинфекция
- г) все вышеперечисленное

16. Для многоразового инструментария применяется обработка:

- а) предстерилизационная очистка
- б) стерилизация
- в) дезинфекция
- г) все вышеперечисленное

17. Одноразовую систему после инфузионной терапии необходимо:

- а) выбросить сразу
- б) погрузить в дезраствор
- в) сдать старшей медсестре
- г) промыть проточной водой

18. Режим дезинфекции предметов ухода из резины (грелки, пузыри для льда):

- а) 2-х кратное протирание 1% раствором хлорамина;
- б) 2-х кратное протирание 1% раствором хлорамина с интервалом в 15 мин;
- в) кипячение;
- г) погружение в 3% раствор хлорамина на 60 мин;

19. Для приготовления 1л 3% раствора хлорамина необходимо сухого вещества (гр.):

- а) 300
- б) 100
- в) 30
- г) 10

20. Полное уничтожение микроорганизмов, спор и вирусов называется:

- а) дезинфекция
- б) стерилизация
- в) дезинсекция
- г) дератизация

21. Генеральная уборка процедурного кабинета проводится:

- а) 2 раза в неделю

- б) 1 раз в месяц
- в) 2 раза в день
- г) 1 раз в неделю

22. Клизменные наконечники сразу же после использования подлежат:

- а) протирацию салфеткой
- б) стерилизации
- в) дезинфекции
- г) ополаскиванию под проточной водой

23. Дезинфекция инструментария при туберкулезе в растворе хлорамина(%):

- а) 5
- б) 3
- в) 1
- г) 0,5

24. Вид уборки процедурного кабинета, которая проводится в конце рабочего дня:

- а) заключительная
- б) текущая
- в) генеральная
- г) предварительная

25. Использованный уборочный инвентарь подлежит:

- а) уничтожению
- б) высушиванию
- в) промыванию
- г) дезинфекции

26. Классификация медицинских отходов:

- а) буквенное обозначение
- б) цифровое обозначение
- в) и то и другое
- г) не требует деления на классы

27. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами определяются:

- а) СанПиН 2.1.7.2790-10
- б) СанПиН 2.1.3.2630-10
- в) Приказ МЗ РФ № 330
- г) ОСТ 42-21-2-85

28. Отходы класса А:

- а) эпидемиологически безопасны
- б) эпидемиологически опасны
- в) чрезвычайно эпидемиологически опасны
- г) токсикологически опасные

29. Отходы класса Б:

- А) эпидемиологически безопасны
- Б) эпидемиологически опасны
- В) чрезвычайно эпидемиологически опасны
- Г) токсикологически опасные

30. Все виды отходов, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, относятся к отходам класса:

- а) Б
- б) В
- в) Г
- г) Д

31. Маркировка для медицинских отходов класса Б:

- а) желтая
- б) красная
- в) черная
- г) зеленая

32. Маркировка для отходов класса В:

- а) желтая
- б) красная
- в) черная
- г) синяя

33. К работе с медицинскими отходами не допускаются лица моложе:

- а) 21 года
- б) 20 лет
- в) 19 лет
- г) 18 лет

34. Положение Фаулера – это:

- а) лежа на спине
- б) лежа на боку
- в) среднее между лежа на боку и на животе
- г) полулежа – полусидя

35. Положение Симса – это положение:

- а) лежа на спине
- б) лежа на боку
- в) среднее между лежа на боку и на животе
- г) полулежа – полусидя

36. Способы транспортировки пациента определяет:

- а) врач
- б) палатная медсестра

- в) медсестра приемного отделения
- г) старшая медсестра отделения

37. Диету пациенту назначает:

- а) палатная медсестра
- б) диетсестра
- в) врач
- г) сам пациент

38. Дезинфекция назогастрального зонда в 0,05% анолите в минутах:

- а) 120
- б) 45
- в) 60
- г) 30

39. Влажная уборка в столовой проводится:

- а) однократно в начале дня
- б) однократно после последнего приема пищи
- в) в обеденное время
- г) после каждого приема пищи

40. Щетки и губки для мытья посуды после окончания работы:

- а) ополаскивают горячей водой
- б) замачивают на ночь в дезинфекционном растворе
- в) промывают в горячей воде с добавлением моющих средств, просушивают и хранят в специально отведенном месте
- г) выбрасывают

Эталоны ответов на задания в тестовой форме.

1. в	2. в	3. а	4. г	5. а	6. в	7. б	8. г	9. в	10. г
11. в	12. в	13. г	14. а	15. в	16. г	17. г	18. б	19. в	20. б
21. г	22. в	23. а	24. а	25. г	26. а	27. а	28. а	29. б	30. г
31. а	32. б	33. г	34. г	35. в	36. а	37. в	38. г	39. г	40. г

3.1.2.2. Текст задания:

Дайте характеристику предмета, явления или процесса:

1. Понятие инфекционная безопасность инфекционный контроль.
2. Внутрибольничная инфекция. Пути и способы передачи инфекции.
3. Понятие о санитарно-противоэпидемическом режиме. Его цель, задачи.
4. Дезинфекция. Виды методы.
5. Дезинфекция медицинского инструментария и предметов ухода от больных вирусным гепатитом и туберкулезом.
6. Гигиеническая уборка палат, буфетной.
7. Гигиеническая уборка клизменной, туалета. Маркировка, хранение, дезинфекция уборочного инвентаря.
8. Санитарная обработка пациента в приемном отделении. Дезинсекция.

9. Химический метод дезинфекции. Основные группы дезинфицирующих средств, механизм действия, способы применения.
10. Физический метод дезинфекции.
11. Основные правила профилактики ВИЧ-инфекции в МО. Режим обеззараживания медицинского инструментария, предметов ухода и других инфицированных вирусом СПИДа.
12. Правила пользования и утилизации одноразовых шприцев и систем для в/в капельных вливаний.
13. Правила техники безопасности при работе с дезинфицирующими средствами.
14. Порядок дезинфекции предметов ухода в приемном отделении.
15. Порядок дезинфекции наконечников для клизм, катетеров, дренажей.
16. Порядок дезинфекции ванны и ванной комнаты.
17. Порядок дезинфекции и хранения суден и мочеприемников.
18. Порядок дезинфекции посуды с остатками пищи и без остатков пищи.
19. Санитарно-противоэпидемический режим процедурного и перевязочной кабинетов.
20. Поведение медсестры в зонах особой стерильности. Правило «красной черты».
21. Стерилизация. Методы и способы стерилизации.
22. Контроль эффективности стерилизации (химические индикаторы стерильности, бактериологический контроль, термоиндикаторы).
23. Правила подготовки и укладки в бикс перевязочного материала, белья, одежды мед. персонала.
24. Правила пользования стерильным биксом.
25. Химический метод стерилизации (холодная стерилизация).
26. Паровой метод стерилизации.
27. Воздушный метод стерилизации.
28. Порядок обработки рук медсестры перед манипуляцией.
29. Уровни деконтаминации рук при уходе за пациентом.
30. Предстерилизационная очистка шприцев, игл, и мед. инструментария (ост. 42 21-2-85).
31. Контроль качества предстерилизационной очистки. Правила постановки азопирамовой пробы.
32. Правила накрытия стерильного стола в процедурном кабинете.
33. Стерилизация резиновых и пластмассовых изделий (зонд, катетер, клизменные наконечники).
34. Правила пользования стерильным столом и крафт-пакетом.
35. Лечебно-охранительный режим, элементы, значение для пациента.
36. Понятие о биомеханике тела.
38. Виды режимов двигательной активности.
39. Перемещение пациентов в постели и разные виды его положения (на спине, на животе, на боку).
40. Мероприятия, направленные на предупреждение травматизма пациента.

3.1.3. Типовые задания для оценки освоения МДК 04.03. Технология оказания медицинских услуг

3.1.3.1 Задания в тестовой форме по МДК 04.03. Технология оказания медицинских услуг

1. Для согревающего компресса следует взять салфетку, состоящую из
 - а) 2-4 слоев
 - б) 4-6 слоев
 - в) 6-8 слоев
 - г) 8-10 слоев

2. Для обработки волосистой части головы при обнаружении педикулеза применяют
 - а) раствор гидрокарбоната натрия
 - б) борную кислоту
 - в) ниттифор
 - г) раствор фурацилина

3. Вид санитарной обработки пациента определяет
 - а) медицинская сестра приемного отделения
 - б) врач
 - в) старшая медицинская сестра приемного отделения
 - г) младшая медицинская сестра

4. Способ транспортировки пациента определяет
 - а) палатная медицинская сестра
 - б) врач
 - в) старшая медицинская сестра отделения
 - г) младшая медицинская сестра отделения

5. При смене постельного белья тяжелобольному грязное белье помещают
 - а) на стул рядом с кроватью
 - б) в непромокаемый мешок
 - в) к изголовью кровати
 - г) на одну из боковых поверхностей кровати

6. С целью удаления корочек из носовой полости используется
 - а) 3% раствор перекиси водорода
 - б) 10% раствор камфорного спирта
 - в) 70° раствор этилового спирта
 - г) вазелиновое масло

7. К основным функциям центрального приемного отделения относится
 - а) прием инфекционных больных
 - б) проведение оперативных вмешательств
 - в) оформление медицинской документации
 - г) взятие крови на ВИЧ-инфекцию

8. Для постановки очистительной клизмы используется

- а) шприц Жане
- б) грушевидный баллон и газоотводная трубка
- в) кружка Эсмарха
- г) зонд с воронкой

9. После проведения противопедикулезных мероприятий, вещи пациента весь использованный инструментарий, подвергается

- а) очистке
- б) дезинсекции и дезинфекции
- в) предстерилизационной очистки
- г) стерилизации

10. Выведение участка толстой ободочной кишки на переднюю брюшную стенку называется

- а) гастростомой
- б) илеостомой
- в) колостомой
- г) эпицистостомой

11. Факторы, приводящие к учащению сокращений сердца, могут вызвать

- а) увеличение глубины и учащение дыхания
- б) урежение дыхания
- в) повышение температуры
- г) слабость

12. Показанием к катетеризации мочевого пузыря является

- а) появление отеков
- б) недержание мочи
- в) задержка мочеиспускания, вызванная травмой мочеиспускательного канала
- г) острая задержка мочи более 6 часов

13. Введение через прямую кишку различных жидкостей с диагностической или лечебной целью называется

- а) газоотводной трубкой
- б) клизмой
- в) ирригоскопией
- г) ректороманоскопией

14. Газоотводная трубка вводится в прямую кишку на глубину

- а) 10-15 см
- б) 15-20 см
- в) 20-30 см
- г) 40-50 см

15. Опрелости могут развиваться

- а) на затылке

- б) на лопатках
- в) в паховых складках
- г) на локтях

16. Санпропускник служит для

- а) оказания экстренной помощи
- б) регистрации пациентов
- в) санитарной обработки пациентов
- г) для приготовления дезинфицирующих растворов

17. О пациентах, доставленных с улицы в бессознательном состоянии, медицинская сестра приемного отделения дает телефонограмму

- а) в полицию
- б) в санэпидемстанцию
- в) в отдел здравоохранения
- г) в службу спасения

18. Показанием для применения пузыря со льдом является

- а) первые сутки после ушиба
- б) вторые сутки после ушиба
- в) первый период лихорадки
- г) отит

19. Преимуществом использования лицевой маски при оксигенотерапии является

- а) ощущение жара, давление на область носа, ушей
- б) возможность экстренной оксигенотерапии
- в) возможность общения
- г) возможность есть, пить, принимать лекарственные средства

20. Частота дыхательных движений в одну минуту у взрослого человека в норме составляет

- а) 10-12
- б) 16-20
- в) 22-28
- г) 30-36

21. Пролежни у тяжелобольных пациентов при положении на спине могут образоваться в области

- а) тазобедренного сустава
- б) коленных суставов
- в) подколенной ямки
- г) крестца

22. Продолжительность измерения температуры тела в подмышечной области составляет не менее

- а) 2 минут

- б) 6 минут
- в) 8 минут
- г) 10 минут

23. Наиболее предпочтительным местом исследования артериального пульса является

- а) сонная артерия
- б) почечная артерия
- в) аорта
- г) печеночная артерия

24. Разность между максимальным и минимальным давлением называется

- а) диастолическим
- б) систолическим
- в) пульсовым
- г) дефицитным

25. Частота пульса в норме составляет

- а) 60-80 ударов в минуту
- б) 80-90 ударов в минуту
- в) 90-100 ударов в минуту
- г) 100-110 ударов в минуту

26. У большинства женщин отмечается физиологический тип дыхания

- а) брюшной
- б) смешанный
- в) грудной
- г) глубокий

27. Одышка с характерным шумным вдохом называется

- а) инспираторной
- б) поверхностной
- в) экспираторной
- г) смешанной

28. Для измерения артериального давления необходимы

- а) термометр и линейка
- б) тонометр и фонендоскоп
- в) тонометр и секундомер
- г) термометр и фонендоскоп

29. Артериальное давление чаще всего измеряется на

- а) печеночной артерии
- б) сонной артерии
- в) бедренной артерии
- г) плечевой артерии

30. При измерении артериального давления манжету

- а) накладывают на одежду
- б) накладывают на плечо
- в) не накладывают
- г) накладывают на кожу

31. При измерении артериального давления манжета накладывается

- а) на верхнюю треть плеча
- б) на среднюю треть плеча
- в) на нижнюю треть плеча
- г) на локтевой сгиб

32. Учащенный пульс называется

- а) тахикардией
- б) гипертонией
- в) брадикардией
- г) гипотонией

33. Уреженный пульс называется

- а) тахикардией
- б) гипертонией
- в) брадикардией
- г) гипотонией

34. Целью помощи пациенту в осуществлении личной гигиены является

- а) профилактика ВБИ
- б) обеспечение комфорта, чистоты, безопасности пациента
- в) предупреждение развития хронических заболеваний
- г) обеспечение лечебно-охранительного режима

35. Показанием к применению кислорода является

- а) гипоксия тканей
- б) боли в области желудка
- в) отеки
- г) нарушение зрения

36. Показанием к применению грелки является

- а) острый аппендицит
- б) инсульт
- в) кровотечение
- г) переохлаждение

37. Уход за наружными половыми органами осуществляется

- а) один раз в сутки
- б) по желанию пациента
- в) по назначению врача
- г) не реже 2 раз в сутки и после каждого акта дефекации

38. Холодный компресс меняют через каждые

- а) 60 минут
- б) 30 минут
- в) 10 минут
- г) 2-3 минуты

39. В первом периоде лихорадки возможно применение

- а) влажного обертывания
- б) грелки
- в) холодного компресса
- г) пузыря со льдом

40. I-й период лихорадки характеризуется

- а) ознобом
- б) жаждой
- в) чувством жара
- г) рвотой

41. Для постановки гипертонической клизмы используют

- а) 0,9% р-р натрия хлорида 100-200 мл
- б) 10% р-р магния сульфата 100-200 мл
- в) растительное масло
- г) 10% р-р натрия хлорида 50-100 мл

42. Для постановки сифонной клизмы необходимо приготовить воды (в литрах)

- а) 1,0-2,0
- б) 10,0-12,0
- в) 2,0-3,0
- г) 0,5

43. Перед постановкой лекарственной клизмы за 20-30 минут ставится

- а) газоотводная трубка
- б) очистительная клизма
- в) гипертоническая клизма
- г) масляная клизма

44. Клизменные наконечники сразу же после использования подвергаются

- а) протиранию стерильной салфеткой
- б) ополаскиванию под проточной водой
- в) дезинфекции
- г) стерилизации

45. Температура раствора, используемого при постановки послабляющей клизмы, составляет

- а) 60°C - 70°C
- б) 40°C - 42°C
- в) 20°C - 28°C

г) 37°C - 38°C

46. При постановке сифонной клизмы зонд вводит в кишечник на глубину

- а) 5-10 см
- б) 30-40 см
- в) 10-12 см
- г) 12-20 см

47. Показанием для постановки газоотводной трубки является

- а) кишечная непроходимость
- б) метеоризм
- в) отравление ядовитыми веществами
- г) подготовка к родам

48. Газоотводную трубку вводят на глубину

- а) 30-40 см
- б) 10-15 см
- в) 20-30 см
- г) 15-20 см

49. Одним из показаний для постановки сифонной клизмы является

- а) рак прямой кишки
- б) подозрение на кишечную непроходимость
- в) запоры у больного с массивными отеками
- г) воспаление прямой кишки

50. Расстояние, на которое необходимо ввести зонд пациенту для промывания желудка, определяется по формуле

- а) рост пациента - 1/2 роста
- б) рост пациента - 100 см
- в) рост пациента - 50 см
- г) рост пациента - 80 см

51. Медицинская сестра при катетеризации мочевого пузыря у женщин имеет право использовать

- а) мягкий катетер
- б) жесткий катетер
- в) полужесткий катетер
- г) любой катетер

52. К наиболее частому осложнению при катетеризации мочевого пузыря относится

- а) недержание мочи
- б) травма уретры
- в) внесение инфекции в мочевыводящие пути
- г) повреждение мочевого пузыря

53. При наличии уростомы смену головчатого резинового катетера осуществляет

- а) пациент
- б) постовая медицинская сестра
- в) врач
- г) процедурная медицинская сестра

54. Элементом сестринского ухода при рвоте является

- а) обильное щелочное питье
- б) гигиена полости рта
- в) промывание желудка
- г) применение пузыря со льдом на эпигастральную область

55. Эффект от применения грелки зависит от

- а) положения пациента в постели
- б) заболевания
- в) частоты применения
- г) продолжительности воздействия

56. Температура воды, используемая для смачивания горчичников, составляет

- а) 36°C - 37°C
- б) 20°C - 30°C
- в) 60°C - 70°C
- г) 40°C - 45°C

57. При недержании мочи у женщин в ночные часы желательно использовать

- а) памперсы
- б) резиновое судно
- в) металлическое судно
- г) съемный мочеприемник

58. При дефиците личной гигиены у пациента медсестра проводит частичную санитарную обработку

- а) ежедневно
- б) 1 раз в 2 дня
- в) 1 раз в неделю
- г) 2 раза в неделю

59. Уход за естественными складками кожи у тяжелобольного проводят

- а) 1 раз в неделю
- б) 1 раз в 10 дней
- в) 2 раза в день
- г) во время приема ванны

60. При обработки глаз, ресницы и веки протирают по направлению

- а) от центра к углам глаза
- б) от наружного края глаза к внутреннему

- в) произвольно
- г) от внутреннего угла глаза к наружному

61. Температура воды, применяемая для постановки грелки, составляет

- а) 20°C
- б) 45°C
- в) 60°C
- г) 50°C

62. Побочным действием при оксигенотерапии является

- а) кашель
- б) сухость и жжение в носоглотке
- в) повышение температуры тела
- г) появление сыпи на коже

63. Грелку необходимо наполнить водой

- а) полностью
- б) на 2/3 объема
- в) на 1/2 объема
- г) на 1/4 объема

64. При лечении язвенной болезни используется принцип лечебного питания

- а) заместительный
- б) щадящий
- в) корригирующий
- г) принцип тренировки

65. Порционное требование составляет

- а) ежедневно
- б) 1 раз в неделю
- в) после выписки пациента
- г) 2 раза в неделю

66. Порционное требование составляет

- а) главная медицинская сестра
- б) палатная медицинская сестра
- в) дежурный врач
- г) старшая медицинская сестра

67. Одномоментное введение количества жидкой пищи при кормлении пациента через назогастральный зонд составляет

- а) 50-100 мл
- б) 600 - 800 мл
- в) 1000 – 1500 мл
- г) 1500-2000 мл

68. Перед введением катетера в мочеиспускательный канал медсестра проводит

- а) очистительную клизму

- б) осмотр половых органов
- в) постановку газоотводной трубки
- г) туалет наружных половых органов

69. Катетеризация мочевого пузыря проводится

- а) без перчаток
- б) в стерильных перчатках
- в) в чистых перчатках
- г) все ответы верны

70. Пациенту, находящемуся во втором периоде лихорадки, с целью облегчения состояния необходимо применить на область лба

- а) грелку
- б) согревающий компресс
- в) холодный компресс
- г) горчичники

71. При критическом снижении температуры тела необходимо

- а) приподнять ножной конец кровати на 30-40 см
- б) опустить головной конец кровати на 30-40 см
- в) опустить ножной конец кровати на 30-40 см
- г) не предпринимать никаких действий до прихода врача

72. Наиболее неблагоприятным для пациента является

- а) литическое снижение температуры
- б) повышение температуры до субфебрильных цифр
- в) критическое снижение температуры
- г) повышение температуры до фебрильных цифр

73. При заболевании почек применяется диета

- а) высокобелковая
- б) низкокалорийная
- в) зондовая
- г) низкобелковая

74. Перерыв между приемами пищи в дневное время должен быть не более

- а) 2-х часов
- б) 4-х часов
- в) 5 часов
- г) 6 часов

75. Лечение четвертой степени пролежней проводится

- а) протиранием 10% камфорным спиртом
- б) с помощью массажа
- в) хирургическим методом
- г) смазыванием 70° спиртом

76. Характерным принципом лечебного питания при заболеваниях печени является

- а) ограничение соли, жидкостей
- б) любая кулинарная обработка
- в) ограничение белков, углеводов
- г) исключение жареных продуктов, животных жиров

77. Лихорадка, протекающая свыше 45 дней называется

- а) хронической
- б) подострой
- в) острой
- г) мимолетной

78. При осуществлении повседневного ухода за стомами кишечника необходимо

- а) ежедневно промывать стому йодосодержащими растворами
- б) обеспечить постоянный уход за кожей вокруг стомы
- в) исключить из диеты овощи и фрукты, черный хлеб
- г) менять калоприемники каждые 2-3ч

79. Главным условием эффективности проведения ИВЛ является

- а) свободная проходимость дыхательных путей
- б) проведение ИВЛ с помощью технических средств
- в) вдувание в легкие пациента около 0,5 л воздуха
- г) число вдуваний в дыхательные пути пациента должно равняться 5-6 в минуту

80. Критерием эффективности проводимой искусственной вентиляции легких является

- а) появление пульса на сонной артерии
- б) вздутие эпигастральной области
- в) экскурсия грудной клетки
- г) бледность кожных покровов

81. Для клинической смерти характерно

- а) отсутствие сознания, пульс и АД не определяются, дыхание редкое, аритмичное
- б) отсутствие сознания, пульс и АД не определяется, дыхание отсутствует, зрачок широкий
- в) сознание ясное, пульс нитевидный, АД падает, дыхание редкое
- г) сознание отсутствует, пульс нитевидный, АД падает, дыхание частое

82. Продолжительность клинической смерти составляет

- а) 1 – 2 минуты
- б) 3 – 6 минут
- в) 8 – 10 минут
- г) несколько секунд

83. Признаком обструкции является

- а) затруднение дыхания
- б) запор
- в) мокрота при кашле
- г) гипотензия

84. Для биологической смерти характерно

- а) спутанное сознание, пульс нитевидный, дыхание частое, низкое АД
- б) отсутствие сознания, пульс и дыхание отсутствуют, зрачок предельно расширен, помутнение роговицы, появление трупных пятен
- в) отсутствие сознания, пульс и АД не определяются, дыхание редкое, судорожное
- г) сознание отсутствует, пульс определяется только на крупных артериях, дыхание поверхностное, зрачок узкий

85. Необратимым этапом умирания организма является

- а) клиническая смерть
- б) агония
- в) преагония
- г) биологическая смерть

86. Для первой степени пролежней характерно

- а) побеление кожных покровов
- б) устойчивая гиперемия
- в) нарушение целостности кожных покровов
- г) выделение неприятного запаха

87. Для искусственного кормления пациента необходимо приготовить

- а) поильник
- б) катетер
- в) газоотводную трубку
- г) тонкий зонд

88. При заболеваниях сердечно - сосудистой системы необходимо пациентам

- а) ограничить потребление соли, белков, жидкости
- б) ограничить потребление животных жиров, соли, продуктов, содержащих холестерин
- в) ограничить потребление или полностью исключить углеводы
- г) принимать пищу с удвоенным содержанием витаминов

89. Кишечные стомы накладывают с целью

- а) кормления пациента
- б) введения лекарственных средств
- в) выведения шлаков
- г) восстановления дыхания

90. Физиологические колебания температуры тела в норме составляют

- а) 1°C
- б) 0,1°C
- в) 0,3 – 0,5°C
- г) 1,5°C

91. Фебрильная температура тела колеблется в пределах

- а) 38,0 – 39,0°C
- б) 37,0 – 38,0°C
- в) 39,0 – 40,0°C
- г) 40,0 – 41,0°C

92. Выведение конца здоровой подвздошной кишки на поверхность живота называется

- а) гастростомой
- б) колостомой
- в) цистостомой
- г) илеостомой

93. Для нейтрализации запаха в калоприемник необходимо поместить

- а) активированный уголь
- б) брусничный морс
- в) анальгин
- г) калия перманганат

94. Цистостому накладывают с целью

- а) введения жидкости
- б) выведения мочи
- в) выведения лекарственных препаратов
- г) выведения каловых масс

95. Показанием к промыванию желудка являются

- а) онкологические заболевания
- б) острые отравления
- в) боли в желудке
- г) кровотечение из ЖКТ

96. К признаку, определяющему непригодность микстур, относится

- а) расслаивание
- б) помутнение
- в) потемнение
- г) срок годности не ограничен

97. К признаку, определяющему непригодность таблеток, относится

- а) изменение цвета
- б) прогорклый вкус
- в) изменение оболочки
- г) срок годности не ограничен

98. Ключ от сейфа и шкафа с препаратами списка «Б» хранится у

- а) заведующего отделением
- б) старшей медсестры
- в) ответственного за хранение препаратов списка «А и Б»
- г) процедурной сестры

99. Назначение лекарственных средств пациенту производит

- а) врач
- б) постовая медсестра
- в) ст. медсестра
- г) зав. отделением

100. Для получения лекарственных средств в аптеке ЛПУ необходимо заполнить

- а) требование (накладную)
- б) экстренное извещение
- в) журнал
- г) рецепт

101. Укажите препараты в требованиях на которые указывают № истории болезни, диагноз, ФИО пациента

- а) спирт
- б) ядовитые и наркотические
- в) индифферентные
- г) готовые лекарственные формы

102. В отделении запас необходимых лекарственных средств рассчитан на

- а) 10- дней
- б) 3 дня
- в) на месяц
- г) 5 дней

103. В ЛПУ лекарственные средства из аптеки получает

- а) старшая медсестра
- б) постовая медсестра
- в) процедурная медсестра
- г) заведующий отделением

104. Пустые ампулы из-под наркотических анальгетиков медицинская сестра

- а) выбрасывает
- б) передает ст. медсестре
- в) передает вместе с неиспользованными при передаче дежурства, а затем старшей медсестре
- г) отдает заведующему отделением

105. Наркотический анальгетик сестра вводит пациенту

- а) по устному распоряжению врача
- б) после записи врача в карте стационарного больного
- в) по назначению ст. медсестры отделения
- г) по собственному усмотрению

106. Классификация лекарственных препаратов по способу их производства

- а) готовые лекарственные препараты
- б) остродефицитные
- в) наркотические
- г) сильнодействующие

107. Классификация лекарственных средств по степени токсичности подразделяют на

- а) ядовитые и наркотические
- б) экстенпоральные
- в) спирты
- г) травы

108. Срок хранения отваров и настоев составляет

- а) 3 суток
- б) 5 суток
- в) 10 суток
- г) 1 сутки

109. Срок хранения экстенпоральных стерильных средств под обвязку составляет

- а) 3 суток
- б) 30 суток
- в) 10 суток
- г) 5 суток

110. Срок хранения экстенпоральных стерильных лекарственных средств под обкатку алюминиевым колпачком составляет

- а) 30 суток
- б) 3 суток
- в) 10 суток
- г) 20 суток

111. Срок хранения глазных капель, изготовленных в аптеке, составляет

- а) 3 суток
- б) 5 суток
- в) 10 суток
- г) 1 сутки

112. Сроки хранения готовых лекарственных форм

- а) указаны на упаковке
- б) в требовании на лекарственные средства

- в) приказы МЗРФ
- г) не имеет значения

113. Препараты, подлежащие хранению в сейфе

- а) список А и Б
- б) индифферентные
- в) мази
- г) настойки

114. На внутренней стороне сейфа должна быть следующая информация

- а) инструкция применения препаратов
- б) список препаратов с указанием высшей разовой и суточной дозы
- в) журналы передачи дежурств
- г) справочник лекарственных средств

115. Препараты списка Б хранят в

- а) сейфе
- б) запирающемся шкафу, на отдельной полке
- в) кабинете старшей медсестры
- г) в рабочем столе на медицинском посту

116. Препараты списка А маркируют

- а) Heroica
- б) Venena
- в) надписи не должна быть
- г) индифферентные

117. Для маркировки препаратов списка Б используют

- а) Heroica
- б) Venena
- в) надписи не должна быть
- г) сильнодействующие

118. Светочувствительные препараты хранят в

- а) стеклянном шкафу
- б) на полке
- в) в тёмном месте
- г) в сейфе

119. К скоропортящимся препаратам относятся

- а) настойки
- б) таблетки
- в) мази
- г) свечи

120. Лекарственные формы, применяемые сублингвально

- а) капсулы

- б) мази
- в) эмульсии
- г) таблетки

121. К ректальному пути введения лекарственных средств относится

- а) через рот
- б) через прямую кишку
- в) в ухо
- г) на кожу

122. Ректально вводят

- а) порошки
- б) суппозитории
- в) газообразные вещества
- г) аэрозоли

123. Действие лекарственного средства, вводимого per rectum, обеспечивает

- а) наружное
- б) очистительное
- в) местное
- г) согревающее

124. Правильное положение головы пациента при введении сосудосуживающих капель в нос

- а) запрокинуть назад
- б) наклонить к противоположному плечу
- в) наклонить к противоположному плечу и слегка запрокинуть назад
- г) положение головы не имеет значение

125. Чтобы масляные капли попали на заднюю стенку глотки, необходимо закапать

- а) 2-3 капли
- б) 5-6 капель
- в) полную пипетку
- г) 1 – 2 мл

126. Перед закапыванием лекарственного средства в ухо его необходимо подогреть до температуры

- а) 25°C
- б) 37°C
- в) 20°C
- г) 35°C

127. Необходимое количество капель для закапывания в глаза составляет

- а) 4-5 для каждого глаза
- б) 2-3 для каждого глаза
- в) 1 для каждого глаза

г) полную пипетку

128. При закапывании капель в глаза пациенту необходимо

- а) посмотреть влево
- б) посмотреть вправо
- в) посмотреть вверх
- г) посмотреть вниз

129. При закапывании капель в ухо необходимо оттянуть ушную раковину

- а) назад вверх
- б) вперед и вверх
- в) вверх
- г) вниз

130. Способ применения мазей определяет

- а) врач
- б) сестра
- в) по просьбе пациента
- г) врач, сестра

131. Ингаляционно вводят лекарственные вещества

- а) через кожу
- б) через слизистые
- в) через дыхательные пути
- г) через прямую кишку

132. Ингаляционным путем можно вводить

- а) аэрозоли
- б) таблетки
- в) суппозитории
- г) аэрозоли, таблетки

133. Медицинская сестра обязана сообщить пациенту о лекарственном препарате

- а) название препарата, время приема
- б) побочные явления при приеме препарата
- в) условия хранения лекарственного препарата
- г) признаки определения непригодности лекарственных средств

134. Место инъекции необходимо обработать

- а) движением «от себя»
- б) движением «на себя»
- в) правил нет
- г) по спирали

135. Длина инъекционной иглы для подкожного введения препарата составляет

- а) 20 мм

- б) 15 мм
- в) 10 мм
- г) 5 мм

136. Для выполнения внутривенной инъекции необходим шприц объемом

- а) 1 мл
- б) 3 мл
- в) 5 мл
- г) 10 мл

137. Для вскрытия упаковки одноразового шприца необходимо

- а) проколоть подыгольным конусом упаковку
- б) разорвать упаковку со стороны корпуса
- в) разорвать упаковку со стороны поршня за «хвостик»
- г) метод вскрытия упаковки не имеет значения

138. Правило обработки ампулы с препаратом

- а) обработка не проводится
- б) до подпиливания
- в) после подпиливания
- г) до подпиливания и после подпиливания

139. При образовании мелких пузырей при наборе лекарственного препарата необходимо

- а) выпустить воздух
- б) встряхнуть шприц
- в) никаких действий
- г) встряхнуть шприц и выпустить воздух в защитный колпачок

140. Угол наклона иглы при выполнении подкожной инъекции составляет

- а) 45°
- б) 30°
- в) 15 °
- г) 90°

141. Для внутривенной инъекции используют область

- а) передняя брюшная стенка
- б) внутренняя поверхность предплечья
- в) внешняя поверхность предплечья
- г) дельтовидную мышцу

142. Максимальный объем препарата при внутривенной инъекции составляет

- а) 0,1 мл
- б) 0,5 мл
- в) 1 мл
- г) до 5 мл

143. Максимальный объем препарата при подкожной инъекции составляет

- а) 1 мл
- б) 2 мл
- в) 5 мл
- г) 10 мл

144. Возможным осложнением после внутривенной инъекции является

- а) инфильтрат
- б) аллергическая реакция
- в) гематома
- г) флебит

145. Возможным осложнением после п/к инъекции инсулина является

- а) липодистрофия
- б) воздушная эмболия
- в) отек Квинке
- г) поломка иглы

146. Глубина введения иглы при в/к инъекции составляет

- а) 0,1 см
- б) 0,5 см
- в) 1 см
- г) 1,5 см

147. После в/к инъекции необходимо

- а) приложить ватку к месту инъекции
- б) помассировать место инъекции
- в) не массировать место инъекции
- г) не имеет значения

148. При ошибочном введении лекарственного препарата на место инъекции необходимо положить

- а) горячий компресс
- б) пузырь со льдом
- в) согревающий компресс
- г) ничего не предпринимать

149. В среднем объем лекарственного средства, вводимого внутримышечно, составляет

- а) 10,0 – 20,0 мл
- б) 1,0 – 2,0 мл
- в) 0,1 – 1,0 мл
- г) 2,0 – 5,0 мл

150. Угол введения иглы при выполнении в/м инъекции составляет

- а) 45°
- б) 90°

- в) 15 °
- г) 0 - 15°

151. Длина иглы для в/м инъекции составляет

- а) 15 мм
- б) 20 мм
- в) 30 мм
- г) 60 мм

152. Сечение иглы для в/м инъекции составляет

- а) 0,8 – 1,0 мм
- б) 0,6 – 0,8 мм
- в) 0,4 – 0,6 мм
- г) 0,4 мм

153. При стандартном разведении антибиотика используют следующий расчет

- а) 0,1г = 0,5 – 1,0 мл растворителя
- б) 0,1г = 1 – 5 мл растворителя
- в) 0,1г = 5 мл растворителя
- г) 0,1г = 10 мл растворителя

154. 1 000 000 ЕД антибиотика соответствует

- а) 0,1г
- б) 0,25г
- в) 0,5г
- г) 1г

155. Наиболее частым осложнением при в/м инъекциях является

- а) некроз тканей
- б) воздушная эмболия
- в) инфильтрат
- г) тромбофлебит

156. Парентеральным способом введения лекарственных средств называют

- а) общее действие лекарственного средства, начинающееся при его попадании в кровь
- б) попадание лекарственных средств в организм человека минуя пищеварительный тракт
- в) мероприятия, направленные на предупреждение попадания микроорганизмов в рану
- г) введение в организм чужеродных белков, сывороток, лекарственных средств

157. При несоблюдении правил асептики при выполнении в/м инъекции возможным осложнением является

- а) абсцесс
- б) сепсис

- в) поломка иглы
- г) повреждение нервных окончаний

158. После инъекции использованные одноразовые шприцы и иглы необходимо

- а) выбросить
- б) промыть под проточной водой, выбросить
- в) провести предстерилизационную очистку
- г) замочить в дезинфицирующем средстве

159. Резорбтивным действием лекарственного средства является

- а) общее действие лекарственного средства, начинающееся при его попадании в кровь
- б) введение лекарственного средства парентерально
- в) побочное действие лекарственного средства
- г) антисептическое действие лекарственного средства

160. Понятие асептика включает в себя

- а) комплекс мероприятий, направленный на предупреждение попадания микроорганизмов в рану
- б) гнойное воспаление мягких тканей с образованием полости, заполненной гноем
- в) попадание лекарственных средств в организм человека минуя пищеварительный тракт
- г) введение в организм жидкости с помощью шприца

161. Критерием правильности наложения венозного жгута перед внутривенной инъекцией является

- а) наполненность вен
- б) отсутствие Ps на лучевой артерии
- в) бледность кожных покровов конечности
- г) появление отека конечности

162. Местом выполнения внутримышечных инъекций является

- а) подлопаточная область
- б) верхненаружный квадрант ягодицы
- в) внутренняя поверхность предплечья
- г) передняя брюшная стенка

163. Для взятия биохимического анализа крови из вены предпочтительно использовать

- а) стеклянную пробирку
- б) вакуумную пробирку
- в) чашку Петри
- г) стерильный контейнер с плотно притертой крышкой

164. Ректороманоскопией называется

- а) эндоскопическое исследование прямой и сигмовидной кишки

- б) рентгенологическое исследование толстой кишки
- в) эндоскопическое исследование толстой кишки
- г) рентгенологическое исследование прямой и сигмовидной кишки

165. К ректороманоскопическому исследованию пациент готовится

- а) 3 дня
- б) 2 дня
- в) 1 день
- г) в день исследования

166. Непосредственно перед ректороманоскопическим исследованием пациент

- а) выпивает 2 литра жидкости
- б) опорожняет мочевого пузырь
- в) выпивает бариевую смесь
- г) не опорожняет мочевого пузырь

167. К колоноскопии пациент готовится

- а) 7 дней
- б) 5 дней
- в) 3 дня
- г) 1 день

168. К ирригоскопии пациент готовится:

- а) 4 дня
- б) 3 – 5 дней
- в) 6 – 7 дней
- г) 1 день

169. В период подготовки к ирригоскопии из рациона пациента исключают

- а) мясо, рыбу, печень, икру, зеленые овощи, помидоры, яблоки, гранаты, гречневую кашу
- б) овощи, фрукты, молоко, черный хлеб
- в) соусы, пряности, кофе, какао
- г) соль, сахар

170. Из перечисленных слабительных лекарственных средств наиболее часто используют в период подготовки к ирригоскопии

- а) висмут
- б) натрий сульфат
- в) железа закисного лактат
- г) касторовое масло

171. Рентгенологическое исследование желудка позволяет определить

- а) застой желчи
- б) форму, величину, подвижность и патологические процессы
- в) наличие гепатита
- г) кишечную непроходимость

172. Рентгенологическое исследование желудка проводится

- а) после опорожнения мочевого пузыря
- б) непосредственно после очистительной клизмы
- в) натощак
- г) без предварительной подготовки пациента

173. Эндоскопическое исследование желудка не позволяет

- а) определить форму, величину, подвижность желудка
- б) получить кусочек ткани для эндоскопического исследования
- в) определить локализацию, характер и степень изменений слизистой оболочки
- г) определить кровотечение из язвы

174. В эндоскопический кабинет пациент должен принести с собой

- а) 2 яичных желтка и 20 г сорбита
- б) полотенце
- в) грелку
- г) несъеденный завтрак

175. Во время эндоскопического исследования желудка пациент будет лишен возможности

- а) говорить, глотать слюну
- б) дышать через нос
- в) видеть окружающих
- г) двигаться

176. Рентгенологическое исследование желчного пузыря и желчевыводящих путей основано на:

- а) способности печени выделять с желчью йодосодержащие препараты
- б) способности печени не выделять с желчью йодосодержащие препараты
- в) способности тканей и органов неодинаково поглощать рентгеновское излучение
- г) способности печени вырабатывать желчь при поступлении в организм йодосодержащих препаратов

177. При проведении холецистоскопии в амбулаторных условиях пациент должен принести с собой

- а) полотенце
- б) сливочный йогурт
- в) несъеденный завтрак
- г) грелку

178. Особенностью подготовки пациента к рентгенологическому исследованию почек и мочевыводящих путей является

- а) очищение кишечника от каловых масс и газов
- б) соблюдение в течение 3-х дней питьевого режима
- в) проверка индивидуальной чувствительности пациента к йоду

г) соблюдение низкокалорийной диеты

179. Исследование функционального состояния почек проводится

- а) методом исследования мочи по Нечипоренко
- б) общим клиническим анализом мочи
- в) пробой Зимницкого
- г) исследованием мочи на диастазу

180. Для проведения сбора на общий клинический анализ мочи необходимо приготовить

- а) стерильную сухую пробирку объемом 10 мл
- б) сухую чистую банку с крышкой объемом не менее 200 мл
- в) стерильную банку объемом не менее 200 мл
- г) 8-10 чистых банок

181. Для исследования мочи на диастазу требуется

- а) 100-200 мл мочи, собранной в любое время суток
- б) 2-3 мл мочи, собранной в любое время суток
- в) 100-200 мл утренней свежевыпущенной мочи
- г) 5-10 мл теплой свежевыпущенной мочи

182. Моча, собранная для общего клинического исследования должна быть доставлена в лабораторию

- а) теплой сразу после сбора
- б) в течение часа после сбора
- в) в течение 3 часов после сбора
- г) в любое время дня

183. Для определения количества лейкоцитов, эритроцитов и цилиндров в моче применяют

- а) общий клинический анализ мочи
- б) исследование мочи на диастазу
- в) метод исследования мочи по Нечипоренко
- г) пробу Зимницкого

184. Для исследования мочи на сахар в течение суток ее собирают в

- а) стерильную банку объемом 200 мл
- б) чистую банку объемом 500 мл
- в) чистую банку объемом 3 литра
- г) в отдельные чистые емкости в зависимости от времени суток

185. Для исследования мочи по Нечипоренко требуется

- а) 200 мл мочи, собранной в вечернее время
- б) 100-200 мл утренней, свежевыпущенной мочи
- в) 2-3 мл мочи, собранной в любое время суток (лучше утром)
- г) 5-10 мл теплой, свежевыпущенной мочи

186. Моча, собранная для исследования на диастазу, должна быть доставлена в лабораторию

- а) в течение дня
- б) в течение 40 мин после сбора
- в) в течение 2 часов после сбора
- г) теплой, сразу после сбора

187. Для исследования мочи на сахар требуется

- а) 2-3 мл мочи, собранной в любое время суток
- б) 150-200 мл от общего количества мочи, собранной в течение суток и перемешанной
- в) 5-10 мл теплой, свежесобранной мочи
- г) 100-200 мл утренней свежесобранной мочи

188. Для определения количества ферментов поджелудочной железы в моче применяют

- а) пробу Зимницкого
- б) общий клинический анализ мочи
- в) исследование мочи на диастазу
- г) исследование мочи по методу Нечипоренко

189. Для проведения сбора мочи для исследования на диастазу необходимо приготовить

- а) чистую банку объемом 3 литра
- б) стерильную банку с крышкой объемом до 200 мл
- в) сухую чистую банку с крышкой объемом до 200 мл
- г) стерильную пробирку объемом 20 мл

190. Мочу на исследование по методу Нечипоренко собирают в

- а) стерильную пробирку объемом 10 мл
- б) чистую пробирку объемом
- в) отдельные чистые емкости в зависимости от времени суток
- г) сухую чистую банку с крышкой объемом до 200 мл

191. Уровень сахара в моче определяется

- а) методом исследования мочи по Нечипоренко
- б) исследованием мочи на диастазу
- в) методом исследования мочи по Аддис-Каковскому
- г) никаким из указанных выше методов

192. Исследование кала на скрытую кровь основывается на обнаружении в нем

- а) эритроцитов
- б) лейкоцитов
- в) тромбоцитов
- г) железа

193. Целью копрологического исследования является

- а) выявления скрытого кровотечения из органов пищеварительного тракта
- б) определение вида гельминтоза
- в) получение представления о переваривающей способности всех отделов пищеварительного тракта
- г) определение количества, консистенции, формы, цвета и запаха кала

194. Тело умершего переводят в патологоанатомическое отделение после констатации биологической смерти через

- а) 1 час
- б) 2 часа
- в) 6 часов
- г) сразу после смерти

195. К достоверным признакам биологической смерти относят

- а) отсутствие пульса на периферических артериях
- б) появление трупных пятен
- в) отсутствие сознания
- г) отсутствие реакции зрачков на свет

196. К признакам клинической смерти относят

- а) отсутствие пульса на сонной артерии
- б) появление трупного окоченения
- в) появление трупных пятен
- г) помутнение роговицы

197. Состояние, при котором пациент находится между жизнью и смертью называется

- а) парентеральным
- б) энтеральным
- в) терминальным
- г) кардиальным

198. Стадия, в которой возможно кратковременное улучшение состояния пациента

- а) предагония
- б) агония
- в) клиническая смерть
- г) биологическая смерть

199. Констатацию смерти производит

- а) медицинская сестра
- б) младшая медсестра
- в) врач
- г) заведующий отделением

200. Постельные принадлежности, одеяло, матрац после смерти пациента подвергают

- а) дезинфекции
- б) стерилизации
- в) предстерилизационной очистке
- г) дезинсекции

201. Перед отправкой тела в патологоанатомическую лабораторию врач заполняет

- а) сопроводительные документы
- б) опись имущества
- в) требование
- г) журнал телефонограмм

202. При осуществлении посмертного ухода медицинская сестра должна учитывать

- а) пожелания врача
- б) вероисповедание умершего
- в) время суток
- г) свои возможности

203. Масляные стерильные растворы не рекомендуется вводить

- а) подкожно
- б) внутримышечно
- в) внутривенно
- г) наружно

204. После масляной клизмы опорожнение кишечника, как правило, наступает через

- а) 8-10 часов
- б) 4-6 часа
- в) 2-4 часа
- г) 1 час

205. Промывание мочевого пузыря проводят с целью

- а) лечения воспалительных процессов
- б) восстановления баланса мочевого пузыря
- в) извлечения остатков мочи
- г) выведения газов

206. При катетеризации у женщин катетер вводят на глубину

- а) 10-12 см
- б) 6-8 см
- в) 3-5 см
- г) 2-3 см

207. Кровь на биохимический анализ берется

- а) утром натощак
- б) после завтрака

- в) в любое время суток
- г) перед обедом

208. Пробой Зимницкого определяется в моче

- а) количество сахара, ацетона
- б) количество форменных элементов, бактерий
- в) наличие уробилина, желчных пигментов
- г) плотность и диурез

209. Для исследования по методу Нечипоренко мочу собирают

- а) в течение 24 часов
- б) в течение 10 часов
- в) в течение 3 часов
- г) среднюю порцию мочи

210. Показанием к промыванию желудка является

- а) острое пищевое отравление
- б) острый аппендицит
- в) острое респираторное заболевание
- г) острый живот

211. Кожу вокруг гастростомы обрабатывают

- а) камфорным спиртом
- б) раствором бриллиантовой зелени
- в) йодом
- г) пастой Лассара

212. Разгрузочные дни предполагают

- а) количественное ограничение пищи
- б) качественное ограничение пищи
- в) голодание
- г) количественное и качественное ограничение пищи

213. Емкость баллона на катетере Фолея для фиксации в мочевом пузыре заполняют

- а) воздухом
- б) 0,05% раствором перманганата калия
- в) стерильной водой
- г) 70% этиловым спиртом

214. Одномоментно при проведении промывания желудка воронку заполняют

- а) 0,5-1,0 л воды
- б) 1,0-1,5 л воды
- в) 1,5 – 2,0 л воды
- г) 10 л воды

215. Для обеспечения хорошего оттока мочи, дренажный мешок

(мочеприемник) должен быть расположен

а) выше уровня мочевого пузыря

б) на уровне мочевого пузыря

в) ниже уровня мочевого пузыря

г) положение дренажного мешка не влияет на отток мочи

Эталоны ответов на задания в тестовой форме

1 в	21 г	41 г	61 в	81 б	101 б	121 б	141 б	161 а	181 г	201 а
2 в	22 г	42 б	62 б	82 б	102 б	122 б	142 в	162 б	182 б	202 б
3 б	23 а	43 б	63 б	83 а	103 а	123 в	143 б	163 б	183 в	203 в
4 б	24 в	44 в	64 б	84 б	104 в	124 в	144 б	164 а	184 в	204 а
5 б	25 а	45 г	65 а	85 г	105 б	125 б	145 а	165 а	185 в	205 а
6 г	26 в	46 б	66 б	86 б	106 а	126 б	146 а	166 б	186 г	206 в
7 в	27 а	47 б	67 а	87 г	107 а	127 б	147 в	167 б	187 б	207 а
8 в	28 б	48 в	68 г	88 б	108 а	128 в	148 б	168 г	188 в	208 г
9 б	29 г	49 б	69 б	89 в	109 а	129 а	149 г	169 б	189 в	209 г
10 в	30 г	50 б	70 в	90 в	110 а	130 а	150 б	170 г	190 г	210 а
11 а	31 в	51 а	71 а	91 а	111 б	131 в	151 г	171 б	191 г	211 г
12 г	32 а	52 в	72 в	92 г	112 а	132 а	152 а	172 в	192 г	212 г
13 б	33 в	53 в	73 г	93 а	113 а	133 а	153 а	173 в	193 в	213 в
14 в	34 б	54 б	74 б	94 б	114 б	134 а	154 г	174 б	194 б	214 а
15 в	35 а	55 г	75 в	95 б	115 а	135 а	155 в	175 а	195 б	215 в
16 в	36 г	56 г	76 г	96 б	116 б	136 а	156 б	176 а	196 а	
17 а	37 г	57 а	77 а	97 в	117 а	137 в	157 а	177 б	197 в	
18 а	38 г	58 а	78 б	98 в	118 в	138 в	158 г	178 в	198 б	
19 б	39 б	59 в	79 а	99 а	119 а	139 г	159 а	179 в	199 в	
20 б	40 а	60 б	80 в	100 а	120 г	140 а	160 а	180 б	200 а	

3.1.3.2. Текст задания:

Дайте характеристику предмета, явления или процесса:

1. Документация приемного отделения. Пути госпитализации в МО.
2. Виды санитарной обработки пациентов: полная, частичная. Методы транспортировки пациента.
3. АД, характеристика, нормальные показатели. Ошибки при измерении АД.
4. Пульс, характеристики пульса, места исследования, нормальные показатели.
5. Механизм теплообмена. Факторы, влияющие на поддержание нормальной температуры тела.
6. Термометрия, виды и устройство термометров. Основные способы измерения температуры тела.

7. Дыхание. ЧДД, нормальные показатели, регистрация.
8. Состав пищи. Понятие о диетотерапии.
9. Понятия о рациональном, лечебном питании.
10. Принципы рационального питания.
11. Основные принципы лечебного питания.
12. Характеристика вариантов стандартных диет.
13. Искусственное питание пациента.
14. Кормление больного через зонд (желудочный), показания.
15. Личная гигиена. Уход за кожей.
16. Пролежни, места образования.
17. Факторы, способствующие развитию пролежней, стадии развития.
18. Профилактика пролежней.
19. Принципы ухода за пациентами с пролежнями.
20. Опрелости: причины, места образования, меры профилактики.
21. Бельевой режим стационара.
22. Понятие «простейшая физиотерапия», виды физиопроцедур.
23. Периоды лихорадки. Сестринская помощь в каждом периоде лихорадки.
24. Подсчет числа дыхательных движений, оценка данных и регистрация в температурном листе, виды одышки, патологические типы дыхания Чейна-Стокса, Биота, Куссмауля.
25. Применение грелки, пузыря со льдом. Показания и противопоказания.
26. Оксигенотерапия. Цели и методы оксигенотерапии. Техника безопасности при работе с кислородом.
27. Гирудотерапия. Показания, противопоказания к применению.
28. Клизмы: определение, виды, показания, противопоказания.
29. Порядок выписывания требований, получения и хранения общих медикаментов в отделении.
30. Порядок выписывания, учета и хранения наркотических, сильнодействующих, остродефицитных и дорогостоящих лекарственных средств.
31. Способы наружного применения лекарственных средств, их преимущества и недостатки.
32. Способы энтерального применения лекарственных средств, их преимущества и недостатки.
33. Способы парентерального применения лекарственных средств, их преимущества и недостатки.
34. Виды инъекций. Выбор шприцев и игл.
35. Виды инъекций. Места введения. Противопоказания.
36. Правила инсулинотерапии.
37. Информация, необходимая пациенту для осознанного участия в лекарственной терапии.
38. Осложнения инъекций. Меры, направленные на их предупреждение.
39. Виды стом: трахеостома, гастростома, колостома, цистостома. Общие принципы ухода за стомами.
40. Виды лабораторий, правила транспортировки биоматериала в лабораторию.

41. Причины обструкции дыхательных путей. Признаки частичной и полной обструкции дыхательных путей.
42. Причины, приводящие к остановке сердца.
43. Терминальные состояния.
44. Определение состояния сознания у пациента. Степени угнетенности сознания (оглушение, сопор, кома).
45. Признаки клинической и биологической смерти.
46. Правила обращения с трупом.
47. Стадии горя. Оценка реакции пациента на потери.
48. Этико-деонтологические особенности общения с обреченным человеком, его родными и близкими.
49. Цель, задачи медсестры в обеспечении удовлетворения нарушенных потребностей умирающему человеку в хосписе. Осуществление ухода за ним.
50. Принципы паллиативной помощи пациентам. Сестринская помощь родным, переживающим потерю.
51. Нарушение потребностей и проблемы пациента связанные с различными сестринскими вмешательствами

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

Критерии оценки:

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.

3.2. Оценка освоения практического курса профессионального модуля

Проверяемые умения:

- собирать информацию о состоянии здоровья пациента;
- определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;
- оказывать помощь медицинской сестре в подготовке пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям;
- оказывать помощь при потере, смерти, горе;
- осуществлять посмертный уход;
- обеспечить безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала;
- проводить все виды уборок помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;

- составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания и т.д.;
- использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного

3.2.1. Типовые задания для оценки освоения практических умений МДК 04.01. Теория и практика сестринского дела

Текст задания:

1. Оцените функциональное состояние пациента.
2. Продемонстрируйте возможность общения с различными пациентами и их окружением в процессе профессиональной деятельности.
3. Заполните документацию сестринского процесса по результатам наблюдения за условным пациентом.
4. Обучите пациента измерению АД, исследованию пульса.
5. Исследуйте пульс пациента, оцените его свойства и зафиксируйте результат в температурный лист.
6. Измерьте артериальное давление, оцените результат и зафиксируйте результат в температурный лист.
7. Исследуйте дыхание, измерьте ЧДД и зафиксируйте результат в температурный лист.
8. Проконсультируйте пациентов и их родственников по вопросам здорового образа жизни.

3.2.2. Типовые задания для оценки освоения практических умений МДК 04.02. Безопасная среда для пациентов и персонала и УП.04.02

Текст задания:

1. Продемонстрируйте применение индивидуальных средств защиты медицинского персонала.
2. Осуществите деконтаминацию рук персонала на различных уровнях.
3. Приготовьте дезинфектанты различной концентрации.
4. Продемонстрируйте правила работы с биологическим материалом.
5. Осуществите их транспортировку.
6. Осуществите гигиеническую уборку различных помещений медицинской организации.
7. Проведите дезинфекцию уборочного инвентаря, различных предметов ухода.
8. Проведите текущую и заключительную уборку процедурного кабинета.
9. Окажите помощь при попадании дезинфектанта на кожу и слизистые оболочки.
10. Осуществите контроль эффективности стерилизации, используя термоиндикаторы (термолента, химические индикаторы стерильности)
11. Подготовьте и уложите в бикс перевязочный материал, белье, одежду мед. персонала.
12. Осуществите пользование стерильным биксом в соответствии с правилами.

- 13.Продемонстрируйте использование перчаток при работе с биологическим материалом.
- 14.Осуществите транспортировку пациента различными способами.
- 15.Осуществите перемещение и размещение пациента в постели (на спине, на животе, на боку) в соответствии с заданием.
- 16.Используйте средства аварийной аптечки для оказания первой помощи при аварийной ситуации.

3.2.3. Типовые задания для оценки освоения практических умений МДК 04.03. Технология оказания медицинских услуг и УП.04.03

Текст задания:

1. Осуществите смену нательного и постельного белья у тяжелобольных разными способами.
2. Осуществите уход за кожей.
3. Осуществите сестринские вмешательства при риске развития пролежней (оценка по шкале Нортон).
4. Осуществите уход за слизистыми оболочками пациента.
5. Осуществите кормление больного через гастростому.
6. Осуществите уход за гастростомой.
7. Осуществите кормление больного через зонд (желудочный); показания.
8. Примените грелку, пузырь со льдом.
9. Наложите согревающий компресс.
- 10.Осуществите постановку банок.
- 11.Осуществите постановку горчичников.
- 12.Осуществите кормление тяжелобольного в постели (кормление из ложки и поильника).
- 13.Осуществите измерение температуры тела, Постройте график температурной кривой.
- 14.Осуществите уход за волосами, мытье головы, ног, стрижка ногтей, бритье тяжелобольных.
- 15.Осуществите подачу судна и мочеприемника тяжелобольным, туалет промежности.
- 16.Продемонстрируйте технику сердечно-легочной реанимации у детей раннего возраста (от 1года до 8 лет).
17. Осуществите питание пациента через назогастральный зонд.
- 18.Окажите первую помощь пострадавшему при обструкции дыхательных путей (прием Хеймлиха).
- 19.Продемонстрируйте технику сердечно-легочной реанимации взрослому пострадавшему.
- 20.Осуществите промывание желудка пациенту в сознании и без сознания. Выпишите направление для лабораторного исследования.
- 21.Осуществите желудочное фракционное зондирование методом 9 проб.
- 22.Дуоденальное зондирование 3-хфазным классическим методом.
- 23.Осуществите забор крови из вены на фантоме. Направление в лабораторию.

24. Осуществите сбор мокроты на общий анализ, на микобактерии туберкулеза, на флору и чувствительность к антибиотикам. Направление биоматериала в лабораторию.
25. Осуществите взятие мазков из носа и зева на флору и направление в лабораторию.
26. Обучите пациента правилам сбора мочи на общий анализ, на анализ по методам Нечипоренко, Зимницкого, выпишите направление в лабораторию.
27. Обучите пациента правилам сбора мочи на сахар, диастазу, выпишите направление в лабораторию.
28. Обучите пациента правилам определения суточного диуреза и водного баланса; оцените результат, зарегистрируйте результаты в медицинской документации. Обучите пациента правилам сбора кал на капрологическое исследование, на скрытую кровь, выпишите направление в лабораторию.
29. Осуществите взятие мазка для бактериологического исследования кала, выпишите направление в лабораторию.
30. Осуществите подготовку пациента к ультразвуковым методам исследования органов брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза.
31. Осуществите катетеризация мочевого пузыря мягким катетером (женщине) с целью выведения мочи и промывания мочевого пузыря.
32. Осуществите применение газоотводной трубки.
33. Осуществите постановку очистительной, контрастной клизмы.
34. Осуществите постановку сифонной клизмы.
35. Осуществите постановку послабляющей (гипертоническая, масляная) клизмы.
36. Осуществите постановку питательных и лекарственных клизм.
37. Осуществите закапывание капель в нос, глаза, уши.
38. Осуществите промывание конъюнктивального мешка.
39. Осуществите применение мази, пластыря, присыпки.
40. Осуществите закладывание мази за веко, в нос, в ухо.
41. Осуществите раздачу лекарств для внутреннего употребления.
42. Осуществите набор дозы инсулина и гепарина.
43. Осуществите применение карманного ингалятора баллончикового типа.
44. Осуществите применение подачу увлажненного кислорода через носовой катетер.
45. Осуществите сборку шприца с использованием его стерильной упаковки и набор лекарственных растворов из ампул и флаконов.
46. Осуществите подготовку пациента к экскреторной урографии.
47. Осуществите разведение антибиотиков и набор дозы для проведения инъекции.
48. Выполните в/м инъекцию условно на фантоме.
49. Выполните в/к инъекцию условно на фантоме.
50. Выполните п/к инъекцию условно на фантоме..
51. Выполните в/в инъекцию условно на фантоме.

52. Осуществите подготовку пациента к рентгенологическому исследованию желудка и кишечника.
53. Осуществите заполнение системы для инфузионной терапии и продемонстрируйте технику в/в капельного введения растворов условно на фантоме.
54. Обучите пациента правилам сбора кала для выявления яиц гельминтов, простейших. Выпишите направление в лабораторию.

Критерии оценивания практических умений

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.04 Безопасная среда для пациента и персонала.

Таблица 8

Наименование разделов, тем учебной практики	Виды работ на учебной практике	Документ, подтверждающий качество выполнения работ
<p>Тема 1. Инфекционная безопасность. Профилактика ВБИ.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права при всех видах профессиональных коммуникаций. - Взаимодействие в интересах пациента с участниками лечебно-диагностического процесса. - Выполнение работ с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка. - Выполнение работ с соблюдением требований охраны труда, противопожарной и инфекционной безопасности во время выполнения процедур и манипуляций. - Выполнение работ с соблюдением правил личной гигиены. - Мытье рук, использование средств защиты. - Обучение родственников пациента приемам ухода за пациентом; - Ведение медицинской документации. 	<ul style="list-style-type: none"> - дневник практики; - манипуляционный лист; - выписка из зачетной ведомости
<p>Тема 2. Дезинфекция медицинского инструментария, предметов ухода. Уборка помещений. Приготовление дезинфицирующих средств.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Выполнение работ с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка. - Выполнение работ с соблюдением требований охраны труда. - Выполнение работ с соблюдением требований охраны труда и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время процедур и манипуляций. - Выполнение с соблюдением правил личной гигиены. - Мытье рук, использование средств защиты. - Подготовка рабочего места для сестринской манипуляции. - Выполнение работ с соблюдением стандартных мер профилактики внутрибольничных инфекций. - Приготовление дезинфицирующих растворов. - Проведение текущей и генеральной уборок помещений с использованием различных дезинфицирующих средств профилактики. - Обеззараживание и утилизация медицинских отходов. - Ведение медицинской документации. 	<ul style="list-style-type: none"> - дневник практики; - манипуляционный лист; - выписка из зачетной ведомости
<p>Тема 3. Предстерилизационная обработка медицинского инструментария.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права. - Выполнение работ с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка. - Выполнение работ с соблюдением правил охраны 	

<p>Контроль качества ПСО.</p>	<p>труда. - Выполнение работ с соблюдением требований охраны труда и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время процедур и манипуляций. - Выполнение работ с соблюдением правил личной гигиены. - Мытье рук, использование средств защиты. - Этапы обработки медицинского инструментария многократного использования - Этапы обработки медицинского инструментария однократного использования - Выполнение методики ручной обработки медицинского инструментария - Проведение азопирамовой пробы качества ПСО - Проведение проб качества ПСО на остатке моющего средства, жира. - Ведение медицинской документации.</p>	
<p>Тема 4. Стерилизация медицинского инструментария. Контроль качества стерилизации.</p>	<p>- Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права. - Выполнение работ с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка. - Выполнение работ с соблюдением правил охраны труда. - Выполнение работ с соблюдением требований охраны труда и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время процедур и манипуляций. - Выполнение работ с соблюдением правил личной гигиены. - Мытье рук, использование средств защиты. - Приготовление перевязочного материала - Укладывание материала в биксы. Правила работы с биксом</p>	<p>- дневник практики; - манипуляционный лист; - выписка из зачетной ведомости</p>
<p>Тема 5. ЦСО. Устройство, задачи и функции.</p>	<p>- Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права. - Выполнение работ с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка. - Выполнение работ с соблюдением правил охраны труда. - Выполнение работ с соблюдением требований охраны труда и противопожарной безопасности - Выполнение работ с соблюдением правил личной гигиены. - Мытье рук, использование средств защиты. - Знакомство с устройством и принцип работы ЦСО. - Упаковка материала для стерилизации воздушным методом - Упаковка материала для стерилизации паровым методом - Ведение медицинской документации</p>	<p>- дневник практики; - манипуляционный лист; - выписка из зачетной ведомости</p>
<p>Тема 6. Понятие об эргономике.</p>	<p>- Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права. - Выполнение работ с соблюдением лечебно-</p>	<p>- дневник практики; - манипуляционный лист;</p>

Перемещение и транспортировка пациента	<p>охранительного режима и правил внутреннего распорядка.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выполнение работ с соблюдением правил охраны труда. - Выполнение работ с соблюдением требований охраны труда и противопожарной безопасности - Выполнение работ с соблюдением правил личной гигиены. - Мытье рук, использование средств защиты. - Перемещение пациентов - Транспортировка пациентов 	- выписка из зачетной ведомости
--	---	---------------------------------

4.2.1. Виды работ учебной практики и проверяемые результаты обучения по УП.04 Технология оказания медицинских услуг

Таблица 8

Наименование разделов, тем учебной практики	Виды работ на учебной практике	Документ, подтверждающий качество выполнения работ
<p>Тема 1. Прием пациента в стационар. Механизмы теплообразования и пути теплоотдачи. Понятие о лихорадке.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права при всех видах профессиональных коммуникаций. - Взаимодействие в интересах пациента с участниками лечебно-диагностического процесса. - Выполнение работ с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка. - Выполнение работ с соблюдением требований охраны труда, противопожарной и инфекционной безопасности во время выполнения процедур и манипуляций. - Выполнение работ с соблюдением правил личной гигиены. - Мытье рук, использование средств защиты. - Прием пациента в стационар. Проведение антропометрии. - Обучение родственников пациента приемам ухода за пациентом; - Частичная санитарная обработка пациента. - Дезинсекция при педикулезе - Ведение медицинской документации. Регистрация показаний термометрии. 	<ul style="list-style-type: none"> - дневник практики; - манипуляционный лист; - выписка из зачетной ведомости
<p>Тема 2. Организация питания в стационаре. Кормление тяжелобольных пациентов. Личная гигиена пациента. Бельевой режим стационара. Пролежни.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Выполнение работ с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка. - Выполнение работ с соблюдением требований охраны труда. - Выполнение работ с соблюдением требований охраны труда и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время процедур и манипуляций. - Выполнение с соблюдением правил личной гигиены. - Мытье рук, использование средств защиты. - Смена нательного и постельного белья. - Предание пациенту положения Фаулера, Симса, на спине, на боку, на животе. 	<ul style="list-style-type: none"> - дневник практики; - манипуляционный лист; - выписка из зачетной ведомости

	<ul style="list-style-type: none"> - Подача судна и мочеприемника. - Кормление тяжелобольного. - Обучение пациента (родственников) основным принципам лечебного питания. Консультирование по вопросам личной гигиены тяжелобольного. 	
<p>Тема 3. Методы простейшей физиотерапии. Компрессы. Оксигенотерапия. Клизмы. Газоотводная трубка. Промывание желудка. Дуоденальное и фракционное зондирование. Катетеризация мочевого пузыря.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права. - Выполнение работ с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка. - Выполнение работ с соблюдением правил охраны труда. - Выполнение работ с соблюдением требований охраны труда и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время процедур и манипуляций. - Выполнение работ с соблюдением правил личной гигиены. - Мытье рук, использование средств защиты. - Постановка банок, горчичников, различных видов компрессов. - Применение грелки и пузыря со льдом. - Проведение оксигенотерапии. - Постановка клизм, газоотводной трубки. - Проведение промывания желудка. - Проведение катетеризации мочевого пузыря мягким катетером. Дезинфекция использованного оборудования - Ведение медицинской документации. 	
<p>Тема 4. Медикаментозное лечение. Выборка назначений из медицинской карты стационарного больного. Выписывание требований на лекарственное средство и порядок их получения из аптеки. Хранение лекарственных средств.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали - Выполнение работ с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка. - Выполнение работ с соблюдением правил охраны труда. - Выполнение работ с соблюдением требований охраны труда и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время процедур и манипуляций. - Выполнение работ с соблюдением правил личной гигиены. - Мытье рук, использование средств защиты. - Выборка назначений из листа назначений. - Составление требования на лекарственные средства. Сроки хранения различных лекарственных форм. - Хранение лекарственных средств на посту, в процедурном кабинете. - Хранение и учет сильнодействующих, дорогостоящих и наркотических средств в отделении. - Ведение медицинской документации. 	<ul style="list-style-type: none"> - дневник практики; - манипуляционный лист; - выписка из зачетной ведомости
<p>Тема 5. Медикаментозное лечение. Пути введения лекарственных средств в</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права. - Выполнение работ с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка. - Выполнение работ с соблюдением правил охраны 	<ul style="list-style-type: none"> - дневник практики; - манипуляционный лист; - выписка из зачетной ведомости

<p>организм. Анатомические места для инъекций. Осложнения при парентеральном пути введения</p>	<p>труда. - Выполнение работ с соблюдением требований охраны труда и противопожарной безопасности - Выполнение работ с соблюдением правил личной гигиены. - Мытье рук, использование средств защиты. - Энтеральный путь введения. - Наружное применение лекарственных средств. - Ингаляционный способ введения лекарственных средств. Обучение пациента пользованию карманным ингалятором. - Парентеральный путь введения лекарственных средств. Инфекционная безопасность при выполнении инъекций. - Пункцирование вены: струйное введение, капельное введение (заполнить систему), забор крови из вены на биохимическое исследование, на RW и ВИЧ. - Особенности введения некоторых лекарственных средств. Осложнения парентерального введения лекарственных средств.</p>	
<p>Тема 6. Участие медицинской сестры в лабораторных и инструментальных методах исследования. Сердечно-легочная реанимация вне стационара.</p>	<p>- Выполнение работ с соблюдением правил личной гигиены. - Мытье рук, использование средств защиты - Выбрать назначение на лабораторные и инструментальные исследования из листа назначений. - Объяснить пациенту сущность исследования и правила подготовки к нему. - Обучить пациента к рентгенологическим, эндоскопическим исследования, к УЗИ. - Взятие мочи, кала, мокроты, крови из вены для исследования - Взять мазок из зева и носа, ректальный мазок для бактериологического исследования. - Универсальные меры предосторожности при работе с биоматериалом. Транспортировка в лабораторию. - Оформление направлений на различные виды лабораторных исследований. - Оказание помощи при обструкции дыхательных путей у пострадавшего в сознании и без сознания, с избыточной массой тела, беременным. - Сердечно-легочная реанимация взрослого, ребенка, младенца. - Критерии эффективности проводимых реанимационных мероприятий. Критерии прекращения СЛР.</p>	<p>- дневник практики; - манипуляционный лист; - выписка из зачетной ведомости</p>

4.3. Производственная практика

4.3.1. Виды работ производственной практики и проверяемые результаты обучения по ПП. 04 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больным

Таблица № 9

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

	условия выполнения	работ
1	2	3
<p>ПО.1 выявления нарушенных потребностей пациента;</p> <p>ПО.2 оказания медицинских услуг в пределах своих полномочий;</p> <p>ПО.3 планирование и осуществление сестринского ухода;</p> <p>ПО.4 ведения медицинской документации;</p> <p>ПО.5 обеспечения санитарных условий в медицинской организации и на дому;</p> <p>ПО.6 обеспечения гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в медицинской организации (МО);</p> <p>ПО.7 применения средств транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом основ эргономики;</p> <p>ПО.8 соблюдения требований техники безопасности и пожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций.</p>	<p>Фельдшер осуществляет в условиях медицинской организации:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Сбор информации о состоянии здоровья пациента; - Определение проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья; - Оказание помощи медицинской сестре в подготовке пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям; - Оказание помощи при потере, смерти, горе; - Осуществление посмертного ухода; - Обеспечение безопасной больничной среды для пациента, его окружения и персонала; - Проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств; - Составление памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания и т.д.; - Использование правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного. 	<ul style="list-style-type: none"> - дневник практики; - аттестационный лист, с указанием количества фактически выполненных манипуляций, отраженных в дневнике практики; - индивидуальная характеристика - выписка из экзаменационной ведомости

4.3.2. Контрольные вопросы для дифференцированного зачета по ПП. 04 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больным

Раздел 1.

1. Лечебно-охранительный режим отделения.
2. Обязанности постовой медицинской сестры отделения.
3. Обязанности процедурной медицинской сестры 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. Состав аптечки первой помощи при авариях.
8. Уборка отделений МО (виды, частота, дезинфектанты, порядок проведения).
9. Предстерилизационная очистка инструментария.
10. Контроль качества предстерилизационной очистки.
11. Дезинфекция предметов ухода в стационаре.
12. Дезинфекция одноразового инструментария в т стационаре.
13. Виды стерилизации, используемой в стационаре.
14. Порядок обработки рук перед выполнением манипуляций.
15. Ведение медицинской документации процедурного кабинета.

Раздел 2.

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. Постановка горчичников.
11. Постановка банок.
12. Пользование карманным ингалятором.
13. Промывание желудка.
14. Дуоденальное зондирование.
15. Фракционное желудочное зондирование.
16. Постановка пиявок.
17. Постановка очистительной клизмы.
18. Постановка гипертонической клизмы.
19. Постановка масляной клизмы.
20. Подача грелки и пузыря со льдом.
21. Забор крови из вены.
22. Постановка согревающего компресса на локтевой сгиб.
23. Измерение АД. Регистрация полученного результата в температурном листе.
24. Определение пульса, его характеристика. Регистрация полученного результата в температурном листе.
25. Определение ЧДД, ЧСС. Регистрация полученного результата в температурном листе.
26. Измерение температуры тела. Регистрация полученного результата в температурном листе.
27. Расчет и разведение антибиотиков.
28. Закапывание капель в нос, уши, глаза.

Раздел 3.

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 на исследование 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.
12. Собрать кал на исследование на скрытую кровь. Выписать направление.
13. Подготовить пациента к бронхоскопии. Написать направление.
14. Подготовить пациента к бронхографии. Написать заявку.
15. Подготовить пациента к фиброгастроскопии. Написать заявку.

16. Подготовить пациента к колоноскопии, ректороманоскопии. Написать заявку.
17. Подготовить пациента к холецистографии. Написать заявку.
18. Подготовить пациента к рентгеноскопии желудка и кишечника. Написать заявку.
19. Подготовить пациента к ирригоскопии. Написать заявку.
20. Подготовить пациента к УЗИ органов брюшной полости. Написать заявку.

4.3.3. Аттестационный лист

Аттестационный лист по ПП. 04 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра

ФИО

обучающийся(аяся) _____ курса _____ группы
по специальности 34.02.01 Сестринское дело
успешно прошел(ла) производственную практику по профессиональному модулю ПМ. 04
Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра
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
Сбор информации о состоянии здоровья пациента	ПК 7.1 ПК 7.2. ПК 7.12.			
Определение проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья	ПК 7.1 -7.12.			
Оказание помощи медицинской сестре в подготовке пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям	ПК 7.1 -.ПК 7.12.			
Оказание помощи при потере, смерти, горе	ПК 7.1 ПК 7.2. ПК 7.3. ПК 7.6.			
Осуществление посмертного ухода	ПК 7.1 ПК 7.2. ПК 7.3. ПК 7.6.			
Обеспечение безопасной больничной среды для пациента, его окружения и персонала	ПК 7.1 - ПК 7.12.			
Проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств	ПК 7.7. ПК 7.8. ПК 7.9.ПК 7.10. ПК 7.11. ПК 7.12.			
Составление памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания и т.д.	ПК 7.1 - ПК 7.12.			
Использование правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного	ПК 7.8.			

* 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	Выполнено
1	Санитарно-противоэпидемический режим приемного отделения. Приготовление и применение дезинфицирующих растворов	3	
2	Заполнение документации приемного отделения	3	
3	Осуществление гигиенической уборки помещения приемного отделения с соблюдением требований санитарно-противоэпидемического режима	3	
4	Осуществление санитарной обработки пациентов	3	
5	Выявление педикулеза и проведение дезинсекции	3	
6	Транспортировка пациентов на каталках, кресле-каталке, на носилках и перекладывание пациента	6	
7	Проведение антропометрии: рост; вес; объем грудной клетки	по 6	
8	Проведение термометрии	3	
9	Подсчет частоты дыхательных движений	10	
10	Подсчет пульса	2	
11	Измерение артериального давления	3	
12	Взятие мазков из носа и зева	6	
13	Приготовление постели тяжелобольному пациенту	1	
14	Пользование функциональной кроватью	1	
15	Смена нательного и постельного белья	1	
16	Проведение гигиенических мероприятий в постели	1	
17	Осуществление утреннего туалета пациента	1	
18	Проведение гигиенической обработки наружных половых органов пациента	1	
19	Профилактика пролежней	1	
20	Осуществление ухода за ушами, глазами, волосами, полостью рта, носа, ногтями	1	
21	Кормление пациентов в постели	1	
22	Введение питательной смеси через зонд	1	
23	Питание пациента через гастростому	1	
24	Участие в искусственном кормлении пациентов	1	
25	Постановка газоотводной трубки	1	
26	Постановка всех видов клизм	5	
27	Применение лекарственных средств: Оформление учетных журналов по учету лекарственных средств	2	
28	Выборка назначений из истории болезни	3	
29	Составление требования-накладной на лекарственные препараты	3	
30	Распределение лекарственных препаратов в медицинском шкафу согласно способам их применения	3	
31	Собрать шприц из крафт-пакета со стерильного стола	1	
32	Разведение лекарственных средств и антибиотиков	6	
33	Набор в шприц лекарственного средства из ампулы, флакона	6	
34	Набор в шприц заданной дозы инсулина, гепарина	6	
35	Выполнение в/к, п/к, в/м инъекций	10	
36	Выполнение в/в вливаний	10	

37	Сборка системы для в/в вливания	10	
38	Проведение венопункции для взятия крови на анализ и с целью кровопускания	1	
39	Подготовка пациента к рентгенологическому исследованию	1	
40	Оформление всех видов направлений на исследование в лаборатории	1	
41	Заполнение сестринской истории болезни	1	

4. 4. Контроль и оценка результатов освоения учебной и производственной практики. 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.

Таблица 10

Результаты (освоенные профессиональные и общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки результатов
ПК4.1 Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности	•адекватность выбора стиля, уровня и типа общения и методов предотвращения коммуникативных барьеров;	Наблюдение и оценка по месту прохождения практики: • проверка заполнения и оценка грамотности ведения отчетно-учетной документации; • оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника и заполнением отчета по итогам практики; •манипуляционный/аттестационный лист.
ПК 4.2 Соблюдать принципы профессиональной этики	•выполнение профессиональной деятельности в соответствии с	- наблюдение и оценка действий на практике - оценка выполненных работ на

	принципами профессиональной этики медицинского работника.	практике - оценка результатов зачета/ дифференцированного зачета
ПК 4.3 Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому	•выполнение манипуляций общего медицинского ухода в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг и регламентирующими документами.	- наблюдение и оценка действий на практике - оценка результатов зачета/ дифференцированного зачета
ПК 4.4 Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода	•своевременность определения потребности пациента, его родственников в медико-санитарной информации и консультативной работы;	- наблюдение и оценка действий на практике - оценка результатов зачета/ дифференцированного зачета
ПК 4.5 Оформлять медицинскую документацию	•своевременность ведения медицинской документации в соответствии с нормативными требованиями;	- наблюдение и оценка действий на практике - оценка результатов зачета/ дифференцированного зачета
ПК 4.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий	•выполнение сестринских манипуляций в лечебно-диагностическом процессе в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг и иными инструктивными документами;	- оценка деловой активности при выполнении работ на практике - оценка результатов зачета/ дифференцированного зачета
ПК 4.7. Обеспечивать инфекционную безопасность	•выполнение работ по профилактике внутрибольничных инфекций в соответствии с регламентирующими и нормативными документами;	- наблюдение и оценка действий на практике - оценка результатов зачета/ дифференцированного зачета
ПК 4.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала	•обеспечение и соблюдение лечебно-охранительного режима и правил внутреннего трудового распорядка в соответствии с требованиями регламентирующих документов;	- наблюдение и оценка действий на практике - оценка результатов зачета/ дифференцированного зачета
ПК 4.9. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения	•грамотность, доступность и своевременность составления рекомендаций по здоровому образу жизни для населения;	- наблюдение и оценка действий на практике - оценка результатов зачета/ дифференцированного зачета
ПК 4.10 Владеть основами гигиенического питания	•соблюдение гигиены питания, инфекционной безопасности и профилактики в соответствие с регламентирующей документацией;	- наблюдение и оценка действий на практике - оценка результатов зачета/ дифференцированного зачета
ПК 4.11. Обеспечивать производственную	•регулярность выполнения санитарно-гигиенических мероприятий в медицинских	- наблюдение и оценка действий на практике - оценка результатов зачета/

санитарию и личную гигиену на рабочем месте	организациях;	дифференцированного зачета
ПК 4.12 Осуществлять сестринский процесс	•выполнение манипуляций общего медицинского ухода в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг и регламентирующими документами.	- наблюдение и оценка действий на практике - оценка результатов зачета/ дифференцированного зачета

Контрольно-оценочные материалы для экзамена (квалификационного)

I. ПАСПОРТ

Назначение:

КОМ предназначен для контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля ПМ.07 Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными по специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело

II. ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ

Задание 1

Коды проверяемых профессиональных компетенций: ПК 7.1; ПК 7.2; ПК 7.3; ПК 7.4; ПК 7.5; ПК 7.6; ПК 7.10., ПК 7.12., ОК.1, ОК.2, ОК.3, ОК.4, ОК.5, ОК.6, ОК.7, ОК.8, ОК.9, ОК.10, ОК.11, ОК.12, ОК.13.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Время выполнения задания – 20 минут.

Текст задания:

Младшая медицинская сестра осуществляет уход за пациентами различных возрастных групп в условиях стационара и на дому, оказывая медицинские услуги в пределах своих полномочий и заполняя необходимую документацию, соблюдая правила охраны труда, пожарной безопасности и техники безопасности.

Варианты заданий:

1. Пациенту терапевтического отделения с диагнозом пневмония, t 36,7 назначена постановка горчичников.
 1. Соблюдая правила профессиональной этики, проконсультируйте пациента по вопросам правильного ухода и самоухода за кожей и слизистыми оболочками.
 2. Определите показания и противопоказания для постановки горчичников.
 3. Подготовьте рабочее место с учётом техники безопасности для данной манипуляции.
 4. Осуществите постановку горчичников пациенту с соблюдением правил техники безопасности
 5. Осуществите дезинфекцию и утилизацию использованного материала.
 6. Сделайте запись о результатах процедуры в медицинской документации.
 7. Дайте рекомендации по питанию.
2. Младшая медицинская сестра осуществляет постановку газоотводной трубки, пациенту, находящемуся в хирургическом отделении после операции «грыжесечение».
 1. Соблюдая правила профессиональной этики, проконсультируйте пациента о правильном уходе и самоуходе за кожей и слизистыми оболочками.

2. Подготовьте рабочее место с учётом техники безопасности для данной манипуляции.
3. Осуществите постановку газоотводной трубки.
4. Определите показания и противопоказания для постановки газоотводной трубки.
5. Осуществите дезинфекцию и утилизацию отработанного материала.
6. Заполните необходимую медицинскую документацию.

3. Пациенту, находящемуся на лечении в пульмонологическом отделении, назначена оксигенотерапия.

1. Подготовьте рабочее место с учётом правил охраны труда, техники пожарной безопасности.
2. Назовите правила техники безопасности при работе с кислородным баллоном.
3. Заполните кислородную подушку кислородом с соблюдением правил техники безопасности, пожарной безопасности.
4. Продемонстрируйте подачу кислорода с помощью кислородной подушки и проведите обработку кислородной маски.
5. Заполните необходимую медицинскую документацию

4. Младшая медицинская сестра осуществляет мероприятия для обеспечения содержания в чистоте тяжелобольного пациента в условиях стационара. В реанимационное отделение поступил пациент, находящийся в состоянии ступора, у пациента постоянное недержание мочи.

1. Подготовьте рабочее место с учётом правил охраны труда, техники пожарной безопасности.
2. Определите риск возникновения пролежней по шкале Нортон.
3. Осуществите смену постельного белья пациенту.
4. Придайте пациенту положение «на боку».
5. Осуществите сбор грязного белья.

5. Младшая медицинская сестра осуществляет уход за пациентом в стационаре. В отделение поступил пациент 75 лет. Объективно: удовлетворительное физическое состояние, способность ходить серьезно нарушена, не может нести тяжесть собственного тела, нуждается в помощи (чтобы сесть в кресло), имеет место недержание мочи и кала.

1. Соблюдая правила профессиональной этики, проконсультируйте пациента о правильном уходе и самоуходе за кожей и слизистыми.
2. Назовите составляющие шкалы Ватерлоо для определения риска развития пролежней.
3. Назовите причины и места появления пролежней.
4. Проведите мероприятия по профилактике пролежней.
5. Утилизируйте расходный материал.
6. Сделайте запись о результатах манипуляций в медицинской документации.

6. Младшая медицинская сестра осуществляет мероприятия для обеспечения содержания в чистоте тяжелобольного пациента в условиях стационара. Пациент болен третий день, температура тела 40,5 С. Объективно: пациент возбужден, отмечается гиперемия кожи лица, сухость губ, пульс – 110уд. в мин. ритмичный, хорошего наполнения и напряжения, АД – 130/80 мм рт.ст., ЧДД – 26 в мин.

1. Соблюдая правила профессиональной этики, проконсультируйте пациента о правильном уходе и самоуходе за кожей и слизистыми.
2. Подготовьте рабочее место с учётом правил охраны труда, техники пожарной безопасности.
3. Осуществите гигиенический уход за кожей пациента.
4. Назовите места исследования и произведите исследование пульса и его свойств, ЧДД.
5. Напоите пациента из поильника.
6. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

7. Младшая медицинская сестра осуществляет уход за пациентом в условиях стационара. В терапевтическом отделении пациенту назначена постановка банок.

1. Соблюдая правила профессиональной этики, проконсультируйте пациента о правильном уходе и самоуходе за кожей и слизистыми оболочками.
2. Подготовьте рабочее место с учётом правил охраны труда, техники пожарной безопасности.
3. Под руководством медицинской сестры продемонстрируйте манипуляцию с соблюдением правил пожарной безопасности.
4. Осуществите дезинфекцию и утилизацию расходного материала.
5. Назовите возможные осложнения при постановке банок.
6. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

8. В приёмное отделение стационара поступил спортсмен, который во время соревнований получил травму плеча. Пр продемонстрируйте технику применения пузыря со льдом и осуществите транспортировку пострадавшего в рентгенологический кабинет.

1. Подготовьте рабочее место с учётом правил охраны труда, техники пожарной безопасности.
2. Назовите показания и противопоказания применения пузыря со льдом.
3. Осуществите дезинфекцию и утилизацию пузыря со льдом и расходного материала.
4. Соблюдая правила профессиональной этики, проконсультируйте пациента о правильном уходе и самоуходе.
5. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

9. Младшей медицинской сестре из хирургического отделения необходимо доставить биологический материал в лабораторию.

1. Подготовьте необходимое оснащение с учётом правил охраны труда, техники пожарной безопасности.

2. Назовите правила транспортировки биологического материала в лабораторию.
3. Обработайте ёмкость для транспортировки дезинфицирующим средством.
4. Проведите дезинфекцию и утилизацию одноразовых пробирок.
5. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

10. Младшая медицинская сестра осуществляет уход за пациентом в условиях стационара. В кардиологическом отделении в палате интенсивной терапии врач констатировал смерть пациента.

1. Назовите правила ухода за трупом.
2. Назовите правила составления описи ценных вещей умершего.
3. Проведите дезинфекцию и утилизацию расходного материала и предметов ухода.
4. Назовите признаки биологической смерти.
5. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

11. Пациенту хирургического отделения назначено ультразвуковое исследование органов брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза.

1. Какой объем подготовки к исследованию необходим пациенту.
2. Подготовьте необходимое оснащение с учётом правил охраны труда, техники пожарной безопасности.
3. Продемонстрируйте технику постановки очистительной клизмы.
4. Проведите дезинфекцию расходного материала и предметов ухода.
5. Перечислите показания и противопоказания к постановке очистительной клизмы.
6. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

12. Пациент А. 73 лет находится в палате интенсивной терапии кардиологического отделения с диагнозом острый инфаркт 5-е сутки. Ему назначен постельный режим.

1. Соблюдая правила профессиональной этики, проконсультируйте пациента о правильном уходе и самоуходе за кожей и слизистыми.
2. Осуществите уход за волосами пациента.
3. Осуществите стрижку ногтей пациента.
4. Осуществите дезинфекцию и утилизацию использованных предметов ухода.
5. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

13. Пациенту в гастроэнтерологическом отделении произведена масляная клизма.

1. Соблюдая правила профессиональной этики, проконсультируйте пациента о правильном уходе и самоуходе за кожей и слизистыми.
2. Назовите показания к проведению очистительной клизмы.
3. Осуществите дезинфекцию и утилизацию использованных предметов ухода.
4. Проведите текущую уборку клизменной.
5. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

14. Младшая медицинская сестра в приемном отделении терапевтического отделения принимает участие в оформлении пациента в стационар.

1. Кто определяет объем санитарной обработки?
2. Подготовьте необходимое оснащение для проведения гигиенической ванны с учётом правил охраны труда, техники пожарной безопасности.
3. Продемонстрируйте технику проведения антропометрии.
4. Проведите дезинфекцию и утилизацию расходного материала.
5. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

15. В неврологическом отделении стационара находится пациент с нарушением координации движения.

1. Соблюдая правила профессиональной этики, проконсультируйте пациента о правильном уходе и самоуходе за кожей и слизистыми.
2. Назовите мероприятия, направленные на предупреждение травматизма пациента.
3. Осуществите помощь пациенту в надевании нательного белья пациенту.
4. Сопроводите пациента в столовую для принятия пищи.
5. Проведите дезинфекцию посуды после приема пищи.
6. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

16. В кардиологическом отделении стационара проводится вечерняя термометрия.

1. Подготовьте рабочее место с учётом правил охраны труда, техники пожарной безопасности.
2. Определите места для измерения температуры тела пациента.
3. Осуществите технику измерения температуры тела в подмышечной области.
4. Определите режим обработки и хранения термометров.
5. Зарегистрируйте полученные данные измерения температуры в медицинской документации.
6. Соблюдая правила профессиональной этики, проконсультируйте пациента о правильном уходе и самоуходе за кожей и слизистыми.

17. Пациенту терапевтического отделения назначена колоноскопия.

1. Назовите объем подготовки пациента к исследованию.
2. Подготовьте рабочее место с учётом правил охраны труда, техники пожарной безопасности.
3. Осуществите технику постановки очистительной клизмы.
4. Проведите дезинфекцию и утилизацию расходного материала.
5. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

18. В нефрологическом отделении находится пациент с отеками на лице и верхней половине туловища.

1. Обучите пациента проведению учета выделенной и введенной жидкости.

2. Назовите методы определения отеков.
3. Продемонстрируйте технику гигиенической обработки нижних конечностей.
4. Осуществите пальпацию нижних конечностей для определения отёков.
5. Проведите дезинфекцию и утилизацию расходного материала.
6. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

19. В отделении стационара идёт раздача пищи пациентам. Пациент находится на строгом постельном режиме.

1. Назовите правила проведения кормления больного.
2. Предайте пациенту положение Фаулера.
3. Произведите уход за полостью рта после приема пищи.
4. Проведите дезинфекцию и утилизацию расходного материала.
5. Соблюдая правила профессиональной этики, проконсультируйте пациента о правильном уходе и самоуходе за кожей и слизистыми.
6. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации

20. Ребенок в возрасте 12 дней находится в отделении патологии новорожденных с диагнозом ОРВИ: острый ринит, конъюнктивит.

1. Соблюдая правила профессиональной этики, проконсультируйте маму о правильном уходе за кожей и слизистыми ребёнка.
2. Осуществите уход за слизистыми оболочками глаз, носа ребёнка.
3. Определите режим дезинфекции и хранения пипеток для закапывания капель.
4. Осуществите утилизацию использованного материала.
5. Проведите текущую уборку палаты.
6. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

21. В реанимационном отделении находится пациент в состоянии ступора, имеет место постоянного недержания мочи.

1. Определите риск возникновения пролежней по таблице Нортон.
2. Осуществите смену постельного белья тяжелобольному.
3. Придайте пациенту положение «на боку».
4. Продемонстрируйте сбор грязного белья.
5. Проведите дезинфекцию и утилизацию расходного материала.
6. Соблюдая правила профессиональной этики, проконсультируйте ухаживающего родственника о правильном уходе за кожей и слизистыми.
7. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

22. В травматологическое отделение поступил пациент с ушибом коленного сустава 3-х дневной давности.

1. Назовите показания и противопоказания для постановки согревающего компресса.
2. Продемонстрируйте технику наложения согревающего компресса.
3. Осуществите дезинфекцию отработанного материала.
4. Соблюдая правила профессиональной этики, проконсультируйте пациента о правильном уходе за кожей.

5. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

23. Тяжелобольному назначен анализ мочи для исследования по методу Нечипоренко.

1. Соблюдая правила профессиональной этики, проконсультируйте пациента о правильном уходе за кожей и слизистыми оболочками.
2. Осуществите туалет наружных половых органов пациента.
3. Произведите сбор биологического материала.
4. Доставьте материал в соответствующую лабораторию.
5. Проведите дезинфекцию расходного материала и предметов ухода.
6. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

24. Тяжелобольному назначен анализ мочи для исследования по методу Зимницкого.

1. Соблюдая правила профессиональной этики, проконсультируйте пациента о правильном уходе за кожей и слизистыми оболочками.
2. Осуществите туалет наружных половых органов пациента.
3. Произведите сбор биологического материала.
4. Доставьте материал в соответствующую лабораторию.
5. Проведите дезинфекцию расходного материала и предметов ухода.
6. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

25. Пациенту, находящемуся в реанимационном отделении назначена постановка газоотводной трубки.

1. Соблюдая правила профессиональной этики, проконсультируйте пациента о правильном уходе за кожей и слизистыми оболочками.
2. Назовите показания и противопоказания для постановки газоотводной трубки.
3. Подготовьте необходимое оснащение для данной манипуляции.
4. Осуществите постановку газоотводной трубки пациенту.
5. Произведите обработку и утилизацию использованного материала и одноразовых предметов ухода.
6. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

26. В палате интенсивной терапии кардиологического отделения пациенту с диагнозом острый инфаркт миокарда назначен постельный режим.

1. Соблюдая правила профессиональной этики, проконсультируйте пациента о правильном уходе за кожей и слизистыми оболочками.
2. Какие мероприятия для профилактики пролежней необходимо провести.
3. Осуществите уход за кожей пациента.
4. Осуществите бритье тяжелобольного пациента.
5. Осуществите обработку и утилизацию одноразового инструментария и использованного материала.
6. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

27. В нефрологическом отделении стационара находится пациент с отеками на лице и верхней половине туловища.

1. Соблюдая правила профессиональной этики, проконсультируйте пациента о правильном уходе за кожей и слизистыми оболочками.
2. Назовите методы определения отеков.
3. Обучите пациента проведению учета выделенной и введенной жидкости для определения водного баланса.
4. Проведите пальпацию нижних конечностей пациента с целью выявления отёков.
5. Осуществите обработку и утилизацию использованного материала.
6. Сделайте запись о результатах манипуляций в медицинской документации.

28. В терапевтическом отделении пациенту назначили грелку.

1. Соблюдая правила профессиональной этики, проконсультируйте пациента о правильном уходе за кожей и слизистыми оболочками.
2. Назовите показания и противопоказания для постановки грелки.
3. Продемонстрируйте технику постановки грелки пациенту.
4. Осуществите обработку грелки после использования и расходного материала.
5. Сделайте запись в медицинской документации.

29. В терапевтическом отделении пациенту назначили постановку согревающего компресса.

1. Соблюдая правила профессиональной этики, проконсультируйте пациента о правильном уходе за кожей и слизистыми оболочками.
2. Назовите показания и противопоказания для постановки компресса.
3. Продемонстрируйте технику постановки согревающего компресса пациенту.
4. Осуществите обработку отработанного материала.
5. Сделайте запись в медицинской документации.

30. В хосписе тяжелобольному пациенту необходимо подать судно.

1. Соблюдая правила профессиональной этики, проконсультируйте пациента о правильном уходе за кожей и слизистыми оболочками.
2. Назовите правила хранения суден и мочеприемников в отделении.
3. Продемонстрируйте подачу судна тяжелобольному.
4. Проведите гигиеническую обработку наружных половых органов.
5. Осуществите дезинфекцию судна и его содержимого.
6. Сделайте запись о результатах манипуляций в медицинской документации.

31. Пациенту, находящемуся на лечении в терапевтическом отделении назначен холодный компресс.

1. Соблюдая правила профессиональной этики, проконсультируйте пациента о правильном уходе за кожей.
2. Назовите показания и противопоказания к применению холодного компресса.
3. Осуществите технику постановки холодного компресса.
4. Проведите дезинфекцию и утилизацию использованного материала.

5. Сделайте запись о результатах манипуляций в медицинской документации.

32. Пациенту, находящемуся в реанимационном отделении назначено питание через гастростому.

1. Соблюдая правила профессиональной этики, проконсультируйте пациента о правильном уходе за слизистыми оболочками.
2. Подготовьте необходимое оснащение для данной манипуляции.
3. Осуществите кормление пациента через гастростому.
4. Осуществите уход за гастростомой после кормления.
5. Проведите дезинфекцию и утилизацию использованного материала.
6. Сделайте запись о результатах манипуляций в медицинской документации.

33. В отделение поступил пациент с жалобами на слабость, тошноту, однократную рвоту. Свое состояние он объясняет тем, что съел не свежий творог. Во время беседы пациента тошнит и начинается рвота.

1. Осуществите уход за пациентом при тошноте и рвоте.
2. Осуществите уход за полостью рта пациента после рвоты.
3. Проведите дезинфекцию рвотных масс и использованного материала.
4. Проведите утилизацию рвотных масс и расходного материала.
5. Сделайте запись о результатах манипуляций в медицинской документации.

34. Пациент 80 лет находящийся в терапевтическом отделении на постельном режиме с диагнозом гипертензия испытывает головную боль, тошноту, слабость.

1. Соблюдая правила профессиональной этики, проконсультируйте пациента о правильном уходе за кожей
2. Продемонстрируйте технику измерения АД пациенту.
3. Оцените результат измерения артериального давления.
4. Зарегистрируйте результаты измерения артериального давления в медицинской документации.

35. Пациенту, находящемуся в хирургическом отделении после операции на желудке назначена постановка газоотводной трубки.

1. Соблюдая правила профессиональной этики, проконсультируйте пациента о правильном уходе за слизистыми оболочками.
2. Подготовьте необходимое оснащение для данной манипуляции.
3. Осуществите технику постановки газоотводной трубки.
4. Назовите показания и противопоказания к применению газоотводной трубки.
5. Проведите дезинфекцию и утилизацию отработанного материала.
6. Сделайте запись о результатах манипуляций в медицинской документации.

Задание 2

Коды проверяемых профессиональных компетенций: ПК 7.7; ПК 7.8; ПК 7.9; ПК 7.11., ОК.11, ОК.12,

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Время выполнения задания – 20 минут.

Текст задания:

Младшая медицинская сестра осуществляет мероприятия по соблюдению правил асептики и антисептики в стационаре.

Варианты заданий:

1. По графику уборок операционного блока необходимо провести генеральную уборку операционной.

1. Подготовьте рабочее место с учётом правил охраны труда, техники пожарной безопасности.
2. Приготовьте дезинфицирующий раствор для генеральной уборки операционной.
3. Осуществите генеральную уборку операционной и дезинфекцию уборочного инвентаря.
4. Назовите режимы работы бактерицидной лампы в операционной.
5. Заполните необходимую медицинскую документацию.

2. Младшая медицинская сестра реанимационного отделения осуществляет утренний туалет тяжелобольному пациенту.

1. Подготовьте рабочее место с учётом правил охраны труда, техники пожарной безопасности.
2. Осуществите обработку рук перед манипуляцией.
3. Осуществите обработку слизистых оболочек глаза, носа, полости рта пациента.
4. Проведите дезинфекцию и утилизацию использованного материала.
5. Заполните необходимую медицинскую документацию

3. По графику уборок младшей медицинской сестре необходимо провести генеральную уборку перевязочного кабинета

1. Подготовьте рабочее место с учётом правил охраны труда, техники пожарной безопасности.
2. Приготовьте дезинфицирующий раствор для генеральной уборки перевязочного кабинета.
3. Осуществите генеральную уборку и дезинфекцию уборочного инвентаря.
4. Назовите режимы работы бактерицидной лампы в перевязочном кабинете.
5. Заполните необходимую медицинскую документацию.

4. Младшей медицинской сестре необходимо провести текущую уборку перевязочного кабинета.

1. Подготовьте рабочее место с учётом правил охраны труда, техники пожарной безопасности.
2. Назовите виды уборок в учреждениях здравоохранения.

3. Приготовьте раствор хлорамина необходимой концентрации для текущей уборки.

4. Проведите текущую уборку перевязочного кабинета и осуществите дезинфекцию уборочного инвентаря.

5. Заполните необходимую медицинскую документацию.

5. На работу в отделение принята Иванова Е. на должность санитарки. Для соблюдения инфекционной безопасности в отделении её необходимо обучить приготовлению дезинфицирующих растворов хлорамина.

1. Подготовьте рабочее место с учётом правил охраны труда, техники пожарной безопасности.

2. Осуществите облачение младшей медицинской сестры в защитную одежду.

3. Приготовьте 10 л. рабочего 0,1% раствора хлорамина с соблюдением правил техники безопасности.

4. Осуществите текущую уборку палаты отделения и дезинфекцию расходного материала.

5. Сделайте запись о результатах в медицинской документации.

6. Младшая медсестра в соответствии с графиком осуществляет генеральную уборку процедурного кабинета.

1. Назовите кратность проведения генеральных и текущих уборок процедурного кабинета.

2. Приготовьте дезинфицирующий раствор для генеральной уборки и уборочный инвентарь;

3. Осуществите генеральную уборку процедурного кабинета.

4. Осуществите дезинфекцию уборочного инвентаря.

5. Назовите режимы работы бактерицидной лампы в процедурном кабинете.

6. Сделайте запись о результатах в медицинской документации.

7. Пациентка реанимационного отделения находится в коматозном состоянии в течение 7-ми дней, ей необходима смена постельного белья.

1. Подготовьте рабочее место с учётом правил охраны труда, техники пожарной безопасности.

2. Назовите правила биомеханики, которые необходимо соблюдать при смене постельного белья.

3. Осуществите смену постельного белья тяжелобольному.

4. Осуществите сбор и транспортировку грязного белья.

5. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации

8. Во время обеда в столовой в оживленной беседе за столом пациентка неожиданно начала кашлять, кожные покровы лица стали цианотичны, не может говорить.

1. Определите неотложное состояние пациентки.

2. Окажите неотложную помощь пострадавшей.

3. Осуществите исследование пульса, его свойств и ЧДД.

4. Заполните необходимую медицинскую документацию.

9. Младшая медицинская сестра осуществляет мероприятия для обеспечения содержания в чистоте пациента с цистостомой в условиях стационара.

1. Соблюдая правила профессиональной этики, проконсультируйте пациента о правильном уходе и самоуходе за кожей и слизистыми.

2. Назовите уровень деkontаминации рук при проведении манипуляции.

3. Произведите смену мочеприемника тяжелобольному пациенту.

4. Осуществите обработку рук при попадании на них биологических жидкостей пациента.

5. Произведите дезинфекцию и утилизацию использованного материала и предметов ухода.

6. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

10. Из операционной в палату хирургического отделения необходимо транспортировать пациента.

1. Подготовьте необходимое оснащение с учётом правил охраны труда, техники пожарной безопасности.

2. Назовите виды транспортировки тяжелобольных пациентов.

3. Назовите правила биомеханики медработника при поднятии тяжести.

4. Осуществите перемещение пациента с операционного стола на каталку и транспортировку пациента из операционной в хирургическое отделение.

5. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

11. Пациенту в инфекционном отделении проведена сифонная клизма.

1. Назовите дезинфектанты, используемые при обеззараживании системы для постановки сифонной клизмы.

2. Осуществите дезинфекцию и утилизацию промывных вод.

3. Приготовьте дезинфицирующий раствор и осуществите заключительную уборку клизменной.

4. Осуществите утилизацию использованного материала (класс отходов, цвет пакета).

5. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

12. Младшей медицинской сестре из хирургического отделения необходимо доставить биологический материал в лабораторию.

1. Подготовьте необходимое оснащение с учётом правил охраны труда, техники пожарной безопасности.

2. Каковы правила транспортировки биологических жидкостей в лабораторию.

3. Обработайте ёмкость для транспортировки дезинфицирующим средством.

4. Проведите дезинфекцию и утилизацию одноразовых пробирок.

5. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

13. В хирургическом отделении врач констатировал смерть пациента.

1. Назовите правила ухода за трупом.
2. Назовите правила биомеханики медработника при поднятии тяжестей.
3. Проведите дезинфекцию и утилизацию расходного материала и предметов ухода.
4. Назовите способы обработки каталки после транспортировки трупа.
5. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

14. Младшая медицинская сестра хирургического отделения осуществляет мероприятия по уходу за пациентом с гастростомой.

1. Соблюдая правила профессиональной этики, проконсультируйте пациента о правильном уходе и самоуходе за кожей и слизистыми.
2. Перечислите классы медицинских отходов ЛПУ.
3. Осуществите обработку кожи вокруг гастростомы.
4. Проведите дезинфекцию и утилизацию расходного материала и предметов ухода.
5. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

15. В гинекологическом отделении младшая медицинская сестра помогает буфетчице при раздаче завтрака.

1. Подготовьте рабочее место с учётом правил охраны труда, техники пожарной безопасности.
2. Назовите режим проведения текущих уборок в столовой.
3. Назовите правила доставки готовых блюд в отделение стационара.
4. Проведите дезинфекцию посуды без остатков пищи.
5. Проведите заключительную уборку столовой.
6. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

16. В терапевтическом отделении буфетчица раздает обед. Младшая медицинская сестра помогает постовой медсестре кормить пациентов на постельном режиме.

1. Назовите уровень деконтаминации рук при осуществлении кормления тяжелобольных пациентов.
2. Придайте пациенту положение Фаулера и осуществите кормление пациента.
3. Проведите уход за полостью рта после приема пищи.
4. Проведите дезинфекцию и утилизацию расходного материала.
5. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

17. У пациента, находящегося на строгом постельном режиме, произошла рвота.

1. Продемонстрируйте гигиенические мероприятия при рвоте.
2. Произведите смену нательного и постельного белья тяжелобольному.
3. Осуществите сбор и транспортировку грязного белья.
4. Осуществите обработку рук при попадании на кожу биологических жидкостей пациента.
5. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

18. В приемное отделение детской больницы поступает пациентка 12-ти лет.

1. Назовите функции приемного отделения.
2. Произведите осмотр на педикулез пациентки.
3. Обработайте волосистую часть головы пациентки при обнаружении педикулёза.
4. Проведите дезинфекцию и утилизацию расходного материала.
5. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

19. Во время обеда в процессе оживленной беседы за столом мужчина неожиданно стал кашлять, кожные покровы стали цианотичными, лицо приобрело испуганное выражение, хаотично размахивает руками и ничего не может сказать.

1. Определите неотложное состояние, обоснуйте ответ.
2. Окажите неотложную помощь пострадавшему.
3. Продемонстрируйте технику транспортировки пострадавшего на носилках вниз по лестнице.
4. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

20. Из терапевтического отделения необходимо доставить кровь в лабораторию для проведения бактериологического исследования.

1. Каковы правила транспортировки биологического материала из отделения в лабораторию.
2. Обработайте контейнер для транспортировки биологического материала в лабораторию дезинфицирующим средством.
3. Проведите дезинфекцию и утилизацию одноразовых пробирок.
4. Осуществите обработку кожи и слизистых при попадании на них биологических жидкостей пациента
5. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

21. Пациентка находится в коматозном состоянии в течение 7-ми дней.

1. Перечислите классы медицинских отходов ЛПУ.
2. Продемонстрируйте применение индивидуальных средств защиты медицинского персонала.
3. Проведите смену постельного белья.
4. Осуществите сбор и транспортировку грязного белья.
5. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

22. В процедурном кабинете во время забора крови произошло разбрызгивание биологического материала.

1. Назовите состав аптечки «Анти СПИД».
2. Приготовьте дезинфицирующий раствор необходимой концентрации с соблюдением правил техники безопасности.
3. Продезинфицируйте кушетку процедурного кабинета.

4. Определите режим обработки перчаток испачканных кровью.
5. Проведите дезинфекцию и утилизацию расходного материала.
6. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

23. Из операционной в палату хирургического отделения необходимо транспортировать пациента.

1. Назовите правила биомеханики медработников при подъеме тяжести.
2. Назовите виды транспортировки пациентов.
3. Осуществите перемещение пациента с операционного стола на каталку.
4. Обработайте каталку дезинфицирующим средством нужной концентрации.
5. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

24. Младшей медицинской сестре при подготовке маточного раствора хлорной извести несколько капель раствора попало в глаз.

1. Какими правилами безопасности пренебрегла младшая медицинская сестра?
2. Окажите первую помощь при попадании дезинфицирующего средства на слизистую оболочку глаза.
3. Проведите дезинфекцию расходного материала.
4. Приготовьте 10 литров 10% маточного раствора хлорной извести.
5. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

25. В соответствии с графиком младшая медсестра производит генеральную уборку процедурного кабинета.

1. Приготовьте дезинфицирующий раствор необходимой концентрации для уборки.
2. Осуществите генеральную уборку процедурного кабинета.
3. Осуществите дезинфекцию уборочного инвентаря.
4. Назовите режимы работы бактерицидной лампы в процедурном кабинете.
5. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

26. При приготовлении хлорсодержащего дезинфицирующего средства пары хлора попали в дыхательные пути.

1. Какими правилами безопасности пренебрегла младшая медицинская сестра.
2. Окажите первую помощь при попадании дезинфицирующего средства в дыхательные пути и на слизистую оболочку глаза.
3. Приготовьте 10 литров 20% маточного раствора хлорной извести.
4. Укажите условия хранения хлорсодержащих дезинфицирующих средств.
4. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

27. В реанимационное отделение поступил пациент.

1. Назовите правила биомеханики при подъеме тяжести.
2. Продемонстрируйте перемещение пациента с каталки на кровать.
3. Приготовьте дезинфицирующий раствор нужной концентрации и осуществите дезинфекцию каталки после транспортировки пациента.
4. Сделайте запись о результатах манипуляции в медицинской документации.

28. В конце рабочего дня младшая медсестра проводит обработку санитарно – технического оборудования.

1. Приготовьте дезинфицирующий раствор необходимой концентрации для обработки санитарно- технического оборудования.
2. Назовите правила дезинфекции уборочного инвентаря.
3. Проведите предварительную уборку санитарной комнаты.
4. Осуществите обработку и утилизацию использованного материала.
5. Сделайте запись в медицинской документации.

29. В конце рабочего дня младшая медицинская сестра проводит заключительную уборку в процедурном кабинете.

1. Назовите правила техники безопасности при работе с хлорсодержащими дезинфицирующими средствами.
2. Приготовьте раствор необходимой концентрации для обработки санитарно-технического оборудования.
3. Назовите правила хранения уборочного инвентаря.
4. Проведите заключительную уборку в процедурном кабинете.
5. Сделайте запись в медицинской документации.

30. При проведении дезинфекции в процедурном кабинете несколько капель дезинфицирующего раствора случайно попало на кожу руки младшей медсестры.

1. Окажите первую медицинскую помощь младшей медицинской сестре.
2. Какими правилами техники безопасности пренебрегла младшая медсестра.
3. Произведите расчет приготовления 5 л 3% раствора хлорамина для дезинфекции использованного одноразового материала.
4. Сделайте запись о результатах манипуляций в медицинской документации.

31. Пациенту необходимо провести утренний туалет полости рта.

1. Соблюдая правила профессиональной этики, проконсультируйте пациента о правильном уходе за слизистыми оболочками.
2. Осуществите уход за полостью рта тяжелобольного.
3. Назовите правила обработки одноразового и многоразового медицинского инструментария.
4. Проведите дезинфекцию и утилизацию использованного материала.
5. Сделайте запись о результатах манипуляций в медицинской документации.

32. После проведения полной гигиенической обработки пациента младшая медицинская сестра проводит дезинфекцию ванной комнаты.

1. Назовите правила техники безопасности при работе с хлорсодержащими дезинфицирующими средствами.
2. Приготовьте инвентарь и раствор необходимой концентрации для уборки ванной комнаты.

3. Назовите правила хранения уборочного инвентаря.

4. Проведите текущую уборку в ванной комнаты.

5. Сделайте запись в медицинской документации.

33. Пациенту хирургического отделения с желудочно-кишечным кровотечением назначено применение пузыря со льдом.

1. Продемонстрируйте гигиенический уровень деконтаминации рук.

2. Продемонстрируйте использование перчаток при работе с биологическим материалом.

3. Подготовьте оснащение для данной манипуляции.

4. Осуществите подачу пузыря со льдом пациенту.

5. Осуществите дезинфекцию пузыря после использования.

6. Сделайте запись о результатах манипуляций в медицинской документации.

34. Младшая медицинская сестра проводит утренний туалет тяжелобольному пациенту.

1. Осуществите обработку слизистых оболочек носа, глаз, полости рта тяжелобольному пациенту.

2. Проведите дезинфекцию использованного материала.

3. Проведите ПСО многоразового инструментария.

4. Проведите утилизацию расходного материала.

5. Сделайте запись о результатах манипуляций в медицинской документации.

35. Младшая медицинская сестра осуществляет уборку палат.

1. Что такое текущая уборка палаты терапевтического отделения?

2. Назовите виды уборок в стационаре медицинской организации.

3. Приготовьте инвентарь и раствор для уборки палаты.

4. Осуществите дезинфекцию уборочного инвентаря.

5. Сделайте запись о результатах манипуляций в медицинской документации.

III. ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

3.1. УСЛОВИЯ

Количество вариантов каждого задания для экзаменуемого: 35 штук.

Время выполнения каждого задания: 30 минут.

Оборудование и технологическое оснащение рабочих мест:

Аппаратура и приборы:

- весы
- ростомер
- биксы разных размеров
- тонометр
- фонендоскопы
- секундомер

Медицинское оборудование и принадлежности:

- пробирки разные
- штативы для пробирок
- емкости (разнообразные) для сбора лабораторных анализов
- емкости для дезинфицирующих средств разные
- мешки для сбора обходов классов «А» и «Б»
- иглосъемники разнообразные
- крафт-пакеты и другая упаковка для стерилизации медицинского инструментария
- аварийная аптечка
- штативы для капельниц
- маски медицинские
- жгуты
- комплект маркированных контейнеров (емкостей)
- ветошь

Медицинский инструментарий:

- шприцы разной ёмкости
- системы для внутривенного капельного вливания
- иглы разные
- корнцанги
- ножницы
- пинцеты
- шпатели
- мандрены
- лотки разные
- пипетки глазные
- стеклянные глазные палочки
- маски кислородные
- канюли носовые
- газоотводные трубки разные
- грушевидные баллоны разные
- грелки
- системы для промывания желудка

- кружки Эсмарха
- клизменные наконечники
- мочевые катетеры разные
- пузыри для льда
- перчатки медицинские (чистые и стерильные)
- термометры медицинские
- клеенчатая шапочка или косынка
- шпатели
- система для проведения сифонной клизмы

Предметы ухода:

- бинты
- вата
- впитывающие пеленки
- мочеприемники разные
- комплекты постельного белья
- простыни
- пеленки
- полотенца
- салфетки марлевые разные
- марля
- судна подкладные
- фартуки клеенчатые
- подгузники
- тазы
- гребешок

Лекарственные средства и другие вещества:

- жидкое мыло
- педикулоциты разные
- 3% раствор перекиси водорода
- вазелиновое масло
- вазелин
- стерильный глицерин
- лекарственные формы для энтерального и наружного применения
- ампулы с физиологическим раствором различной емкости
- флаконы с физиологическим раствором различной емкости
- флаконы с антибиотиком
- горчичники
- различные дезинфицирующие средства с методическими рекомендациями

Медицинская документация:

- медицинская карта стационарного больного 003/у,
- журнал учета приема больных и отказов в госпитализации (форма № 001/у)
- журнал учета инфекционных заболеваний 060 у
- статистическая карта выбывшего из стационара 006/у
- экстренное извещение 058/у
- температурные лист (форма № 004/у)

- бланк порционника
- листы назначений
- журнал контроля работы стерилизаторов воздушного, парового (автоклава) ф.257/у

Учебно-наглядные пособия:

- тренажер сердечно-легочной реанимации
- тренажер для отработки приема Хеймлиха
- тренажеры для проведения инъекций
- тренажер катетеризации мужского и женского мочевого пузыря
- тренажер для постановки клизм
- тренажер для зондирования и промывания желудка
- манекен-тренажер для медицинской сестры

Литература:

Основные источники:

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. Младшая медицинская сестра по уходу за больными [Электронный ресурс] : учебник / С.И. Двойников, С.Р. Бабаян, Ю.А. Тарасова [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 512 с. - ISBN 978-5-9704-6455-7. Доступ из ЭБС «Конс. студ.»
3. Мухина С.А. Теоретические основы сестринского дела [Электронный ресурс] : учебник / С.А. Мухина, И.И. Тарновская. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019, 2020 – 368 с. - ISBN 978-5-9704-4997-4, печатная книга - ISBN 978-5-9704-1645-7. Доступ из ЭБС «Конс. студ.»

Дополнительные источники:

1. Атлас сестринских манипуляций : учеб. наглядное пособие : рек. Координационным советом по области образования / Н.А. Касимовская [и др.]; Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И.М. Сеченова. – Москва : МИА, 2017. – 187 с.
2. Внутренние болезни. Занятия в симуляционном классе : учеб. пособие для студентов / сост.: Е.В. Осипов, Е.С. Левицкая, Н.Ю. Клименко [и др.] ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. внутренних болезней № 2. – Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2018. – 94 с. Доступ из ЭУБ РостГМУ
3. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными МДК 04.01,07.01 Теория и практика сестринского дела : рабочая тетрадь / сост.: Т.Н. Исаева, Н.А. Артеменко ; ФГБОУ ВО РостГМУ, колледж. - 2-е изд., доп. и перераб. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2018. - 51 с. Доступ из ЭУБ РостГМУ
4. 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

5. Гордеев И. Г. Сестринское дело. Практическое руководство [Электронный ресурс]: учеб. пособие / под ред. И.Г. Гордеева, С.М. Отаровой, З.З. Балкизова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017, 2020. – 576 с., 592 с. - ISBN 978-5-9704-5514-2. печатная книга - ISBN 978-5-9704-4147-5. Доступ из ЭБС «Конс. студ.»
6. Двойников С.И. Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела [Электронный ресурс]: учебник / Двойников С.И. – МОСКВА : ГЭОТАР-Медиа, 2019, 2021. – 336 с - печатн. ISBN 978-5-9704-5181-6, эл. ресурс ISBN 978-5-9704-6017-7.. Доступ из ЭБС «Конс. студ.»
7. Двойников С.И. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. С.И. Двойникова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 432 с. - ISBN 978-5-9704-4094-0. Доступ из ЭБС «Конс. студ.»
8. Двойников С.И. Справочник главной медицинской сестры [Электронный ресурс] / под ред. С.И. Двойникова – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 320 с. - ISBN 978-5-9704-5772-6. Доступ из ЭБС «Конс. студ.»
9. Здоровье и безопасность на рабочем месте : материалы II Междунар. науч. форума, Минск, 6-8 июня 2018 г. / гл. ред. И.В. Бухтияров [и др.] ; Науч.-исслед. ин-т медицины труда им. Н.Ф. Измерова. – Минск : Энциклопедикс, 2018. – 349 с.
10. Инновационные технологии в уходе за тяжелобольным пациентом : практ. рук. [для специалистов здравоохранения] / Т.Д. Антюшко [и др.]. – Москва : Би, 2019. – 153 с.
11. Мухина С.А. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела» [Электронный ресурс] : учеб. пос. для студентов ссузов / С.А. Мухина, И.И. Тарновская. – 2-е изд. испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 512 с. - ISBN 978-5-9704-3755-1. Доступ из ЭБС «Конс. студ.»
12. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. С.И. Двойникова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 432 с. - ISBN 978-5-9704-4094-0. Доступ из ЭБС «Конс. студ.»
13. Организация сестринской деятельности [Электронный ресурс] : учебное пособие / Бабаян С.Р. [и др.] – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 656 с. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - ISBN 978-5-9704-5112-0.
14. Осипова В.Л. Внутрибольничная инфекция [Электронный ресурс] : учеб. пособие. – 2-е изд. испр. и доп. / В. Л. Осипова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 240 с. - ISBN 978-5-9704-5265-3. Доступ из ЭБС «Конс. студ.»
15. Осипова В.Л. Дезинфекция : учеб. пособие [Электронный ресурс] / В.Л. Осипова – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 136 с. - ISBN 978-5-9704-3886-2. Доступ из ЭБС «Конс. студ.»
16. Островская И.В. Основы сестринского дела [Электронный ресурс] : учебник / Островская И.В., Широкова Н.В. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 320 с. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - ISBN 978-5-9704-3940-1.
17. Профессиональный уход за пациентом. Младшая медицинская сестра: учеб. пособ. для СПО / под ред. С.И. Двойникова, С.Р. Бабаяна. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 591 с. - ISBN 978-5-9704-5486-2.
18. Шарочева М.А. Технологии выполнения простых медицинских услуг.

питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий" (с изменениями на 14 февраля 2022 года) [Электронный ресурс]: постановление главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 № 3 // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/573536177?marker=6540IN> [21.03.2022]

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 28.01.2021 №4 // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. –Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/573660140?marker=6580IP> [21.03.2022].

6. 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" (с изменениями на 14 апреля 2022 год) [Электронный ресурс]: постановление главного государственного санитарного врача РФ от 14 декабря 2020 № 44 // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/573275590#6540IN> [21.03.2022]

7. 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> [21.03.2022]

8. 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> [21.03.2022]

9. 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> [21.03.2022]

10. 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> [21.03.2022]

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> [03.03.2022]

6. ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАНИЯМ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ

Задание № 1.

1. Обучающийся консультирует пациента и его родственников, эффективно общаясь с ними с учетом принципов профессиональной этики, согласно стандартам по уходу за кожей и слизистыми пациента (ГОСТ Р 52623.3 – 2015). Обучающийся готовит рабочее место с соблюдением требований охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности. Осуществляет постановку горчичников на грудную клетку согласно стандарту (ГОСТ Р52623.3–2015). Осуществляет дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85 и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Дает рекомендации 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")

2. Обучающийся консультирует пациента и его родственников, применяя знания профессиональных компетенций, согласно стандартам по уходу за кожей и слизистыми пациента (ГОСТ Р52623.3 –2015). Обучающийся готовит рабочее место с соблюдением требованием охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности (ГОСТ Р52623.3-2015). Осуществляет постановку газоотводной трубки. Определяет показания и противопоказания для постановки газоотводной трубки (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова) Осуществляет дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85) и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

3. Обучающийся готовит рабочее место с соблюдением требованием охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности (ГОСТ Р52623.3-2015). Обучающийся демонстрирует подачу кислорода с помощью кислородной подушки и проводит обработку кислородной маски (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова) ГОСТ-15. Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

4. Обучающийся готовит рабочее место с соблюдением требованием охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности (ГОСТ Р52623.3-2015). Обучающийся определяет риск возникновения пролежней по шкале Нортон (ГОСТ Р 56819-2015). Осуществляет смену постельного белья пациенту согласно стандарту (ГОСТ Р52623.3-2015). Обучающийся придает пациенту положение «на боку» (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Осуществляет сбор грязного белья (ГОСТ Р52623.3-2015).

5. Обучающийся консультирует пациента, эффективно общаясь с ним с учетом принципов профессиональной этики. Дает рекомендации по уходу за кожей и слизистыми

пациента (ГОСТ Р52623.3 – 2015). Обучающийся дает рекомендации по определению риска и уходу для профилактики пролежней согласно стандарту (ГОСТ Р56819-2015). Рекомендует средства по уходу за кожными покровами согласно инструкции по применению. Осуществляет дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85 и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую документацию. (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»).

6. Обучающийся консультирует пациента и его родственников, эффективно общаясь с ними с учетом принципов профессиональной этики, согласно стандартам по уходу за кожей и слизистыми пациента (ГОСТ Р 52623.3 – 2015). Обучающийся готовит рабочее место с соблюдением требованиями охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности (ГОСТ Р52623.3-2015). Осуществляет гигиенический уход за кожей пациента. Заполняет необходимую медицинскую документацию. (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»).

7. Обучающийся консультирует пациента и его родственников, эффективно общаясь с ними с учетом принципов профессиональной этики, согласно стандартам по уходу за кожей и слизистыми пациента (ГОСТ Р 52623.3 – 2015). Обучающийся готовит рабочее место с соблюдением требованиями охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности (ГОСТ Р52623.3-2015). Осуществляет дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85 и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую документацию. (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»).

8. Обучающийся готовит рабочее место с соблюдением требованиями охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности (ГОСТ Р52623.3-2015). Применяет пузырь со льдом (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Осуществляет дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85 и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Обучающийся консультирует пациента и его родственников, эффективно общаясь с ними с учетом принципов профессиональной этики, согласно стандартам о правильном уходе и самоуходе (ГОСТ Р 52623.3 – 2015). Заполняет необходимую медицинскую документацию. (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»)

9. Обучающийся готовит необходимое оснащение с соблюдением требованиями охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности (ГОСТ Р52623.3-2015). Осуществляет дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85 и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую документацию. (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»)

10. Осуществляет дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85 и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую документацию. (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»)

11. Обучающийся готовит необходимое оснащение с соблюдением требованиями охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности (ГОСТ Р52623.3-2015). Демонстрирует технику постановки очистительной клизмы. Осуществляет дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85 и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую документацию. (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»)

12. Обучающийся консультирует пациента и его родственников, эффективно общаясь с ними с учетом принципов профессиональной этики, согласно стандартам по уходу за кожей и слизистыми пациента (ГОСТ Р 52623.3 – 2015). Осуществляет уход за волосами (ГОСТ Р 52623.1-2008), проводит гигиеническую обработку ушных раковин (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова) и осуществляет стрижку ногтей пациента (ГОСТ Р52623.3 –2015). Осуществляет дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85 и

утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»)

13. Обучающийся консультирует пациента и его родственников, эффективно общаясь с ними с учетом принципов профессиональной этики, согласно стандартам по уходу за кожей и слизистыми пациента (ГОСТ Р 52623.3 – 2015). Проводит консультирование о ходе данной процедуры. Осуществляет постановку очистительной клизмы (ГОСТ Р 52623.3 – 2015). Осуществляет дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85 и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Обучающийся называет объем текущей уборки клизменной (СанПиН 2.1.7.2790-10, Руководство Минздрав России Р 3.5.1904-04 "Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях») Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»)

14. Обучающийся консультирует пациента и его родственников, эффективно общаясь с ними с учетом принципов профессиональной этики, согласно стандартам по уходу за кожей и слизистыми пациента (ГОСТ Р 52623.3 – 2015). Проводит консультирование о ходе данной процедуры (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Обучающийся готовит необходимое оснащение с соблюдением требованием охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности (ГОСТ Р 52623.3-2015). Демонстрирует технику проведения антропометрии (ГОСТ 52623.1-2008). Осуществляет дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85 и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»)

15. Обучающийся консультирует пациента и его родственников, эффективно общаясь с ними с учетом принципов профессиональной этики, согласно стандартам по уходу за кожей и слизистыми пациента (ГОСТ Р 52623.3 – 2015). Обучающийся обозначает объем мероприятий, направленных на предупреждение травматизма пациента. Обучающийся оказывает помощь при сопровождении пациента. (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Проводит смену нательного белья (ночную сорочку) пациентке согласно стандарту (ГОСТ Р 52623.3–2015). Обучающийся проводит дезинфекцию посуды после приема пищи (ОСТ 42-21-2-85), (Приказ Минздрава РФ от 5 августа 2003 г. N 330 "О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации"). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»).

16. Обучающийся консультирует пациента и его родственников, эффективно общаясь с ними с учетом принципов профессиональной этики, согласно стандартам по уходу за кожей и слизистыми пациента (ГОСТ Р 52623.3 – 2015). Обучающийся готовит рабочее место с соблюдением требованием охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности (ГОСТ Р 52623.3-2015). Определяет места для измерения температуры тела пациента. Осуществляет технику измерения температуры тела в подмышечной области согласно стандарту (ГОСТ Р 52623.1-2008). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»).

17. Обучающийся называет объем подготовки пациента к исследованию (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Проводит консультирование о ходе данной процедуры. Обучающийся готовит рабочее место с соблюдением требованием охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности (ГОСТ Р 52623.3-2015). Осуществляет постановку очистительной клизмы (ГОСТ Р 52623.3 – 2015). Проводит дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85) и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030

«О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»).

18. Обучающийся обучает пациента проведению учета выделенной и введенной жидкости, называет методы определения отеков, осуществляет пальпацию нижних конечностей для определения отеков. (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Демонстрирует технику гигиенической обработки нижних конечностей (ГОСТ Р52623.3-2015) Проводит дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85) и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»).

19. Обучающийся консультирует пациента и его родственников, эффективно общаясь с ними с учетом принципов профессиональной этики, согласно стандартам по уходу за кожей и слизистыми пациента (ГОСТ Р 52623.3 – 2015). Обучающийся называет правила проведения кормления больного 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". Придает пациенту положение Фаулера (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Производит гигиеническую обработку полости рта пациента. (ГОСТ Р52623.3–2015). Проводит дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85) и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»).

20. Обучающийся консультирует маму применяя знания профессиональных компетенций, согласно стандартам по уходу за кожей и слизистыми ребенка (ГОСТ Р52623.3 –2015). Осуществляет уход за слизистыми оболочками глаз, носа ребенка(Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Обучающийся определяет режим дезинфекции и хранения пипеток для закапывания капель(ОСТ 42-21-2-85) и осуществляет утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Обучающийся проводит текущую уборку палаты (СанПиН 2.1.7.2790-10, Руководство Минздрав России Р 3.5.1904-04 "Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях»). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»)

21. Обучающийся консультирует пациента и его родственников, эффективно общаясь с ними с учетом принципов профессиональной этики, согласно стандартам по уходу за кожей и слизистыми пациента (ГОСТ Р 52623.3 – 2015). Обучающийся определяет риск возникновения пролежней по таблице Нортон(ГОСТ Р 56819-2015). Осуществляет смену постельного белья пациенту согласно стандарту (ГОСТ Р52623.3-2015). Обучающийся придает пациенту положение «на боку» (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Демонстрирует сбор грязного белья (ГОСТ Р52623.3-2015). Проводит дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85) и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»)

22. Обучающийся консультирует пациента и его родственников, эффективно общаясь с ними с учетом принципов профессиональной этики, согласно стандартам по уходу за кожей и слизистыми пациента (ГОСТ Р 52623.3 – 2015). Называет показания и противопоказания для постановки согревающего компресса и демонстрирует технику наложения согревающего компресса (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Осуществляет дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85. Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»)

23. Обучающийся консультирует пациента и его родственников, эффективно общаясь с ними с учетом принципов профессиональной этики, согласно стандартам по уходу за кожей и слизистыми пациента (ГОСТ Р 52623.3 – 2015). Осуществляет туалет наружных

половых органов пациента (ГОСТ Р 52623.3 – 2015). Производит сбор мочи у пациента по методу Нечипоренко на общий анализ и доставляет материал в соответствующую лабораторию. (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Осуществляет дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85.) Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»).

24. Обучающийся консультирует пациента и его родственников, эффективно общаясь с ними с учетом принципов профессиональной этики, согласно стандартам по уходу за кожей и слизистыми пациента (ГОСТ Р 52623.3 – 2015). Осуществляет туалет наружных половых органов пациента (ГОСТ Р 52623.3 – 2015). Производит сбор мочи по методу Зимницкого на общий анализ и доставляет материал в соответствующую лабораторию. (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Осуществляет дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85.) Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»).

25. Обучающийся консультирует пациента и его родственников, применяя знания профессиональных компетенций, согласно стандартам по уходу за кожей и слизистыми пациента (ГОСТ Р 52623.3 –2015). Обучающийся готовит рабочее место с соблюдением требованием охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности (ГОСТ Р 52623.3-2015). Осуществляет постановку газоотводной трубки. Определяет показания и противопоказания для постановки газоотводной трубки(Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова) Осуществляет дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85) и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую документацию(Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

26. Обучающийся консультирует пациента и его родственников, применяя знания профессиональных компетенций, согласно стандартам по уходу за кожей и слизистыми пациента (ГОСТ Р 52623.3 –2015). Дает рекомендации по определению риска и уходу для профилактики пролежней согласно стандарту (ГОСТ Р 56819-2015). Рекомендует средства по уходу за кожными покровами согласно инструкции по применению и осуществляет бритье тяжелобольного пациента (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова) .Осуществляет дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85) и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую документацию(Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

27. Обучающийся консультирует пациента и его родственников, применяя знания профессиональных компетенций, согласно стандартам по уходу за кожей и слизистыми пациента (ГОСТ Р 52623.3 –2015). Называет методы для определения отеков, обучает пациента проведению учета выделенной и введенной жидкости для определения водного баланса, проводит пальпацию нижних конечностей пациента с целью выявления отеков. (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова) Осуществляет дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85) и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую документацию(Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

28. Обучающийся консультирует пациента и его родственников, применяя знания профессиональных компетенций, согласно стандартам по уходу за кожей и слизистыми пациента (ГОСТ Р 52623.3 –2015). Называет показания и противопоказания для постановки грелки, демонстрирует технику постановки грелки пациенту(Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Осуществляет обработку грелки после использования(ОСТ 42-21-2-85). Заполняет необходимую медицинскую документацию(Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

29. Обучающийся консультирует пациента и его родственников, применяя знания профессиональных компетенций, согласно стандартам по уходу за кожей и слизистыми

пациента (ГОСТ Р52623.3 –2015). Называет показания и противопоказания для постановки компресса, демонстрирует технику постановки согревающего компресса пациенту (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Осуществляет обработку отработанного материала после использования (ОСТ 42-21-2-85). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

30. Обучающийся консультирует пациента и его родственников, применяя знания профессиональных компетенций, согласно стандартам по уходу за кожей и слизистыми пациента (ГОСТ Р52623.3 –2015). Называет правила хранения суден и мочеприемников в отделении, демонстрирует подачу судна тяжелобольному (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Проводит гигиеническую обработку наружных половых органов (ГОСТ Р52623.3–2015). Осуществляет дезинфекцию суда и его содержимого (ОСТ 42-21-2-85). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

31. Обучающийся консультирует пациента и его родственников, применяя знания профессиональных компетенций, согласно стандартам по уходу за кожей пациента (ГОСТ Р52623.3 –2015). Называет показания и противопоказания к применению холодного компресса, осуществляет технику постановки холодного компресса (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Проводит дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85) и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

32. Обучающийся консультирует пациента и его родственников, применяя знания профессиональных компетенций, согласно стандартам по уходу за слизистыми оболочками пациента (ГОСТ Р52623.3 –2015). Обучающийся готовит необходимое оснащение с соблюдением требованием охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности (ГОСТ Р52623.3-2015). Осуществляет кормление пациента через гастростому (ГОСТ Р52623.3–2015), уход за гастростомой после кормления. Проводит дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85) и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

33. Обучающийся оказывает помощь пациенту при тошноте и рвоте (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Осуществляет обработку полости рта. (ГОСТ Р52623.3–2015). Проводит дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85) и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

34. Обучающийся консультирует пациента и его родственников, применяя знания профессиональных компетенций, согласно стандартам по уходу за кожей пациента (ГОСТ Р52623.3 –2015). Демонстрирует технику измерения АД пациенту, оценивает результат измерения. (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова), (ГОСТ Р52623.1-2008). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

35. Обучающийся консультирует пациента и его родственников, применяя знания профессиональных компетенций, согласно стандартам по уходу за слизистыми пациента (ГОСТ Р52623.3 –2015). Обучающийся готовит необходимое оснащение с соблюдением требованием охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности (ГОСТ Р52623.3-2015). Осуществляет технику постановки газоотводной трубки и определяет показания и противопоказания для постановки газоотводной трубки (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Проводит дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85) и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую документацию

(Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».).

Задание №2.

1. Обучающийся готовит рабочее место с соблюдением требованием охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности (ГОСТ Р52623.3-2015). Производит расчет дезинфицирующего раствора для генеральной уборки операционной в соответствии с МУ 1.2.1105-02 Минздрава России «Оценка токсичности и опасности дезинфицирующих средств» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 10 февраля 2002 г.). Осуществляет генеральную уборку операционной и дезинфекцию уборочного инвентаря (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Называет режимы работы бактерицидной лампы в операционной (Руководство Минздрав России Р 3.5.1904-04 "Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях»). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

2. Обучающийся готовит рабочее место в соответствии с соблюдением техники безопасности (ГОСТ Р52623.3-2015). Осуществляет обработку рук перед манипуляцией (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Проводит обработку слизистых оболочек глаза, носа, полости рта пациента (ГОСТ Р52623.3-2015) Проводит дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85) и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

3. Обучающийся готовит рабочее место с соблюдением требованием охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности (ГОСТ Р52623.3-2015). Производит расчет дезинфицирующего раствора для генеральной уборки перевязочного кабинета в соответствии с МУ 1.2.1105-02 Минздрава России «Оценка токсичности и опасности дезинфицирующих средств» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 10 февраля 2002 г.). Осуществляет генеральную уборку и дезинфекцию уборочного инвентаря (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Называет режимы работы бактерицидной лампы в перевязочном кабинете (Руководство Минздрав России Р 3.5.1904-04 "Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях»). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

4. Обучающийся готовит рабочее место с соблюдением требованием охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности (ГОСТ Р52623.3-2015). Называет виды уборок в учреждения здравоохранения (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Производит расчет дезинфицирующего раствора для текущей уборки в соответствии с МУ 1.2.1105-02 Минздрава России «Оценка токсичности и опасности дезинфицирующих средств» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 10 февраля 2002 г.). Осуществляет текущую уборку перевязочного кабинета и дезинфекцию уборочного инвентаря (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

5. Обучающийся готовит рабочее место с соблюдением требованием охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности (ГОСТ Р52623.3-2015). Осуществляет облачение младшей медицинской сестры в защитную одежду (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Производит расчет дезинфицирующего раствора для текущей уборки в соответствии с МУ 1.2.1105-02 Минздрава России «Оценка токсичности и опасности дезинфицирующих средств» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 10 февраля 2002 г.). Осуществляет

текущую уборку палаты отделения и дезинфекцию расходного материала.(Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

6. Обучающийся называет кратность проведения генеральных и текущих уборок процедурного кабинета. (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова) . Производит расчет дезинфицирующего раствора для генеральной уборки в соответствии с МУ 1.2.1105-02 Минздрава России «Оценка токсичности и опасности дезинфицирующих средств» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 10 февраля 2002 г.). Осуществляет генеральную уборку процедурного кабинета и дезинфекцию уборочного инвентаря (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Называет режимы работы бактерицидной лампы в процедурном кабинете (Руководство Минздрав России Р 3.5.1904-04 "Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях»). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».) Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

7. Обучающийся готовит рабочее место с соблюдением требованием охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности (ГОСТ Р52623.3-2015). Называет правила биомеханики, которые необходимо соблюдать при смене постельного белья (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова) .Осуществляет смену постельного белья тяжелобольному(ГОСТ Р52623.3-2015).Осуществляет сбор и транспортировку грязного белья(ГОСТ Р52623.3-2015). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».) Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

8. Обучающийся определяет состояние пациентки и оказывает неотложную помощь пострадавшей (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Осуществляет исследование пульса, его свойств и ЧДД(Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова).Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

9. Обучающийся консультирует пациента и его родственников, эффективно общаясь с ними с учетом принципов профессиональной этики, согласно стандартам по уходу за кожей и слизистыми пациента (ГОСТ Р 52623.3 – 2015). Называет уровень деkontаминации рук при проведении манипуляции (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Производит смену мочевого приемника тяжелобольному пациенту (ГОСТ Р52623.3-2015). Осуществляет обработку рук при попадании на них биологических жидкостей пациента (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Проводит дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85) и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую документацию(Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

10. Обучающийся готовит необходимое оснащение с соблюдением требованием охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности (ГОСТ Р52623.3-2015).Называет виды транспортировки тяжелобольных пациентов и правила биомеханики медработника при поднятии тяжести, осуществляет перемещение пациента с операционного стола на каталки транспортировку пациента из операционной в хирургическое отделение(Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Заполняет необходимую медицинскую документацию(Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030

«О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

11. Обучающийся называет дезинфектанты, используемые при обеззараживании системы для постановки сифонной клизмы (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Осуществляет дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85) и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21) промывных вод. Производит расчет дезинфицирующего раствора в соответствии с МУ 1.2.1105-02 Минздрава России «Оценка токсичности и опасности дезинфицирующих средств» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 10 февраля 2002 г.) и осуществляет заключительную уборку клизменной (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Осуществляет утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

12. Обучающийся готовит необходимое оснащение с соблюдением требованием охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности (ГОСТ Р52623.3-2015). Называет правила транспортировки биологических жидкостей в лабораторию (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Обрабатывает емкость для транспортировки дезинфицирующим средством в соответствии с МУ 1.2.1105-02 Минздрава России «Оценка токсичности и опасности дезинфицирующих средств» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 10 февраля 2002 г.). Проводит дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85) и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую документацию(Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

13. Обучающийся называет правила ухода за трупом и правила биомеханики при поднятии тяжестей, способы обработки каталки после транспортировки трупа (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Проводит дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85) и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую документацию(Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

14. Обучающийся консультирует пациента и его родственников, эффективно общаясь с ними с учетом принципов профессиональной этики, согласно стандартам по уходу за кожей и слизистыми пациента (ГОСТ Р 52623.3 – 2015). Перечисляет классы медицинских отходов ЛПУ (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Осуществляет обработку кожи вокруг гастростомы (ГОСТ Р52623.3-2015). Проводит дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85) и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

15. Обучающийся готовит рабочее место с соблюдением требованием охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности (ГОСТ Р52623.3-2015). Называет режимы проведения текущих уборок в столовой(Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова), правила доставки готовых блюд в отделение стационара 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". Проводит дезинфекцию посуды без остатков пищи (ОСТ 42-21-2-85) и заключительную уборку столовой (Руководство Минздрав России Р 3.5.1904-04 "Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях». Заполняет необходимую медицинскую документацию(Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

16. Обучающийся называет уровень деконтаминации рук при кормлении тяжелобольных пациентов (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Придает пациенту положение Фаулера и осуществляет кормление пациента (ГОСТ Р52623.3-2015), (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова) .Проводит уход за полостью рта после приема пищи(ГОСТ Р52623.3-2015).). Проводит дезинфекцию (ОСТ 42-

21-2-85) и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

17. Обучающийся демонстрирует гигиенические мероприятия при рвоте (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Осуществляет смену постельного белья тяжелобольному (ГОСТ Р52623.3-2015). Осуществляет сбор и транспортировку грязного белья (ГОСТ Р52623.3-2015). Осуществляет обработку рук при попадании на них биологических жидкостей пациента (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».) Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

18. Обучающийся называет функции приемного отделения, производит осмотр на педикулез пациентки, обрабатывает волосистую часть головы при обнаружении педикулеза (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Проводит дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85) и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

19. Обучающийся определяет неотложное состояние пациента, обосновывает свой ответ. Оказывает неотложную помощь пострадавшему и демонстрирует технику транспортировки пострадавшего на носилках вниз по лестнице. (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

20. Обучающийся называет правила транспортировки биологического материала из отделения в лабораторию (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова) и обрабатывает контейнер для транспортировки дезинфицирующим средством в соответствии с МУ 1.2.1105-02 Минздрава России «Оценка токсичности и опасности дезинфицирующих средств» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 10 февраля 2002 г.). Проводит дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85) и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Осуществляет обработку рук при попадании на них биологических жидкостей пациента (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

21. Обучающийся перечисляет классы медицинских отходов ЛПУ и демонстрирует применение индивидуальных средств защиты медицинского персонала (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Проводит смену постельного белья (ГОСТ Р52623.3-2015) Осуществляет сбор и транспортировку грязного белья (ГОСТ Р52623.3-2015). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

22. Обучающийся называет состав аптечки «Анти СПИД». Производит расчет дезинфицирующего раствора в соответствии с МУ 1.2.1105-02 Минздрава России «Оценка токсичности и опасности дезинфицирующих средств» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 10 февраля 2002 г.). Дезинфицирует кушетку процедурного кабинета и определяет режим обработки перчаток испачканных кровью (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Проводит дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85) и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

23. Обучающийся называет правила биомеханики медработников при подъеме тяжести, виды транспортировки пациентов о осуществляет перемещение пациента с операционного стола на каталку (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В.

Пустоветова). Проводит обработку каталки дезинфицирующим средством в нужной концентрации в соответствии с МУ 1.2.1105-02 Минздрава России «Оценка токсичности и опасности дезинфицирующих средств» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 10 февраля 2002 г.). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

24. Обучающийся оказывает первую помощь при попадании дезинфицирующего средства на слизистую оболочку глаза (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Проводит дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85) . Производит расчет дезинфицирующего раствора в соответствии с МУ 1.2.1105-02 Минздрава России «Оценка токсичности и опасности дезинфицирующих средств» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 10 февраля 2002 г.). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

25. Обучающийся производит расчет дезинфицирующего раствора в соответствии с МУ 1.2.1105-02 Минздрава России «Оценка токсичности и опасности дезинфицирующих средств» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 10 февраля 2002 г.). Осуществляет генеральную уборку процедурного кабинета (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова) и дезинфекцию уборочного инвентаря (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Называет режимы работы бактерицидной лампы в процедурном кабинете (Руководство Минздрав России Р 3.5.1904-04 "Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях»). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».) Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

26. Обучающийся оказывает первую помощь при попадании дезинфицирующего средства в дыхательные пути и на слизистую оболочку глаза (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова).

Производит расчет дезинфицирующего раствора в соответствии с МУ 1.2.1105-02 Минздрава России «Оценка токсичности и опасности дезинфицирующих средств» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 10 февраля 2002 г.). Указывает условия хранения хлорсодержащих дезинфицирующих средств (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

27. Обучающийся называет правила биомеханики при поднятии тяжестей, демонстрирует перемещение пациента с каталки на кровать (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Производит расчет дезинфицирующего раствора в соответствии с МУ 1.2.1105-02 Минздрава России «Оценка токсичности и опасности дезинфицирующих средств» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 10 февраля 2002 г.) и осуществляет дезинфекцию каталки после транспортировки (ОСТ 42-21-2-85) . Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

28. Обучающийся производит расчет дезинфицирующего раствора в соответствии с МУ 1.2.1105-02 Минздрава России «Оценка токсичности и опасности дезинфицирующих средств» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 10 февраля 2002 г.), называет правила дезинфекции уборочного инвентаря и проводит предварительную уборку санитарной комнаты (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Проводит дезинфекцию (ОСТ 42-21-2-85) и утилизацию (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030

«О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

29. Обучающийся называет правила техники безопасности при работе с хлорсодержащими дезинфицирующими средствами и правила хранения уборочного инвентаря. (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Производит расчет дезинфицирующего раствора в соответствии с МУ 1.2.1105-02 Минздрава России «Оценка токсичности и опасности дезинфицирующих средств» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 10 февраля 2002 г.) Проводит заключительную уборку в процедурном кабинете (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

30. Обучающийся оказывает первую медицинскую помощь младшей медицинской сестре (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Производит расчет дезинфицирующего раствора в соответствии с МУ 1.2.1105-02 Минздрава России «Оценка токсичности и опасности дезинфицирующих средств» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 10 февраля 2002 г.) Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

31. Обучающийся консультирует пациента и его родственников, эффективно общаясь с ними с учетом принципов профессиональной этики, согласно стандартам по уходу за слизистыми оболочками пациента (ГОСТ Р 52623.3 – 2015). Осуществляет уход за полостью рта тяжелобольного (ГОСТ Р 52623.3 – 2015). Называет правила обработки одноразового и многоразового медицинского инструментария (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

32. Обучающийся называет правила техники безопасности при работе с хлорсодержащими дезинфицирующими средствами (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Готовит инвентарь и раствор необходимой концентрации для уборки ванной комнаты, называет правила хранения уборочного инвентаря (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова); МУ 1.2.1105-02 Минздрава России «Оценка токсичности и опасности дезинфицирующих средств» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 10 февраля 2002 г.). Проводит текущую уборку ванной комнаты (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

33. Обучающийся демонстрирует гигиенический уровень деконтаминации рук, использование перчаток при работе с биологическим материалом (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Обучающийся готовит необходимое оснащение с соблюдением требованием охраны труда, противопожарной безопасности и техники безопасности (ГОСТ Р52623.3-2015). Осуществляет подачу пузыря со льдом пациенту (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова) и его дезинфекцию после использования (ОСТ 42-21-2-85). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

34. Обучающийся осуществляет обработку слизистых оболочек носа, глаз, полости рта тяжелобольному пациенту (ГОСТ Р52623.3-2015). Проводит дезинфекцию использованного материала (ОСТ 42-21-2-85) и ПСО многоразового инструментария (Приказ Минздрава СССР от 28.02.88 28-6/13 «Контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения с помощью реактива азопирам»). Производит утилизацию расходного материала (СанПиН 2.1.3684-21). Заполняет необходимую медицинскую

документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

35.Обучающийся называет виды уборок в стационаре МО (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова). Готовит инвентарь и раствор для уборки палаты (Основы сестринского дела. Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова); МУ 1.2.1105-02 Минздрава России «Оценка токсичности и опасности дезинфицирующих средств» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 10 февраля 2002 г.). Осуществляет дезинфекцию уборочного инвентаря (ОСТ 42-21-2-85). Заполняет необходимую медицинскую документацию (Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «О утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».)

3.2. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

1) Ход выполнения задания

Коды проверяемых компетенций	Показатели оценки результата	Оценка (да/нет)
ПК 4.1; ПК 4.2; ПК 4.3; ПК 4.4; ПК 4.5. ПК 4.6; ПК 4.7; ПК 4.8; ПК 4.9; ПК 4.10; ПК 4.11, ПК 4.12	<ul style="list-style-type: none"> - обращается в ходе задания к информационным источникам; - рационально распределяет время на выполнение задания; - планирует собственную деятельность; - анализирует сложившуюся ситуацию и выбирает типовые методы и способы её решения; - осознаёт ответственность за результат выполнения задания; - корректирует подготовленный продукт перед сдачей. 	

2) Подготовленный продукт / осуществленный процесс:

Коды проверяемых компетенций	Показатели оценки результата	Оценка (да/нет)
ПК 4.1; ПК 4.2; ПК 4.3; ПК 4.4; ПК 4.5.; ПК 4.6; ПК 4.7; ПК 4.8; ПК 4.9; ПК 4.10; ПК 4.11, ПК 4.12	<ul style="list-style-type: none"> - младшая медицинская сестра осуществляет уход за пациентом в условиях стационара: - осуществляет постановку горчичников; - осуществляет постановку газоотводной трубки; - осуществляет смену постельного белья; - демонстрирует технику кормления в постели из ложки; - проводит гигиеническую обработку полости рта; - осуществляет гигиенический уход за кожей; - производит исследование пульса и ЧД; 	

	<ul style="list-style-type: none"> - осуществляет смену нательного белья; - осуществляет сбор и транспортировку грязного белья; - демонстрирует технику применения пузыря со льдом; - производит смену мочеприемника; - обрабатывает кожу вокруг стомы после смены мочеприемника; - осуществляет перемещение пациента с операционного стола на каталку; - осуществляет транспортировку пациента; - демонстрирует технику постановки очистительной клизмы; - проводит дезинфекцию расходного материала и предметов ухода; - осуществляет утилизацию использованного материала (класс отходов, цвет пакета); - осуществляет уход за волосами; - осуществляет стрижку ногтей; - осуществляет обработку использованных предметов ухода; - демонстрирует технику проведения антропометрии; - осуществляет помощь пациенту в надевании нательного белья; - демонстрирует технику измерения температуры тела; - производит осмотр на педикулез; - осуществляет уход за слизистыми оболочками глаз, носа; - осуществляет смену постельного белья; - демонстрирует технику наложения согревающего компресса; - обучает пациента проведению учета выделенной и введенной жидкости для определения водного баланса; - демонстрирует технику постановки грелки; - демонстрирует подачу судна тяжелобольному; - осуществляет уход за полостью рта; - осуществляет уход при тошноте и рвоте; 	
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> - демонстрирует технику измерения АД; - осуществляет обработку слизистых оболочек носа, глаз, полости рта. <p>младшая медицинская сестра осуществляет мероприятия по соблюдению правил асептики и антисептики:</p> <ul style="list-style-type: none"> - готовит дезинфицирующий раствор необходимой концентрации для генеральной уборки; - осуществляет дезинфекцию уборочного инвентаря; - готовит раствор хлорамина необходимой концентрации для текущей уборки; - готовит 10 л 0,1% раствора хлорамина с соблюдением правил техники безопасности; - осуществляет облачение младшей медицинской сестры в защитную одежду для приготовления дезинфицирующих растворов; - осуществляет дезинфекцию пузыря со льдом; - проводит дезинфекцию расходного материала и предметов ухода; - осуществляет утилизацию использованного материала (класс отходов, цвет пакета); - готовит оснащение для проведения гигиенической ванны; - осуществляет обработку грелки после использования; - производит расчет приготовления 5 л 3% раствора хлорамина для дезинфекции использованного одноразового материала; - осуществляет дезинфекцию уборочного инвентаря; 	
--	---	--

3) Устное обоснование результатов работы:

Коды проверяемых компетенций	Показатели оценки результата	Оценка (да/нет)
ПК 4.7; ПК 4.8; ПК 4.5.	<ul style="list-style-type: none"> - обоснованность правильности расчётов приготовления дезинфицирующих растворов; - обоснованность правильной 	

	последовательности проведения медицинских манипуляций; - обоснованность выводов о качестве проведённых манипуляций.	
--	--	--