

Приложение к рабочей программе
учебной дисциплины ОП.07
Здоровый человек и его окружение

**КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ**

ОП.07 ЗДОРОВЫЙ ЧЕЛОВЕК И ЕГО ОКРУЖЕНИЕ

Специальность СПО 31.02.01 Лечебное дело

Квалификация фельдшер

Контрольно-оценочные средства по учебной дисциплине ОП.07 Здоровый человек и его окружение разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства просвещения РФ от 04.07.2022 г. № 526, зарегистрировано в Минюсте России 05.08.2022 (регистрационный № 69542), и примерной программой по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденной ФУМО в 2022 году.

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

Разработчики: *Миненко Н.П., Алиева П.М.*, преподаватели колледжа ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

1. Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств

Контрольно-оценочные средства (КОС) предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины ОП.07 Здоровый человек и его окружение.

КОС включают контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме экзамена.

КОС разработаны в соответствии с: программой подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО 31.02.01 Лечебное дело, программой учебной дисциплины ОП.07 Здоровый человек и его окружение.

2. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен **уметь:**

- проводить сбор медицинской информации, выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни;
- обеспечивать печатной информацией о здоровом образе жизни все социальные и возрастные группы населения;
- проводить индивидуальные беседы по планированию семьи, личной гигиене, гигиене труда и отдыха, рациональному питанию;
- мотивировать пациента на здоровый образ жизни или его изменение, на улучшение качества жизни;
- информировать о возможности получения гражданами набора социальных услуг, предусмотренных законом;
- организовать (проводить) обучение в школах здоровья для подростков, молодых родителей, лиц старших возрастных групп;
- соблюдать санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) медицинской организации;
- обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в местах их образования;
- использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций фельдшера в интересах ребёнка и семьи;
- устанавливать профессиональный контакт с детьми разного возраста, их родителями, законными представителями;
- проводить первичный патронаж и динамическое наблюдение новорождённого на основе стандартов медицинской помощи в педиатрии;
- проводить обучение уходу за новорождённым и грудному вскармливанию;
- консультирование родителей и детей по вопросам сохранения здоровья, взросления, здорового образа жизни;
- осуществлять мониторинг физического и нервно-психического развития здорового ребёнка;
- проводить консультирование по вопросам планирования семьи и репродуктивного здоровья, в том числе подростков;

- проводить диагностику беременности;
- проводить медицинский осмотр беременных женщин.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен **знать**:

- здоровый образ жизни как основа профилактики заболеваний, сохранения и укрепления здоровья;
- факторы, способствующие сохранению здоровья: гигиена труда и отдыха, рациональное питание, оптимальный двигательный режим, умение справляться со стрессом, закаливание, здоровая сексуальность, личная гигиена и гигиена окружающей среды;
- факторы, пагубно влияющие на здоровье (злоупотребление спиртными напитками, наркотическими и другими психотропными средствами, курение табака, избыточное употребление пищи, гиподинамия, некоторые этнические и религиозные обряды, обычаи, экология) ;
- заболевания, обусловленные образом жизни человека;
- организация обучения в школах здоровья для подростков, молодых родителей, лиц старших возрастных групп;
- требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности фельдшера;
- технологии выполнения простых медицинских услуг, манипуляции сестринского ухода (отраслевой стандарт) ;
- национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям;
- анатомо-физиологические и психологические особенности детей, показатели жизнедеятельности в разные возрастные периоды;
- правила и принципы мониторинга физического и нервно-психического развития здорового ребёнка;
- принципы организации рационального питания детей раннего возраста, а также детей, воспитывающихся и обучающихся в образовательных учреждениях;
- система охраны здоровья матери и ребенка, семьи и репродуктивного здоровья в здравоохранении;
- правила и принципы консультирования по вопросам охраны и укрепления репродуктивного здоровья, планирования семьи;
- применение современных методов профилактики абортов;
- этапность оказания и стандарты оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и в послеродовом периоде;
- порядок диспансерного наблюдения женщин в период беременности;
- порядок и правила физической и психопрофилактической; подготовки беременных женщин к родам, в том числе подготовки семьи к рождению ребенка.

В результате освоения учебной дисциплины должны быть актуализированы общие и профессиональные компетенции, включающие в себя способность:

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

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

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

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.

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

ПК 4.1. Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями.

ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.3. Осуществлять иммуннопрофилактическую деятельность.

ПК 4.4. Организовывать здоровьесберегающую среду.

ПК 6.5. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме.

3. ФОРМЫ И МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ И ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Контроль и оценка результатов освоения дисциплины осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий с использованием заданий в тестовой форме, выполнения письменных упражнений; составления таблиц, а также выполнения индивидуальных заданий, подготовки рефератов и др.

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
- У 1. проводить сбор медицинской информации, выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни;	Наблюдение и оценка выполненных практических умений, оформленных медицинских документов Наблюдение и экспертная оценка при выполнении индивидуальных и групповых практических заданий. Решение ситуационных задач. Решение заданий в тестовой форме. Анализ составления плана беседы с различными категориями населения. Анализ составления плана беседы с различными категориями населения по формированию приверженности здоровому образу жизни.
- У 2. обеспечивать печатной информацией о здоровом образе жизни все социальные и возрастные группы населения;	
- У 3. проводить индивидуальные беседы по планированию семьи, личной гигиене, гигиене труда и отдыха, рациональному питанию;	
- У 4. мотивировать пациента на здоровый образ жизни или его изменение, на улучшение качества жизни;	
- У 5. информировать о возможности получения гражданами набора социальных услуг, предусмотренных законом;	
- У 6. организовать (проводить) обучение в школах здоровья для подростков, молодых родителей, лиц старших возрастных групп;	
- У 7. соблюдать санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) медицинской организации;	
- У 8. обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в местах их образования;	

- У 9. использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций фельдшера в интересах ребёнка и семьи;	
- У 10. устанавливать профессиональный контакт с детьми разного возраста, их родителями, законными представителями;	
- У 11. проводить первичный патронаж и динамическое наблюдение новорождённого на основе стандартов медицинской помощи в педиатрии;	
- У 12. проводить обучение уходу за новорождённым и грудному вскармливанию;	
- У 13. консультирование родителей и детей по вопросам сохранения здоровья, взросления, здорового образа жизни;	
- У 14. осуществлять мониторинг физического и нервно-психического развития здорового ребёнка;	
- У 15. проводить консультирование по вопросам планирования семьи и репродуктивного здоровья, в том числе подростков;	
- У 16. проводить диагностику беременности;	
- У 17. проводить медицинский осмотр беременных женщин.	Письменный/устный опрос. Дискуссия. Решение ситуационных задач. Решение заданий в тестовой форме. Оценка презентаций, устного доклада Наблюдение и экспертная оценка при выполнении индивидуальных и групповых практических заданий.
- З 1. здоровый образ жизни как основа профилактики заболеваний, сохранения и укрепления здоровья;	
- З 2. факторы, способствующие сохранению здоровья: гигиена труда и отдыха, рациональное питание, оптимальный двигательный режим, умение справляться со стрессом, закаливание, здоровая сексуальность, личная гигиена и	

гигиена окружающей среды;	
- 3 3. факторы, пагубно влияющие на здоровье (злоупотребление спиртными напитками, наркотическими и другими психотропными средствами, курение табака, избыточное употребление пищи, гиподинамия, некоторые этнические и религиозные обряды, обычаи, экология);	
- 3 4. заболевания, обусловленные образом жизни человека;	
- 3 5. организация обучения в школах здоровья для подростков, молодых родителей, лиц старших возрастных групп;	
- 3 6. требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности фельдшера;	
- 3 7. технологии выполнения простых медицинских услуг, манипуляции сестринского ухода (отраслевой стандарт);	
- 3 8. национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям;	
-	
- 3 9. анатомо-физиологические и психологические особенности детей, показатели жизнедеятельности в разные возрастные периоды;	
- 3 10. правила и принципы мониторинга физического и нервно-психического развития здорового ребёнка;	
- 3 11. принципы организации рационального питания детей	

раннего возраста, а также детей, воспитывающихся и обучающихся в образовательных учреждениях;	
- 3 12. система охраны здоровья матери и ребенка, семьи и репродуктивного здоровья в здравоохранении;	
- 3 13. правила и принципы консультирования по вопросам охраны и укрепления репродуктивного здоровья, планирования семьи;	
- 3 14. применение современных методов профилактики абортов;	
- 3 15. этапность оказания и стандарты оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и в послеродовом периоде;	
-3 16. порядок диспансерного наблюдения женщин в период беременности;	
- 3 17. порядок и правила физической и психопрофилактической; подготовки беременных женщин к родам, в том числе подготовки семьи к рождению ребенка.	

4. Контроль и оценка освоения учебной дисциплины по темам (разделам), видам контроля

по дисциплине ОП.07 Здоровый человек и его окружение

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части), умений, знаний	Наименование оценочного средства
1.	Раздел 1. Здоровье. Потребности человека. Рост и развитие.		
	Тема 1.1. Общественное здоровье и здравоохранение. Потребности человека в разные возрастные периоды. Рост и развитие.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05 ПК 4.4. У 1., У 2., У 5., У 8., 3 1.	Упражнения Терминологический Диктант, тестовые задания Индивидуальные задания оценка самостоятельной работы
2	Раздел 2. Здоровье детей.		
	Тема 2.1. Внутриутробный период. Доношенный новорожденный.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05. ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6. У 10., У 11., У 12., У 13., У 14., У 16., У 17., 3 9., 3 10., 3 11., 3 12.	Упражнения Тестовые задания Задачи Индивидуальные задания Вопросы для устного/письменного опроса
	Тема 2.2. Недоношенный новорожденный.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05 ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6. У 10., У 11., У 12., У 13., У 14., У 16., У 17., 3 9., 3 10., 3 11., 3 12.	Тестовые задания Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
	Тема 2.3. Период грудного возраста. Анатомо-физиологические особенности ребёнка грудного возраста. Нервно-психическое и физическое развитие ребёнка грудного возраста.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05 ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6. У 10., У 11., У 12., У 13., У 14., У 16., У 17., 3 9., 3 10., 3 11., 3 12.	Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы

	Тема 2.4. Особенности вскармливания детей грудного возраста. Понятие о вакцинации.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05 ПК4.2., ПК 4.3. ПК 6.6. У 3., У 4., У 5., У 6., У 7., У 9. У 10., У 13., 3 5., 3 6., 3 8., 3 9., 3 10., 3 11., 3 13.	Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
	Тема 2.5. Период преддошкольного и дошкольного возраста.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05 ПК 4.1., ПК4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6. У 3., У 4., У 6., У 7., У 9. У 10., У 13., 3 5., 3 6., 3 9., 3 10., 3 11.	Упражнения Тестовые задания Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
	Тема 2.6. Период школьного возраста.	ОК 01, ОК 02, <u>ОК 03, ОК 04,</u> ОК 05 ПК 4.1., ПК4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6. У 3., У 4., У 6., У 7., У 9. У 10., У 13., 3 5., 3 6., 3 9., 3 10., 3 11.	Упражнения Терминологический Диктант, тестовые задания Индивидуальные задания оценка самостоятельной работы
3.	Раздел 3. Зрелый возраст		
	Тема 3.1. Период юношеского возраста.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05 У 3., У 4., У 6., У 7., У 9. У 10., У 13., 3 5., 3 6., 3 9., 3 10., 3 11.	Упражнения Тестовые задания Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
	Тема 3.3. Здоровье семьи	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05 ПК4.2., ПК 4.4., ПК 6.6. У 3., У 4., У 5., У 6., У 7., У 8., 3 1., 3 2., 3 3., 3 4., 3 5., 3 10., 3 11., 3	Терминологический Диктант, тестовые задания Индивидуальные задания оценка самостоятельной работы

		12., 3 13., 3 14.	
	Тема 3.4. Период беременности. Внутриутробный период. Продолжительность беременности. Потребности беременной женщины.	ОК 03, ОК 04, ОК 05 ПК 4.1., ПК4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6. У 10., У 11., У 12., У 16., У 17., 3 12., 3 13., 3 14., 3 15., 3 16., 3 17.	Терминологический Диктант, тестовые задания Индивидуальные задания оценка самостоятельной работы
	Тема 3.5. Период беременности и родов. Подготовка к родам. Процесс родов.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05 ПК 4.1., ПК4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6. У 10., У 11., У 12., У 16., У 17., 3 12., 3 13., 3 14., 3 15., 3 16., 3 17.	Тестовые задания Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
	Тема 3.6. Послеродовой период.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05 ПК 4.1., ПК4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6. У 10., У 11., У 12., У 16., У 17., 3 12., 3 13., 3 14., 3 15., 3 16., 3 17.	Тестовые задания Тестовые задания Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
15.	Тема 3.7. Климактерический период.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05 ПК 4.1., ПК4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6. У 5., 3 2., 3 3.	Тестовые задания Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
4.	Раздел 4. Здоровье лиц пожилого и старческого возраста		
	Тема 4.1. Введение в геронтологию. Основные понятия. Теории и механизмы старения.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05 ПК 4.1., ПК4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6. У 1., У 4., У 5., 3 2., 3 3.	Тестовые задания Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
	Тема 4.2. Анатомио-	ОК 01, ОК 02,	Тестовые задания

	физиологические и психологические особенности лиц пожилого и старческого возраста.	ОК 03, ОК 04, ОК 05 ПК 6.6. У 1., У 4., У 5., З 2., З 3.	Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
	Тема 4.3. Организация социальной и медицинской помощи населению старших возрастных групп.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05 ПК4.2., ПК 4.4., ПК 6.6. У 1., У 4., У 5., З 2., З 3.	Тестовые задания Тестовые задания Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
	Тема 4.4. Искусство продления жизни Медико-социальные и психологические аспекты смерти.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05 ПК4.2., ПК 4.4., ПК6.6. У 1., У 4., У 5., З 2., З 3.	Упражнения Тестовые задания Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
	Промежуточная аттестация в форме экзамена		Вопросы для собеседования, задачи.

5. КОМПЛЕКТ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

Раздел 1. Здоровье. Потребности человека. Рост и развитие.

1. Основные показатели статистики населения:

- 1) рождаемость;
- 2) смертность;
- +3) численность населения;
- +4) состав населения (пол, возраст, социальное положение и т.д.).

2. Показатели, характеризующие здоровье населения:

- 1) рождаемость;
- 2) смертность;
- +3) физическое развитие;
- +4) заболеваемость;
- 5) демографические показатели.

3. Показатель рождаемости рассчитывается по формуле:

- 1) $(\text{число родившихся живыми за год}) / (\text{среднее число населения}) \times 1000$;
- 2) $(\text{число родившихся живыми за год}) / (\text{число принятых родов}) \times 1000$;
- +3) $(\text{число беременных женщин за год}) / (\text{число принятых родов}) \times 1000$.

4. Для простого воспроизводства, суммарный коэффициент рождаемости должен составить:

- 1) 1,2;
- 2) 2,0;
- +3) 2,17;
- 4) 3,0.

5. Показатели, отражающие механическое движение населения:

- 1) рождаемость;
- 2) смертность;
- +3) эмиграция;
- +4) миграция.

6. Показатели естественного движения населения:

- +1) рождаемость;
- +2) смертность;
- +3) естественный прирост;
- 4) миграция;
- +5) детская смертность.

7. Показатель детской (младенческой) смертности:

- 1) смертность детей до 14 лет;
- +2) смертность детей до 1 года;

- 3) смертность детей до 1-го месяца;
- 4) смертность детей до 28 дня жизни.

Раздел 2. Здоровье детей.

1. Ребенок должен уже самостоятельно ходить в возрасте:

- 1) 10 мес.
- +2) 12 мес.
- 3) 1.5 лет
- 4) 2 лет

2. Комплекс оживления появляется у ребенка в возрасте:

- 1) 1 мес.
- 2) 2 мес.
- +3) 3-4 мес.
- 4) 5 мес.

3. Ребенок улыбается на речь взрослого уже в возрасте:

- 1) 1 мес.
- +2) 2 мес.
- 3) 4 мес
- 4) 5 мес.

4. У ребенка исчезает гипертонус сгибателей нижних конечностей в возрасте:

- 1) 2-2,5 мес.
- +2) 3-4 мес.
- 3) 4-6 мес.
- 4) 7 мес.

5. У ребенка исчезает гипертонус сгибателей верхних конечностей в возрасте:

- +1) 2-2,5 мес
- 2) 3-4 мес.
- 3) 4-5 мес.
- 4) 6 мес.

6. Ребенок начинает пить из чашки, которую держит взрослый в возрасте:

- 1) 2 мес.
- 2) 3 мес.
- 3) 5 мес.
- +4) 6 мес.

7. Первые зубы появляются у ребенка в возрасте:

- 1) 3-4 мес.
- 2) 4-5 мес.

- +3) 6-7 мес.
- 4) 8-8,5 мес.

8. Большой родничок закрывается у ребенка в возрасте:

- 1) 6-8 мес.
- 2) 10-12 мес.
- +3) 12-15 мес.
- 4) 2-х лет

9. Поясничный лордоз формируется у ребенка в возрасте:

- 1) 5 мес.
- 2) 8 мес.
- +3) 12 мес.
- 4) 2-х лет

10. Грудной кифоз формируется у ребенка в возрасте:

- 1) 3-4 мес.
- +2) 6-7 мес.
- 3) 10-12 мес.
- 4) 1,5 лет

11. Шейный лордоз у ребенка появляется в возрасте:

- 1) 1 мес.
- +2) 2 мес.
- 3) 6 мес.
- 4) 8 мес.

12. Костная ткань ребенка содержит:

- 1) много воды, органических веществ, минеральных солей
- 2) мало воды, органических веществ
- +3) много воды, органических веществ, мало минеральных солей
- 4) мало воды, много органических веществ

13. В каком возрасте ребенок уже хорошо держит голову 1-2 минуты:

- 1) 1 мес.
- +2) 2 мес.
- 3) 3 мес.
- 4) 4 мес.

14. Ребенок хорошо держит голову в вертикальном положении в:

- 1) 1 мес.
- 2) 2 мес.
- +3) 3 мес.
- 4) 4 мес.

15. Ребенок начинает гулить в:

- 1) 1 мес.

- 2) 2 мес.
- +3) 3 мес.
- 4) 4 мес.

16. Ребенок может сидеть, но самостоятельно еще не садиться в:

- 1) 2 мес.
- 2) 4 мес.
- +3) 6 мес.
- 4) 7 мес.

17. Ребенок стоит без опоры в:

- 1) 7 мес.
- 2) 9 мес.
- 3) 10 мес.
- +4) 11 мес.

18. Ребенок уже самостоятельно садится в:

- 1) 5 мес.
- 2) 6 мес.
- +3) 8 мес.
- 4) 10 мес.

19. Ребенок произносит 8-10 слов в возрасте:

- 1) 10 мес.
- +2) 12 мес.
- 3) 1,5 лет
- 4) 2 лет

20. Мочевой пузырь у детей раннего возраста:

- +1) расположен высоко, прилегает к брюшной стенке
- 2) расположен низко
- 3) прилегает к почкам
- 4) лежит за брюшиной

21. Число зубов у ребенка в год:

- 1) 4 зуба
- 2) 6 зубов
- +3) 8 зубов
- 4) 10 зубов

22. Тип дыхания у ребенка в грудном возрасте:

- +1) диафрагмальное
- 2) реберное
- 3) смешанное
- 4) грудное

23. В 10 мес. здоровый ребенок получает пищи не более:

- 1) 500 мл
- +2) 1000 мл
- 3) 1500 мл
- 4) 2000 мл

24. В 3 месяца ребенок получает питание по объему равное:

- 1) $1/5$ массы тела
- +2) $1/6$ массы тела
- 3) $1/7$ массы тела
- 4) $1/8$ массы тела

25. Доношенный ребенок в 1 мес. жизни получает количество молока, равное:

- +1) $1/5$ массы тела
- 2) $1/6$ массы тела
- 3) $1/7$ массы тела
- 4) $1/8$ массы тела

26. В молозиве больше, чем в зрелом молоке матери

- 1) белка
- 2) солей
- 3) витаминов
- +4) все выше перечисленное верно

27. Молозиво выделяется у матери до:

- +1) 3-4 дней
- 2) 5-7 дней
- 3) двух недель
- 4) месяца

28. Рост доношенного ребенка за 1-й год жизни увеличивается в среднем на:

- 1) 10-12 см
- 2) 20 см
- +3) 25 см
- 4) 30 см

29. Прибавка веса ребенка за третий месяц жизни:

- 1. 700 г.
- +2. 800 г.
- 3. 900 г.
- 4. 950 г.

30. Желудок у детей на 1-м году жизни расположен:

- +1) горизонтально

- 2) вертикально
- 3) в косом положении

31. Емкость мочевого пузыря у новорожденного составляет:

- 1) 10-20 мл
- 2) 30-35 мл
- +3) 50 мл
- 4) 60-70 мл

32. Мочекислый инфаркт у детей возникает:

- 1) на 1-2 день жизни
- +2) на 3-4 день жизни
- 3) на 7-10 день жизни
- 4) на 10-14 день жизни

33. Стул у грудных детей в норме:

- 1) 1-2 раза в сутки
- +2) 3-5 раз в сутки
- 3) 6-8 раз в сутки
- 4) до 10 раз в сутки

34. У детей на грудном вскармливании основная флора в кишечнике:

- +1) бактерия бифидум
- 2) кишечная палочка
- 3) стафилококк
- 4) все выше перечисленное

35. От груди ребенка необходимо отучать в:

- 1) 10 мес.
- +2) 12 мес
- 3) 1,5 года
- 4) 15 мес.

36. Смесь "Нутрилон" - это:

- 1) кисломолочная
- +2) адаптированная
- 3) неадаптированная
- 4) соевая

37. При смешанном вскармливании частота кормлений:

- +1) как при грудном вскармливании
- 2) чаще, чем на грудном вскармливании
- 3) реже, чем на грудном вскармливании
- 4) как на искусственном вскармливании

38. Из питания кормящей матери необходимо исключить:

- 1) лук

- 2) чеснок
- 3) черный кофе
- +4) все выше перечисленное

39. Противопоказания к кормлению грудью со стороны матери являются:

- 1) психические расстройства
- 2) гнойный мастит
- 3) сердечно-сосудистая недостаточность
- +4) все выше перечисленное верно

40. Противопоказания к кормлению грудью у ребенка являются:

- 1) насморк
- +2) нарушения мозгового кровообращения ребенка, галактоземия
- 3) гиперактивность
- 4) мочекишный инфаркт

41. При лечении гипогалактии применяют:

- +1) пролактин, УФО на грудные железы
- 2) ацетилсалициловую кислоту
- 3) кофеин
- 4) настойка чеснока

42. Третий прикорм ребенок получает в возрасте:

- 1) 1 мес.
- 2) 5 мес.
- 3) 6 мес.
- +4) 8 мес.

43. Первый прикорм здоровому ребенку при естественном вскармливании вводят в возрасте:

- 1) 3-х мес.
- +2) 5-ти мес.
- 3) 6-ти мес.
- 4) 7-ми мес.

44. В первом полугодии ребенок получает сок в количестве:

- 1) 10-20 мл
- 2) 20-30 мл
- +3) 30-50 мл
- 4) 50-100 мл

45. При пятиразовом кормлении ребенка кормят через:

- +1) 4 часа
- 2) 3,5 часа
- 3) 3 часа
- 4) 2,5 часа

46. В пубертатном периоде у мальчиков преобладает:

- +1) брюшной тип дыхания
- 2) грудной тип дыхания
- 3) смешанный тип дыхания
- 4) другой тип дыхания

47. В пубертатном периоде у девочек преобладает:

- 1) брюшной тип дыхания
- +2) грудной тип дыхания
- 3) смешанный тип дыхания
- 4) другой тип дыхания

48. Объем желудка достигает 1 литра у детей в возрасте:

- 1) 7 лет
- +2) 8 лет
- 3) 9 лет
- 4) 10 лет

49. Структура печени становится такой же как у взрослых в возрасте:

- 1) 7 лет
- +2) 8 лет
- 3) 9 лет
- 4) 10 лет

50. В пубертатном периоде сон детей должен быть не менее:

- 1) 7 часов
- +2) 8 часов
- 3) 10 часов
- 4) 11 часов

51. Чаще ожирение у детей в препубертатном и пубертатном периодах связано:

- +1) с переизбытком углеводов, гиподинамией
- 2) с переизбытком белков
- 3) с авитаминозом
- 4) со всем выше перечисленным

52. В школьном возрасте ребенок должен питаться:

- 1) 3 раза в день
- +2) 4 раза в день
- 3) 5 раз в день
- 4) 6 раз в день

53. Физиологическая желтуха недоношенных детей держится:

- 1) 1-2 дня
- 2) одну неделю

+3) 2-3 недели

-4) 4 недели

54. Купать новорожденного ребенка рекомендуется в течение:

-1) 2-х минут

+2) 5 минут

-3) 10 минут

-4) 15 минут

55. Язык у новорожденных детей:

+1) широкий, короткий

-2) узкий, длинный

-3) широкий, длинный

-4) узкий, короткий

56. Нервная система будущего ребенка закладывается уже на:

+1) 1-2 неделе беременности

-2) 3-4 неделе беременности

-3) 5-6 неделе беременности

-4) 7-8 неделе беременности

57. Масса головного мозга у новорожденного составляет от массы тела:

-1) 1/3 часть

-2) 1/4-1/5 часть

+3) 1/8-1/9 часть

-4) 1/20 часть

58. Слух у ребенка можно проверить:

+1) в периоде новорожденности

-2) в 3-4 мес.

-3) в 6 мес.

-4) в 12 мес.

59. Физиологическая убыль веса у доношенного ребенка максимальная на:

-1) 1-2 день жизни

+2) 2-4 день жизни

-3) 4-7 день жизни

-4) 8-12 день жизни

60. Окружность головы новорожденного в среднем составляет:

-1) 30-33 см

+2) 34-36 см

-3) 35-37 см

-4) 35-38 см

61. Длина головы доношенного новорожденного ребенка составляет:

- 1) $\frac{1}{3}$ роста
- +2) $\frac{1}{4}$ роста
- 3) $\frac{1}{5}$ роста
- 4) $\frac{1}{6}$ роста

62. Температура воздуха в палате недоношенных поддерживается в пределах:

- 1) 21-22 град.
- 2) 22-23 град.
- +3) 24-25 град.
- 4) 20-22 град.

63. Пубертатный период у девочек наступает:

- 1) позже, чем у мальчиков
- +2) раньше, чем у мальчиков
- 3) в одно время у мальчиков и девочек

64. Вторичные половые признаки у девочек проявляются:

- 1) одновременно с мальчиками
- 2) на 1-1,5 года позже, чем у мальчиков
- +3) на 1-1,5 года раньше, чем у мальчиков

65. Функциональные расстройства нервной системы, сердечно-сосудистой,

эндокринной и др. чаще встречаются в:

- 1) период молочных зубов
- 2) препубертатный период
- +3) пубертатный период

66. Костная ткань ребенка по строению такая же, как у взрослых, в

- 1) 7 лет
- 2) 10 лет
- +3) 12 лет
- 4) 14 лет

67. Формирование грудной клетки полностью заканчивается в возрасте:

- 1) 7-8 лет
- 2) 9-10 лет
- 3) 10-11 лет
- +4) 12-13 лет

68. Структура кровеносных сосудов становится такой же, как у взрослых, в возрасте:

- 1) 7-8 лет
- 2) 9-10 лет

- 3) 11 лет
- +4) 12 лет

69. У новорожденного ребенка сердце лежит:

- +1) горизонтально
- 2) вертикально

70. У детей раннего возраста

- +1) просвет вен равен просвету артерий
- 2) просвет вен больше просвета артерий
- 3) просвет вен меньше просвета артерий

71. Частота пульса доношенного новорожденного:

- 1) 180 уд/мин
- +2) 140 уд/мин
- 3) 110 уд/мин
- 4) 100 уд/мин

72. Размеры большого родничка у новорожденного:

- 1) 1х1 см кв.
- 2) 2 х 1-1,5 см кв.
- 3) 2х2,5 см кв.
- +4) 3 х 3-2,5 см кв.

73. У новорожденного ребенка:

- +1) низкая секреторная функция желез ЖКТ
- 2) высокая секреторная функция желез ЖКТ

74. Объем желудка у новорожденного:

- 1) 10-15 мл
- +2) 30-35 мл
- 3) 50-60 мл
- 4) 60-65 м

75. Половой криз новорожденных включает:

- +1) нагрубание молочных желез
- 2) мочекишный инфаркт
- +3) отек мошонки у мальчиков
- 4) транзиторную протеинурию

76. При взвешивании новорожденного весы обрабатывают:

- 1) 10% р-ром хлорной извести
- 2) 5% р-ром хлорамина
- +3) 1% р-ром хлорамина
- 4) 3% р-ром перекиси водорода

77. Переношенный ребенок имеет срок гестации:

- 1) 38 недель

- 2) 40 недель
- 3) 41 неделю
- +4) больше 42 недель

78. Меконий выделяется у новорожденного:

- +1) в первые 1-2 дня
- 2) в течение первой недели
- 3) до 2-х недель жизни
- 4) в течение первого месяца жизни

79. Физиологическая желтуха у новорожденного появляется:

- +1) на 2-3 сутки
- 2) к концу 1 недели
- 3) к 10 дню жизни
- 4) иногда к концу 2-ой недели

80. Для ежедневного туалета пупочной ранки используется:

- 1) 3% р-р хлорной извести
- 2) 5% р-р йода
- +3) 5% р-р перманганата калия
- 4) все выше перечисленное

81. Глаза новорожденному ребенку промывают:

- 1) борным спиртом - 3% р-р
- +2) фурацилином 1:5000
- 3) перекисью водорода - 2% р-р
- 4) альбуцидом - 30% р-р

82. Из родильного блока в отделение новорожденных ребенок поступает обычно

после родов через:

- 1) 1 час
- +2) 2 часа
- 3) 3 часа
- 4) 4 часа

83. Длина головы недоношенного ребенка составляет:

- 1. 1/4 от роста
- +2. 1/3 от роста
- 3. 1/2 от роста

84. Количество долей в легких у детей:

- 1) справа 2 доли, слева 3 доли
- +2) справа 3 доли, слева 2 доли
- 3) слева 2 доли, справа 1 доля
- 4) слева 1 доля, справа 2 доли

85. Число дыханий у новорожденного ребенка:

- 1) 20-25 в 1 минуту
- 2) 30-40 в 1 минуту
- +3) 40-60 в 1 минуту
- 4) 60-80 в 1 минуту

86. Ежемесячная прибавка окружности грудной клетки для ребенка 1 года жизни:

- 1) 1 см
- +2) 1,2м
- 3) 2 см

87. Выслушивание сердечных тонов плода у беременной возможно:

- 1) с первых двух недель беременности
- 2) с 2-х месяцев беременности
- 3) с 3-х месяцев беременности
- +4) с 4-5 месяцев беременности

88. Гемоглобин при рождении у ребенка составляет:

- 1) 100 г/л
- 2) 120-140 г/л
- +3) 170-240 г/л
- 4) больше 240 г/л

89. Скорость оседания эритроцитов у новорожденных в норме:

- +1) 2-3 мл/ч
- 2) 3-4 мл/ч
- 3) 4-5 мл/ч
- 4) 6-8 мл/ч

90. Психофизические различия мальчиков и девочек проявляются в:

- 1) периоде грудного возраста
- +2) дошкольном периоде
- 3) пубертатном периоде

91. Пубертатный период у девочек:

- 1) 10-12 лет
- +2) 12-16 лет
- 3) 16-17 лет
- 4) 17-18 лет

92. Вторичные половые признаки появляются раньше:

- +1) у девочек
- 2) у мальчиков
- 3) одновременно появляются у мальчиков и девочек

93. Мать ощущает шевеление плода:

- 1) на 2 месяце беременности
- 2) на 3 месяце беременности
- +3) на 4-5 месяце беременности
- 4) только перед родами

94. Критический период формирования нервной системы (особенно головного мозга):

- 1) 5-6 недель беременности
- +2) 10-18 недель беременности
- 3) 18-22 недели беременности
- 4) 22-30 недель беременности

95. Длина плода в 7 мес. беременности (в среднем):

- 1) 25 см
- +2) 35 см
- 3) 45 см
- 4) 40 см

96. Вес новорожденных в среднем составляет:

- 1) 2500-3500г
- 2) 2800-3800 г
- +3) 3200-3500 г
- 4) 3000-4000 г

97. Срок гестации доношенного ребенка составляет:

- 1) 30-42 недели
- 2) 35-37 недель
- 3) 28-38 недель
- +4) 38-42 недели

98. Пуповинный остаток у новорожденного отпадает на:

- 1) 2-3 день
- +2) 4-5 день
- 3) 5-9 день
- 4) 10 день

99. Физиологическая эритема у новорожденного держится:

- +1) до 2-3 суток
- 2) до 7-8 суток
- 3) до 10-12 суток
- 4) до 2-х недель

100. Физиологическая убыль веса составляет у новорожденного:

- 1) 20-25% веса
- 2) 10-15% веса

- +3) 6-8% веса
- 4) меньше 1% веса

101. Мочекислый инфаркт возникает у новорожденных на:

- +1) 3-4 день жизни
- 2) 7-10 день жизни
- 3) 3-ей неделе жизни
- 4) через месяц после рождения

102. Причины мочекислого инфаркта:

- 1) увеличение количества мочи
- +2) выделение небольшого количества мочи
- 3) малое содержание солей и мочевой кислоты в моче
- 4) большое содержание солей и мочевой кислоты в моче

103. Профилактика транзиторной лихорадки:

- +1) предупреждение перегревания, правильное кормление
- 2) соблюдение гигиены
- 3) ограничение жидкости
- 4) все вышеперечисленное

104. Физиологическая убыль веса связана с:

- +1) выделением мекония, мочеиспусканием
- 2) отсутствием аппетита
- 3) желтухой новорожденного
- 4) со всем вышеперечисленным

105. Период внутриутробного развития составляет:

- 1) 260 дней
- 2) 270 дней
- +3) 280 дней
- 4) 300 дней

106. Переходные (физиологические) состояния новорожденных наблюдаются:

- 1) в период внутриутробного развития
- +2) в период новорожденности
- 3) в период грудного возраста
- 4) в период молочных зубов

107. Период новорожденности это:

- +1) первые 28 дней жизни
- 2) первые 29 дней жизни
- 3) первые 30 дней жизни
- 4) первые 7 дней жизни

108. В период грудного возраста рост увеличивается в норме в среднем на:

- 1) 15 см
- 2) 20 см
- +3) 25 см
- 4) 30 см

109. Оценка по шкале Апгар проводится:

- +1) через 1 и 5 минут после рождения
- 2) через 5 минут после рождения
- 3) через 1 минуту после рождения
- 4) через 2 минуты после рождения

110. Рост у девушек прекращается:

- 1) в 16 лет
- 2) в 17 лет
- +3) в 18 лет
- 4) в 23 года

111. Дети с хроническим заболеванием в стадии декомпенсации относятся к группе здоровья:

- 1) IV
- 2) III
- 3) II
- +4) V

112. Прибавка в росте за первый месяц жизни:

- 1) 2 см
- 2) 2,5 см
- 3) 1,5 см
- +4) 3 см

113. Рефлексы в норме у ребенка с массой:

- 1) 2500 г
- 2) 2000 г
- 3) 1000 г
- +4) 3200 г

114. Оценка по шкале Апгар 6 баллов, при этом ЧСС:

- +1) 100-120 уд/мин
- 2) 100-90 уд/мин
- 3) отсутствует
- 4) 100-80 уд/мин

115. Окраска кожных покровов у доношенных новорожденных при оценке по шкале Апгар 5 баллов:

- 1) розовая

- 2) цианотичная
- 3) бледная
- +4) розовая, конечности синие

116. Окружность головы на 2 см меньше окружности груди:

- 1) у новорожденного
- 2) у ребенка 6 мес.
- +3) в 12 мес. жизни ребенка
- 4) в 3 мес. жизни

117. Ежемесячная прибавка массы за пятый месяц жизни:

- 1) 750 г
- +2) 700 г
- 3) 600 г
- 4) 800 г

118. Прибавка ежемесячно окружности груди:

- 1) 1 см
- +2) 1,2 см
- 3) 2 см
- 3) 2,5 см

119. У доношенного новорожденного голова занимает от роста:

- +1) 1/4 часть
- 2) 1/3 часть
- 3) 1/8 часть
- 4) 1/7 часть

120. Рост в 2 мес. жизни ребенка в среднем составляет:

- +1) 56 см
- 2) 50 см
- 3) 52 см
- 4) 48 см

121. Снижается физическая и умственная нагрузка детям из группы здоровья:

- 1) II
- 2) III
- 3) IV
- +4) V

122. Прибавка в росте за 11 месяцев жизни:

- 1) 3 см
- 2) 2 см
- +3) 1,5 см
- 4) 2,5 см

123. При рождении у ребенка поза "эмбриона":

- +1) доношенного
- 2) недоношенного

124. Оценка по шкале Апгар 10 баллов, при этом ЧСС:

- +1) 100-120 уд/мин
- 2) 100-90 уд/мин
- 3) 90-80 уд/мин
- 4) 80-70 уд/мин

125. Окраска кожных покровов у доношенных новорожденных в норме:

- 1) бледная
- 2) синюшная
- +3) розовая
- 4) гиперемия

126. Ежемесячная прибавка массы за 4-ый месяц жизни:

- 1) 650 г
- 2) 600 г
- 3) 550 г
- +4) 750 г

127. Ежемесячная прибавка окружности головы для ребенка первого года жизни:

- +1) 1 см
- 2) 2 см
- 3) 3 см
- 4) 3,5 см

128. Форму грудной клетки у новорожденного:

- 1) воронкообразная
- +2) бочкообразная
- 3) куриная
- 4) "грудь сапожника"

129. Состояние ребенка при оценке по ш. Апгар на 10 баллов:

- 1) удовлетворительное
- 2) средней тяжести
- +3) хорошее
- 4) тяжелое

Раздел 3. Зрелый возраст

1. Чтобы улучшить пищеварение необходимо:

- +1) провести санацию ротовой полости

- 2) промыть ЖКТ
- 3) принять слабительное
- 4) все выше перечисленное

2. К внутренним женским половым органам относится:

- 1) малый таз
- 2) клитор
- 3) малые половые губы
- +4) яичники

3. Влагалище называется:

- 1) Vagina
- 2) Salpinx
- +3) Colpos
- 4) Uterus

4. Эпителий, выстилающий влагалище, называется:

- 1) кубическим
- 2) цилиндрическим
- 3) призматическим мерцательным
- +4) многослойным плоским ороговевающим

5. Salpinx - это:

- 1) яичник
- 2) матка
- 3) сальник
- +4) маточная труба

6. Слизистая оболочка маточной трубы покрыта:

- 1) многослойным плоским эпителием
- 2) кубическим эпителием
- 3) зародышевым эпителием
- +4) цилиндрическим мерцательным эпителием

7. Самый отдаленный от матки отдел называется:

- +1) ампулярный
- 2) истмический
- 3) интрамуральный
- 4) интерстициальный

8. Самая широкая часть маточной трубы:

- 1) истмическая
- 2) интерстициальная
- 3) интрамуральная
- +4) ампулярная

9. В полости матки реакция среды:

- +1) щелочная
- 2) кислая
- 3) нейтральная
- 4) pH 5,5

10. Форма шейки матки нерожавшей женщины:

- 1) цилиндрическая
- 2) призматическая
- +3) коническая
- 4) шарообразная

11. Наружный зев нерожавшей женщины имеет форму:

- +1) точечную
- 2) щелевидную
- 3) Т-образную
- 4) серповидную

12. Во время месячных происходит отторжение:

- 1) всего мукозного слоя
- 2) всего эндометрия
- +3) функционального слоя эндометрия
- 4) базального слоя эндометрия

13. Продолжительность нормальных месячных:

- +1) 3-5 дней
- 2) 7-8 дней
- 3) 6-10 дней
- 4) 1-2 дня

14. Фазой маточного цикла является:

- 1) созревание фолликула
- 2) овуляция
- +3) регенерация эндометрия
- 4) образование желтого тела

15. За фазой регенерации в слизистой матки наступает фаза:

- 1) десквамации
- +2) пролиферации
- 3) секреции
- 4) регенерации

16. Фаза секреции маточного цикла соответствует в яичниковом:

- 1) фолликулиновой
- +2) лютеиновой
- 3) овуляции

17. Овуляцией называется:

- 1) погружение яйцеклетки в эндометрий
- 2) слияние гамет
- +3) выход яйцеклетки из граафова пузырька
- 4) дробление зиготы

18. Функцией яичек у мужчин является:

- +1) образование сперматозоидов
- 2) выделение спермы
- 3) выделение жидкости, защищающий слизистую мочеиспускательного канала
- 4) образование лейкоцитов

19. Фолликулярная жидкость содержит гормоны:

- +1) эстрогены
- 2) прогестерон
- 3) андрогены
- 4) фолликулостимулирующие

20. Прогестерон вырабатывается в:

- 1) гипоталамусе
- 2) гипофизе
- +3) яичнике
- 4) матке

21. В состав спермы не входит секрет:

- +1) бартолиновых желез
- 2) яичек
- 3) предстательной железы
- 4) куперовых желез

22. Оплодотворение в норме происходит в:

- 1) матке
- 2) яичнике
- +3) ампулярной части трубы
- 4) шейке матки

23. После первого деления зиготы образуются:

- 1) гаметы
- +2) бластомеры
- 3) морула
- 4) фолликулы

24. Количество хромосом в каждой гамете:

- 1) 46
- 2) 36

-3) 26

+4) 23

25. Погружение зародыша в слизистую матки называется:

-1) овуляция

-2) оплодотворение

+3) имплантация

-4) плацентация

26. В момент имплантации слизистая матки находится в фазе:

+1) секреции

-2) пролиферации

-3) регенерации

-4) десквамации

27. Ворсинчатая оболочка яйца - это:

+1) хорион

-2) амнион

-3) децидуальная оболочка

-4) эмбриобласт

28. Децидуальная оболочка образуется из:

-1) хориона

-2) амниона

+3) эндометрия

-4) трофобласта

29. Материнская часть плаценты - это участок:

-1) хориона

-2) амниона

+3) децидуальной оболочки

-4) аллантоиса

30. Прогестерон во время беременности помимо яичников вырабатывается также:

-1) гипофизом

+2) плацентой

-3) маткой

-4) щитовидной железой

31. Диагональная конъюгата нормального таза равна:

-1) 9 см

-2) 11 см

+3) 13 см

-4) 21 см

32. Расстояние между нижним краем симфиза и наиболее выдающейся точкой мыса называется конъюгатой:

- 1) истинной
- +2) диагональной
- 3) наружной
- 4) анатомической

33. Расстояние между верхним краем симфиза и верхним углом ромба Михаэлиса называется:

- 1) индексом Соловьева
- 2) дистанцией кристарум
- +3) наружной конъюгатой
- 4) истинной конъюгатой

34. Для вычисления истинной конъюгаты нужно:

- 1) от наружной конъюгаты отнять 1,5-2 см
- +2) от диагональной конъюгаты отнять 1.5-2 см
- 3) к диагональной конъюгате прибавить 1.5-2 см
- 4) от диагональной конъюгаты отнять 9 см

35. При измерении наружной конъюгаты таза женщина лежит:

- 1) на спине с вытянутыми ногами
- 2) на спине с согнутыми ногами
- 3) на боку с согнутой вышележащей ногой
- +4) на боку с согнутой нижележащей ногой

36. Тошнота является признаком беременности:

- 1) достоверным
- 2) вероятным
- +3) сомнительным
- 4) обязательным

37. Вероятным признаком беременности является:

- 1) слюнотечение
- +2) задержка месячных
- 3) рвота
- 4) вкусовые причуды

38. Достоверным признаком беременности является:

- 1) увеличение матки
- 2) задержка месячных
- 3) увеличение молочных желез
- +4) выслушивание сердцебиения плода

39. Дородовой декретный отпуск выдается:

- 1) в 26 недель
- 2) в 28 недель

+3) в 30 недель

-4) в 32 недели

40. Послеродовый декретный отпуск при отсутствии осложнений:

-1) 56 дней

+2) 70 дней

-3) 86 дней

-4) 140 дней

41. Продолжительность нормальной беременности:

-1) 250 дней

+2) 280 дней

-3) 350 дней

-4) 380 дней

42. Осмотр в зеркалах и взятия мазков на исследование влагалищной флоры у здоровой беременной проводят в ЖК:

-1) однократно при постановке на учет

-2) при каждой явке в ЖК

+3) трижды за беременность профилактически

-4) только при наличии жалоб

43. Анализ мочи на белок для обследования беременной в ЖК назначается:

-1) трижды за беременность

-2) только при наличии дизурических явлений

-3) раз в 1-2 месяца

+4) к каждой явке

44. Трижды за беременность каждая женщина сдает:

+1) кровь на австралийский антиген и сифилис

-2) кровь на группу и резус

-3) кал на яйца глист

-4) мазки на стафилококк

45. Во втором триместре беременная посещает женскую консультацию:

-1) 1 раз в месяц

+2) 1 раз в 2 недели

-3) каждую неделю

-4) 2 раза в неделю

46. В последний месяц неосложненной беременности:

-1) беременная может не посещать ЖК

+2) нужно посещать ЖК каждые 7-10 дней

-3) посещение ЖК через 2-3 недели

-4) нужно посещать ЖК через день

47. Типичные жалобы у беременной в 1 триместре:

- 1) головные боли и ухудшение зрения
- +2) тошнота и изменение вкуса
- 3) шевеление плода
- 4) отеки

48. Флюорография легких у беременных:

- 1) назначается однократно при постановке на учет
- 2) проводится в 1 и 2 половине беременности
- +3) не показана при желанной беременности
- 4) назначается трижды за беременность

49. Оптимальной является прибавка массы беременной за 1 неделю:

- 1) 30 г
- 2) 50 г
- +3) 300 г
- 4) 700 г

50. Для определения даты родов по формуле Негеле нужно от даты начала последних месячных:

- 1) отнять 3 месяца
- 2) отнять 4 месяца
- 3) отнять 4 месяца и прибавить 7-10 дней
- +4) отнять 3 месяца и прибавить 7-10 дней

51. Повторнородящие женщины начинают ощущать шевеление плода чаще всего начиная с:

- 1) 8 недель
- 2) 12 недель
- +3) 18 недель
- 4) 22 недель

52. Срок беременности, начиная с которого сердцебиение плода можно выслушать акушерским стетоскопом:

- 1) 12 недель
- 2) 18 недель
- +3) 22 недели
- 4) 28 недель

53. Нормальным можно считать сердцебиение плода:

- 1) 165 уд/мин
- +2) 135 уд/мин
- 3) 115 уд/мин
- 4) 95 уд/мин

54. Беременной рекомендуется:

- +1) белково-витаминная диета

- 2) ограничение белковой пищи
- 3) преимущественно углеводно-жировая диета
- 4) ограничение овощей и фруктов

55. Всем беременным рекомендуется принимать:

- +1) комплекс витаминов Гендевит, Прегнавит
- 2) метацин
- 3) антибиотики
- 4) глюкокортикоиды

56. При ультразвуковом исследовании в 30 недель труднее всего выявить:

- 1) пол плода
- 2) расположение плаценты
- 3) выраженные пороки развития
- +4) цвет кожи плода

57. Для раннего гестоза характерно:

- 1) отеки
- +2) потеря веса
- 3) гипертермия
- 4) прибавка веса

58. При рвоте средней степени тяжести:

- 1) лечение может быть амбулаторным
- 2) всегда требуется срочное прерывание беременности
- +3) показано лечение в стационаре
- 4) из-за риска эмбриопатии лекарственные средства не назначают

59. Для борьбы с обезвоживанием применяют:

- 1) сульфат магния
- 2) эуфиллин
- 3) гипотиазид
- +4) хлосоль

60. Противорвотным действием обладает:

- 1) цепорин
- +2) церукал
- 3) цифран
- 4) цефамизин

61. Нормальным к концу беременности является объем околоплодных вод:

- 1) 100-300 мл
- +2) 1000 мл
- 3) 1,5 - 2л
- 4) 2-3 л

62. Позиция плода - это отношение его спинки к:

- +1) боковым поверхностям матки
- 2) передней поверхности матки
- 3) входу в малый таз
- 4) дну матки

63. Физиологическим является предлежание плода:

- 1) тазовое
- +2) головное
- 3) ягодичное
- 4) ножное

64. Физиологическим является положение плода:

- 1) поперечное
- 2) неустойчивое
- +3) продольное
- 4) косое

65. Во время каждого посещения женской консультации беременной проводят все, кроме:

- 1) измерения АД
- 2) взвешивания
- 3) анализа мочи на белок
- +4) анализа крови

66. Четвертый прием наружного акушерского обследования позволяет определить:

- 1) позицию плода
- 2) баллотирование головки
- 3) высоту стояния дна матки
- +4) уровень стояния предлежащей части

67. При наружном акушерском обследовании беременной болевые ощущения могут возникнуть при определении:

- 1) предлежащей части
- 2) позиции плода
- 3) уровня стояния дна матки
- +4) баллотирования головки

68. Тянущие боли внизу живота, короткие и нерегулярные сокращения матки это:

- +1) предвестники родов
- 2) начало I периода родов
- 3) начало II периода родов
- 4) потуги

69. Началом родов считают:

- +1) появление регулярных сокращений мускулатуры матки
- 2) излитие околоплодных вод
- 3) появление сокращений мышц брюшного пресса
- 4) появление ноющих болей внизу живота

70. В первом периоде родов происходит:

- 1) появление потуг
- +2) раскрытие шейки матки
- 3) рождение последа
- 4) пререзывание головки

71. Второй период родов - это период от:

- 1) начала схваток до полного раскрытия шейки матки
- +2) полного раскрытия шейки матки до изгнания плода
- 3) рождения плода до изгнания последа

72. При наблюдении за роженицей в I периоде родов артериальное давление измеряют:

- 1) во время схваток
- +2) вне схватки
- 3) не имеет значения
- 4) по желанию женщины

73. Нормальная продолжительность родов у первородящей женщины:

- 1) 3-4 часа
- 2) 5-6 часов
- 3) 8-12 часов
- +4) 14-20 часов

74. При нормальных родах плодный пузырь разрывается по окончании периода родов:

- 1) предвестников
- +2) раскрытия шейки матки
- 3) изгнания плода
- 4) последового

75. Акушерское пособие в родах оказывают в момент:

- 1) появления потуг
- 2) появления схваток
- 3) врезывания головки
- +4) пререзывания головки

76. Медицинская сестра может самостоятельно обезболить роды методом:

- +1) физических приемов
- 2) ингаляции кислорода

- 3) ингаляции закиси азота
- 4) инъекции промедола

77. Задачами акушерского пособия в родах являются способствовать:

- 1) рассечению промежности
- +2) бережному выведению головки
- 3) более быстрому изгнанию плода
- 4) более медленному выведению головки

78. К признакам отделения последа относится:

- 1) отсутствие позывов на потугу
- 2) втяжение пуповины при натуживании
- +3) удлинение наружного отрезка пуповины
- 4) втяжение пуповины при надавливании ребром ладони на дно матки

79. Послед состоит из:

- 1) плаценты и пуповины
- +2) плаценты, пуповины, оболочек
- 3) плаценты и оболочек
- 4) двух артерий и одной вены

80. Наиболее рационально при неосложненных родах пересекать пуповину:

- 1) сразу после рождения ребенка
- 2) после отделения последа
- +3) после прекращения пульсации сосудов пуповины
- 4) через 20 минут

81. Прикладывание ребенка к груди матери при отсутствии осложнений рационально:

- +1) в родильном зале
- 2) после перевода в послеродовое отделение
- 3) через 6 часов после родов
- 4) на вторые сутки после родов

82. Скобка на пуповину накладывается:

- 1) на границе кожи и пуповины
- 2) на расстоянии 1-2 мм от границы кожи
- +3) на расстоянии 3-5 мм от границы кожи
- 4) на расстоянии 2 см от границы кожи

83. Культя пуповины после наложения скобки обрабатывается:

- 1) 5% йодом
- 2) фурацилином
- 3) йодиолом
- +4) 5% перманганатом калия

84. Для профилактики гонобленореи используют:

- +1) 30% раствор сульфацила натрия
- 2) пеницилин
- 3) фурацилин 1:10 000
- 4) левомецетин

85. Профилактику гонобленореи проводят:

- 1) сразу после рождения и через 5 минут
- +2) сразу после рождения и через 2 часа
- 3) на 4-5 день жизни
- 4) сразу после рождения, однократно

86. Максимальная суммарная оценка новорожденного по шкале Апгар:

- +1) 10 баллов
- 2) 12 баллов
- 3) 8 баллов
- 4) 2 балла

87. Показателем шкалы Апгар не является:

- +1) температура тела
- 2) частота сердцебиений
- 3) мышечный тонус
- 4) цвет кожи

88. Первичную обработку новорожденного начинают с:

- 1) профилактики гонобленореи
- +2) отсасывания слизи
- 3) отделения плода от матери
- 4) заполнение документации

89. Вторичную обработку новорожденного начинают с:

- 1) антропометрии
- 2) обработки кожи
- +3) обработки пуповинного остатка
- 4) заполнение браслетов

90. Наиболее рациональным в последние годы признано:

- 1) раздельное пребывание после родов матери и ребенка
- 2) совместное пребывание матери и ребенка в многоместной палате
- +3) совместное пребывание матери и ребенка в отдельной палате со всеми удобствами
- 4) выписка родильницы домой на 2 сутки после родов

91. Доношенный здоровый новорожденный имеет вес не менее:

- +1) 2500 г
- 2) 2800 г

- 3) 3200 г
- 4) 3500 г

92. Причиной транзиторной лихорадки новорожденного является:

- 1) наличие гормонов в молоке матери
- 2) инфекционное заболевание
- 3) родовая травма
- +4) нарушение питьевого режима

93. Причиной физиологической желтухи является:

- 1) инфекционное заболевание
- +2) распад фетального гемоглобина
- 3) несовместимость крови матери и плода
- 4) врожденные пороки желчевыводящей системы

94. К физиологическим состояниям не относится:

- 1) транзиторная лихорадка
- 2) токсическая эритема
- 3) половой криз
- +4) потеря 20% массы тела при рождении

95. Избыток половых гормонов после родов не является причиной:

- +1) токсической эритемы
- +2) мочекишечного инфаркта
- 3) мастита
- 4) кровянистых выделений из влагалища

96. Наиболее рациональным является:

- +1) свободное прикладывание к груди по требованию ребенка
- 2) кормление по часам через 3-4 часа
- 3) кормление по часам через 3-4 часа с ночным 6-часовым интервалом
- 4) кормление по часам с ночным 9-часовым интервалом

97. Продолжительность раннего послеродового периода:

- +1) 2 часа
- 2) 12 часов
- 3) 1 сутки
- 4) 5-6 дней

98. Родильница остается для наблюдения после нормальных родов в родильном отделении:

- 1) 1 час
- +2) 2 часа
- 3) 6 часов
- 4) сутки

99. Осмотр родовых путей после родов проводится:

- +1) всем женщинам
- 2) только первородящим
- 3) только повторнородящим
- 4) только женщинам из группы риска

100. Для нормальной инволюции матки после родов рационально:

- +1) вставать через несколько часов после родов
- 2) вставать после родов на 2 сутки
- 3) оставаться в постели 3 дня
- 4) соблюдать постельный режим неделю

101. Женщине после родов не рекомендуется жить половой жизнью:

- 1) 10 дней
- 2) 2 недели
- 3) 3 недели
- +4) 1,5-2 месяца

102. Основной механизм действия контрацептивов, содержащих только прогестерон:

- 1) подавление овуляции
- 2) окклюзия маточных труб
- +3) сгущение шеечной слизи
- 4) спермицидное действие

103. Введение ВМС противопоказано женщинам:

- 1) с избыточным весом
- +2) нерожавшим
- 3) с заболеваниями сердца
- 4) с эндокринными нарушениями

104. Норплант - это контрацептив:

- 1) оральный
- 2) механический
- 3) внутриматочный
- +4) имплантационный

105. Наиболее рациональный способ контрацепции для нерожавшей женщины:

- 1) составление графика базальной температуры
- 2) имплантационный
- +3) прием гормональных таблеток
- 4) внутриматочный

106. К проявлениям климакса у женщин относится:

- +1) менопауза
- 2) увеличение веса
- 3) боли в животе
- 4) снижение аппетита

107. К средствам оральной контрацепции относится:

- 1) трихопол
- 2) дибазол
- +3) марвелон
- 4) баралгин

108. Искусственный аборт - прерывание беременности на сроке до:

- 1) 6 недель
- 2) 3 недель
- +3) 12 недель
- 4) 24 недель

109. Искусственный аборт противопоказан при:

- 1) повышении артериального давления
- +2) повышении температуры
- 3) сроке беременности 10 недель
- 4) после коревой краснухи

110. К учетной медицинской документации женской консультации относится:

- 1) история родов
- 2) диспансерная карта ф. ОЗО
- +3) обменная карта
- 4) история развития новорожденного

111. Противотуберкулезная вакцинация проводится:

- +1) на 4-5 день жизни
- 2) в 1-й день жизни
- 3) в 1-й месяц
- 4) в 3 месяца

112. Вакцинация БЦЖ вводится:

- 1) внутримышечно
- 2) подкожно
- +3) внутрикожно
- 4) внутривенно

113. Вакцинация БЦЖ вводится:

- 1) в верхнюю треть правого плеча
- +2) в верхнюю треть левого плеча

- 3) под лопатку
- 4) в предплечье

114. Местная прививочная реакция после введения вакцины БЦЖ появляется через:

- 1) 1 день
- 2) неделю
- +3) 4-6 недель
- 4) 3 месяца

115. Женщины, родившие в машине скорой помощи поступают в:

- 1) физиологическое родильное отделение
- 2) физиологическое послеродовое отделение
- +3) наблюдательное отделение родильного дома
- 4) в инфекционную больницу

116. При рождении ребенка в тяжелой асфиксии первым делом производят:

- 1) обработку пуповины
- 2) профилактику гонобленореи
- +3) отсасывание слизи из дыхательных путей
- 4) вводят глюкозу с витаминами

117. При измерении первых трех наружных размеров таза беременная лежит:

- +1) на спине
- 2) на боку спиной к акушерке
- 3) на боку лицом к акушерке
- 4) на боку с согнутой нижней ногой

118. К первичным большим факторам риска здоровью по рейтингу ВОЗ относится

- +1) гиподинамия
- 2) инфекционное заболевание
- 3) злоупотребление алкоголем
- 4) неполноценное питание

119. Своевременная менопауза наступает в возрасте (ЛЕТ)

- +1) 46-54
- 2) 40-45
- 3) до 40

-4) после 55

120. Третий период родов характеризуется

- +1) отделением плаценты и рождением последа
- 2) рождением плода
- 3) раскрытием маточного зева
- 4) регулярной родовой деятельностью

121. Второй период родов характеризуется

- +1) полным раскрытием маточного зева и рождением ребенка
- 2) раскрытием маточного зева до 6 см
- 3) рождением последа
- 4) началом регулярной родовой деятельности

122. Раннее выявление заболевания в доклинической Стадии посредством массового обследования практически Здоровых пациентов называется

- +1) скрининг
- 2) мониторинг
- 3) первичная профилактика
- 4) диспансеризация

123. К мероприятиям первичной профилактики относится

- +1) устранение причин развития заболевания
- 2) раннее выявление заболевания
- 3) своевременное начало лечения заболевания
- 4) паллиативная медицинская помощь

124. Последовый период начинается после

- +1) рождения плода
- 2) рождения головки плода
- 3) пересечения пуповины плода
- 4) полного открытия маточного зева

125. Профилактика нежеланной беременности наиболее эффективна при использовании

- +1) комбинированных оральных контрацептивов
- 2) презервативов
- 3) спермицидов

-4) прерванного полового акта

126. Клиническими проявлениями климактерического синдрома являются

- +1) приливы жара, повышенная потливость
- 2) полидипсия и полиурия
- 3) различные нарушения походки
- 4) полиартрит и мышечная слабость

127. Физиологическим положением плода считается

- +1) продольное
- 2) косое
- 3) поперечное с головкой плода, обращенной влево
- 4) поперечное с головкой плода, обращенной вправо

128. Начало родов характеризуется

- +1) появлением регулярных схваток
- 2) отхождением околоплодных вод
- 3) отхождением слизистой пробки
- 4) появлением схваток Брекстона-Гикса

129. Объективные критерии эффективности родовой деятельности включают

- +1) продолжительность и частоту схваток
- 2) излитие околоплодных вод
- 3) интенсивность болевого синдрома
- 4) цвет околоплодных вод

130. Для специфической профилактики дифтерии применяют:

- +1) вакцину АКДС
- 2) живую противодифтерийную вакцину
- 3) дифтерийную сыворотку
- 4) дифтерийный бактериофаг

3131. В организации и проведении прививок при плановой вакцинации участвует

- +1) врач-терапевт (врач-педиатр)
- 2) врач-лаборант
- 3) врач-эпидемиолог
- 4) врач-бактериолог

132. К барьерным методам контрацепции относится

- +1) мужской презерватив
- 2) норплант
- 3) внутриматочный контрацептив
- 4) мини-пили

133. Регенерация костной ткани наиболее продолжительна в

- +1) старческом возрасте
- 2) раннем возрасте
- 3) юности
- 4) среднем возрасте

134. Вакцинация БЦЖ является методом специфической профилактики

- +1) развития осложненных форм туберкулеза
- 2) развития вторичного туберкулеза
- 3) развития рецидива туберкулезного процесса
- 4) инфицирования микобактериями туберкулеза

135. К достоверным признакам беременности относится

- +1) регистрация сердцебиения плода
- 2) изменение обоняния
- 3) цианоз слизистой влагалища, шейки матки
- 4) повышение уровня ХГЧ

136. К «золотому стандарту» диагностики беременности на ранних сроках относят

- +1) ультразвуковое исследование
- 2) осмотр шейки матки в зеркалах
- 3) бимануальное исследование
- 4) влагалищное исследование

137. Увеличение объёма живота относят к _____ признакам беременности

- +1) сомнительным объективным
- 2) сомнительным субъективным
- 3) вероятным
- 4) достоверным

138.Пигментацию белой линии живота относят к признакам беременности

- +1) сомнительным объективным
- 2) сомнительным субъективным
- 3) вероятным
- 4) достоверным

139. Пигментацию наружных половых органов относят к _____ признакам беременности

- +1) сомнительным объективным
- 2) сомнительным субъективным
- 3) вероятным

140. Пигментацию сосков и околососковых ареол относят к _____ признакам беременности

- +1) сомнительным объективным
- 2) сомнительным субъективным
- 3) вероятным
- 4) достоверным

141. Задержка менструации является _____ признаком беременности

- +1) вероятным
- 2) достоверным
- 3) сомнительным субъективным
- 4) сомнительным объективным

142.Увеличение молочных желёз относят к _____ признакам беременности

- +1) вероятным

- 2) достоверным
- 3) сомнительным субъективным
- 4) сомнительным объективным

Раздел 4. Здоровье лиц пожилого и старческого возраста

1. Наука, изучающая старение живых организмов, называется:

- 1) гериатрия
- 2) социальная геронтология
- +3) геронтология

2. Гериатрия – это:

- 1) изучение влияния социальных условий на человека
- +2) учение о болезнях пожилого возраста
- 3) изучение процесса старения живых организмов

3. Причиной старения является:

- 1) генетически заложенная программа
- 2) влияние окружающей среды
- +3) все вышеперечисленное

4. Пожилой возраст с:

- +1) 60-74
- 2) 45-60
- 3) старше 90
- 4) 50-90

5. Средний возраст:

- +1) до 45 лет
- 2) от 45 до 59 лет
- 3 от 60 до 79 лет

6. Долгожители это люди:

- 1) старше 75 лет
- +2) старше 90 лет
- 3) моложе 100 лет
- 4) старше 80

7. Старость – это:

- 1) разрушительный процесс под воздействием эндо- и экзогенных факторов
- +2) заключительный период возрастного развития
- 3) раннее развитие возрастных изменений

8. Старение – это:

- 1) патологический процесс
- +2) закономерный процесс возрастных изменений
- 3) следствие вредных привычек

9. К признакам старости относится:

- 1) повышение работоспособности
- 2) уменьшение утомляемости
- +3) ослабление внимания, памяти

10. Преждевременное старение:

- 1) замедленное развитие возрастных изменений
- +2) более раннее развитие возрастных изменений
- 3) процесс, ведущий к увеличению силы иммунитета

11. Количество прожитых лет:

- 1) физиологическая старость
- +2) хронологическая старость
- 3) социальная старость

12. Физиологическая старость:

- 1) количество прожитых лет
- +2) процесс физического старения
- 3) когда человек сам начинает осознавать себя старым

13. Психологическая старость:

- 1) количество прожитых лет
- 2) процесс физического старения
- +3) когда человек сам начинает сознавать себя старым

14. Социальная старость:

- 1) процесс физического старения
- +2) зависит от возраста всего общества в целом
- 3) когда человек сам начинает сознавать себя старым

15. Увеличить продолжительность жизни могут:

- 1) благоприятные экологические условия
- 2) отказ от вредных привычек
- +3) все вышеперечисленное

16. Основной причиной артериальной гипоксемии является:

- +1) снижение насыщения артериальной крови кислородом
- 2) бочкообразная форма грудной клетки
- 3) уменьшение подвижности реберно-позвоночных сочленений

17. Характерные изменения ЭКГ:

- +1) снижение сократительной способности миокарда
- 2) повышение сократительной способности миокарда
- 3) тахикардия

18. Возрастные изменения сердечно-сосудистой системы:

- 1) брадикардия, повышение артериального давления
- 2) снижение объема циркулирующей крови
- +3) все выше перечисленное

19. Недостаточность кровообращения в старческом возрасте связана с:

- +1) образованием атеросклеротических бляшек
- 2) повышением тонуса сосудов
- 3) с укорочением сосудов

20. Основная причина нерегулируемости артериального давления:

- 1) уменьшение количества функционирующих капилляров
- +2) утрата крупными артериальными сосудами эластичности
- 3) урывается частота сердечных сокращений

21. Дегенеративно-дистрофические изменения костно-мышечного скелета грудной клетки отмечаются:

- +1) после 60 лет
- 2) после 70 лет
- 3) после 90 лет

22. Грудная клетка к старости:

- 1) деформируется, теряет обычную подвижность при дыхании
- 2) приобретает бочкообразную форму
- +3) все вышеперечисленное

23. Возрастные изменения верхних дыхательных путей:

- +1) атрофия слизистой оболочки
- 2) гипертрофия миндалин
- 3) сужение голосовой щели

24. Атрофия слизистых ведет к:

- +1) их сухости
- 2) увеличению защитных свойств
- 3) разрастанию эпителия

25. Старческие изменения легочной ткани:

- +1) уменьшение растяжения легочной ткани
- 2) увеличение растяжения легочной ткани
- 3) увеличение ЖЕЛ

26. Изменения в микрофлоре кишечника приводит к:

- 1) снижению ферментативной флоры кишечника
- 2) к усилению гнилостных процессов, к исчезновению кисломолочных бактерий
- +3) все выше перечисленное

27. В старости в желудке происходит:

- 1) повышение уровня секреции
- +2) снижение уровня секреции
- 3) зияние привратника

28. Старческие изменения пищевода:

- +1) удлинение, искривление
- 2) укорочение
- 3) утолщение

29. Основная причина уменьшения объема ротовой полости:

- 1) из-за желтоватого оттенка зубов
- +2) из-за стертости зубов
- 3) атрофирование жевательной мускулатуры

30. Основная причина учащения позывов к мочеиспусканию в пожилом возрасте:

- 1) нефросклероз
- +2) утолщение стенки мочевого пузыря
- 3) ослабление функции замыкательного аппарата

31. Регенерация, заживление ран в старости происходит:

- 1) быстрее
- +2) медленнее
- 3) на том же уровне, что и у зрелого человека

32. Причины старческого слабоумия:

- 1) гиперфункция щитовидной железы
- 2) атрофия сосудов головного мозга
- +3) инволюция вещества головного мозга

33. Признаки изменения высшей нервной деятельности в пожилом возрасте:

- 1) падение работоспособности, расстройство сна
- 2) эмоциональная устойчивость, ослабление внимания, памяти
- +3) все выше перечисленное

34. Период наиболее интенсивных изменений гормонального аппарата:

- +1) 45-60
- 2) 61-70
- 3) 71-80

35. Основная причина изменения роста в пожилом возрасте:

- 1) разряжение костной ткани, уменьшение количества костного вещества
- +2) увеличение искривления позвоночника, снижение высоты позвоночных

дисков

-3) все выше перечисленное

36. Старение костно-суставного аппарата происходит из-за :

+1) дефицита Ca^{++}

-2) дефицита жиров

-3) избытка Ca^{++}

37. У пожилых людей наблюдается:

-1) повышение порога восприятия звуков высокой частоты

+2) снижение порога восприятия высокого регистра

-3) повышение порога восприятия звуков низкой частоты

38. Старческие изменения глаза:

+1) катаракта

-2) близорукость

-3) косоглазие

39. Нарушение аккомодации - это:

+1) способность хрусталика глаза изменять кривизну

-2) дистрофические изменения сетчатки глаза

-3) заболевание зрительного нерва

40. Заболевания зрительного нерва в пожилом возрасте связаны с:

+1) патологическим состоянием сосудов

-2) остротой зрения

-3) старческой катарактой

41. Гигиенические ванны или душ в пожилом возрасте рекомендуется:

-1) 7 раз в неделю

+2) 2-3 раза в неделю

-3) 1 раз в месяц

42. В каком возрасте резко истончаются все слои кожи:

-1) 40 лет

+2) 75 лет

-3) 60 лет

43. Особенности личной гигиены в пожилом возрасте:

+1) периодическая обработка кожных покровов питательным раствором

-2) не требуются из-за атрофии кожных желез

-3) чаще принимать горячие ванны

44. При длительном постельном режиме необходимо проводить:

-1) антибактериальную терапию

- +2) профилактику пролежней
- 3) интенсивную ЛФК

45. В геронтологическом аспекте атрофия – это:

- 1) повышенное питание клеток
- +2) снижение объема функции клеток из-за недостатка их питания
- 3) нарушение кровообращения

46. В старости ведущим общепатологическим процессом является:

- 1) гипертрофия желез
- +2) атрофия
- 3) воспаление

47. Атрофия проявляется:

- +1) уменьшением функциональной активности клеток
- 2) увеличение миокарда
- 3) повышением уровня глюкозы в моче

48. Клинически атрофия проявляется:

- 1) гиперстезией
- 2) улучшением нервно-психической деятельности
- +3) гипосекрецией, адинамией, атонией

49. Возрастные изменения органов чувств:

- +1) снижение тактильной чувствительности
- 2) снижение тактильной чувствительности и обоняния
- 3) увеличение болевой чувствительности

50. Большую долю в питании пожилых людей должны занимать:

- +1) овощи, фрукты, хлеб грубого помола
- 2) жиры животного происхождения, мясо
- 3) хлебобулочные изделия из муки высшего сорта

51. Сочетание белков, жиров и углеводов в рационе пожилого человека должно быть следующим:

- +1) 1 : 0,8 : 3,5
- 2) 1 : 2
- 3) 3,5 : 0,1 : 0,8

52. Процесс старения сопровождается:

- 1) усилением метаболизма
- +2) ослаблением метаболизма
- 3) повышением работоспособности

53. Продолжительность сна пожилого человека должна составлять:

- 1) мужчины 5-6 часов, женщины 6-7 часов
- +2) мужчины 7-8 часов, женщины - 8-9 часов
- 3) мужчины 10-11 часов, женщины - 12-13 часов

54. Сон – это:

- 1) естественный процесс восстановления сил
- 2) обработка накопившейся информации за день
- +3) все выше перечисленное

55. Основная медико-социальная задача для лиц пожилого возраста:

- 1) обеспечение материального благополучия
- +2) сохранение социальных связей и физической активности
- 3) обеспечение развлекательных программ

56. К категории престарелых повышенного риска относят:

- +1) группы, имеющие высокий риск ухудшения здоровья, социального и экономического положения
- 2) лица в возрасте до 80 лет
- 3) лица, не имеющие заболеваний

57. Медико-социальное учреждение, в задачи которого входит паллиативный уход за онкобольными пациентами, чьи болезни не поддаются лечению – это:

- +1) хоспис
- 2) гериатрическая больница
- 3) отделение медико-социальной помощи

58. Клиническая смерть:

- 1) наличие трупных пятен
- 2) наличие окоченения
- +3) отсутствие дыхания и кровообращения

59. Терминальное состояние:

- 1) состояние после смерти
- +2) состояние пограничное между жизнью и смертью
- 3) разложение белковых тел

60. Биологическая смерть:

- +1) прекращение деятельности головного мозга
- 2) остановка дыхания
- 3) остановка сердца

61. Реанимация в старческом возрасте показания при:

- +1) внезапном наступлении клинической смерти
- 2) биологической смерти
- 3) остановка сердца в течение 1 часа

62. Прекращение жизнедеятельности организма и, вследствие этого, его гибель – это:

- 1) агония

- +2) смерть
- 3) терминальное состояние

63. Смерть в пожилом возрасте – это следствие:

- 1) старости
- +2) возрастных изменений и связанных с ними заболеваний
- 3) генетически заложенной программы

64. Можно ли сказать умирающему человеку о его приближающейся смерти:

- 1) да, умирающему можно сказать все откровенно в любом случае
- 2) нет, ни в коем случае говорить об этом нельзя
- +3) как и что говорить умирающему, будет зависеть от его физического и психического состояния

65. Намеренное ускорение смерти или умерщвление неизлечимого больного с целью прекращения его страданий - это:

- +1) эвтаназия
- 2) гериатрия
- 3) деменция

66. Ведущая потребность в старости:

- +1) общение, передача накопленного опыта
- 2) лечение
- 3) работа

67. Сосредоточение на узком круге интересов:

- 1) из-за увеличения времени на самообслуживание
- 2) из-за снижения уровня информации
- +3) из-за всего выше перечисленного

68. Нормовозрастные изменения личности:

- 1) неадекватное восприятие личности
- 2) гипертрофическое восприятие личности
- +3) все вышеперечисленное

69. Адекватное восприятие – это:

- 1) понимание происходящих возрастных изменений
- +2) субъективная оценка возможностей
- 3) непонимание происходящего

70. Снижение работоспособности у пожилых людей связано с:

- 1) снижением уровня жизни, потерей близких
- 2) изменением социального статуса
- +3) со всем вышеперечисленным

71. Интеллектуальные способности у пожилых людей зависят от:

- 1) исходного уровня интеллекта, образования

- 2) условий жизни
- +3) всего вышеперечисленного

6. КОМПЛЕКТ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАДАНИЙ

1. Участие в проведении ежедневного туалета новорожденного;
2. Проведение гигиенической ванны новорожденного;
3. Участие в обучении будущих матерей технике кормления грудью;
4. Проведение антропометрических измерений;
5. Участие в оценке физического развития;
6. Участие в оценке нервно-психического развития;
7. Проведение контрольного кормления
8. Проведение профилактических бесед по вскармливанию и уходу за детьми разного возраста;
9. Проведение большого родничка;
10. Измерение таза беременной;
11. Измерение веса беременной женщиной.
12. Измерение окружности живота, высоты стояния дна матки;
13. Участие в приеме родильницы;
14. Участие в генеральной и текущей уборке;
15. Кормление пациента с ложки;
16. Смена постельного белья;
17. Осуществление личной гигиены пациента;
18. Ведение медицинской документации.

7. КОМПЛЕКТ ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКИХ ДИКТАНТОВ

Раздел 1. ЗДОРОВЬЕ. ПОТРЕБНОСТИ ЧЕЛОВЕК. РОСТ И РАЗВИТИЕ

Концепция здоровья

1. Совокупность этических норм и принципов поведения медицинских работников при выполнении ими своих профессиональных обязанностей.
2. Раздел медицинской этики, который включает в себя принципы поведения медицинских работников при выполнении ими профессиональных обязанностей
3. Комплекс различного рода мероприятий, направленных на предупреждение какого-либо явления и/или устранение факторов риска.
4. Взаимный обмен сведениями между собеседниками, передачу и прием знаний, точек зрения и чувств.
5. Целенаправленное взаимодействие субъектов в профессиональной деятельности по потреблению продукта этой деятельности.
6. Область профессиональной практической и научной деятельности, имеющая своей целью распознавание, лечение и предупреждение болезней, сохранение и укрепление здоровья и трудоспособности, продление жизни людей.
7. Комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.
8. Виды медицинской помощи.
9. Принципы организации здравоохранения Российской Федерации.
10. Процедура введения вакцин и других иммунобиологических препаратов в организм человека, после чего в нём вырабатываются антитела, защищающие от возбудителей инфекций.
11. Способ борьбы с инфекционными заболеваниями, который заключается в иммунизации различных групп населения.
12. Нарушения иммунологической реактивности, обусловленные выпадением одного или нескольких компонентов иммунного аппарата.
13. Приспособление строения и функций организма, его органов и клеток к условиям внешней среды.
14. Состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов.

Эталон ответов

1. медицинская этика
2. медицинская деонтология
3. профилактика
4. общение
5. профессиональное общение
6. медицина
7. медицинская помощь
8. 1) первичная медико-санитарная помощь;
2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;
4) паллиативная медицинская помощь.
9. Основными принципами охраны здоровья являются: 1) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий; 2) приоритет интересов пациента при оказании

медицинской помощи; 3) приоритет охраны здоровья детей; 4) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья; 5) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц.

10. вакцинация
11. специфическая профилактика
12. иммунодефицит
13. адаптация
14. Здоровье человека

Общественное здоровье и здравоохранение

1. Наука о закономерностях численного развития населения.
2. Процесс изменения постоянного места проживания, переселение.
3. Состояние демографических процессов и половозрастной структуры населения в динамике, протекающих на конкретной территории в определённое время.
4. Процесс возобновления новых поколений.
5. Отношение числа умерших от болезни к размеру популяции за какой-то промежуток времени.

Эталон ответов

1. демография
2. миграция
3. демографическая ситуация
4. рождаемость
5. смертность

Потребности человека в разные возрастные периоды

1. необходимость людей жить в обществе и общаться друг с другом.
2. потребность в еде, воде, жилище, отдыхе, дыхании, воспроизводстве рода.
3. последовательные потребности людей, которые складываются от самых простых до более глубоких.
4. различные формы. взаимосвязи людей, возникающие в их совместной жизнедеятельности.
5. внутреннее или внешнее побуждение к действиям.
6. врожденные потребности человека.
7. стремление человека к наиболее полному выявлению и развитию своих личностных возможностей.

Эталон ответов

1. социальные потребности
2. физиологические потребности
3. иерархия потребностей
4. социально-психологические отношения
5. мотивации
6. экзистенциальные потребности
7. самоактуализация

Рост и развитие

1. Концепция, согласно которой наследственный материал определяет различные свойства и характеристики организма.
2. Различный цвет радужной оболочки правого и левого глаза.

3. Избирательное созревание функциональных систем и их отдельных частей в процессе онтогенеза.
4. Развитие эмбриона и плода во время беременности
5. Период индивидуального развития, значительно отличающийся от внутриутробного.
6. Степень физиологического развития организма человека, которое соответствует той или иной возрастной категории.
7. Понятие, которое связано с уровнем психического развития человека и его поведенческими характеристиками.
8. Понятие, фиксирующее одно из главных достижений процессов обучения и воспитания, осуществляемых семьей, школой, социальным окружением, социумом в целом.
9. Возраст, с которого наступает юридическая ответственность гражданина перед лицом закона.
10. Совокупность генов данного организма.

Эталон ответов

1. генетическая детерминированность
2. гетерохромия
3. концепция системогенеза
4. пренатальный этап
5. постнатальный этап
6. биологический возраст
7. психологический возраст
8. социальная зрелость
9. юридический возраст
10. генотип

Раздел 2. ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ

Неонатальный период

1. Отсутствие выработки молока.
2. Патологическое самопроизвольное истечение молока из молочных желёз вне связи с процессом кормления
3. Снижение выработки молока в секреторных клетках грудных желез.
4. Воспаление конъюнктивы, спровоцированное гонококками.
5. Фермент, расщепляющий молочный сахар.
6. Микроорганизмы, которые живут в желудочно-кишечном тракте в симбиозе с носителем.
7. Период, начинающийся от 28 недель беременности, включающий период родов и первые 7 суток жизни.
8. Ферменты из класса гидролаз, которые расщепляют пептидную связь между аминокислотами в белках
9. Биополимеры, мономерами в которых служат аминокислоты.
10. Анализ крови, позволяющий провести раннюю диагностику как минимум 50 врожденных заболеваний.
11. Поверхностно активное вещество, которое значительно уменьшает поверхностное натяжение воды.
12. Центральный орган иммунной системы.
13. Совокупность всех признаков организма.
14. Моногенные заболевания.

15. Патология эмбрионального периода с 16-го дня беременности до 75-го дня включительно.

Эталон ответов

1. агалактия
2. галакторея
3. гипогалактия
4. гонобленнорея
5. лактаза
6. микрофлора кишечника
7. перинатальный период
8. протеаза
9. протеины
10. скрининг новорождённых
11. сурфактант
12. тимус
13. фенотип
14. фенопатии
15. эмбриопатии

Период грудного возраста

1. Проведение плановых осмотров ребёнка на дому.
2. Система оценки состояния новорожденного.
3. Вакцина от туберкулёза.
4. Реакция организма на раздражитель.
5. Неокостеневший участок свода черепа.
6. Аномальное покраснение кожи.
7. Накопление избыточного тепла в организме человека.
8. История жизни.
9. Пункция амниотической оболочки.
10. Продукты дополняющие рацион ребенка.
11. Смеси максимально приближенные по составу к грудному молоку.
12. Образование молока в молочных железах и периодическое его выведение.
13. Первое молоко, которое вырабатывается в начале кормления грудью.

Эталон ответов

1. Патронаж
2. Шкала Апгар
3. БЦЖ
4. Рефлексы
5. Роднички
6. Эритема
7. Гипертермия
8. Анамнез
9. Амниоцентоз
10. Прикорм
11. Адаптированная смесь
12. Лактация
13. Молозиво

Период преддошкольного и дошкольного возраста

1. Образ жизни человека, помогающий сохранить здоровье.
2. Острая вирусная инфекция, характеризующаяся поражением слюнных желез.
3. Терапевтическое воздействие на пациента подразумевает не только использование всех видов лечения, но и соблюдение условий поведения.
4. Свод правил поведения человека в быту или на производстве.
5. Состояние защищенности жизненно важных интересов личности.
6. Показатель, характеризующий состояние психического здоровья и эмоционального равновесия человека.

Эталон ответов

1. Здоровый образ жизни
2. Эпидемический паротит
3. Режим
4. Личная гигиена
5. Безопасность
6. Нервно-психический статус

Период школьного возраста

1. Питание человека, которое учитывает его физиологические потребности в энергетической ценности.
2. Научно обоснованное систематическое использование естественных факторов природы для повышения устойчивости организма.
3. Введение в организм человека препарата, который способствует выработке иммунитета к заболеванию.
4. Совокупность травм, возникших в определённой группе населения за определённый отрезок времени.
5. Биологически активные вещества.
6. Эндокринная железа неvroгенной группы.
7. Мозговой придаток в форме округлого образования, а также орган внутренней секреции.
8. Половые железы.
9. Реакция сосудов кожи на воздействие, проявляющаяся появлением полос красного или белого цвета.
10. Половые органы.
11. Процесс формирования полового самосознания, половой роли и психосексуальных ориентаций.
12. Терпимость к чужому образу жизни
13. Период в развитии человека, переходный этап между детством и взрослостью.

Эталон ответов

1. Рациональное питание
2. Закаливание
3. Прививки
4. Травматизм
5. Гормоны
6. Эпифиз
7. Гипофиз
8. Гонады
9. Дермографизм
10. Гениталии

11. Психосексуальная ориентация
12. Толерантность
13. Подростковый возраст

Раздел 3: Здоровье мужчин и женщин зрелого возраста

1. Аборт-это искусственное прерывание беременности.
2. Влагалище-это непарный внутренний половой орган женщины.
3. Вульва-это медицинское название наружных тазовых половых органов женщины.
4. Контрацепция-это это предотвращение беременности.
5. Матка-это то непарный гладкомышечный полый орган, в котором развивается эмбрион и вынашивается плод.
6. Маточные трубы-это то парный полый орган, который совместно с яичником называется придатком матки.
7. Менструальный цикл-это это регулярное естественное изменение, которое происходит в женской репродуктивной системе.
8. Менопауза-это окончательное прекращение менструальных циклов у женщин, после чего они больше не могут рожать детей.
9. Мошонка-это кожно-мышечное мешковидное образование у мужчин.
10. Ночная поллюция-это непроизвольное семяизвержение у юношей и мужчин.
11. Овуляция-это это выброс яйцеклетки из яичника навстречу сперматозоиду, происходящий в среднем на 14 день цикла.
12. Оплодотворение-это Оплодотворение – сложный процесс, в ходе которого сперматозоид проникает в яйцо и их ядра сливаются.
13. Предстательная железа (простата)-это мышечно-железистый орган, охватывающий верхнюю часть мочеиспускательного канала.
14. Семенные пузырьки-это
15. Сперма (семенная жидкость)-это это жидкость, секретируемая половыми железами мужчины и выделяющаяся во время акта семяизвержения.
16. Сmegма-это это смесь секрета сальных желёз крайней плоти, отмершей эпителиальной ткани и влаги.
17. Сперматозоиды-это мужская половая клетка (гамета) размножающихся посредством оогами организмов.
18. Тестостерон-это основной половой гормон.
19. Фаллопиевы трубы-это яйцевод у млекопитающих, парный трубчатый орган, соединяющий полость матки с брюшной полостью.
20. Эмбрион-это ранняя стадия развития живого организма, на которой он ещё находится в яйце или в матке.
21. Эндометрий-это внутренний слой матки.
22. Эстроген-это группа женских половых стероидных гормонов.
23. Яички-это это состояние, при котором сперма попадает обратно в мочевого пузырь, а не выходит из мочеиспускательного канала.
24. Яичники-это парные женские половые железы, расположенные в полости малого таза.
25. Яйцеклетка-это женские половые клетки.

Эталон ответов

1. Аборт
2. Влагалище
3. Вульва
4. Контрацепция

5. Матка
6. Маточные трубы
7. Менструальный цикл
8. Менопауза
9. Мошонка
10. Ночная поллюция
11. Овуляция
12. Оплодотворение
13. Предстательная железа (простата)
14. Семенные пузырьки
15. Сперма (семенная жидкость)
16. Сmegма
17. Сперматозоиды
18. Тестостерон
19. Фаллопиевы трубы
20. Эмбрион-это
21. Эндометрий
22. Эстроген
23. Яички
24. Яичники
25. Яйцеклетка

Тема 4. Здоровье лиц пожилого и старческого возраста

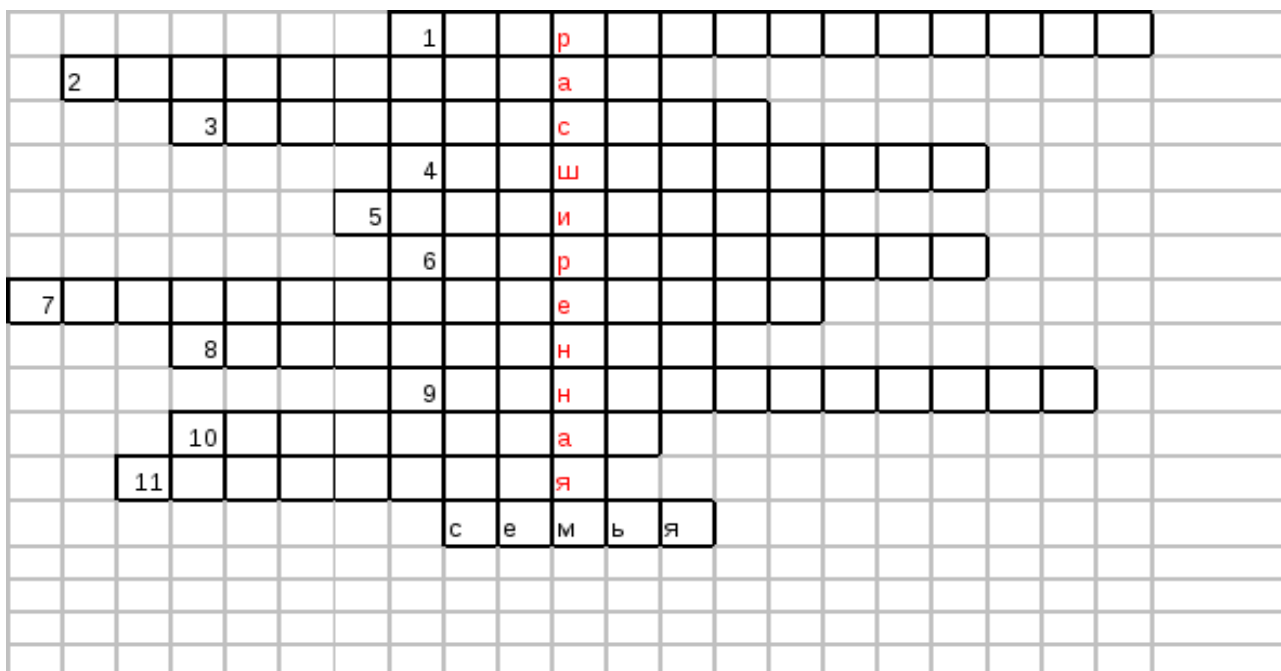
1. Лишение человека жизни как способ прекратить его страдания от старости или болезни.
2. Реакция утраты.
3. Интенсивное эмоциональное состояние, сопутствующее потере кого-то или чего-то.
4. Эмоция, которая возникает в ситуации угрозы биологическому или социальному существованию человека.
5. Процесс взаимодействия между психотерапевтом и клиентом.
6. Терминальное состояние организма, предшествующее наступлению смерти.
7. Принцип управления исполнительного органа, при котором принятие решения по выполнению поставленных задач.
8. Необратимое прекращение физиологических процессов в клетках и тканях.
9. Частный раздел геронтологии, занимающийся изучением, профилактикой и лечением болезней старческого возраста.
10. Наука, изучающая биологические, социальные и психологические аспекты старения человека.
11. Терминальное состояние организма, при котором отсутствуют дыхание и сердцебиение, угасают функции нервной системы.
12. Прекращение, полная остановка биологических и физиологических процессов жизнедеятельности организма.
13. Уход на пенсию, сужение круга общения, потеря друзей-ровесников, супруга.
14. Процесс социального характера, нежели физического, духовно люди могут развивать и в пожилом возрасте.
15. Степень морфологического и физиологического развития организма (истинная мера старения организма).
16. Заключительный период жизни, включающий изменение позиции человека в обществе и играющий свою особую роль в системе жизненного цикла.
17. Искривление позвоночника.

18. функциональное заболевание, при котором нарушается процесс испражнения.
19. Социально-биологическое явление, характеризующееся доживаемостью человека до возраста, значительно превышающего среднюю продолжительность жизни.
20. Совокупность социально-психологических методов и способов
21. Деятельность социальных служб по социальной поддержке.
22. Квалифицированный совет.
23. Комплекс медицинских и социальных услуг, оказываемых при определенных состояниях организма человека и направленных на профилактику.

Эталон ответов

1. Эвтаназия
2. Траурная реакция
3. Горе
4. Страх
5. Психотерапия
6. Агония
7. Коллегиальность
8. Биологическая смерть
9. Гериатрия
10. Геронтология
11. Клиническая смерть
12. Смерть
13. Социальная старость
14. Хронологическая старость
15. Физиологическая старость
16. Психологическая старость
17. Кифоз
18. Запор
19. Долголетие
20. Психологическая поддержка
21. Социальное обслуживание
22. Социально-консультативная помощь
23. Медико-социальная помощь

1. 8. КОМПЛЕКТ КРОССВОРДОВ КРОССВОРД 1А:

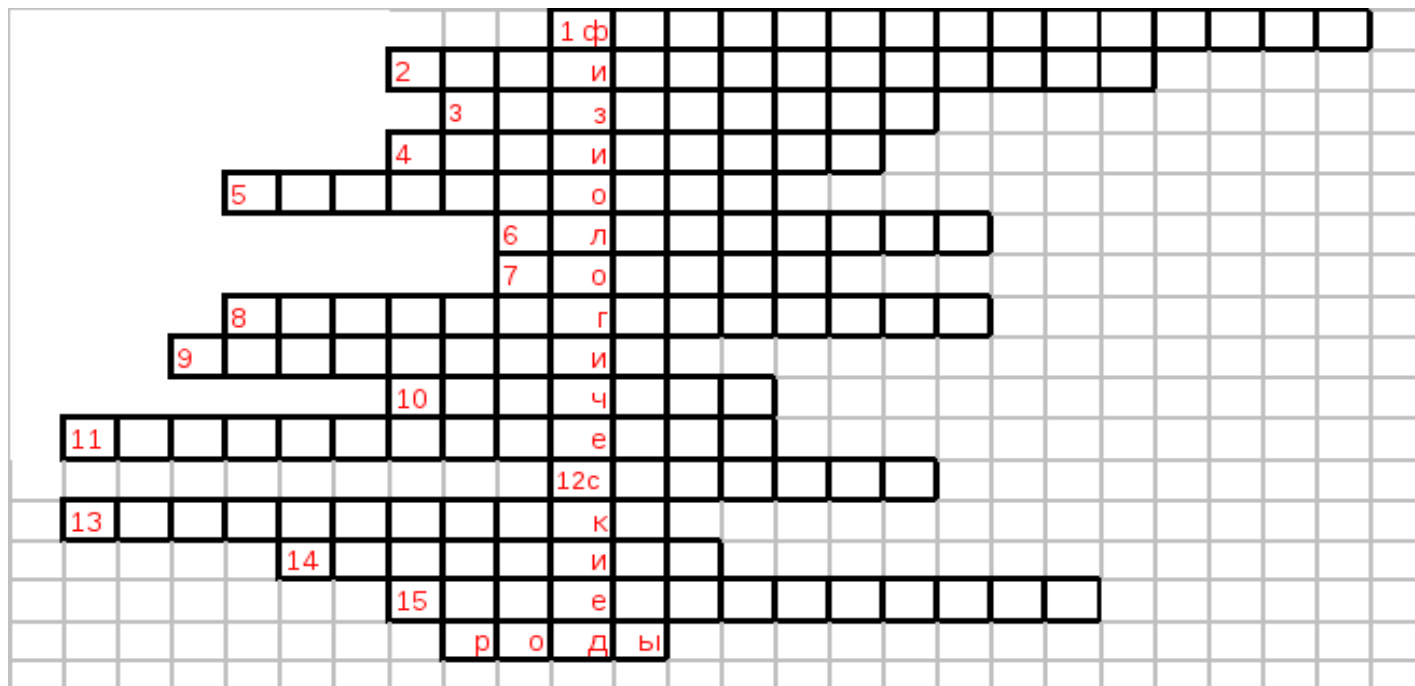


1. Семья не состоящая в браке
2. Функция семьи
3. Форма регистрации брака в настоящее время
4. Сложная семья
5. Родительская семья
6. Вторичная семья
7. Семья созданная в результате повторного брака
8. Полная семья
9. Функция семьи
10. Функция буднего дня
11. Форма регистрации брака в прошлом

Эталоны ответов к кроссворду 1а:

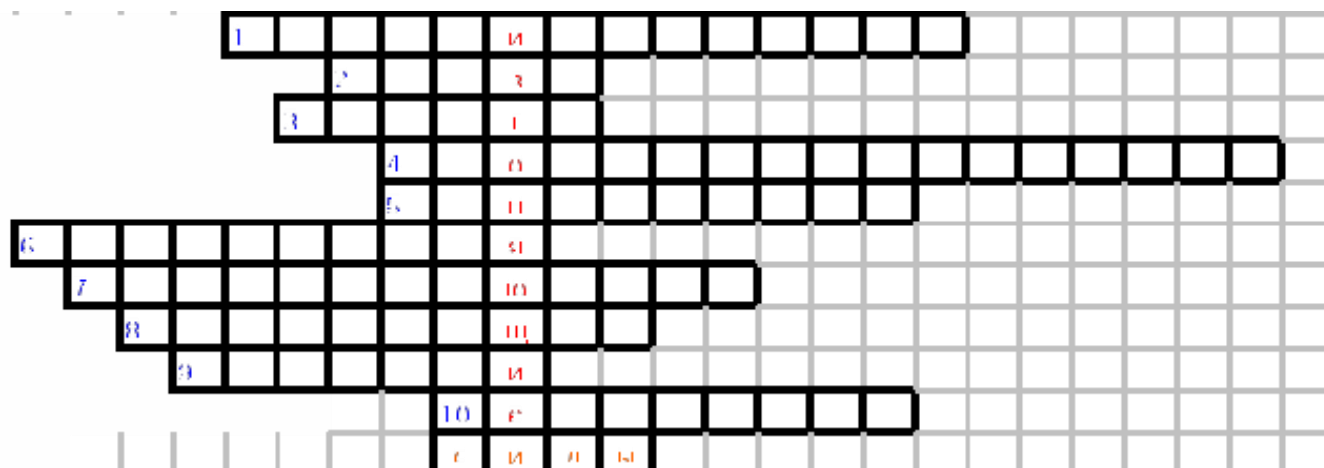
1. Нетрадиционная
2. Сексуальная.
3. Гражданская.
4. Расширенная.
5. Первичная
6. Супружеская
7. Восстановленная
8. Нуклеарная
9. Экономическая
10. Досуговая
11. Церковная.

Кроссворд № 1



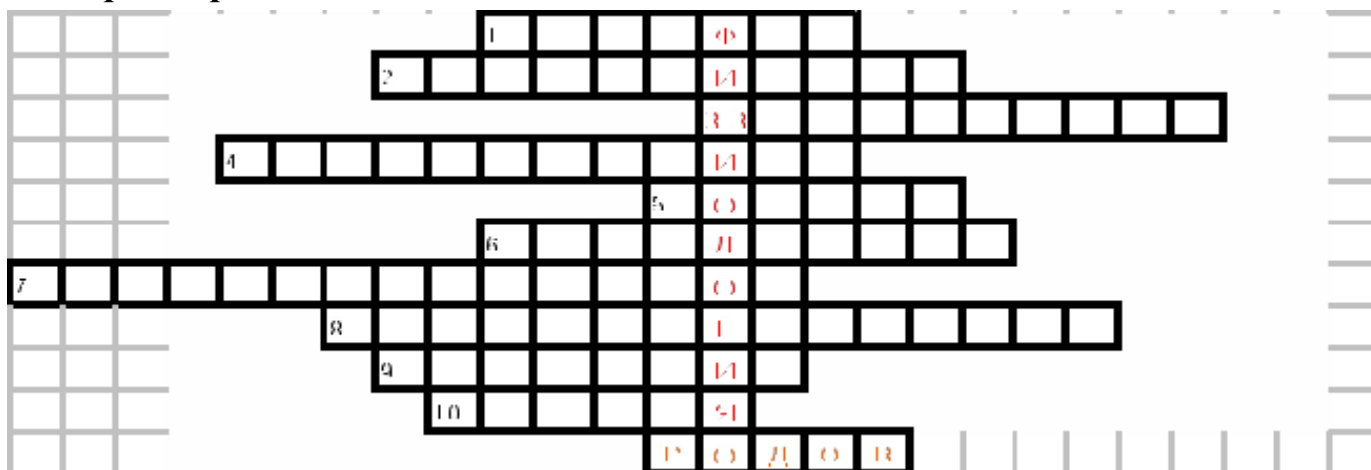
1. Кровопотеря в пределах 250-300 мл.
2. Кровопотеря в пределах 0,5 % от массы тела.
3. Второй период родов.
4. Средство, способствующее сократительной способности матки.
5. Третий период родов.
6. Признак отделения плаценты (по автору).
7. Родовые изгоняющие силы, возникающие во втором периоде родов.
8. Биологически активные вещества, способствующие сокращению матки.
9. Первый период родов.
10. Роды при беременности 39-40 недель.
11. Кровопотеря свыше 400 мл.
12. Родовые изгоняющие силы, участвующие в раскрытии шейки матки.
13. Признаки, возникающие за 2-3 недели до родов.
14. Женщина, которая рождает.
15. Излитие околоплодных вод при полном или почти полном раскрытии шейки матки.

Кроссворд № 2



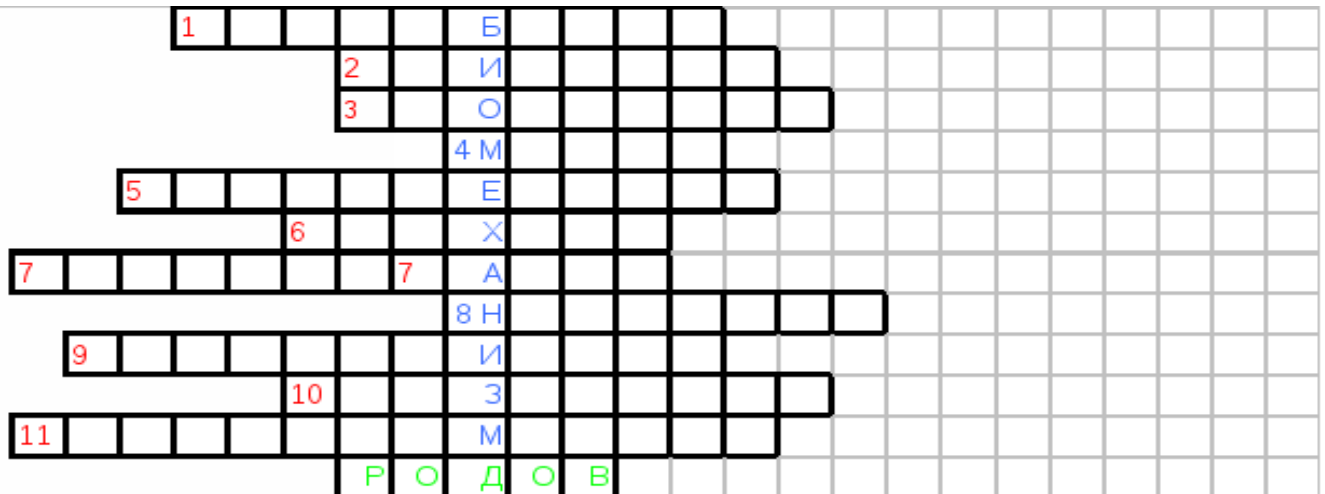
1. Давление, которое повышается во время схваток.
2. Промежуток между схватками.
3. Сокращения мышц брюшного пресса и диафрагмы.
4. Одна из характеристик схваток.
5. Сокращение мышечных волокон.
6. Оттягивание круговой (циркулярной) мускулатуры шейки матки в стороны и вверх.
7. Давление, которое повышается во время потуг.
8. Силы, которые способствуют раскрытию шейки матки, изгнанию плода и последа.
9. Периодически повторяющиеся сокращения мускулатуры матки.
10. Смещение сокращающихся мышечных волокон, изменение их взаимного расположения.

Кроссворд № 3



1. Средство, оказывающее болеутоляющее и спазмолитическое действие.
2. Кольцо, которое образуется после отхождения околоплодных вод.
3. Излитие околоплодных вод в периоде изгнания плода.
4. Признаки, которые возникают за 2 – 3 недели до родов.
5. Детское место.
6. Женщина после родов.
7. Излитие околоплодных вод до начала родовой деятельности.
8. Средство, применяемое для профилактики кровотечения в родах.
9. Средство, применяемое для профилактики гонобленнореи.
10. Полная потеря сократительной способности матки.

Кроссворд № 4



1. Третий момент биомеханизма родов при переднем виде затылочного предлежания.
2. Первый момент биомеханизма родов при переднем виде затылочного предлежания.
3. Линия, соединяющая центры всех прямых размеров.
4. Родничок треугольной формы.
5. Движения, совершаемые плодом.
6. Отёк мягких тканей.
7. Изменение формы головки плода.
8. Поворот головки плода, совершаемый в четвертом моменте биомеханизма родов.
9. Шов, проходящий между теменными костями.
10. Появление головки из половой щели во время потуги и исчезновение после прекращения потуги.
11. Кровяная опухоль.

Эталоны ответов:**к кроссворду № 1****к кроссворду № 2**

1	Физиологическая	Внутриматочное
2	Индивидуальная	Пауза
3	Изгнание	Потуги
4	Окситацин	Продолжительность
5	Последовый	Контракция
6	Альфельда	Дистракция
7	Потуги	Внутрибрюшное
8	Простогландины	Изгоняющие
9	Раскрытие	Схватки
10	Срочные	Ретракция
11	Патологическая	
12	Схватки	
13	Предвестники	
14	Роженица	
15	Своевременное	

к кроссворду № 3**к кроссворду № 4**

1	Апрофен	Разгибание
2	Пограничное	Сгибание
3	Запоздалое	Проводная
4	Предвестники	Малый
5	Послед	Вращательные
6	Родильница	Опухоль
7	Преждевременное	Конфигурация
8	Метилэргометрин	Наружный
9	Альбуцид	Стреловидный
10	Атония	Врезывание
11		Кефалогематома

9. КОМПЛЕКТ ЗАДАНИЙ ДЛЯ КОНТРОЛЬНЫХ РАБОТ

1. Основные понятия, факторы риска, показатели оценки. Демографическая ситуация в России, регионе.
2. Содержание понятий «здоровье», «качество жизни» и здоровый образ жизни.
3. Концепция здоровья. Факторы, влияющие на здоровье. Факторы риска болезни. Центр здоровья. Школа здоровья
4. Роль факторов окружающей среды (природных и социальных) в формировании здоровья и патологии человека.
5. Понятия: «рост» и «развитие».
6. Основные закономерности роста и развития человека.
7. Проведение антропометрических измерений и оценка полученных результатов.
8. Оценка физического развития детей грудного возраста.
9. Выявление проблем, связанных с дефицитом знаний, умений и навыков в области укрепления здоровья.
10. Период старшего школьного возраста (подростковый, пубертатный). Период юношеского возраста.
11. Оценка физического, нервно-психического и полового развития детей старшего школьного возраста.
12. Обучение подростка принципам здорового образа жизни.
13. Особенности мужского и женского организмов в зрелом возрасте.
14. Психологические и социальные особенности и различия мужчин и женщин зрелого возраста.
15. Универсальные потребности человека зрелого возраста, способы их удовлетворения.
16. Понятие семьи. Типы, этапы жизненного цикла, основные функции семьи. Характеристика основных функций семьи. Права членов семьи. Значение семьи в жизни человека.
17. Возможные медико-социальные проблемы семьи. Планирование беременности. Последствия искусственного прерывания беременности.
18. Потребности человека в разные возрастные периоды.

19. Понятия: «потребности человека», «возраст», «возрастные периоды», «хронологический возраст», «биологический возраст» и «юридический возраст». Основные потребности человека в разные возрастные периоды.
20. Основные факторы риска развития болезней в разные возрастные периоды.
21. Роль сестринского персонала в сохранении и укреплении здоровья, в организации медицинской профилактики.

10. КОМПЛЕКТ ЗАДАЧ:

ЗАДАЧА 1

Среднегодовая численность населения, находящегося под наблюдением врача общей практики, составляет 2500 человек, из них в возрасте до 14 лет – 425 человек, старше 50 лет – 600, женщин – 1180, в течение года родилось 25 детей, умерло 30 человек.

1. Определить:
 1. возрастной тип населения
 2. структуру населения по полу
 3. рождаемость
 4. смертность
 5. естественный прирост населения

На основании полученных результатов дать рекомендации по улучшению работы медперсонала на участке

ЗАДАЧА 2

Ребенок массой 3600 г, длина 53 см. Оценка по шкале Апгар 7 баллов.

1. Определить:
 1. доношенный ли ребенок
 2. назовите и охарактеризуйте признаки по шкале Апгар.
 3. назовите признаки доношенного ребенка
2. Продемонстрировать первичный туалет новорожденного

ЗАДАЧА 3

Ребенок массой 2100 г, длиной 40 см. Кожа гладкая, пушковый волос по всему телу, ногтевая пластинка не достигает кончика пальцев, голова в росте занимает 1/3 часть.

1. Определить:
 1. степень недоношенности, гестационный возраст
 2. назовите еще признаки недоношенного ребенка
2. Продемонстрировать технику кормления из бутылочки

ЗАДАЧА 4

Ребенок с массой 3400 г, длиной 54 см. Кожные покровы розовые, конечности синюшные. Слабый крик.

1. Определить:

1. доношенный ли ребенок
2. перечислить и охарактеризовать неназванные в задаче признаки шкалы Апгар

2. Оценить состояние новорожденного по шкале Апгар

ЗАДАЧА 5

В поликлинику на прием пришла мама с ребенком 6 месяцев для проведения профилактической прививки. При осмотре: состояние удовлетворительное, изменений со стороны внутренних органов нет. Проведены антропометрические измерения: масса – 8300 г, рост – 67 см.

1. Рассчитать должноствующие массу и рост ребенка в данном возрасте. Масса при рождении 3200 г., длина тела при рождении 53 см.
2. Продемонстрировать технику гигиенической ванны

ЗАДАЧА 6

Вы посещаете на дому ребенка 2 месяцев. Мама предъявляет жалобы на то, что ребенок худенький и плохо набирает в весе. Она волнуется, что у нее не хватает молока, и ребенок не наедается. При осмотре: ребенок спокойный, выдерживает промежуток между кормлениями, изменений не выявлено, мочеиспускание не изменено, стул 4 раза в сутки.

Масса тела ребенка 4660 г, длина тела 57 см.

Масса при рождении 3200 г, длина тела при рождении 50 см.

1. Какие показатели роста и массы должны быть в этом возрасте у этого ребенка?
2. Дать рекомендации маме по вскармливанию ребенка
3. Продемонстрировать технику контрольного взвешивания

ЗАДАЧА 7

Вы совершаете патронаж к грудному ребенку. Мальчику 5 месяцев, находится на искусственном вскармливании, мама кормит его молочными кашами, не соблюдая интервалов между кормлениями, по желанию ребенка. Состояние ребенка удовлетворительное, сон спокойный, подкожно – жировой слой развит достаточно, изменений по органам не выявлено. Масса тела ребенка 9300 г, рост 68 см.

Масса при рождении 3300 г, длина тела при рождении 53 см.

1. Какие нарушения в уходе допущены мамой?
2. Дать рекомендации маме по вскармливанию ребенка
3. Продемонстрировать технику утреннего туалета ребенка

ЗАДАЧА 8

К вам обратилась беременная женщина 18 лет. Работает продавцом. Мужу 22 года, рабочий часового завода. Из анамнеза: беременность вторая, первая закончилась абортom. В настоящее время отмечается токсикоз в виде тошноты, рвоты, сонливости. В анализах крови – гемоглобин 110 г/л.

1. Назвать предположительные признаки беременности
2. Дать рекомендации женщине по питанию во время беременности
3. Оценить пренатальные факторы риска у данной пациентки

ЗАДАЧА 9

В поликлинику на прием пришла мама с ребенком 3 месяцев. Девочка находится на грудном вскармливании. Нервно – психическое развитие соответствует возрасту. Ребенок спокоен, выдерживает промежутки между кормлениями, мочеиспускание не нарушено, стул 2 раза в сутки.

1. Рассчитать вес и рост ребенка в этом возрасте, если масса при рождении 3300 г, рост тела при рождении 53 см.
2. Дать рекомендации маме по коррекции питания
3. Продемонстрировать технику гигиенической ванны

ЗАДАЧА 10

В женскую консультацию обратилась беременная женщина 32 лет. Работает секретарем – референтом на заводе. Муж 38 лет, работает шофером. Из анамнеза: данная беременность первая. Отмечается выраженный ранний токсикоз. Женщина страдает средней степенью миопии.

1. Назвать предположительные и вероятные признаки беременности
2. Оценить пренатальные факторы риска у данной пациентки.
3. Продемонстрировать технику измерения таза

ЗАДАЧА 11

На прием в поликлинику с профилактической целью обратилась мама с ребенком в возрасте 12 месяцев. При осмотре: окружность головы 46 см, окружность груди 44 см, масса тела 10500г, рост 78 см, количество зубов 8.

1. Оценить развитие ребенка
2. Соответствуют ли данные осмотра возрасту ребенка
3. Провести расчеты показателей массы тела и роста. Масса тела при рождении 3500 г, рост 53 см

ЗАДАЧА 12

Роды на 39 неделе беременности. Новорожденный массой 3500 г, рост 53 см, окружность головы 34 см, окружность груди 32 см.

Состояние на первой минуте жизни:

1. Частота сердцебиения – 130 в минуту
2. Дыхание регулярное
3. Звонкий, громкий крик
4. Движения активные
5. Тело розовое, акроцианоз конечностей

Состояние на пятой минуте:

1. Частота сердцебиения – 130 в минуту
2. Дыхание регулярное
3. Звонкий, громкий крик
4. Движения активные
5. Все тело розовое

11. Оценить состояние новорожденного
12. Какие изменения произошли?
13. Продемонстрировать первичный туалет новорожденного

Задача 13

На прием в поликлинику с профилактической целью пришла мама с ребенком 5 месяцев. Ребенок на грудном вскармливании. Из анамнеза: роды срочные, масса ребенка при рождении 3200 г, рост 53 см, окружность головы 33 см, окружность груди 31 см.

- Провести беседу с мамой о правилах введения прикормов.
- Рассчитать по формуле массу тела ребенка данного возраста; рост ребенка данного возраста

Задача 14

Маме 18 лет, новорожденный ребенок беспокойный. Мама обеспокоена тем, сможет ли она правильно ухаживать за своим малышом, ведь она ничего не умеет.

- Назвать моменты утреннего туалета новорожденного, последовательность манипуляций
- Провести беседу с мамой о значении грудного вскармливания
- Продемонстрировать технику пеленания новорожденного

Задача 15

Патронаж к мальчику 3 месяцев. Находится на грудном вскармливании, масса тела 5.400, длина тела 60 см, окружность груди – 40см, окружность головы – 40 см. В ответ на общение с ним улыбается, размахивает ручками, наталкивается на висящие перед ним игрушки, хорошо держит голову в вертикальном положении, при поддержке под мышки хорошо упирается ножками, согнутыми в коленных и тазобедренных суставах, фиксирует взгляд на неподвижных предметах находясь в любом положении.

Задание:

1. Оцените нервно – психическое и физическое развитие ребенка
 2. Дайте рекомендации по уходу, вскармливанию и воспитанию ребенка
- Пригласите маму на профилактическую прививку.

Эталоны ответов

ЗАДАЧА 1

1. Возрастной тип населения:

- Дети до 14 лет: 425 человек
- Лица старше 50 лет: 600 человек

Исходя из этих данных, можно сказать, что население на участке имеет высокий процент детей и пожилых, что может потребовать увеличения внимания со стороны врача к педиатрическим и гериатрическим аспектам.

2. Структура населения по полу:

- Женщины: 1180 человек
- Мужчины: 1320 человек

Можно отметить, что женщин на участке больше, что может отразиться на специфике заболеваний и потребностях в медицинской помощи.

3. Рождаемость:

Родилось 25 детей за год

Для оценки рождаемости можно использовать показатель коэффициента рождаемости на 1000 человек населения.

4. Смертность:

- Умерло 30 человек за год

Аналогично, для оценки смертности можно использовать показатель коэффициента смертности на 1000 человек населения.

5. Естественный прирост населения:

Естественный прирост = Рождаемость - Смертность

На основании полученных данных и вычислений, можно дать рекомендации по улучшению работы медперсонала на участке, такие как: - Уделить больше внимания педиатрическим и гериатрическим аспектам заботы о пациентах.

Разработать программы по профилактике заболеваний с учетом возрастных и половых особенностей населения.

ЗАДАЧА 2

1. Да, ребенок с массой 3600 г и длиной 53 см считается доношенным.

2. Шкала Апгар оценивает общее состояние новорожденного в первые минуты жизни. Оценка проводится по пяти параметрам, каждый из которых оценивается от 0 до 2 баллов: - Частота сердечных сокращений - Дыхание - Мышечный тонус - Рефлексы - Окраска кожи. Оценка 7 баллов на шкале Апгар обычно означает, что у ребенка есть некоторые адаптационные проблемы, но общее состояние оценивается как удовлетворительное.

3. Признаки доношенного ребенка включают: - Нормальная масса и длина тела для срока беременности - Хорошо развитые органы и системы - Наличие подкожного жира и лануго (покровный волос) - Хорошая мышечная

активность и тонус Чтобы продемонстрировать первичный туалет новорожденного, необходимо:

- 1.Обернуть ребенка в мягкое полотенце или пеленку, чтобы сохранить тепло.
- 2.Очистить рот и нос новорожденного от слизи с помощью груши для аспирации.
3. Протереть кожу ребенка сухой мягкой тканью.
4. Проверить наличие мочи и мекония (первого стула) у ребенка.
- 5.Поддерживать тепло и комфорт новорожденного. Это основные шаги первичного туалета новорожденного, которые помогут обеспечить безопасное и комфортное начало жизни малыша.

ЗАДАЧА 3

Данные характеристики указывают на умеренную степень недоношенности. Гестационный возраст ребенка оценивается примерно в 34-36 недель беременности. Дополнительные признаки недоношенного ребенка могут включать в себя: - Недостаточно развитые мускулатура и жировая ткань - Низкий уровень подкожного жира, что делает кожу прозрачной - Недоразвитые легкие, что может вызвать затрудненное дыхание.

Чтобы продемонстрировать технику кормления из бутылочки, следует:

1. Подготовить бутылочку с подогретым грудным молоком или адаптированным молочным продуктом.
2. Удобно усадить ребенка, поддерживая его голову и шею.
3. Поместить соску бутылочки в ротик ребенка, убедившись, что он хорошо сосет.
4. Поддерживать бутылочку под углом, чтобы не попадала воздушные пузырьки в ротик ребенка.
5. После кормления аккуратно отпустить ребенка и похлопать его по спинке, чтобы избавиться от возможных газов. Помните, что при кормлении новорожденного из бутылочки важно следить за его реакцией и удовлетворенностью.

ЗАДАЧА 4

- 1.Ребенок с массой 3400 г и длиной 54 см считается доношенным.
2. Дополнительные признаки шкалы Апгар: - Цвет кожи: розовый (хороший признак) - Мышечный тонус: синюшные конечности указывают на слабый мышечный тонус - Реакция на раздражители: слабый крик может говорить о слабой реакции на раздражители
3. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар: - Частота сердечных сокращений: 2 балла - Дыхание: 2 балла - Мышечный тонус: 1 балл - Рефлексы: 1 балл - Цвет кожи: 1 балл Итого: 7 баллов. Это оценка на первую минуту жизни.

ЗАДАЧА 5

Для ребенка 6 месяцев с массой при рождении 3200 г и длиной тела 53 см, ожидаемая масса составляет примерно 7200 г, а ожидаемый рост - около 66 см. Чтобы продемонстрировать технику гигиенической ванны для ребенка, вот пошаговая инструкция:

1. Подготовьте все необходимые материалы и принадлежности: мягкое полотенце, мочалку, детское мыло, шампунь, вода оптимальной температуры (проверьте температуру воды локтем или запястьем).
2. Наполните ванну водой до уровня, который покрывает нижнюю часть тела ребенка.
3. Поместите ребенка в ванну, поддерживая его голову и шею одной рукой.
4. Начните мыть ребенка, используя детское мыло и мочалку. Осторожно протрите кожу, избегая слишком сильного давления.
5. Помойте волосы ребенка, используя детский шампунь.
6. Осторожно ополосните ребенка чистой водой из лейки или чашей.
7. Поднимите ребенка из ванны и оберните его мягким полотенцем, чтобы высушить кожу.
8. После ванны убедитесь, что кожа ребенка полностью сухая, особенно в складках.
9. Оденьте ребенка в чистую и сухую одежду. Помните, что безопасность и комфорт ребенка должны быть вашими главными приоритетами при проведении гигиенической ванны. Для ребенка 6 месяцев с массой при рождении 3200 г и длиной тела 53 см, ожидаемая масса составляет примерно 7200 г, а ожидаемый рост - около 66 см. Чтобы продемонстрировать технику гигиенической ванны для ребенка, вот пошаговая инструкция:

1. Подготовьте все необходимые материалы и принадлежности: мягкое полотенце, мочалку, детское мыло, шампунь, вода оптимальной температуры (проверьте температуру воды локтем или запястьем).
2. Наполните ванну водой до уровня, который покрывает нижнюю часть тела ребенка.
3. Поместите ребенка в ванну, поддерживая его голову и шею одной рукой.
4. Начните мыть ребенка, используя детское мыло и мочалку. Осторожно протрите кожу, избегая слишком сильного давления.
5. Помойте волосы ребенка, используя детский шампунь.
6. Осторожно ополосните ребенка чистой водой из лейки или чашей.
7. Поднимите ребенка из ванны и оберните его мягким полотенцем, чтобы высушить кожу.
8. После ванны убедитесь, что кожа ребенка полностью сухая, особенно в складках.
9. Оденьте ребенка в чистую и сухую одежду. Помните, что безопасность и комфорт ребенка должны быть вашими главными приоритетами при проведении гигиенической ванны.

Задача 6

Для ребенка возрастом 2 месяца с массой тела 4660 г и длиной тела 57 см, нормальными показателями роста и массы являются: - Средняя масса тела для мальчиков в 2 месяца около 5400-5700 г, для девочек - около 5100-5400 г. - Средняя длина тела для мальчиков в 2 месяца около 56-58 см, для девочек - около 55-57 см. Рекомендации по вскармливанию ребенка включают в себя следующее:

1. Поддерживайте регулярные кормления ребенка, следуя его потребностям. Необходимо кормить ребенка по требованию, обычно это 8-12 раз в сутки.
2. Обеспечьте правильное прикладывание ребенка к груди, чтобы он получал достаточное количество молока.
3. Поддерживайте грудное вскармливание, так как это лучший способ питания для младенцев.
4. Если мама считает, что у нее не хватает молока, она может обратиться к врачу для консультации и поддержки.
5. Важно следить за весом ребенка и регулярно проводить контрольные взвешивания. Техника контрольного взвешивания:
 1. Подготовьте весы, убедитесь, что они находятся на ровной поверхности.
 2. Положите ребенка на весы, обнажив его до памперса или подгузника.
 3. Запишите полученный вес.
 4. Проведите взвешивание в одно и то же время суток и на одних и тех же весах для более точных результатов.

ЗАДАЧА 7

1. Мама допустила нарушение в уходе, не соблюдая интервалы между кормлениями и кормящего ребенка молочными кашами.
2. Рекомендации маме: - Соблюдать режим кормления и интервалы между ними, руководствуясь возрастом ребенка. - Подбирать питание с учетом возраста и потребностей ребенка. - Обратиться к врачу для консультации по правильному питанию ребенка.
3. Техника утреннего туалета ребенка включает: - Переодевание подгузника, при необходимости использование влажных салфеток или мочалок. - Умывание лица и рук мягкими влажными салфетками. - Проведение гигиенических процедур (если необходимо), таких как очистка носика, ушей, глаз. - Причесывание волос. - Одевание чистой одежды.

ЗАДАЧА 8

1. Предположительные признаки беременности могут включать: отсутствие менструации, утренняя тошнота, изменение аппетита, учащенное мочеиспускание, увеличение груди и изменение их формы, появление пигментации на коже (так называемая "беременная линия" на животе), увеличение объема живота.
2. Рекомендации по питанию во время беременности включают следующее: - Сбалансированное питание, включающее овощи, фрукты, белки, углеводы и жиры. - Потребление достаточного количества витаминов и минералов, таких

как фолиевая кислота, железо, кальций и др. - Потребление достаточного количества жидкости. - Исключение алкоголя, никотина и других вредных привычек. - Регулярные приемы пищи, чтобы поддерживать стабильный уровень глюкозы в крови.

3.Пренатальные факторы риска у данной пациентки могут включать: - Молодой возраст матери. - Недостаточное питание или недостаток определенных питательных веществ. - Наличие токсикоза и других осложнений во время беременности. - История аборта. - Тяжелые условия труда мужа. - Низкий уровень гемоглобина, что может указывать на анемию. Важно провести дополнительное обследование и наблюдение данной пациентки для своевременного выявления и управления потенциальными рисками для беременности и здоровья ребенка.

ЗАДАЧА 9

1. Для ребенка в возрасте 3 месяцев с массой при рождении 3300 г и ростом тела при рождении 53 см, ожидаемый вес составляет примерно 5700 г, а ожидаемый рост – около 60 см.

2.Рекомендации по коррекции питания: - Продолжайте грудное вскармливание, так как грудное молоко является наилучшим источником питания для ребенка. - Обеспечьте сбалансированное питание для себя, чтобы грудное молоко содержало все необходимые питательные вещества. - Следите за режимом кормления и не перекармливайте молочными кашами или другими продуктами, чтобы не нарушить режим питания ребенка.

3.Техника гигиенической ванны: - Подготовьте все необходимые принадлежности: миску с теплой водой, мягкое полотенце, марлевые салфетки, детское мыло. - Разденьте ребенка и положите его на мягкую поверхность. - Очистите кожу ребенка, начиная с лица и шеи, затем переходите к телу, рукам и ногам. - Особое внимание уделите складкам кожи, пупочной ранке и местам, где скапливается пот. - После купания аккуратно вытрите кожу ребенка мягким полотенцем и нежно нанесите детский крем, если это необходимо. Это основные рекомендации и техники для ухода за ребенком.

ЗАДАЧА 10

Измерение таза проводится с помощью специальной измерительной ленты, которая оборачивается вокруг таза беременной женщины. Это позволяет определить размер таза и оценить его соответствие для нормального прохождения ребенка во время родов. Измерение таза является важной частью акушерского наблюдения и помогает определить возможные осложнения во время родов.

ЗАДАЧА 11

Для оценки развития ребенка в 12 месяцев можно использовать данные о его окружности головы, окружности груди, массе тела, росте и количестве зубов. При сравнении этих данных с нормативными значениями для данного возраста можно сделать вывод о развитии ребенка. Для расчета показателей массы тела и роста ребенка в 12 месяцев можно использовать данные о его массе при рождении и росте, а также замеры текущей массы тела и роста. По этим данным можно определить, соответствует ли ребенок своему возрасту в плане физического развития.

Задача 12

Новорожденный ребенок оценивается по шкале Апгар. Первая оценка на 7 баллов, что указывает на удовлетворительное состояние ребенка. На пятой минуте состояние ребенка также оценивается на 7 баллов, что также говорит о хорошем состоянии. Изменения, которые произошли за эти 5 минут, включают в себя улучшение окраски кожи (розовое все тело) и исчезновение акроцианоза конечностей. В целом, состояние новорожденного оценивается как хорошее.

Задача 13

Для ребенка 5 месяцев с массой при рождении 3200 г и ростом 53 см можно использовать следующие формулы для расчета:

1. Для расчета массы тела ребенка в данном возрасте можно использовать следующую формулу: $\text{Масса тела (г)} = \text{масса при рождении} + (\text{масса при рождении} * 0.6) * \text{количество месяцев}$
 $\text{Масса тела} = 3200 + (3200 * 0.6) * 5 = 3200 + 1920 = 5120 \text{ г}$

2. Для расчета роста ребенка в данном возрасте можно использовать следующую формулу: $\text{Рост (см)} = \text{рост при рождении} + (\text{рост при рождении} * 0.7) * \text{количество месяцев}$
 $\text{Рост} = 53 + (53 * 0.7) * 5 = 53 + 37.1 = 90.1 \text{ см}$
Таким образом, в 5 месяцев масса ребенка составит около 5120 г, а рост - около 90.1 см. По поводу введения прикормов, важно обсудить с мамой, что прикорм следует начинать не ранее 6 месяцев, постепенно вводя новые продукты и следя за реакцией ребенка на них.

Задача 14

Основные моменты утреннего туалета новорожденного и последовательность манипуляций:

1. Проветривание комнаты: откройте окно на несколько минут, чтобы обеспечить свежий воздух.
2. Переодевание: смените подгузник, при необходимости поменяйте одежду.
3. Умывание: протрите лицо и шею малыша влажной мягкой тряпочкой или ватным тампоном.
4. Уход за глазами: протрите глаза малыша от угла к наружному краю глазной впадины с помощью ватного тампона, пропитанного кипяченой водой.

5. Уход за ушами: протрите ушные раковины малыша сухой ватной палочкой, не вставляя ее в ушные проходы.

6. Уход за носом: аккуратно протрите носовые ходы малыша влажной ватной палочкой.

7. Уход за пупком: обработайте пупок антисептиком, если это необходимо.

8. Пеленание: аккуратно пеленайте малыша, обеспечивая ему комфорт и тепло. По поводу грудного вскармливания, это очень важно для здоровья и развития ребенка. Грудное молоко содержит все необходимые питательные вещества, антитела и защитные факторы, которые помогают укрепить иммунитет малыша. Грудное вскармливание также способствует близкому контакту между матерью и ребенком, что способствует формированию крепких эмоциональных связей. По технике пеленания: положите малыша на пеленку, аккуратно заверните его, обеспечивая свободу движения ножкам и ручкам, но при этом обеспечивая тепло и уют.

Задача 15

В 3 месяца (фиксирует взгляд, на неподвижных предметах находясь в любом положении); (размахивает ручками, наталкивается на висащие перед ним игрушки)

Заключение: Нервно – психическое развитие ребенка соответствует возрасту.

Физическое развитие ребенка:

масса тела – 5.400 – 4 центильный коридор, средние показатели;

длина тела – 60 см - 4 центильный коридор, средние показатели;

окружность груди – 40 см - 4 центильный коридор, средние показатели;

Самотип = $4+4+4 = 12$ – мезосамия;

Гармоничность – $4 - 4 = 0$ – гармоничное развитие;

Заключение: Физическое развитие мезосоматическое, гармоничное.

Рекомендации по уходу, вскармливанию и воспитанию ребенка:

- Кормить по требованию грудным молоком;
- утренний туалет – умывание, подмывание, туалет кожи;
- ежедневные гигиенические ванны;
- воздушные ванны;
- массаж по возрасту;
- прогулки на свежем воздухе, зимой до – 10 градусов;
- проветривание комнаты 4 – 5 раз в день;
- кратность дневного сна 3-4 раза;
- крупные, яркие игрушки устанавливать у изголовья кровати, при выкладывании ребенка на живот, подвешивать погремушки на расстоянии 50 см от глаз.

Пригласить маму с ребенком на профилактическую прививку.

На вакцинацию АКДС и полиомиелит.

11. КОМПЛЕКТ ВОПРОСОВ ДЛЯ УСТНОГО / ПИСЬМЕННОГО ОПРОСА

1. Общественное здоровье и здравоохранение.
2. Концепции здоровья.
3. Потребности человека в разные возрастные периоды.
4. Периоды детского возраста. Антенатальный период
5. Неонатальный период
6. Недоношенный новорожденный
7. Период грудного возраста
8. Вскармливание детей первого года жизни.
9. Естественное, смешенное, искусственное вскармливание.
10. Период дошкольного и дошкольного возраста.
11. Период младшего школьного возраста. Период старшего школьного возраста (подростковый, пубертатный).
12. Строение и функции репродуктивной системы здоровых мужчины и женщины.
13. Функции менструального цикла, женские и мужские половые гормоны, биологическое действие на организм.
14. Анатомия и размеры женского таза. Его роль в репродуктивном процессе.
15. Значение семьи в жизни человека. Укрепление и охрана репродуктивного здоровья.
16. Планирование семьи. Методы и средства контрацепции.
17. Оплодотворение. Эмбриональный и плодный периоды внутриутробной жизни. Влияние вредных факторов на развитие плода.
18. Физиологическое течение беременности. Признаки беременности.
19. Физиологические роды, течение родов. Предвестники родов. Проблемы здоровой роженицы.
20. Послеродовый период. Изменения в органах и системах родильницы. Консультирование родильницы.
21. Климактерический период в жизни человека. Стадии климакса у женщины. Профилактика климактерического синдрома.
22. Введение в геронтологию. Теории и механизмы старения.
23. Анатомо-физиологические и психологические особенности лиц пожилого и старческого возраста
24. Организация социальной и медицинской помощи населению старших возрастных групп.
25. Искусство продления жизни.

12. КОМПЛЕКТ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Вопросы к экзамену по учебной дисциплине

1. Определение Здоровья (ВОЗ), факторы, влияние на здоровья
2. Организация безопасной окружающей среды школьника.
3. Патронаж к новорожденному.
4. Подготовка детей дошкольного возраста к школе.
5. Проблема бесплодного брака.
6. Физическое развитие детей.
7. Алгоритм «контрольное кормление». Состав грудного молока.
8. Питание лиц зрелого возраста.
9. Овогенез, фазы менструального цикла женщины.
10. Роль гормонов в климактерическом периоде.
11. Половое воспитание детей и подростков.
12. Факторы, влияющие на долголетие человека.
13. Двигательная активность людей пожилого возраста.
14. Дать определения возрастам (психологическому, биологическому, юридическому).
15. Факторы, влияющие на здоровье лиц пожилого возраста.
16. Влияние половой жизни на здоровье человека.
17. Механизм родов.
18. Биологическая и клиническая смерть.
19. Питание лиц пожилого возраста.
20. Дать рекомендации пожилому человеку по уходу за внешним видом.
21. Роль сердечно-сосудистой и эндокринной системы в пубертатном периоде.
22. Анатомо-физиологические особенности органов и систем подростков.
23. Методы контрацепции.
24. Профилактика заболеваний и травматизма у детей раннего возраста и дошкольников.
25. Проблемы адаптации лиц пожилого возраста.
26. Половое воспитание девушки.
27. Отношение лиц юношеского возраста к пожилому человеку.
28. Гигиена беременной женщины.
29. Планирование семьи.
30. Молочные смеси
31. Демография, демографические показатели.
32. Доношенный ребенок. Шкала Апгар. Признаки доношенности.
33. Климактерический период мужчины и женщины.
34. Здоровый образ жизни мужчины и женщины зрелого возраста.
35. Охарактеризуйте периоды родов
36. Режим дня детей дошкольного возраста.
37. Обязанности фельдшера школы.
38. Физиологические роды.
39. Нервно-психическое развитие детей до года.
40. Особенности юношеского возраста.
41. Социальная помощь пожилым людям.
42. Вскармливание детей грудного возраста.
43. Дать рекомендации пожилому пациенту по вопросам питания, отдыха, сна.
44. Физиологические изменения в организме женщины.
45. Недоношенный ребенок, признаки недоношенности.
46. Прикорм грудного ребенка.
47. Понятие возрастной периодизации человека.

48. Профилактический календарь прививок. Вакцинация и ее роль.
49. Эвтаназия (определение, ваш взгляд на вопрос).
50. Уход за пациентом пожилого возраста.
51. Физиологическая беременность.
52. Возрастные периоды жизни женщины.
53. Планирование семьи.

Задачи

Задача 1.

В послеродовом отделении находится родильница Иванова К., 23 лет. 5 дней назад произошли роды двойней в срок, родила двоих живых доношенных мальчиков весом 2400г и 2500г. Грудью пока не кормит, так как дети находятся в отделении новорожденных на лечебно-охранительном режиме.

В настоящее время предъявляет жалобы на чувство тяжести, легкую болезненность и покалывания в молочной железе.

При обследовании: температура $36,4^{\circ}$; Ps -78 в минуту; при пальпации живота дно матки на уровне пупка, матка при пальпации болезненна, лохии кровянистые. Молочные железы несколько уплотнены, слегка болезненны, отмечается истечение молока

1. Определите потребности, удовлетворение которых нарушено у пациентки. Выявите проблемы.
2. Дайте рекомендации по кормлению грудью близнецов.
3. Сравните уровень стояния дна матки у данной родильницы с физиологическим положением дна матки у родильницы на 5 сутки после родов.
4. Объясните пациентке необходимость контроля мочеиспускания.
5. Дайте рекомендации по режиму питания в период кормления ребенка грудью.

Задача 2.

В женскую консультацию обратилась пациентка 50 лет с жалобами на появившееся в последнее время недомогание, слабость, утомляемость, периодически появляющиеся чувство жара («приливы»). Менструации стали нерегулярными, появляющиеся с задержкой на 1-3 мес.

После беседы и осмотра врачом пациентке поставлен диагноз: климактерический синдром.

1. Определите потребности, удовлетворение которых нарушено у пациентки. Выявите проблемы.
2. Проведите измерение артериального давления.
3. Перечислите все периоды жизни женщины.
4. Дайте рекомендации по режиму питания и режиму дня.
5. Объясните пациентке механизм возникновения «приливов» у женщины в климактерическом периоде.

Задача 3.

В женскую консультацию обратилась пациентка 50 лет с жалобами на появившееся в последнее время недомогание, слабость, утомляемость, периодически появляющиеся чувство жара («приливы»). Менструации стали нерегулярными, появляющиеся с задержкой на 1-3 мес.

После беседы и осмотра врачом пациентке поставлен диагноз: климактерический синдром.

1. Определите потребности, удовлетворение которых нарушено у пациентки. Выявите проблемы.
2. Проведите измерение артериального давления.
3. Перечислите все периоды жизни женщины.

4. Дайте рекомендации по режиму питания и режиму дня.
5. Объясните пациентке механизм возникновения «приливов» у женщины в климактерическом периоде.

Задача 4.

Пациент 78 лет наблюдается фельдшером ФАПа. Проживает один, жена умерла, а сын уехал жить в другой город.

Дряхлый, длительное время прибывает в постели передвигается с трудом. Питается в сухоматку, ест макароны, пирожки, суп варит редко из готовых пакетов. Стул один раз в четыре дня. Пациент неопрятен. Моется и меняет одежду редко. В квартире грязно.

1. Определите удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента.
2. Выявите настоящие и потенциальные проблемы пациента. Определите приоритетную проблему.
3. Перечислите продукты богатые растительной клетчаткой.
4. В каком объеме социальной помощи нуждается пациент.

Задача 5.

Фельдшер посещает пациента 72 лет. Дочь пациента, целый день занятая на работе заметила, что с отцом стало трудно общаться, он забывает принять лекарства, еду прячет под подушку, оставляет включенным свет.

В комнате много лишних предметов, на полу около кровати тянутся шнуры от бытовой техники. Пациенту трудно дотянуться до телефона. У пациента отсутствует большая часть зубов. Имеющиеся зубные протезы он не носит. Говорит, что они ему мешают.

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено у пациента.
2. Как организовать безопасную среду для пациента?
3. Дайте рекомендации дочери пациента по общению с лицами пожилого и старческого возраста.
4. Какие изменения опорно-двигательного аппарата происходит при старении человека.
5. Дайте рекомендации по питанию пациента.

Задача 6.

Мама обратилась к фельдшеру за консультацией по поводу оценки физического развития ребенка 8 лет и возможности занятий спортом и каким именно видом. В настоящее время фактические показатели физического развития ребенка следующие: длина тела 140 см, масса 22 кг.

При объективном исследовании у ребенка отмечается истончение подкожно-жировой клетчатки, нарушения осанки по типу скалиотической. Со слов мамы, у ребенка снижен аппетит, он очень быстро устает в школе.

1. Определите потребности, удовлетворение которых нарушено у пациента. Выявите его настоящие проблемы.
2. Рассчитайте должноствующие длину и массу тела ребенка.
3. Проконсультируйте маму ребенка по вопросам режима и питания ребенка школьного возраста.
4. Рекомендовано ли на настоящий момент занятия спортом

Задача 7.

В женской консультации «День беременных». На очередной осмотр явилась Фролова К., 21 год с диагнозом: беременность 20 недель. Жалоб не предъявляет. Накануне ощутила толчкообразные движения в животе.

После беседы и осмотра врача выявлено, что со времени прошлого посещения женщина прибавила в весе 700г; АД - 120/80; Ps - 80 в мин. Врач провел пальпацию живота беременной и зарегистрировал шевеление плода.

1. Проведите взвешивание беременной.
2. Оцените прибавку в весе за 1 неделю.
3. Дайте рекомендации по режиму питания и режиму дня.
4. Оцените срок первого шевеления плода.
5. Укажите сроки первого шевеления плода у перво- и повторноремеменных.

Задача 8.

В отделение недоношенных детей находится ребенок со сроком гестации 28 недель и массой тела 1300 г. У него отсутствуют рефлекс глотания и сосания, выражена одышка. Врач назначил непрерывный режим кормления через постоянный катетер с помощью шприцевого дозатора.

1. Определите степень недоношенности ребенка.
2. Выявите настоящие проблемы ребенка.
3. Объясните технику кормления с помощью шприцевого дозатора.

Задача 9.

Вы – фельдшер ФАПа. На Ваш участок поступил ребенок 11 месяцев. Согласно медицинской документации он ничем ранее не болел, привит по возрасту.

1. Уточните какие прививки ему выполнены по возрасту.
2. Составьте календарь профилактических прививок малышу на очередной год.
3. Дайте совет матери по подготовке ребенка к прививке.

Задача 10.

Мама обратилась к фельдшеру за консультацией по поводу организации вскармливания ребенка 5 месяцев.

Ребенок родился массой 3200 г. длиной 50 см. В настоящее время его масса 7200г. Ребенок развивается нормально, кожные покровы розовые, бархатистые. Находится на естественном вскармливании. Получает женское молоко по 200 мл 5 раз в сутки.

1. Рассчитайте должноствующие массу и длину ребенка.
2. Проконсультируйте маму по вопросам организации вскармливания, необходимости введения прикорма.
3. Составьте диету ребенку на 1 день.
4. Расскажите маме о технике введения блюд прикорма.

Задача 11.

В послеродовом отделении находится родильница Сергеева С., 21 год. Накануне вечером она родила в срок живую доношенную девочку. Роды прошли без осложнений.

Во время утреннего обхода женщина пожаловалась врачу на отсутствие мочеиспускания со вчерашнего вечера.

При обследовании: температура 36,6⁰; Ps - 78 в минуту; дно матки на уровне пупка; живот при пальпации безболезненный.

1. Определите потребности, удовлетворение которых нарушено у пациентки. Выявите проблемы.
2. Сравните уровень стояния дна матки у данной родильницы с физиологическим положением дна матки у родильницы на второй день после родов.
3. Объясните родильнице необходимость контроля мочеиспускания.

4. Перечислите причины задержки мочеиспускания в раннем послеродовом периоде.

5. Алгоритм оказания помощи родильницы при задержке мочеиспускания.

Задача 12.

В женской консультации проводятся занятия с беременными физиопсихопрофилактической подготовке к родам. Вам необходимо провести занятие № 2 на тему «Физиологическое течение родов».

1. Объясните правила подготовки к родам.
2. Укажите документы и личные вещи, которые необходимо иметь с собой при госпитализации в роддом.
3. Перечислите периоды родов, чем начинается и заканчивается каждый период.
4. Назовите продолжительность каждого периода у перво- и повторнородящих, а
5. Расскажите о физиологической кровопотере в родах, механизме ее возникновения и количестве.

Задача 13.

В женской консультации «День беременных». На очередной прием явилась Седова К., 23 лет с диагнозом: беременность 32 недели. Жалоб не предъявляет.

После беседы и осмотра врача выявлено: АД - 120/75; Ps - 78 в мин.; отеков нет, прибавка массы тела за 1 неделю 300 г. Сердцебиение плода ясное, ритмичное; прослушивается слева ниже пупка - 140 в мин.

1. Оцените прибавку в весе за 1 -неделю.
2. Проведите взвешивание беременной.
3. Оцените частоту сердцебиения плода.
4. Определите положение плода и его позицию на основании места прослушивания сердцебиения плода.
5. С чем можно спутать сердцебиение плода при прослушивании живота беременной?

Задача 14.

Во время первого патронажа к здоровому новорожденному ребенку 6 дней мама обратилась к фельдшеру за консультацией по поводу организации вскармливания. Ребенок родился с массой 2900 г, длиной 50 см.

В настоящее время его масса 2800 г. Ребенок беспокоен, плохо спит. Находится на естественном вскармливании. Мама обеспокоена, что у нее мало молока.

1. Определите нарушение потребностей у ребенка.
2. Выделите проблемы матери.
3. Оцените массу ребенка на настоящее время.
4. Проконсультируйте мать ребенка по вопросам организации вскармливания.
5. Объясните маме технику проведения контрольного взвешивания.

Задача 15.

Мама обратилась к фельдшеру за консультацией по поводу НПР ребенка 2-х лет. На настоящий момент показатели НПР ребенка следующие:

1. Отвечает на простейшие вопросы «кто» и «что».
2. Ориентируется в 3-4 контрастных формах предметов (шар, куб, конус).
3. Самостоятельно ест жидкую пищу ложкой.
4. Отображает в игре отдельные наблюдаемые действия.
5. Перешагивает через препятствия приставным шагом.

1. Укажите, соответствует ли возрасту развитие ребенка по каждой линии. Назовите их.

2. Расскажите маме об особенностях НПР ребенка раннего возраста.

3. Проконсультируйте маму по вопросам воспитания ребенка раннего возраста.

Задача 16.

К фельдшеру ФАПа обратилась мама с подростком за консультацией по поводу профориентации подростка, занятий спортом.

При объективном обследовании патологии не выявлено. Физическое и половое развитие соответствует возрасту. Физическое и половое развитие соответствует возрасту. Нервно-психическое развитие - без отклонений. Болеет ОРВИ - 1-2 раза в год. Занимается спортом: плавание с 7 лет.

1. Оцените состояние здоровья пациента и определите группу здоровья.

2. Определите резистентность подростка.

3. Дайте рекомендации по режиму.

4. Определите физкультурную группу.

5. Расскажите маме о возможности профориентации.

Задача 17..

В женскую консультацию обратилась пациентка с жалобами на задержку месячных, некоторое недомогание. Стали раздражать запахи приготовляемой пищи, духов. Пациентка обеспокоена появлением учащенного мочеиспускания и запоров.

После беседы и осмотра врачом пациентке поставлен диагноз: беременность 10 недель. Женщина становится на учет по беременности, ей оформляется необходимая медицинская документация.

1. Определите потребности, удовлетворение которых нарушено у пациентки. Выявите проблемы.

2. Проведите взвешивание беременной.

3. Определите дату предстоящих родов по последней менструации (5-е марта).

4. Объясните пациентке расположение мочевого пузыря и прямой кишки относительно матки и причину учащенного мочеиспускания и запоров.

5. Составьте план беседы с беременной о гигиене питания.

Задача 18.

Медицинская сестра посещает на дому семью с целью проведения лечебного патронажа пациентке 87 лет.

В течение последних 2-х недель она не встает с постели, большую часть дня лежит отвернувшись к стенке, отказывается от прима пищи. Пациентка пыталась обговорить условия похорон просит пригласить священника для исповеди. Дочка расплакалась отказалась говорить эту тему, считает, что у матери временное ухудшение здоровья.

1. На какой стадии эмоционального горевания находится пациентка 87 лет?

2. На какой стадии эмоционального горевания находится ее дочь?

3. Назовите признаки клинической смерти.

4. Перечислите изменения сердечно-сосудистой системы при старении человека.

5. Оцените поведение дочери пациентки. Каким образом должна была поступить дочь пациентки в сложившейся ситуации?

Задача 19.

В послеродовом отделении находится родильница Сергеева С. 22 лет. 5 дней назад произошли роды в срок, родила "живую доношенную девочку. В настоящее время

предъявляет жалобы на болезненность в области молочных желез, затрудненное сцеживание молока.

При обследовании: температура 36,7°; Ps - 80 ударов в минуту, молочные железы уплотнены, болезненны при пальпации.

1. Определите потребности, удовлетворение которых нарушено у пациентки. Выявите проблемы.

2. Объясните родильнице необходимость сцеживания молока после каждого кормления.

3. Научите родильницу подготовке молочных желез к лактации.

4. Познакомьте родильницу с правилами сцеживания.

5. Дайте рекомендации по режиму питания в период кормления ребенка грудью.

Задача 20.

В послеродовом отделении находится родильница Сергеева С, 21 год. Накануне вечером она родила в срок живую доношенную девочку. Роды прошли без осложнений.

Во время утреннего обхода женщина пожаловалась врачу на отсутствие мочеиспускания со вчерашнего вечера.

При обследовании: температура 36,60; Ps - 78 в минуту; дно матки на уровне пупка; живот при пальпации безболезненный.

1. Определите потребности, удовлетворение которых нарушено у пациентки. Выявите проблемы.

2. Сравните уровень стояния дна матки у данной родильницы с физиологическим положением дна матки у родильницы на второй день после родов.

3. Объясните родильнице необходимость контроля мочеиспускания.

4. Перечислите причины задержки мочеиспускания в раннем послеродовом периоде.

5. Алгоритм оказания помощи родильнице при задержке мочеиспускания.

Задача 21.

Фельдшер посетил пациента 76 лет, в прошлом музыкальный преподаватель в консерватории.

Он год назад похоронил жену, с которой в браке прожил 50 лет. Пациент неопрятного вида, перестал бриться, отказывается от еды, холодильник пустой, на рояле (жена была пианисткой) разложены многочисленные фотографии жены, на стене - ее портреты в молодости. Вдовец часто плачет, пересматривая семейные фотографии, ни в чем не находит утешение. Пациент не выходит из дома, перестал общаться с соседями.

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено у пациента.

2. Сформулируйте проблемы пациента и, выявите приоритетную проблему

3. Составьте план вмешательства при приоритетной проблеме.

4. Что изучает наука «Геронтология»?

5. Назовите психологические особенности лиц пожилого и старческого возраста.

Задача 22.

Во время патронажа к здоровому ребенку 3 месяца, мама обратилась к фельдшеру за консультацией по поводу частого мочеиспускания и организации вскармливания.

Ребенок родился массой 3200г, ростом 48 см. В настоящее время его масса 4800 г. Ребенок беспокоен, плохо спит, капризничает. При контрольном кормлении высосал 100 мл молока. Родничок 2х3 см на уровне костей черепа. Стул не нарушен. Мочеиспускание 18-22 раза в сутки. Между кормлениями ребенок жадно пьет воду, выпивая до 300 мл в сутки.

Задание:

1. Определите потребности, удовлетворение которых нарушено у пациента. Выявите его настоящие проблемы.
2. Рассчитайте должноствующие массу тела и рост ребенка.
3. Проконсультируйте мать ребенка по вопросам организации вскармливания.
4. Продемонстрируйте пеленание.
5. Расскажите об особенностях строения черепа новорожденного и ребенка грудного возраста.
6. Назовите количество мочеиспусканий, которое в этом возрасте является нормой.

Задача 23.

В женскую консультацию обратилась пациентка 50 лет с жалобами на появившееся в последнее время недомогание, слабость, утомляемость, периодически появляющиеся чувство жара («приливы»). Менструации стали нерегулярными, появляющиеся с задержкой на 1-3 мес.

После беседы и осмотра врачом пациентке поставлен диагноз: климактерический синдром.

1. Определите потребности, удовлетворение которых нарушено у пациентки. Выявите проблемы.
2. Проведите измерение артериального давления.
3. Перечислите все периоды жизни женщины.
4. Дайте рекомендации по режиму питания и режиму дня.
5. Объясните пациентке механизм возникновения «приливов» у женщины в климактерическом периоде.

Задача 24.

Новорожденному ребенку 3 дня. Во время утреннего обхода медицинская сестра обнаружила у него желтушную окраску кожных покровов и слизистых оболочек. Общее состояние не нарушено. Печень и селезенка в норме. Кал и моча обычного цвета.

1. Что случилось с ребенком?
2. Назовите признаки это подтверждающие.
3. Назовите возможную причину этих изменений.
4. Как долго они будут проявляться?
5. Определите тактику фельдшера

Задача 25.

Во время первого патронажа к новорожденному ребенку 7 дней мама обратилась за консультацией к медицинской сестре по поводу организации вскармливания. Ребенок родился массой 3200г, длиной 52см.

В настоящее время его масса 3180 г. У матери внезапно исчезло молоко. Ребенок плохо спит, беспокоен, жадно пьет воду. Стул не нарушен, мочеиспускание 18-20 раз в сутки.

1. Определите потребности, удовлетворение которых нарушено у пациента.
2. Рассчитайте должную массу ребенка.
3. Проконсультируйте мать по вопросам организации вскармливания.
4. Расскажите объем необходимой пищи для ребенка и количество кормлений в сутки.
5. Какие смеси можно использовать для искусственного вскармливания ребенка.

Задача 26.

К фельдшеру обратилась мама здорового ребенка 7 лет с вопросом о готовности ребенка к обучению в школе. В настоящее время показатели физического развития ребенка следующие: масса тела 17 кг, длина тела 140 см. Количество постоянных зубов - 20. По словам мамы ребенок часто болеет ОРВИ (6-7 раз), имеет два дефекта произношения.

1. Определите настоящие проблемы ребенка.
2. Рассчитайте должные массу и длину ребенка.
3. Оцените готовность ребенка к обучению в школе, обоснуйте ответ.
4. Расскажите маме о критериях готовности к обучению в школе.

Задача 27.

К Вам обратилась за советом первородящая мама новорожденного ребенка 2-х дней. Она обеспокоена тем, что ребенок неактивно сосет, беспокоен. У нее чувство страха за жизнь ребенка, отмечены элементы депрессивного настроения.

1. Выявите настоящие проблемы мамы новорожденного ребенка.
2. Определите тактику фельдшера с перво- и повторнородящими женщинами.
3. Расскажите, какие матери требуют особого внимания со стороны медицинского персонала.
4. Поясните, как должна вести беседу с матерями фельдшер.

Задача 28.

В женской консультации проводятся занятия с беременными по физиопсихопрофилактической подготовке к родам. Вам необходимо провести занятие № 2 на тему «Физиологическое течение родов».

1. Объясните правила подготовки к родам.
2. Укажите документы и личные вещи, которые необходимо иметь с собой при госпитализации в роддом.
3. Перечислите периоды родов, чем начинается и заканчивается каждый период.
4. Назовите продолжительность каждого периода у перво- и повторнородящих, а также родов в целом.
5. Расскажите о физиологической кровопотере в родах, механизме ее возникновения и количестве.

13. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

ВХОДНОГО КОНТРОЛЯ (остаточных знаний)

Оценка «5» (отлично) – 100-80% правильных ответов

из 10 тестов не менее 8 правильных ответов
из 15 тестов не менее 12 правильных ответов
из 20 тестов не менее 16 правильных ответов
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 «4» (хорошо) – 79-70% правильных ответов

из 10 тестов не менее 7 правильных ответов
из 15 тестов не менее 10 правильных ответов
из 20 тестов не менее 14 ответов правильных
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 «3» (удовлетворительно) – 69-60% правильных ответов

из 10 тестов не менее 6 правильных ответов
из 15 тестов не менее 9 правильных ответов
из 20 тестов не менее 12 правильных ответов
из 30 тестов не менее 18 правильных ответов
из 35 тестов не менее 21 правильных ответов
из 50 тестов не менее 30 правильных ответов
из 100 тестов не менее 60 правильных ответов

Оценка «2» (неудовлетворительно) – менее 60% правильных ответов

из 10 тестов 5 и менее правильных ответов
из 15 тестов 10 и менее правильных ответов
из 20 тестов 11 и менее правильных ответов
из 30 тестов 17 и менее правильных ответов
из 35 тестов 20 и менее правильных ответов
из 50 тестов 29 и менее правильных ответов
из 100 тестов 59 и менее правильных ответов

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КРОССВОРДОВ

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

из 10 вопросов не менее 9 правильных ответов
из 15 вопросов не менее 14 правильных ответов
из 20 вопросов не менее 18 правильных ответов

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

из 10 вопросов не менее 8 правильных ответов
из 15 вопросов не менее 12 правильных ответов
из 20 вопросов не менее 16 ответов правильных

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

из 10 вопросов не менее 7 правильных ответов

из 15 вопросов не менее 11 правильных ответов

из 20 вопросов не менее 14 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

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКОГО ДИКТАНТА

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

из 10 вопросов не менее 9 правильных ответов

из 15 вопросов не менее 14 правильных ответов

из 20 вопросов не менее 18 правильных ответов

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

из 10 вопросов не менее 8 правильных ответов

из 15 вопросов не менее 12 правильных ответов

из 20 вопросов не менее 16 ответов правильных

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

из 10 вопросов не менее 7 правильных ответов

из 15 вопросов не менее 11 правильных ответов

из 20 вопросов не менее 14 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

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 ТЕОРЕТИЧЕСКОГО КОМПОНЕНТА

5 (отлично) – обучающийся демонстрирует знания в полном объеме программы основной учебной 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 понятийным аппаратом учебной дисциплины, отвечает без наводящих вопросов, мыслит последовательно и логично, способен вести полемику, развивать положения предлагаемые преподавателем.

4 (хорошо) – обучающийся демонстрирует знания в полном объеме программы основной учебной дисциплины, в основном владеет материалом смежных учебных дисциплин, понимает предмет разбора, однако дает не вполне исчерпывающие ответы, отвечая на дополнительные наводящие вопросы, владеет понятийным аппаратом учебной дисциплины, мыслит последовательно и логично.

3 (удовлетворительно) – обучающийся демонстрирует знания основ изучаемой учебной дисциплины, владеет основами смежных учебных 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 понятийного аппарата учебной дисциплины.

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

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМНО-СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

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

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

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

2 «неудовлетворительно» – неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению правил безопасности пациента (клиента аптеки) и медицинского персонала; неправильное выполнение практических умений.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕФЕРАТА

Критерии качества	0 баллов	2 балла	3 балла	4 балла	5 баллов
Соответствие содержания реферата теме и поставленным задачам	Реферат не соответствует теме	Содержание реферата не полностью соответствует теме	Содержание реферата в основном соответствует теме и задачам	Содержание реферата полностью соответствует теме и поставленным задачам	Содержание реферата полностью соответствует теме и поставленным задачам

Полнота раскрытия темы и использования источников	Тема не раскрыта	Тема раскрыта недостаточно, использовано мало источников	Тема раскрыта недостаточно использованы не все основные источники литературы	Тема раскрыта, однако некоторые положения реферата изложены не слишком подробно, требуют уточнения, использованы все основные источники литературы	Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве
Умение обобщить материал и сделать краткие выводы	Выводы не сделаны	Материал не обобщен, выводов нет	Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие	Материал обобщен, сделаны четкие выводы	Материал обобщен, сделаны четкие и ясные выводы
Иллюстрации, их информативность	Иллюстраций нет	Иллюстрации не информативные	Иллюстрации недостаточно информативные	Иллюстрации информативные, хорошего качества	Иллюстрации информативные высокого качества
Соответствие оформления реферата предъявляемым требованиям	Не соответствует	Не соблюдены основные требования к оформлению реферата	Основные требования к оформлению реферата соблюдены	Оформление реферата полностью соответствует предъявляемым требованиям	Оформление реферата полностью соответствует предъявляемым требованиям

Максимальный балл, который может получить обучающийся за реферат, – 25 баллов.

Шкала перевода рейтинга в четырёхбалльную шкалу оценок

Оценка	«2» неудовлетворительно	«3» удовлетворительно	«4» хорошо	«5» отлично
Первичный балл	0-12	13-16	17-20	21-25

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПРЕЗЕНТАЦИЙ

ОЦЕНКА	5	4	3	2
СОДЕРЖАНИЕ	Работа полностью завершена	Почти полностью сделаны наиболее важные компоненты работы	Не все важнейшие компоненты работы выполнены	Работа сделана фрагментарно и с помощью педагога
	Работа демонстрирует глубокое понимание описываемых процессов	Работа демонстрирует понимание основных моментов, хотя некоторые детали не уточняются	Работа демонстрирует понимание, но неполное	Работа демонстрирует минимальное понимание
	Даны интересные дискуссионные материалы. Грамотно используется научная лексика	Имеются некоторые материалы дискуссионного характера. Научная лексика используется, но иногда не корректно.	Дискуссионные материалы есть в наличии, но не способствуют пониманию проблемы. Научная терминология или используется мало или используется некорректно.	Минимум дискуссионных материалов. Минимум научных терминов

	Обучающийся предлагает собственную интерпретацию или развитие темы (обобщения, приложения, аналогии)	Обучающийся большинстве случаев предлагает собственную интерпретацию или развитие темы	Обучающийся иногда предлагает свою интерпретацию	Интерпретация ограничена или беспочвенна
	Везде, где возможно выбирается более эффективный и/или сложный процесс	Почти везде выбирается более эффективный процесс	Обучающемуся нужна помощь в выборе эффективного процесса	Обучающийся может работать только под руководством педагога
Дизайн	Дизайн логичен и очевиден	Дизайн есть	Дизайн случайный	Дизайн не ясен
	Имеются постоянные элементы дизайна. Дизайн подчеркивает содержание.	Имеются постоянные элементы дизайна. Дизайн соответствует содержанию.	Нет постоянных элементов дизайна. Дизайн может и не соответствовать содержанию.	Элементы дизайна мешают содержанию, накладываясь на него.
	Все параметры шрифта хорошо подобраны (текст хорошо читается)	Параметры шрифта подобраны. Шрифт читаем.	Параметры шрифта недостаточно хорошо подобраны, могут мешать восприятию	Параметры не подобраны. Делают текст трудночитаемым
Графика	Хорошо подобрана, соответствует содержанию, обогащает содержание	Графика соответствует содержанию	Графика мало соответствует содержанию	Графика не соответствует содержанию
Грамотность	Нет ошибок: ни грамматических, ни синтаксических	Минимальное количество ошибок	Есть ошибки, мешающие восприятию	Много ошибок, делающих материал трудным для восприятия

Максимальный балл, который может получить обучающийся за презентацию, – **50 баллов**.

Шкала перевода рейтинга в четырёхбалльную шкалу оценок

Оценка	«2» неудовлетворительно	«3» удовлетворительно	«4» хорошо	«5» отлично
Первичный балл	0-32	33-37	38-42	43-50