

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Воронежский государственный технический университет»

Утверждено

В составе образовательной программы
Учебно-методическим советом ВГТУ
21.02.2024 г. Протокол № 6

Оценочные материалы по междисциплинарному курсу

МДК 04.01 «Общий уход за пациентами»

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

Квалификация выпускника: Медицинская сестра/Медицинский брат

Нормативный срок обучения: 1 год 10 месяцев на базе среднего общего образования

Форма обучения: очная

Год начала подготовки: 2024 г.

Оценочные материалы обсуждены на заседании методического совета СПК
«14» 02. 2024 года Протокол № 6

Председатель методического совета СПК

Сергеева Светлана Ивановна

Оценочные материалы одобрены на заседании педагогического совета СПК
«16» 02. 2024 года Протокол № 5

Председатель педагогического совета СПК

Донцова Наталья Александровна

2024

Оценочные материалы по МДК 04.01 «Общий уход за пациентами» разработаны на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022 № 527.

Организация-разработчик: ВГТУ

Разработчики:

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ	4
2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ	14
3. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ	52
4 ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ	62
Приложение	64

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

1.1. Оценочные средства предназначены для оценки результатов освоения МДК 04.01 «Общий уход за пациентами».

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является экзамен, с выставлением отметки по четырехбалльной системе.

Оценочные материалы разработаны на основании:

- основной профессиональной образовательной программы по специальности 34.02.01 Сестринское дело;
- рабочей программы МДК «Общий уход за пациентами».

1.2. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

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

- У1 проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении;
- У2 выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе;
- У3 выявлять факторы риска падений, развития пролежней;
- У4 проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике;
- У5 осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств;
- У6 определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода;
- У7 выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни;
- У8 проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли;
- У9 выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту:
- У10 кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому;
- У11 установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом;
- У12 введение питательных смесей через рот (сипинг);
- У13 хранение питательных смесей;
- У14 зондирование желудка, промывание желудка;
- У15 применение грелки, пузыря со льдом;
- У16 наложение компресса;

- У17 отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа;
- У18 осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером;
- У19 оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме;
- У20 оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме;
- У21 осуществление ухода за интестинальным зондом;
- У22 оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому;
- У23 осуществление ухода за дренажом;
- У24 оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента;
- У25 постановку очистительной клизмы;
- У26 постановку газоотводной трубки; удаление копролитов;
- У27 оказание пособия при недержании кала;
- У28 постановку сифонной клизмы;
- У29 оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента;
- У30 осуществление ухода за мочевым катетером;
- У31 осуществление ухода за цистостомой и уростомой;
- У32 оказание пособия при недержании мочи;
- У33 катетеризацию мочевого пузыря;
- У34 оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;
- У35 введение лекарственных препаратов внутривожно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи;
- У36 катетеризацию периферических вен;
- У37 внутривенное введение лекарственных препаратов;
- У38 внутрисосудистое введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;
- У39 осуществление ухода за сосудистым катетером;
- У40 проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;
- У41 собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;
- У42 проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача;
- У43 обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе

- наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов;
- У44 ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств;
 - У46 осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;
 - У47 осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов;
 - У48 выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни;
 - У49 оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям);
 - У50 проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода;
 - У51 разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача;
 - У52 оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;
 - У53 выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации.

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

- 31 основ теории и практики сестринского дела, методов определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе;
- 32 диагностических критериев факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов;
- 33 анатомо-физиологических особенностей и показателей жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правил измерения и интерпретации данных;
- 34 технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода;

- 35 основ клинической фармакологии, видов лекарственных форм, способов и правил введения лекарственных препаратов, инфузионных сред;
- 36 правил и порядка подготовки пациента к медицинским вмешательствам;
- 37 медицинских изделий (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемых для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств;
- 38 требований к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;
- 39 порядка и правил учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;
- 310 правил ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур;
- 311 особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;
- 312 современных технологий медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;
- 313 особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;
- 314 порядка оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента;
- 315 процесса и стадий умирания человека, клинических признаков, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;
- 316 признаков биологической смерти человека и процедур, связанных с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;
- 317 психологии общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям);
- 318 методов и способов обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода;
- 319 физических и психологических особенностей пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;

- 320 побочных эффектов, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, мер профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- 321 клинических признаков внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента;
- 322 показаний к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;
- 323 правил оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- 324 порядка медицинской реабилитации.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен **иметь практический опыт:**

- П1 проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача;
- П2 выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту;
- П3 осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии;
- П4 обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода;
- П5 оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;
- П6 проведения мероприятий медицинской реабилитации.

В рамках программы дисциплины обучающимися осваиваются компетенции:

ПК 4.1 Проводить оценку состояния пациента.

ПК 4.2 Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.

ПК 4.3 Осуществлять уход за пациентом.

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

ПК 4.5 Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.

ПК 4.6 Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.

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 финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.

ОК 04 Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.

ОК 06 Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения.

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

ОК 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

1.3. Показатели и критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Приобретенный практический опыт, знания, умения	ПК ОК	Основные показатели оценки результата	Критерии и оценки	Наименование раздела, темы, подтемы	Наименование оценочных средств	
					Текущий контроль	Промежуточная аттестация
<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 31 основ теории и практики сестринского дела, методов определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; - 32 диагностических критериев факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов; - 33 анатомо-физиологических особенностей и показателей жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правил измерения и интерпретации данных; - 34 технологии выполнения 	ПК 4.1 ПК 4.2 ПК 4.3 ПК 4.4 ПК 4.5 ПК 4.6 ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 06 ОК 08 ОК 09	Использует основные понятия, термины. Излагает существенное содержание вопроса. Приводит примеры. Грамотно отвечает на вопросы. Демонстрирует проявление ОК и ПК на практических занятиях и при выполнении самостоятельно работы	Полнота ответов, точность формулировок, самостоятельность.	<p>Тема 1. Теория и практика сестринского дела. Безопасность труда медицинской сестры</p> <p>Тема 2. Прием пациента в стационар. Эргономика в сестринской практике</p> <p>Тема 3. Оценка функционального состояния пациента. Термометрия. Уход за лихорадящим пациентом.</p> <p>Тема 4. Личная гигиена тяжелобольного пациента. Методы простейшей физиотерапии. Оксигенотерапия</p> <p>Тема 5. Организация питания в стационаре. Кормление тяжелобольного пациента</p> <p>Тема 6. Постановка газоотводной трубки. Применение клизм. Промывание желудка</p> <p>Тема 7. Катетеризация мочевого пузыря. Введение постоянного мочевого катетера и уход за ним</p> <p>Тема 8. Применение лекарственных средств в сестринской практике. Выписывание, получение, хранение, учет лекарственных средств. Осложнения инъекций.</p> <p>Тема 9. Участие медицинской сестры в лабораторных и инструментальных методах исследования.</p> <p>Тема 10. Сестринский уход за умирающим пациентом. Пособие при стомах</p>	<p><i>Оценочное средство</i> 2.1, 2.2, 2.3</p> <p>Решение задач (РЗ) Устный опрос студента (УОС) Тестирование (Т) Подготовка сообщений (ПС) Терминологический контроль (ТК) Анатомический диктант (АД) Заполнение таблиц (ЗТ) Работа по карточкам (К)</p>	<p><i>Оценочное средство</i> 3.1.</p> <p>Контрольная работа (КР) Экзамен (Э)</p>

<p>медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода;</p> <ul style="list-style-type: none">- 35 основ клинической фармакологии, видов лекарственных форм, способов и правил введения лекарственных препаратов, инфузионных сред;- 36 правил и порядка подготовки пациента к медицинским вмешательствам;- 37 медицинских изделий (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемых для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств;- 38 требований к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;- 39 порядка и правил учета, хранения и применения лекарственных препаратов,						
---	--	--	--	--	--	--

<p>этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;</p> <ul style="list-style-type: none">- 310 правил ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур;- 311 особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;- 312 современных технологий медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;- 313 особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской						
---	--	--	--	--	--	--

<p>организации в зависимости от возраста и заболевания;</p> <ul style="list-style-type: none">- 314 порядка оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента;- 315 процесса и стадий умирания человека, клинических признаков, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;- 316 признаков биологической смерти человека и процедур, связанных с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;- 317 психологии общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям);- 318 методов и способов обучения пациентов (их						
---	--	--	--	--	--	--

<p>законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 319 физических и психологических особенностей пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; - 320 побочных эффектов, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, мер профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; - 321 клинических признаков внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента; - 322 показаний к оказанию медицинской помощи в неотложной форме; - 323 правил оказания медицинской помощи в неотложной форме; - 324 порядка медицинской 						
---	--	--	--	--	--	--

реабилитации.						
<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - У1 проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; - У2 выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; - У3 выявлять факторы риска падений, развития пролежней; - У4 проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; - У5 осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических 	ПК 4.1 ПК 4.2 ПК 4.3 ПК 4.4 ПК 4.5 ПК 4.6 ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 06 ОК 08 ОК 09	Использует полученные знания в своей профессиональной деятельности. Демонстрирует проявление ОК и ПК на практических занятиях и при выполнении самостоятельно работы	Правильность, самостоятельность, полнота выполнения заданий, соответствие времени, отведеного на выполнение задания.	Тема 1. Теория и практика сестринского дела. Безопасность труда медицинской сестры Тема 2. Прием пациента в стационар. Эргономика в сестринской практике Тема 3. Оценка функционального состояния пациента. Термометрия. Уход за лихорадящим пациентом. Тема 4. Личная гигиена тяжелобольного пациента. Методы простейшей физиотерапии. Оксигенотерапия Тема 5. Организация питания в стационаре. Кормление тяжелобольного пациента Тема 6. Постановка газоотводной трубки. Применение клизм. Промывание желудка Тема 7. Катетеризация мочевого пузыря. Введение постоянного мочевого катетера и уход за ним Тема 8. Применение лекарственных средств в сестринской практике. Выписывание, получение, хранение, учет лекарственных средств. Осложнения инъекций. Тема 9. Участие медицинской сестры в лабораторных и инструментальных методах исследования. Тема 10. Сестринский уход за умирающим пациентом. Пособие при стомах	<i>Оценочное средство</i> 2.1, 2.2, 2.3 Решение задач (РЗ) Устный опрос студента (УОС) Тестирование (Т) Подготовка сообщений (ПС) Терминологический контроль (ТК) Анатомический диктант (АД) Заполнение таблиц (ЗТ) Работа по карточкам (К)	<i>Оценочное средство</i> 3.1. Контрольная работа (КР) Экзамен (Э)

<p>вмешательств;</p> <ul style="list-style-type: none">- У6 определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода;- У7 выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни;- У8 проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли;- У9 выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту;- У10 кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому;- У11 установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом;						
--	--	--	--	--	--	--

<ul style="list-style-type: none">- У12 введение питательных смесей через рот (сипинг);- У13 хранение питательных смесей;- У14 зондирование желудка, промывание желудка;- У15 применение грелки, пузыря со льдом;- У16 наложение компресса;- У17 отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа;- У18 осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером;- У19 оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме;- У20 оказание пособия при оростоме, эзофагостоме, гастростоме, илеостоме;- У21 осуществление ухода за интестинальным зондом;- У22 оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому;- У23 осуществление ухода за дренажом;						
--	--	--	--	--	--	--

<ul style="list-style-type: none">- У24 оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента;- У25 постановку очистительной клизмы;- У26 постановку газоотводной трубки; удаление копролитов;- У27 оказание пособия при недержании кала;- У28 постановку сифонной клизмы;- У29 оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента;- У30 осуществление ухода за мочевым катетером;- У31 осуществление ухода за цистостомой и уростомой;- У32 оказание пособия при недержании мочи;- У33 катетеризацию мочевого пузыря;- У34 оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;- У35 введение лекарственных препаратов внутривенно, внутримышечно,						
--	--	--	--	--	--	--

<p>внутривенно, в очаг поражения кожи;</p> <ul style="list-style-type: none">- У36 катетеризацию периферических вен;- У37 внутривенное введение лекарственных препаратов;- У38 внутрисосудистое введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;- У39 осуществление ухода за сосудистым катетером;- У40 проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;- У41 собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;- У42 проводить забор биологического материала						
--	--	--	--	--	--	--

<p>пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача;</p> <ul style="list-style-type: none">- У43 обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов;- У44 ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств;- У46 осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;- У47 осуществлять раздачу и						
--	--	--	--	--	--	--

<p>применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов;</p> <ul style="list-style-type: none">- У48 выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни;- У49 оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям);- У50 проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода;- У51 разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача;						
---	--	--	--	--	--	--

<ul style="list-style-type: none"> - У52 оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; - У53 выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации. 						
<p>Практический опыт:</p> <ul style="list-style-type: none"> - П1 проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача; - П2 выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту; - П3 осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии; - П4 обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по 	<p>ПК 4.1 ПК 4.2 ПК 4.3 ПК 4.4 ПК 4.5 ПК 4.6 ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 06 ОК 08 ОК 09</p>	<p>Использует полученные знания в своей профессиональной деятельности; анализирует сложные ситуации при решении задач. Демонстрирует проявление ОК и ПК при выполнении практических заданий. Демонстрирует способность выполнять профессиональные задачи, при решении которых</p>	<p>Правильность, самостоятельность, соответствие времени, отведенного на выполнение задания.</p>	<p>Тема 1. Теория и практика сестринского дела. Безопасность труда медицинской сестры Тема 2. Прием пациента в стационар. Эргономика в сестринской практике Тема 3. Оценка функционального состояния пациента. Термометрия. Уход за лихорадящим пациентом. Тема 4. Личная гигиена тяжелобольного пациента. Методы простейшей физиотерапии. Оксигенотерапия Тема 5. Организация питания в стационаре. Кормление тяжелобольного пациента Тема 6. Постановка газоотводной трубки. Применение клизм. Промывание желудка Тема 7. Катетеризация мочевого пузыря. Введение постоянного мочевого катетера и уход за ним Тема 8. Применение лекарственных средств в сестринской практике. Выписывание, получение, хранение, учет лекарственных средств. Осложнения инъекций. Тема 9. Участие медицинской сестры в лабораторных и инструментальных методах исследования.</p>	<p><i>Оценочное средство</i> 2.1, 2.2, 2.3</p> <p>Решение задач (РЗ) Устный опрос студента (УОС) Тестирование (Т) Подготовка сообщений (ПС) Терминологический контроль (ТК) Анатомический диктант (АД) Заполнение таблиц (ЗТ) Работа по</p>	<p><i>Оценочное средство</i> 3.1.</p> <p>Контрольная работа (КР) Экзамен (Э)</p>

<p>вопросам ухода и самоухода;</p> <ul style="list-style-type: none"> - П5 оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; - П6 проведения мероприятий медицинской реабилитации. 		<p>активно пользуется информационно-коммуникативными технологиями.</p>		<p>Тема 10. Сестринский уход за умирающим пациентом. Пособие при стомах</p>	<p>карточкам (К)</p>	
--	--	--	--	--	----------------------	--

4 Примерный перечень оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности).

Текущий контроль успеваемости осуществляется в ходе проведения практических занятий: тестирования, устного опроса, решения ситуационных задач по отдельным темам, выполнения манипуляций на фантоме.
Промежуточный контроль осуществляется проведением экзамена

4.1 Примерные задания для тестирования

Тема «Сестринский уход за лихорадящими пациентами»

Выберите один правильный ответ

1. Частота пульса у взрослого в норме (ударов в мин.):
 - А) 100-120
 - Б) 90-100
 - В) 60-80
 - Г) 40-60
2. Наиболее взаимосвязаны свойства пульса:
 - А) напряжение и наполнение
 - Б) напряжение и ритм
 - В) частота и ритм
 - Г) скорость и частота
3. По наполнению пульс различают:
 - А) ритмичный, аритмичный
 - Б) скорый, медленный
 - В) полный, пустой
 - Г) твердый, мягкий
4. В первом периоде лихорадки возможно применение:
 - А) влажного обертывания
 - Б) грелки
 - В) холодного компресса
 - Г) пузыря со льдом
5. В третьем периоде лихорадки (кризис) необходимо применение:
 - А) влажного обертывания
 - Б) прохладного витаминизированного питья
 - В) обильного питья крепкого сладкого чая или кофе
 - Г) пузыря со льдом
6. Частота дыхания в одну минуту у взрослого человека в норме:
 - А) 10-12
 - Б) 16-20

- В) 22-28
Г) 30-35
7. Субфебрильная температура тела – это:
А) 39-39,5°C
Б) 38-38,5°C
В) 38,1-38,2°C
Г) 37,1-38°C
8. Какой из симптомов проявляется при лихорадке второго периода:
А) слабость
Б) обильное потоотделение
В) чувство жара
Г) сонливость
9. В третьем периоде лихорадки (кризис) возможно применение:
А) пузыря со льдом
Б) прохладного витаминизированного питья
В) обильного питья крепкого сладкого чая или кофе
Г) влажного обертывания
10. При каких заболеваниях наступает гектическая лихорадка:
А) гнойные заболевания
Б) крупозная пневмония
В) бруцеллез
Г) сепсис

Тема «Сестринский уход за пациентами с различной патологией органов и систем. Профилактика заболеваний». Практическое занятие – «Наружное применение лекарственных средств»

Выберите один правильный ответ

- 1 Простейшие физиопроцедуры обусловлены влиянием на кожу:
- А) эфирного масла
Б) кислорода
В) температурного фактора
Г) вакуумного воздействия
- 2 Механизм действия физиотерапевтических процедур:
- А) болеутоляющих
Б) антиаллергических
В) рассасывающий

Г) отвлекающий

3 Перед постановкой банок на кожу пациента наносится крем с целью:

А) согревания

Б) смягчения

В) герметичности

Г) рассасывания

4 Банки применяют в лечении:

А) миозита

Б) туберкулёза

В) пневмонии

Г) радикулита

5 Процедура горчичников показана при:

А) заболевании мышц

Б) аллергических состояниях

В) боли в сердце

Г) гипертоническом кризе

6 Горчичники противопоказаны при:

А) кровотечениях

Б) опухолях

В) гипертермии

Г) остеохондрозе

7 Компоненты согревающего компресса:

А) салфетка

Б) лейкопластырь

В) компрессная бумага

Г) вата

8 Охлаждающий компресс способствует:

А) спазму сосудов

Б) снижению отёков

В) утолщению боли

Г) купированию судорог

9 Грелку применяют с целью

А) снятия спазма

- Б) рассасывания рубцов
- В) согревания тела
- Г) рассасывание инфильтрата

10 Охлаждающий эффект пузыря со льдом связан с действием:

- А) рассасывающим
- Б) кровоостанавливающим
- В) болеутоляющим
- Г) отвлекающим

Тема: «Лабораторные и инструментальные методы исследования» Выберите один правильный ответ

1. При недержании мочи у женщин в ночные часы желательно использовать:
 - А) памперсы
 - Б) резиновое судно
 - В) металлическое судно
 - Г) съемный мочеприемник
2. Для исследования мочи по методу Нечипоренко мочу собирают:
 - А) за сутки
 - Б) за десять часов
 - В) за три часа
 - Г) утром из середины струи
3. Катетеризация мочевого пузыря женщины проводится катетером:
 - А) любым
 - Б) только мягким
 - В) полужестким
 - Г) жестким
4. Пробой Зимницкого определяется в моче:
 - А) количество сахара, ацетона
 - Б) количество форменных элементов, бактерий
 - В) наличие уробилина, желчных пигментов
 - Г) плотность и диурез
5. Подготовка больного к ректороманоскопии:
 - А) промедикация
 - Б) измерение температуры в прямой кишке
 - В) введение контрастного вещества
 - Г) очистительная клизма утром и вечером

6. За три дня до проведения ультразвукового исследования органов брюшной полости из рациона питания пациента необходимо исключить:

- А) гречневую кашу, помидоры, гранаты
- Б) молоко, овощи, фрукты, черный хлеб
- В) яйца, белый хлеб, сладости
- Г) мясо, рыбу, консервы

7. Для получения порции «В» при дуоденальном зондировании через зонд вводится 30-50 мл:

- А) 0,1 % гистамина
- Б) мясного бульона
- В) капустного отвара
- Г) 33% раствора магния сульфата

8. Для промывания желудка взрослому следует приготовить чистую воду в количестве (в литрах):

- А) 10
- Б) 3
- В) 1
- Г) 0,5

9. Элемент сестринского ухода при рвоте:

- А) промывание желудка
- Б) обильное щелочное питье
- В) применение пузыря со льдом на эпигастральную область
- Г) обработка полости рта

10. Расстояние, на которое необходимо ввести зонд пациенту для промывания желудка, определяется по формуле (в см):

- А) рост — 100
- Б) рост — 80
- В) рост — 50
- Г) рост — $1/2$ роста

Тема: «Сестринский уход за пациентами с различной патологией

органов и систем. Профилактика заболеваний.»(Практическое занятие -

Личная гигиена пациента)

Выберите один правильный ответ

1. Пролежни – это повреждение тканей:

- А) некротическое

- Б) поверхностное
- В) струповидное
- Г) глубокое

2. Факторы, способствующие образованию пролежней:

- А) психическая гармония
- Б) парализация пациента
- В) высокобелковое питание
- Г) недержание мочи и кала

3. Факторы, приводящие к образованию пролежней:

- А) срезающая сила
- Б) центробежная сила
- В) сила трения
- Г) прямое давление

4. Возможная локализация пролежней на задней поверхности туловища – область:

- А) затылка
- Б) лопаток
- В) голени
- Г) крестца

5. Возможная локализация пролежней на передней поверхности туловища – область:

- А) лобно-височная
- Б) тазовых костей
- В) коленных суставов
- Г) локтевых суставов

6. Факторы риска образования пролежней по шкале Norton:

- А) физическое состояние
- Б) питание
- В) активность
- Г) недержание мочи

7. Для профилактики пролежней используют специальные приспособления:

- А) валики
- Б) матрацы
- В) клеенки
- Г) подушки

8. Профилактику пролежней проводят растворами:

- А) 4% хлоргексидинабиглюконата
- Б) 6% перекиси водорода
- В) 10% камфорного спирта

Г) 40% этилового спирта

9. Профилактике пролежней способствуют:

А) правильное питание

Б) смена положения тела

В) неподвижность пациента

Г) питьевой режим

10. Определенным способствуют:

А) тепло

Б) сухость

В) тучность

Г) потливость

11. Цель сестринской помощи пациенту в уходе за телом – обеспечение:

А) чистоты и безопасности

Б) комфорта и защищенности

В) независимости и адаптации к своему состоянию

Г) личной гигиены и ухода

Тема: «Клизмы. Газоотводная трубка. Катетеризация мочевого пузыря»

Выберите один правильный ответ

1. Раздел внутренних болезней, изучающий этиологию, патогенез и клиническое течение болезней почек:

А) кардиология

Б) нефрология

В) неврология

Г) эндокринология

2. Урология – раздел клинической медицины, изучающий заболевания:

А) мочевой системы

Б) почек

В) мочеполовой системы

Г) половой системы

3. Процесс образования и выделения мочи:

А) водный баланс

Б) дисбаланс

В) энурез

Г) диурез

4. Расстройство процесса мочеиспускания:

- А) дизурия
- Б) олигурия
- В) полиурия
- Г) дисбаланс

5. Уменьшение суточного диуреза:

- А) никтурия
- Б) полиурия
- В) олигурия
- Г) анурия

6. Увеличение суточного диуреза:

- А) поллакиурия
- Б) полиурия
- В) никтурия
- Г) анурия

7. Показание к катетеризации с целью опорожнения мочевого пузыря:

- А) острая ишурия
- Б) недержание мочи
- В) травма мочевого пузыря
- Г) инфекция мочевыводящих путей

8. Противопоказание для проведения катетеризации:

- А) появление отеков
- Б) острая задержка мочи
- В) травма мочевого пузыря
- Г) недержание мочи

9. Распространенный отек подкожной клетчатки (всего тела):

- А) плеврит
- Б) гидроторакс
- В) анасарка
- Г) асцит

10. Асцит – скопление жидкости в полости:

- А) брюшной
- Б) плевральной
- В) грудной
- Г) перикарда

11. Скопление жидкости в грудной полости:

- А) анасарка
- Б) асцит
- В) гидроперикардит

Г) гидроторакс

12. Выраженная задержка мочеиспускания постоперационного периода:

- А) полиурия
- Б) олигурия
- В) ишурия
- Г) никтурия

13. Ночное недержание мочи:

- А) полиурия
- Б) никтурия
- В) олигурия
- Г) энурез

14. Полное прекращение поступления мочи в мочевого пузыря:

- А) анурия
- Б) странгурия
- В) полиурия
- Г) энурез

15. Соотношение количества потребленной и выделенной жидкости за сутки:

- А) энурез
- Б) появление отеков
- В) диурез
- Г) водный баланс

16. Признаки инфекции мочевыводящих путей:

- А) увеличение частоты мочеиспускания в ночное время
- Б) увеличение суточного диуреза на фоне редких позывов к мочеиспусканию
- В) боль и ощущение жжения при мочеиспускании
- Г) моча прозрачная, соломенно-желтого цвета

17. Учащение мочеиспускания:

- А) поллакиурия
- Б) полиурия
- В) ишурия
- Г) анурия

18. Стерильный препарат для обработки катетера перед введением в уретру:

- А) антисептик
- Б) стерильянт
- В) физраствор
- Г) глицерин

19. Болезненное затруднение мочеиспускания:

- А) анурия
- Б) странгурия
- В) ишурия
- Г) олигурия

20. Кратность промываний мочевого пузыря определяют состоянием ирригационного раствора по:

- А) прозрачности
- Б) мутности
- В) наличию крови
- Г) наличию гноя

Тема: «Медикаментозное лечение в сестринской практике»
Практическое занятие: «Способы применения лекарственных средств».

Выберите один правильный ответ

1. Раствор глюкозы, вводимый при постановке капельной питательной клизмы:

- А) 40%
- Б) 20%
- В) 5%
- Г) 0,9%

2. Наружный способ введения лекарственных средств:

- А) закапывание в глаз
- Б) подкожно
- В) под язык
- Г) через прямую кишку

3. Внутрикожно вводится

- А) туберкулин
- Б) клофеллин
- В) ампициллин
- Г) кордиамин

4. Игла при подкожной инъекции вводится под углом (в градусах):

- А) 90
- Б) 60
- В) 45
- Г) 5

5. Игла при внутримышечной инъекции вводится под углом (в градусах):

- А) 90
- Б) 60
- В) 45
- Г) 5

6. Критерий правильности наложения жгута перед внутривенной инъекцией:

- А) бледность кожных покровов ниже жгута
 - Б) гиперемия кожи ниже жгута
 - В) отсутствие пульса на лучевой артерии
 - Г) синюшность кожи ниже жгута
7. К ингаляционному способу относятся введение лекарственных средств:
- А) под язык
 - Б) в дыхательные пути
 - В) в ткани
 - Г) на слизистые оболочки
8. Одним из мест для внутримышечных инъекций является:
- А) подлопаточная область
 - Б) дельтовидная мышца
 - В) внутренняя поверхность предплечья
 - Г) передняя брюшная стенка
9. Областью подкожного введения лекарственных средств является:
- А) внутренняя поверхность предплечья
 - Б) наружная поверхность плеча
 - В) область бедра
 - Г) область ягодицы
10. Внутрикжно вводится:
- А) ампицилин
 - Б) туберкулин
 - В) кордиамин
 - Г) клофелин

Тема: «Организация питания в стационаре»

Выберите один правильный ответ

1. При заболеваниях сердечно-сосудистой системы назначается диета №:
- А) 6
 - Б) 3
 - В) 10
 - Г) 13
2. При хроническом гломерулонефрите назначается диета №:
- А) 10
 - Б) 7
 - В) 5
 - Г) 1
3. Порционное требование составляет:
- А) 2 раза в неделю
 - Б) раз в неделю

В) ежедневно

Г) при поступлении пациента

4. Газоотводную трубку оставляют в кишечнике не более 1 часа, потому что:

А) могут образоваться пролежни в стенке кишечника

Б) это утомит больного

В) это перестанет оказывать лечебный эффект

Г) заканчивается ее стерильность

5. Глубина введения газоотводной трубки при метеоризме (в см):

А) 20-30

Б) 10-12

В) 2-4

Г) 50

6. Количество растительного масла для постановки масляной клизмы (в мл):

А) 1000

Б) 500

В) 100

Г) 10

7. При постановке пациенту очистительной клизмы наконечник вводят на глубину (в см):

А) 40

Б) 20

В) 10-12

Г) 2-4

8. Больному со спастическими запорами необходимо сделать клизму:

А) масляную

Б) обычную очистительную

В) сифонную

Г) гипертоническую

9. Для постановки сифонной клизмы надо подготовить:

А) 10 л чистой воды

Б) 1-1,5 л чистой воды

В) 100 мл 25% раствора магния сульфата

Г) 100 мл 10% раствора натрия хлорида

10. Раствор, используемый для постановки послабляющей клизмы, необходимо подогреть до температуры (в град. С):

А) 60-70

Б) 40-42

В) 37-38

Г) 30-32

11. Противопоказание к постановке очистительной клизмы:

- А) кишечное кровотечение
- Б) метеоризм
- В) подготовка к родам
- Г) отсутствие стула более двух суток (запор)

12. Время нахождения газоотводной трубки в кишечнике:

- А) 8-10 часов
- Б) 2-3 часа
- В) 30-60 минут
- Г) 3-5 минут

Тема: «Сердечно-легочная реанимация вне лечебного учреждения»

Выберите один неправильный ответ – «четвертый лишний»

1. Признаки клинической смерти – это отсутствие:

- А) дыхания
- Б) пульса
- В) зрачкового рефлекса
- Г) трупных пятен

2. Достоверные признаки биологической смерти:

- А) трупное окоченение
- Б) отсутствие дыхания
- В) высыхание роговицы
- Г) симптом «кошачьего глаза»

3. Принципы оказания медицинской помощи пострадавшим в момент клинической смерти:

- А) обеспечить проходимость дыхательных путей
- Б) привести в сознание
- В) провести искусственную вентиляцию легких
- Г) выполнить компрессии в области грудины

4. Признаки частичной обструкции верхних дыхательных путей:

- А) сильный кашель
- Б) свистящее дыхание
- В) афония
- Г) потеря сознания

5. Абдоминальные толчки выполняют пострадавшему до момента:

- А) сохранения сознания
- Б) потери сознания
- В) появления кашля

Г) эвакуации инородного тела

6. Тактика спасателя по восстановлению дыхательных путей пострадавшему:

А) расстегнуть одежду

Б) запрокинуть голову

В) проверить наличие пульса

Г) уложить на жесткую поверхность

7. Показатели проходимости дыхательных путей у пострадавшего без сознания:

А) наличие пульса

Б) свистящее дыхание

В) экскурсия грудной клетки

Г) запотевание зеркала у рта

8. Причины попадания воздуха в желудок при искусственной вентиляции легких:

А) недостаточное запрокидывание головы

Б) большой объем воздуха

В) форсированное дыхание

Г) зубные протезы

9. Прием Хеймлиха проводят с целью обеспечения:

А) смещения языка

Б) проходимости дыхательных путей

В) повышения давления в легких/бронхах

Г) смещения инородного тела в дыхательных путях

10. Клетки головного мозга функционируют в состоянии тканевой гипоксии, в мин:

А) 10-15

Б) 4-6

В) 3-4

Г) 1-2

11. Обструкцию дыхательных путей вызывают:

А) рвотные массы

Б) кусочки пищи

В) эмоциональная лабильность

Г) мелкие предметы

12. Запрокидывание головы перед выполнением искусственной вентиляции легких вызывают:

А) смещение языка

Б) сдвиг надгортанника

В) проходимость трахеи

Г) активизация сознания

13. Причины обструкции дыхательных путей:

А) быстрая еда

Б) употребление алкоголя

В) наличие зубных протезов

Г) наложение трахеостомы

14. Грудные толчки выполняют:

А) беременным женщинам

Б) тучным людям

В) оперированным абдоминальным пациентам

Г) пациентам с трахеостомой

15. Купировать обструкцию дыхательных путей помогут:

А) грудные толчки

Б) брюшные толчки

В) подручные предметы

Г) прием воды

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

Тема «Сестринский уход за лихорадящими пациентами»

1 – В	2 – А
3 – В	4 – Б
5 – Б	6 – Б
7 – Г	8 – В
9 – В	10 – Г

Тема «Сестринский уход за пациентами с различной патологией органов и систем. Профилактика заболеваний» Практическое занятие – «Наружное применение лекарственных средств»

1 – А	2 – В
3 – Б	4 – В
5 – Г	6 – А
7 – А В Г	8 – Б
9 – Г	10 – Б

Тема: «Лабораторные и инструментальные методы исследования»

1 – А	2 – В
3 – А	4 – Г

5 – Г	6 – Б
7 – Г	8 – А
9 – Г	10 – А

Тема: «Сестринский уход за пациентами с различной патологией

органов и систем. Профилактика заболеваний» . Практическое занятие –

«Личная гигиена пациента»

1 – Г	2 – Б
3 – Г	4 – Г
5 – В	6 – А В Г
7 – А	8 – В
9 – Б	10 – Г
11 – Г	

Тема: «Клизмы. Газоотводная трубка. Катетеризация мочевого пузыря»

1 – Б	2 – А
3 – Г	4 – А
5 – В	6 – Б
7 – А	8 – В
9 – Б	10 – Б
11 – Г	12 – В
13 – Г	14 – А
15 – Г	16 – В
17 – А	18 – А
19 – Б	20 – Б

Тема: «Медикаментозное лечение в сестринской практике»

Практическое занятие:«Способы применения лекарственных средств».

1 – В	2 – А
3 – А	4 – В
5 – А	6 – Г
7 – В	8 – Г
9 – Б	10 – А

Тема: «Организация питания в стационаре»

1 – В	2 – Б
3 – В	4 – А

5 – А	6 – В
7 – В	8 – А
9 – А	10 – Г
11 – А	12 – В

Тема: «Сердечно-легочная реанимация вне лечебного учреждения»

1 – Г	2 – А
3 – Б	4 – Г
5 – Б	6 – А
7 – В	8 – Б
9 – Г	10 – А
11 – В	12 – Г
13 – Г	14 – В
15 – В	

4.2 Пример ситуационных задач

Тема: «Проведение зондовых манипуляций»

Задача № 1.

При проведении фракционного зондирования во время введения зонда пациент начал кашлять, задыхаться, лицо его стало синюшным.

Задания:

1. О каком состоянии можно думать.
2. Выявите нарушенные потребности.
3. Выявите настоящие, приоритетные, потенциальные проблемы.
4. Тактика медицинской сестры.

Эталон ответа

1. Зонд попал в гортань или трахею.
2. Быть здоровым, нормальном дыхании, нормальном сне, заниматься любимым делом
3. *Настоящие проблемы:* кашель, нехватка воздуха, синюшность лица;
Приоритетные проблемы: кашель, нехватка воздуха;
Потенциальные проблемы: асфиксия.
4. Следует немедленно извлечь зонд.

Тема: «Катетеризацию мочевого пузыря».

Задача № 1

1. При введении катетера в уретру мужчине медсестра почувствовала препятствие, ей показалось, что осторожно она его сможет преодолеть, но после повторной попытки ввести катетер с применением небольшой силы, из уретры потекла кровь.

Какое правило нарушила медсестра?

Какие осложнения в результате её действий возникли?

Как должна поступить медсестра в этой ситуации?

Эталон ответа

1. Медсестра нарушила следующее правило: Если во время введения катетера медсестра почувствует препятствие, катетеризацию следует прекратить и сообщить об этом врачу.

В результате её действий возникли осложнения: травмирование слизистой оболочки уретры и кровотечение.

Медсестра в этой ситуации должна, не извлекая катетера вызвать врача.

Тема «Подготовка пациентов к эндоскопическим исследованиям».

1. Пациент, которому была запланирована ФГДС, утром принял лекарство. Когда это выяснилось, сказал, что медсестра его предупредила, что исследование проводится натощак. Пациент не завтракал. В чем ошибка палатной медсестры?
2. Пациент назначен на бронхоскопию. Подготовьте его к исследованию.

Эталон ответа

1. Медсестра не объяснила пациенту, что такое "натощак", нельзя не только принимать пищу, но и пить, курить, чистить зубы. Накапливающуюся в ротовой полости слюну необходимо сплевывать.
2. Исследование проводится натощак. За 30 минут до исследования по назначению врача проводятся премедикация: 1мл 0.1 % раствора атропина подкожно, 1 мл 2 % раствора промедола внутримышечно. Если исследование будет проведено под местной анестезией - необходимо выяснить реакцию пациента на новокаин.

4.3 Примеры вопросов для устного опроса студентов:

1. Работа в приемном отделении. Прием пациентов.
2. Осуществление раздачи пищи и кормление пациентов.
3. Оценка функционального состояния. Измерение температуры тела, определение ЧДД, Рs, АД.
4. Подготовка к лабораторным и инструментальным исследованиям. Проведение инструктажа пациентов.
5. Осуществление личной гигиены при уходе за тяжелобольными пациентами.
6. Раздача лекарственных средств.
7. Выполнение инъекций, забора крови на фантомах.
8. Работа в процедурном кабинете лечебного отделения.

4. Примерные задания для выполнения манипуляций на фантоме:

1. Продемонстрировать на фантоме подмывание пациентки, находящейся на пастельном режиме после акта дефекации.
2. Продемонстрировать технику проведения катетеризации на фантоме.

4.5 Вопросы для подготовки к экзамену

1. Выписка, получение, хранение и учет лекарственных средств.
2. Правила раздачи лекарств, для внутреннего употребления.
3. Энтеральный и парентеральный способ применения лекарственных средств.
4. Набор из ампулы.
5. Набор из флакона.
6. Правило разведения антибиотиков.
7. Пациенту назначено введение 500 000ЕД пенициллина внутримышечно. Флакон содержит 1 гр. антибиотика. Развести пенициллин и набрать нужное для инъекции количество его в шприц.
8. Пациенту назначено подкожное введение масляного раствора. Продемонстрировать технику манипуляции на фантоме, указать особенности введения масляных растворов.
9. В эндоскопическом отделении пациенту с сахарным диабетом назначено утром ввести 18ЕД инсулина подкожно. Продемонстрировать технику манипуляции на фантоме.
10. Продемонстрировать технику в/к инъекции на фантоме.
11. Школьная медицинская сестра проводит в классе ученика пробу Манту. Продемонстрировать технику внутрикожной инъекции на фантоме. Дать рекомендации по правилам проведения после манипуляции пациенту.
12. Продемонстрировать технику в/м инъекции на фантоме.

13. Пациенту назначено внутривенное введение 10 мл 10% раствора хлорида кальция. Продемонстрировать технику введения на фантоме.
14. Осложнения лекарственной терапии: признаки, причины, способы профилактики, помощь медсестры.
15. Неотложная помощь при анафилактическом шоке.
16. Оснащение и документация процедурного кабинета.
17. Работа медсестры процедурного кабинета.
18. Виды влажной уборки палат и процедурного кабинета, их объём, частота и правила проведения.
19. Личная гигиена пациента. Обучение пациентов и родственников элементам гигиенического ухода.
20. Сестринские вмешательства по профилактике и лечению пролежней.
21. Продемонстрировать на фантоме подмывание пациентки, находящейся на постельном режиме после акта дефекации.
22. У пациента, находящегося на строгом постельном режиме, после ночного сна склеены веки и ресницы. Подготовьте все необходимое и проведите туалет глаз на фантоме.
23. Врач назначения пациенту согревающий компресс на правый коленный сустав. Продемонстрировать действия медсестры.
24. По назначению врача медицинской сестре необходимо поставить грелку к ногам пациента. Приготовить всё необходимое и выполнить манипуляцию.
25. Врач назначил пациенту горчичники на грудную клетку. Подготовить все необходимое и продемонстрировать технику манипуляции на фантоме.
26. Врач назначил пациенту банки на грудную клетку. Подготовить все необходимое и продемонстрировать технику манипуляции на фантоме.
27. Пациенту после операции на органах брюшной полости назначено применение пузыря со льдом на область послеоперационной раны. Приготовить все необходимое и выполнить манипуляцию.
28. Оксигенотерапия.
29. Гирудотерапия.
30. Сестринские вмешательства при уходе за лихорадящим пациентом в соответствии с периодом лихорадки.
31. Основы рационального и лечебного питания.
32. Сестринские вмешательства при дефиците знаний у пациента о рациональном и лечебном питании. Характеристика лечебных диет.
33. Организация питания пациентов в стационаре. Способы кормления пациента в постели.
34. Пациенту, находящемуся в послеоперационной палате на строгом постельном режиме с выраженным метеоризмом, назначено введение газоотводной трубки. Продемонстрировать технику манипуляции на фантоме.

35. Пациенту для подготовки к рентгенологическому исследованию почек назначена очистительная клизма. Подготовить все необходимое, продемонстрировать технику выполнения манипуляции на фантоме.
36. Пациенту с острым алкогольным отравлением назначена сифонная клизма. Приготовить все необходимое и продемонстрировать технику манипуляции на фантоме.
37. Пациенту с хронической сердечной недостаточностью назначена гипертоническая клизма. Приготовить все необходимое и продемонстрировать технику манипуляции на фантоме.
38. Демонстрировать технику проведения катетеризации на фантоме.
39. Проблемы пациента и сестринские вмешательства при трахео-, гастр-, илео- и колостоме.
40. Демонстрировать технику проведения желудочного зондирования на фантоме.
41. Метод проведения дуоденального зондирования.
42. Подготовка пациента, взятие биоматериала для общеклинических исследований.
43. Подготовка пациента, взятие биоматериала для бактериологических исследований.
44. Пациенту назначено исследование мочи по методу Зимницкого. Объяснить пациенту правила проведения манипуляции.
45. Медицинская этика и деонтология при проведении инвазивных манипуляций.
46. Общие правила подготовки пациентов к лучевым исследованиям.
47. Общие правила подготовки пациентов к эндоскопическим исследованиям желудочно-кишечного тракта.
48. Пациентке с частыми приступами бронхиальной астмы врач назначил пользование карманным ингалятором. Обучите пациентку правилам применения карманного ингалятора.
49. Сестринская помощь при неотложных состояниях.

Пример экзаменационного билета

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «ВГТУ», ВГТУ)

УТВЕРЖДАЮ
Директор строительного-
политехнического колледжа
_____/_____
«__» _____ 202__ г.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

по МДК 04.01 «Общий уход за пациентами».

- 1 Выписка, получение, хранение и учет лекарственных средств.
2. Подготовка пациента к рентгенологическому исследованию почек. Показания, противопоказания, оснащение и метод проведения очистительной клизмы.

Преподаватель _____
(подпись, расшифровка подписи) _____
(Ф.И.О.)


Рассмотрено на заседании методического совета СПК протокол №__ от «__» ____ 202__ г.

Разработчики:

ВГТУ преподаватель высшей категории СПК


 Е.Н. Шмалий

ВГТУ преподаватель высшей категории СПК

 М.В. Жданова

Руководитель образовательной программы

ВГТУ преподаватель высшей категории СПК

 Жданова М.В.

Эксперт

Заведующий отделением платных услуг
БУЗ ВО «ВГКБСМП №10»,
кандидат медицинских наук

 Пульвер Н.А.

