

**Частное образовательное учреждение высшего образования
«ЮЖНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ (ИУБиП)»**

**РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ
практик
по специальности 34.02.01 Сестринское дело**

**Частное образовательное учреждение высшего образования
«ЮЖНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ (ИУБиП)»**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ**

по специальности среднего профессионального образования

34.02.01	Сестринское дело
<i>код специальности</i>	<i>наименование специальности</i>
	очная
	<i>форма обучения</i>

Рабочая программа учебной практики разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утверждённого Приказом Министерства Просвещения РФ от 04 июля 2022 года № 527.

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа учебной практики является компонентом основной профессиональной образовательной программы среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело. Образовательная деятельность при освоении практики организуется в форме практической подготовки. Практическая подготовка при проведении практики организуется путем непосредственного выполнения обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Вид практики: учебная.

Учебная практика в форме практической подготовки предусматривает выполнение, моделирование обучающимися практических видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью в условиях, приближенных к производственным.

Учебная практика организуется в форме практической подготовки на основе договоров об организации практической подготовки, заключенных:

- между ЧОУ ВО ЮУ (ИУБиП) и государственным бюджетным учреждением Ростовской области «Областная клиническая больница №2» (ГБУ РО «ОКБ № 2»);
- между ЧОУ ВО ЮУ (ИУБиП) и государственным бюджетным учреждением Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону (ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону);
- между ЧОУ ВО ЮУ (ИУБиП) и ГБУ РО «ГП № 14» в г. Ростове-на-Дону;
- между ЧОУ ВО ЮУ (ИУБиП) и государственным бюджетным учреждением Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе.

Установленный тип практики:

Учебная практика проводится при освоении обучающимися профессиональных компетенций по профессиональным модулям в условиях созданной соответствующей образовательной среды.

Наименование типа практики в соответствии с учебным планом	Профессиональный модуль (ПМ), в соответствии с которым установлен тип практики	Продолжительность, нед/час	Период реализации (семестр)	Способ проведения
Учебная практика по ПМ.01	ПМ.01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	1 неделя / 36 часов	4 семестр	<i>рассредоточенно, чередуясь с учебными занятиями</i>
Учебная практика по ПМ.04	ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	2 недели / 72 часа	4 семестр	

Цель учебной практики:

<p>развитие и закрепление практических навыков (приобретение первоначального практического опыта) в процессе выполнения определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, используя материально-техническое обеспечение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ГБУ РО «ГП № 14» в г. Ростове-на-Дону; – ГБУ РО «ОКБ № 2»; – ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону – ГБУ РО «Центральная районная больница» в Аксайском районе <p>формирование компетенций, указанных в разделе «Планируемые результаты обучения» настоящей программы</p>

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения по практике – умения (уметь) и навыки (практический опыт) обеспечивают формирование следующих компетенций:

Тип практики	ОК	ПК
Учебная практика по ПМ.01	ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;	ПК 1.1. Организовывать рабочее место. ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду.

Учебная практика по ПМ.04	<p>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;</p> <p>ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;</p> <p>ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.</p>	<p>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.</p> <p>ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода.</p> <p>ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.</p> <p>ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации</p>
---------------------------	--	---

Обучающийся в результате прохождения практики должен приобрести:

Тип практики	Умения	Практический опыт (навыки) выполнения видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью
Учебная практика по ПМ.01	<p>организовывать рабочее место и безопасную среду для проведения работ по стерилизации медицинских изделий;</p> <p>соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета);</p> <p>применять средства индивидуальной защиты;</p> <p>соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;</p> <p>осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации;</p> <p>соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;</p> <p>осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете);</p> <p>проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом;</p> <p>проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий;</p> <p>осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации;</p> <p>размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами;</p> <p>проводить стерилизацию медицинских изделий, осуществлять контроль режимов стерилизации;</p> <p>обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий;</p> <p>соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете).</p>	<p>организации рабочего места и безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации;</p> <p>проведения экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;</p> <p>проведения дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий;</p> <p>проведения упаковки медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации;</p> <p>проведения стерилизации медицинских изделий, контроль режимов стерилизации;</p> <p>проведения контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;</p> <p>обеспечение хранения стерильных медицинских изделий;</p> <p>эксплуатации оборудования с соблюдением правил, инструкций по эксплуатации, требований охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете)</p>
Учебная практика по ПМ.04	<p>проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении;</p> <p>выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе;</p> <p>выявлять факторы риска падений, развития пролежней;</p> <p>проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход;</p> <p>измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике;</p> <p>осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время</p>	<p>проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача;</p> <p>выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту;</p> <p>осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии заболевания;</p> <p>обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода;</p> <p>оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических</p>

	<p>лечебных и (или) диагностических вмешательств; определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода;</p> <p>выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни;</p> <p>проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли;</p> <p>выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту:</p> <ul style="list-style-type: none"> кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому; установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; введение питательных смесей через рот (сипинг); хранение питательных смесей; зондирование желудка, промывание желудка; применение грелки, пузыря со льдом; наложение компресса; отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме; осуществление ухода за интестинальным зондом; оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому; осуществление ухода за дренажом; оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; постановку очистительной клизмы; постановку газоотводной трубки; удаление копролитов; оказание пособия при недержании кала; постановку сифонной клизмы; оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; осуществление ухода за мочевым катетером; осуществление ухода за цистостомой и уростомой; оказание пособия при недержании мочи; катетеризацию мочевого пузыря; оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; введение лекарственных препаратов внутрикжно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; катетеризацию периферических вен; внутривенное введение лекарственных препаратов; внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; осуществление ухода за сосудистым катетером; <p>проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;</p> <p>собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;</p>	<p>заболеваний;</p> <p>проведения мероприятий медицинской реабилитации</p>
--	---	--

	<p>проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача;</p> <p>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;</p> <p>ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств;</p> <p>проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом;</p> <p>заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;</p> <p>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;</p> <p>осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов;</p> <p>выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни;</p> <p>оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям);</p> <p>проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода;</p> <p>разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача;</p> <p>оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;</p> <p>получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения;</p> <p>выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации.</p>	
--	---	--

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Тип практики	Перечень заданий на практику, предусматривающих выполнение определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью
Учебная практика по ПМ.01	<p>Прослушивание инструктажа по охране труда, пожарной и инфекционной безопасности;</p> <p>Ознакомление с должностными обязанностями на рабочем месте;</p> <p>Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП) Проведение гигиенической обработки рук, использование средств индивидуальной защиты; Соблюдение требований охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;</p> <p>Обеспечение дезинфекционных мероприятий Приготовление и использование дезинфицирующих средств различной концентрации в соответствии с методическими указаниями; Проведение дезинфекции медицинских изделий; Проведение контроля качества дезинфекции; Оформление утвержденной медицинской документации.</p> <p>Предстерилизационная очистка и стерилизация изделий медицинского назначения Приготовление и использование моющих и дезинфицирующих средств различной концентрации в соответствии с методическими указаниями; Проведение предстерилизационной очистки медицинских изделий;</p>

	<p>Проведение контроля качества предстерилизационной очистки медицинских изделий; Подготовка инструментов и ИМН к стерилизации; Проведение контроля стерилизации, с применением химических индикаторов; Регистрация проведенной стерилизации, оценки качества</p> <p>Текущая и генеральные уборки помещений. Технологии обеззараживания воздуха в медицинской организации Составление графика проведения ежедневной влажной и генеральной уборки палат, помещений, кабинетов с использованием дезинфицирующих и моющих средств Проведение текущей уборки помещений медицинской организации; Проведение генеральной уборки помещений с асептическим режимом; Применение разрешенных для обеззараживания воздуха оборудования и химических средств;</p> <p>Организация работы с медицинскими отходами в медицинских организациях Осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации</p> <p>Профилактические мероприятия в случае возникновения аварийной ситуации Соблюдение требований охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами Использование аварийной аптечки Анти-ВИЧ для оказания первой помощи при внештатной ситуации</p> <p>Оформление отчета; Сдача отчетной документации по практике</p>
<p>Учебная практика по ПМ.04</p>	<p>Прослушивание инструктажа по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка; Ознакомление с должностными обязанностями на рабочем месте;</p> <p>Лечебно-охранительный режим Соблюдение правил охраны труда, пожарной и инфекционной безопасности при работе; Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения; Выявление факторов, влияющих на безопасность пациента и персонала; Осмотр волосистых частей тела пациента с целью выявления педикулеза; Проведение противопедикулезных мероприятий; Санитарная обработка палат и коридоров; Поддержание санитарно-гигиенических условий и порядка в палате (температурного режима, режим проветривания, влажность, освещенность, и т.д.); Обеспечение благоприятного психологического климата в отделении; Санитарная обработка пациентов (полная, частичная); Транспортировка пациента в отделение</p> <p>Эргономика в сестринской практике Соблюдение правил охраны труда, пожарной и инфекционной безопасности при работе; Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения; Закрепление приемов самостоятельного перемещения пациента: вставание после падения, перемещение к изголовью кровати, поворот на бок, смещение к краю кровати, усаживание в кровати, пересаживание с кровати в кресло-каталку и наоборот; Закрепление умений перемещения пациента с помощью различных приспособлений одной или двумя медсестрами; Размещение пациента в постели в положениях Фаулера, Симса, на спине, на боку, на животе</p> <p>Проведение сестринского объективного обследования пациентов Соблюдение правил охраны труда, пожарной и инфекционной безопасности при работе; Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения; Закрепление навыка профессионального и эффективного общения с пациентом при определении ЧДД, пульса и измерении АД; Определение, оценка и регистрация ЧДД, пульса, температуры, сатурации и АД; Соблюдения алгоритма действий при нарушении ЧДД, пульса, АД; Измерение температуры тела возможными способами; Осуществление ухода за лихорадящим пациентом; Оформление температурного листа истории болезни; Дезинфекция, хранение термометров</p> <p>Гигиенический уход за пациентом с недостаточностью самоухода. Профилактика пролежней Соблюдение правил охраны труда, пожарной и инфекционной безопасности при работе; Закрепление навыка профессионального и эффективного общения с пациентом при осуществлении утреннего туалета и ухода за кожей; Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения; Уход за глазами, ушами, носом, ротовой полостью, за зубными протезами;</p>

	<p>Закрепление умений приготовления постели, смены постельного и нательного белья разными способами и транспортировка грязного белья в комнату временного хранения; Уход за наружными половыми органами женщины; Уход за наружными половыми органами мужчины; Подача судна, мочеприемника; Применение абсорбирующего белья: надевание подгузника, урологической прокладки; Технология катетеризации мочевого пузыря; Осуществление ухода за внешним катетером; Смена мочеприемника; Оказание пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических потребностях (постановка газоотводной трубки и очистительной клизмы); Уход за пациентом при риске развития пролежней; Заполнение листа сестринской оценки риска развития пролежней, составление плана ухода</p> <p>Кормление пациента с недостаточностью самоухода Соблюдение правил охраны труда, пожарной и инфекционной безопасности при работе; Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения; Закрепление навыка профессионального и эффективного общения при кормлении пациента; Закрепление навыков: кормления пациента из поильника и с ложечки, питания пациента через назогастральный зонд; Особенности кормления через гастростому; Обучение пациента (родственников) основным принципам лечебного питания</p> <p>Технологии и методы простейшей физиотерапии Соблюдение правил охраны труда, пожарной и инфекционной безопасности при работе; Соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения; Выполнение простейших физиотерапевтических процедур: приготовление и применение пузыря со льдом, грелки; приготовление и применение холодного, горячего и согревающего компрессов; Оформление учебной документации по практике.</p> <p>Сдача отчетной документации по практике; Дифференцированный зачет.</p>
--	---

4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

УП.01 Учебная практика по ПМ.01

Основная литература

Перечень
Безопасность жизнедеятельности для медицинских колледжей и училищ : учебник / И. В. Свитнев, В. Е. Свитнев, С. Б. Варющенко [и др.] ; под ред. И. В. Свитнева. — Москва : КноРус, 2025. — 280 с. — ISBN 978-5-406-13549-5. — URL: https://book.ru/book/955364 . — Текст : электронный.
Колесниченко, П. Л., Безопасность жизнедеятельности для специальности Лечебное дело : учебник / П. Л. Колесниченко, С. А. Степович, А. М. Лоцаков. — Москва : КноРус, 2024. — 286 с. — ISBN 978-5-406-13378-1. — URL: https://book.ru/book/954454 . — Текст : электронный.
Левчук, И. П. Безопасность жизнедеятельности : учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - ISBN 978-5-9704-7207-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472071.html . - Режим доступа : по подписке.
Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению : учебник / под ред. Н. А. Касимовской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-9381-6, DOI: 10.33029/9704-7634-5-NMK-2023-1-304. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493816.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
Обуховец, Т. П., Сестринское дело и сестринский уход : учебное пособие / Т. П. Обуховец. — Москва : КноРус, 2025. — 680 с. — ISBN 978-5-406-14477-0. — URL: https://book.ru/book/957217 . — Текст : электронный.
Колесниченко, П. Л., Безопасность жизнедеятельности для специальности Лечебное дело. Практикум : учебное пособие / П. Л. Колесниченко. — Москва : КноРус, 2024. — 118 с. — ISBN 978-5-406-12010-1. — URL: https://book.ru/book/950528 . — Текст : электронный.

Дополнительная литература

Перечень
Усольцева, Е. Г., Основы сестринского дела : учебное пособие / Е. Г. Усольцева. — Москва : КноРус, 2022. — 265 с. — ISBN 978-5-406-10098-1. — URL: https://book.ru/book/944629 . — Текст : электронный.
Безопасность жизнедеятельности человека в окружающей среде : учебное пособие / составители В. И. Оберешин, Н. В. Минаева. — Рязань : РязГМУ, 2022. — 244 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/352391 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
Проведение профилактических мероприятий : учебное пособие / С. И. Двойников, Ю. А. Тарасова, И. А. Фомушкина, Э. О. Костюкова ; под ред. С. И. Двойникова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 520 с. - ISBN 978-5-9704-8960-4, DOI: 10.33029/9704-5562-3-DTF-2020-1-480. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489604.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
Осипова, В. Л. Дезинфекция : учебное пособие / В. Л. Осипова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 136 с. - ISBN 978-5-9704-9272-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970492727.html . - Режим доступа : по подписке.
Сестринское дело. Практическое руководство : учебное пособие / под ред. И. Г. Гордеева, С. М. Отаровой, З. З. Балкизова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-8832-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970488324.html . - Режим доступа : по подписке.

УП.04 Учебная практика по ПМ.04

Основная литература

Перечень
Профессиональный уход за пациентом. Младшая медицинская сестра : учебник / С. И. Двойников, С. Р. Бабаян, Ю. А. Тарасова [и др.] ; под ред. С. И. Двойникова, С. Р. Бабаяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 600 с. - ISBN 978-5-9704-9146-1, DOI: 10.33029/9704-5486-2-PRF-2020-1-592. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491461.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
Обуховец, Т. П., Сестринское дело и сестринский уход : учебное пособие / Т. П. Обуховец. — Москва : КноРус, 2025. — 680 с. — ISBN 978-5-406-14477-0. — URL: https://book.ru/book/957217 . — Текст : электронный.
Волкова, М. М., Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях : учебник / М. М. Волкова, С. Р. Волков. — Москва : КноРус, 2025. — 461 с. — ISBN 978-5-406-13995-0. — URL: https://book.ru/book/957190 . — Текст : электронный.
Кулигин, А. В., Основы первой помощи и ухода за больными : учебное пособие / А. В. Кулигин, Е. П. Матвеева, Д. И. Нестерова, А. П. Ададимова. — Москва : КноРус, 2025. — 296 с. — ISBN 978-5-406-14507-4. — URL: https://book.ru/book/957288 . — Текст : электронный.
Волкова, М. М., Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение в терапии (ПМ 04. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях) : учебник / М. М. Волкова, С. Р. Волков. — Москва : КноРус, 2024. — 461 с. — ISBN 978-5-406-11898-6. — URL: https://book.ru/book/950230 . — Текст : электронный.
Морозова, Н. А. Сестринский уход в терапии : учебное пособие для СПО / Н. А. Морозова. — 2-е изд. — Саратов : Прообразование, 2023. — 120 с. — ISBN 978-5-4488-1652-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/131946.html . — Режим доступа: для авторизир. пользователей
Лычев, В. Г. Сестринский уход в терапии. Участие в лечебно-диагностическом процессе : учебник / В. Г. Лычев, В. К. Карманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-6762-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467626.html . - Режим доступа : по подписке.

<p>Стецюк, В. Г. Сестринская помощь в хирургии : учебник / В. Г. Стецюк. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9618-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496183.html. - Режим доступа : по подписке.</p> <p>Хулелидзе, Н. Г. Сестринский уход в хирургии. Курс лекций : учебное пособие для СПО / Н. Г. Хулелидзе ; под редакцией С. Ю. Веретенникова. — 6-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2025. — 364 с. — ISBN 978-5-507-53360-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/484421. — Режим доступа: для авториз. пользователей.</p> <p>Демидова, Е. Р. Сестринская помощь при хирургических заболеваниях : учебник / Е. Р. Демидова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-7547-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475478.html. - Режим доступа : по подписке.</p> <p>Оскретков, В. И., Уход за больными и сестринское дело в хирургии. : учебное пособие / В. И. Оскретков, А. Р. Андреасян, Д. В. Балацкий, ; под ред. В. И. Оскреткова. — Москва : КноРус, 2025. — 386 с. — ISBN 978-5-406-14478-7. — URL: https://book.ru/book/957218. — Текст : электронный.</p> <p>Пряхин, В. Ф. Сестринский уход при хирургических заболеваниях : учебник / В. Ф. Пряхин, В. С. Грошили. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-7548-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475485.html. - Режим доступа : по подписке.</p> <p>Епифанов, В. А. Основы реабилитации : учебник для медицинских училищ и колледжей / под ред. В. А. Епифанова, А. В. Епифанова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-8813-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970488133.html. - Режим доступа : по подписке.</p> <p>Основы физической реабилитации : учебник / И. Г. Таламова, Н. М. Курч, А. Н. Налобина, Т. Н. Федорова. — 2-е изд. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2023. — 355 с. — ISBN 978-5-4497-2193-8. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/130527.html. — Режим доступа: для авторизир. пользователей. - DOI: https://doi.org/10.23682/130527</p> <p>Василевский, С. С. Медицинская реабилитация: общие основы и методы медицинской реабилитации : учебное пособие / С. С. Василевский, Л. А. Пирогова, В. В. Бут-Гусаим. — Гродно : ГрГМУ, 2024. — 196 с. — ISBN 978 985 595 868 1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/419066. — Режим доступа: для авториз. пользователей.</p> <p>Налобина, А. Н. Медицинские основы адаптивной физической культуры и спорта. Реабилитация и профилактика патологий : учебное пособие для СПО / А. Н. Налобина, Т. Н. Федорова. — 2-е изд. — Саратов, Москва : Профобразование, Ай Пи Ар Медиа, 2024. — 506 с. — ISBN 978-5-4488-1938-4, 978-5-4497-2828-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/138139.html. — Режим доступа: для авторизир. пользователей</p>

Дополнительная литература

Перечень
<p>Кулешова, Л. И. Профессиональный уход за пациентами. Практикум : учебное пособие / Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-9479-0. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970494790.html. - Режим доступа: по подписке. - Текст : электронный</p> <p>Морозова, Н. А. Сестринский уход в терапии : учебное пособие для СПО / Н. А. Морозова. — 2-е изд. — Саратов : Профобразование, 2023. — 120 с. — ISBN 978-5-4488-1652-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/131946.html. — Режим доступа: для авторизир. пользователей</p> <p>Уход и паллиативная помощь в сестринском деле : учебное пособие / Г. Б. Кацова, Ю. А. Юдаева, И. Н. Сергеев [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2022. — 203 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/340577. — Режим доступа: для авториз. пользователей.</p> <p>Обуховец, Т. П., Сестринское дело и сестринский уход. : учебное пособие / Т. П. Обуховец. — Москва : КноРус, 2025. — 680 с. — ISBN 978-5-406-14477-0. — URL: https://book.ru/book/957217. — Текст : электронный.</p> <p>Ключникова, Е. Д. Сестринское дело и сестринский уход. Раздел 3. Сестринский уход за пациентами : учебное пособие / Е. Д. Ключникова. — Ульяновск : УлГУ, 2022. — 216 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/314420. — Режим доступа: для авториз. пользователей.</p> <p>Основы ухода за хирургическими больными : учебное пособие / А. А. Глухов, А. А. Андреев, В. И. Болотских, С. Н. Боев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-8550-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485507.html. - Режим доступа : по подписке.</p> <p>Ханукаева, М. Б. Сестринский уход в хирургии. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях в хирургии : учебное пособие для СПО / М. Б. Ханукаева, И. С. Шейко, М. Ю. Алешкина. — 8-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2025. — 64 с. — ISBN 978-5-507-50977-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/496013. — Режим доступа: для авториз. пользователей.</p> <p>Коваль, О. В. Сестринский уход в хирургии : учебное пособие для СПО / О. В. Коваль. — 2-е изд. — Саратов : Профобразование, 2023. — 116 с. — ISBN 978-5-4488-1649-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/131947.html. — Режим доступа: для авторизир. пользователей</p> <p>Сестринское дело в хирургии: сестринский уход в периоперативный период : учебное пособие / Д. Н. Бегун, О. В. Головкин, Н. В. Заришняк, Е. В. Гаврилова. — Оренбург : ОрГМУ, 2023. — 131 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/340712. — Режим доступа: для авториз. пользователей.</p> <p>Епифанов, В. А. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией : в 2 ч. Часть I : учебное пособие / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-8627-6. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486276.html. - Режим доступа: по подписке. - Текст : электронный</p> <p>Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией : в 2 ч. Часть II : учебное пособие / В. А. Епифанов, Н. Б. Корчажина, А. В. Епифанов [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-8628-3. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486283.html. - Режим доступа: по подписке. - Текст : электронный</p>

Современные профессиональные базы данных, информационные справочные системы и информационные ресурсы сети Интернет:

№ п/п	Перечень
1	ЭБС https://book.ru/ авторизованный доступ
2	ЭБС https://e.lanbook.com/ авторизованный доступ
3	ЭБС https://www.iprbookshop.ru/ авторизованный доступ
4	ЭБС https://www.studentlibrary.ru/ авторизованный доступ
5	БД «Росметод» https://rosmetod.ru/ авторизованный доступ
6	ЭПС «Система ГАРАНТ» https://www.garant.ru/ авторизованный доступ

5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Учебная практика по ПМ.01	ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону
Учебная практика по ПМ.04	<p>Приемно-диагностическое отделение</p> <p>Основное оборудование: устройство для обеззараживания и фильтрации воздуха и дезинфекции поверхностей, кушетка медицинская, манипуляционный стол; ширма трехстворчатая; весы медицинские; стетоскоп электронный; ЭКГ аппарат; ростомер; пульсоксиметр, тонометр; термометр; инструменты и расходные материалы для манипуляций (медицинские перчатки; средства индивидуальной защиты; нетканые материалы; контейнеры для сбора биоматериалов; иглы и шприцы; вата, пластыри, бинты, прочие перевязочные средства; гелиевые составы для проведения процедур ультразвуковых исследований, ЭКГ; смотровые одноразовые наборы; крафт-пакеты и контейнеры для утилизации; катетеры, воздуховоды, зонды и проч.; пробирки, скарификаторы, ланцеты; судна, пузыри для наложения льда, грелки; спиртовые салфетки, дезинфицирующие составы и средства для обработки помещений, медтехники, мебели); укладка для оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме.</p> <p>Палата терапевтического отделения</p> <p>Основное оборудование: облучатель бактерицидный (лампа); функциональные кровати, увлажнители кислорода, прикроватные столики, тумбы прикроватные, прикроватные информационные доски, вакуумный аспиратор; предметы ухода за пациентами (судно подкладное, пузырь для льда, грелка и др.)</p> <p>Кабинет функциональной диагностики</p> <p>Основное оборудование: кушетка медицинская; манекен-симулятор для отработки навыков ЭКГ; электрокардиограф; тонометр; монитор холтеровский; суточный монитор артериального давления; спирограф медицинский; электроэнцефалограф; пульсоксиметр; расходные материалы (вата, бинты, шпатели, шприцы, одноразовые перчатки, одноразовые маски и др.); шкафы для хранения медицинского оборудования</p> <p>Операционный блок, операционный зал № 1</p> <p>Основное оборудование: аппарат для аутотрансфузии крови; аппарат наркозный; дефибрилятор; инструменты зондирующие и бужирующие; инструменты и расходные материалы для манипуляций; инструменты эндоскопические с принадлежностями; лампы хирургические; манипуляционный стол для хранения стерильных инструментов; набор инструментов для проведения транслюминальных лапароскопически-ассистированных вмешательств; набор (иглы и проводники для биопсии); негатоскопы медицинские; облучатель бактерицидный (лампа); отсасыватель медицинский; система мониторинга глубины наркоза и седации; умывальник фаянсовый на постаменте со смесителем с локтевым приводом; контейнер для дезинфекции инструментария и расходных материалов; контейнер для сбора бытовых и медицинских отходов; контейнер для хранения стерильных инструментов и материала</p> <p>Палата хирургического отделения</p> <p>Основное оборудование: облучатель бактерицидный (лампа); функциональные кровати, увлажнители кислорода, прикроватные столики, тумбы прикроватные, прикроватные информационные доски, вакуумный аспиратор; предметы ухода за пациентами (судно подкладное, пузырь для льда, грелка и др.)</p> <p>Перевязочная</p> <p>Основное оборудование: облучатель бактерицидный (лампа); кушетка медицинская, столик для инструментов, подставка для</p>

тазов, стол для перевязочного материала, штатив для капельных внутривенных вливаний, шкаф сушильно-стерилизованный, стерилизатор паровой (автоклав), негатоскоп; хирургический инструментарий (включая наборы для манипуляций), шовный материал, перевязочный материал

Клинико-диагностическая лаборатория

Основное оборудование:

Облучатели ультрафиолетовые рециркулярного типа, холодильники фармацевтические, термостат электрический суховоздушный, комплект лабораторного оборудования № 3 и № 4; автоматический анализатор осадка мочи; бинокулярные микроскопы; анализатор мочи автоматический; анализаторы автоматические гематологические; наборы микробиологические (реагенты, реактивы для бактериологических исследований) для проведения тестов на кислотообразующую микрофлору при использовании инкубатора для проведения микробиологических тестов; центрифуги медицинские; лабораторные принадлежности, посуда, реактивы, прочие предметы.

ГБУ РО «ОКБ № 2»

Терапевтическое отделение

Основное оборудование:

устройство для обеззараживания и фильтрации воздуха и дезинфекции поверхностей, кушетка медицинская, манипуляционный стол; ширма трехстворчатая; весы медицинские; стетоскоп электронный; ЭКГ аппарат; ростомер; пульсоксиметр, тонометр; термометр; инструменты и расходные материалы для манипуляций (медицинские перчатки; средства индивидуальной защиты; нетканые материалы; контейнеры для сбора биоматериалов; иглы и шприцы; вата, пластыри, бинты, прочие перевязочные средства; гелиевые составы для проведения процедур ультразвуковых исследований, ЭКГ; смотровые одноразовые наборы; крафт-пакеты и контейнеры для утилизации; катетеры, воздуховоды, зонды и проч.; пробирки, скарификаторы, ланцеты; судна, пузыри для наложения льда, грелки; спиртовые салфетки, дезинфицирующие составы и средства для обработки помещений, медтехники, мебели); укладка для оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме.

Дневной стационар

Основное оборудование:

облучатель бактерицидный (лампа); функциональные кровати, штатив для внутривенных вливаний

Кабинет функциональной диагностики

Основное оборудование:

кушетка медицинская; электрокардиограф; тонометр; монитор холтеровский; суточный монитор артериального давления; спирограф медицинский; расходные материалы (одноразовые перчатки, одноразовые маски и др.); шкафы для хранения медицинского оборудования

Перевязочная хирургического кабинета

Основное оборудование:

облучатель бактерицидный (лампа); кушетка медицинская, столик для инструментов, стол для перевязочного материала, шкаф сушильно-стерилизованный, стерилизатор паровой (автоклав), негатоскоп; хирургический инструментарий (включая наборы для манипуляций), шовный материал, перевязочный материал

Клинико-диагностическая лаборатория

Основное оборудование:

Облучатели ультрафиолетовые рециркулярного типа, холодильники фармацевтические, термостат электрический суховоздушный, комплект лабораторного оборудования № 3 и № 4; автоматический анализатор осадка мочи; бинокулярные микроскопы; анализатор мочи автоматический; анализаторы автоматические гематологические; наборы микробиологические (реагенты, реактивы для бактериологических исследований) для проведения тестов на кислотообразующую микрофлору при использовании инкубатора для проведения микробиологических тестов; центрифуги медицинские; лабораторные принадлежности, посуда, реактивы, прочие предметы.

ГБУ РО «ГП № 14» в г. Ростове-на-Дону

Регистратура

Основное оборудование:

Стол-пост медицинский, шкаф медицинский картотечный тумба лабораторная, многоканальная линия телефонной связи для осуществления записи граждан и приема телефонных звонков с громкоговорящим переговорным устройством, мебель для рабочего места регистратора, телефон, компьютер с выходом в интернет, МФУ

Кабинет врача терапевта

Основное оборудование:

специализированная мебель, рабочее место врача, напольные весы с ростомером, кушетка медицинская; тонометр с манжетой разного размера; термометр медицинский; глюкометр, пульсиксометр, пикфлоуметр, стетофонендоскоп; набор врача терапевта, аптечка первой медицинской помощи

Терапевтическое отделение

Основное оборудование:

устройство для обеззараживания и фильтрации воздуха и дезинфекции поверхностей, кушетка

<p>медицинская, манипуляционный стол; ширма трехстворчатая; весы медицинские; стетоскоп электронный; ЭКГ аппарат; ростомер; пульсоксиметр, тонометр; термометр; инструменты и расходные материалы для манипуляций (медицинские перчатки; средства индивидуальной защиты; нетканые материалы; контейнеры для сбора биоматериалов; иглы и шприцы; вата, пластыри, бинты, прочие перевязочные средства; гелиевые составы для проведения процедур ультразвуковых исследований, ЭКГ; смотровые одноразовые наборы; крафт-пакеты и контейнеры для утилизации; катетеры, воздуховоды, зонды и проч.; пробирки, скарификаторы, ланцеты; судна, пузыри для наложения льда, грелки; спиртовые салфетки, дезинфицирующие составы и средства для обработки помещений, медтехники, мебели); укладка для оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме.</p> <p>Дневной стационар Основное оборудование: облучатель бактерицидный (лампа); функциональные кровати, штатив для внутривенных вливаний</p> <p>Кабинет функциональной диагностики Основное оборудование: кушетка медицинская; электрокардиограф; тонометр; монитор холтеровский; суточный монитор артериального давления; спирограф медицинский; расходные материалы (одноразовые перчатки, одноразовые маски и др.); шкафы для хранения медицинского оборудования</p> <p>Перевязочная хирургического кабинета Основное оборудование: облучатель бактерицидный (лампа); кушетка медицинская, столик для инструментов, стол для перевязочного материала, шкаф сушильно-стерилизованный, стерилизатор паровой (автоклав), негатоскоп; хирургический инструментарий (включая наборы для манипуляций), шовный материал, перевязочный материал</p> <p>Клинико-диагностическая лаборатория Основное оборудование: Облучатели ультрафиолетовые рециркулярного типа, холодильники фармацевтические, термостат электрический суховоздушный, комплект лабораторного оборудования № 3 и № 4; автоматический анализатор осадка мочи; бинокулярные микроскопы; анализатор мочи автоматический; анализаторы автоматические гематологические; наборы микробиологические (реагенты, реактивы для бактериологических исследований) для проведения тестов на кислотообразующую микрофлору при использовании инкубатора для проведения микробиологических тестов; центрифуги медицинские; лабораторные принадлежности, посуда, реактивы, прочие предметы.</p>	<p>ГБУ РО «Центральная районная больница» в Аксайском районе</p> <p>Отделение скорой медицинской помощи Основное оборудование: Устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей; оборудование для мойки и дезинфекции; холодильник медицинский, шкаф медицинский, тележка межкорпусная грузовая, каталка медицинская больничная со штативом для внутривенных инфузий; кресло-коляска больничная; кушетка медицинская, кресло гинекологическое смотровое, лампа смотровая; весы с ростомером; столик инструментальный; носилки санитарные бескаркасные; лента самоклеящаяся и маркер разных цветов для маркировки пострадавшего; костюм противошоковый; пакет гипотермический; монитор прикроватный для контроля физиологических параметров зала сортировочной площадки; контейнер (емкость) для предстерилизационной очистки, дезинфекции и стерилизации медицинских изделий; держатели инфузионных флаконов; аппарат искусственной вентиляции легких портативный; комплект аппаратуры для проведения базовой сердечно-легочной реанимации; дефибриллятор автоматический внешний кардиосинхронизированный; дыхательный мешок; электрокардиограф; устройство для переливания крови, кровезаменителей и инфузионных растворов с боковой микрофильтрацией; устройство для проведения искусственного дыхания "рот-устройство-рот"; сфигмоманометр со взрослой и детскими манжетами механический; фонендоскоп; пульсовый оксиметр; термометр медицинский; набор акушерский для оказания скорой медицинской помощи; набор для гинекологического осмотра одноразовый; набор реанимационный для оказания скорой медицинской помощи; воздуховод гвела; бандаж, шины; игла для пункции заднего свода влагалища; материал перевязочный; губка гемостатическая, средства для временной остановки кровотечений, зажимы, катетеры для периферических вен; катетеры уретральные; маска, перчатки; ножницы для разрезания повязок по листеру; трубка ректальная газоотводная; пинцет, скальпель, шпатели, шприцы, языкодержатель; мешки для медицинских отходов класса а и б</p> <p>Смотровая Основное оборудование: Устройство для обеззараживания и фильтрации воздуха и дезинфекции поверхностей, кушетка медицинская, манипуляционный стол; ширма трехстворчатая; весы медицинские; стетоскоп электронный; ЭКГ аппарат; ростомер; пульсоксиметр, тонометр; термометр; инструменты и расходные материалы для манипуляций (медицинские перчатки; средства индивидуальной защиты; нетканые материалы; контейнеры для сбора биоматериалов; иглы и шприцы; вата, пластыри, бинты, прочие перевязочные средства; гелиевые составы для проведения процедур ультразвуковых исследований, ЭКГ; смотровые одноразовые наборы; крафт-пакеты и контейнеры для утилизации; катетеры, воздуховоды, зонды и проч.; пробирки, скарификаторы, ланцеты; судна, пузыри для наложения льда, грелки;</p>
--	---

спиртовые салфетки, дезинфицирующие составы и средства для обработки помещений, медтехники, мебели); укладка для оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме; наборы лекарственных средств для оказания неотложной помощи

Операционный блок, операционный зал № 1

Основное оборудование:

Аппарат для аутотрансфузии крови; аппарат для удаления клинических проявлений доброкачественных новообразований кожи и слизистых; аппарат наркозный; дефибрилятор; инструменты зондирующие и бужирующие; инструменты и расходные материалы для манипуляций; инструменты эндоскопические с принадлежностями; лампы хирургические; манипуляционный стол для хранения стерильных инструментов; микроскоп операционный многоцелевой; набор инструментов для проведения транслуминальных лапароскопически-ассистированных вмешательств; набор (иглы и проводники для биопсии); негатоскопы медицинские; облучатель бактерицидный (лампа); отсасыватель медицинский; система мониторинга глубины наркоза и седации; умывальник фаянсовый на постаменте со смесителем с локтевым приводом; электрохирургический аппарат ORL; контейнер для дезинфекции инструментария и расходных материалов; контейнер для сбора бытовых и медицинских отходов; контейнер для хранения стерильных инструментов и материала

Перевязочная

Основное оборудование:

Облучатель бактерицидный (лампа); кушетка медицинская, столик для инструментов, подставка для тазов, стол для перевязочного материала, штатив для капельных внутривенных вливаний, шкаф сушильно-стерилизованный, стерилизатор паровой (автоклав), негатоскоп; хирургический инструментарий (включая наборы для манипуляций), шовный материал, перевязочный материал

Прививочный кабинет:

Основное оборудование:

устройство для обеззараживания и фильтрации воздуха и дезинфекции поверхностей, холодильник, пеленальный стол, кушетка медицинская, ширма трехстворчатая; шкаф для хранения медикаментов и медицинских инструментов, медицинский стол с маркировкой по видам прививок; термометр медицинский, тонометр для измерения давления с манжетой различных размеров; термоконтейнер, емкость – непрокальваемый контейнер с крышкой для дезинфекции отработанных шприцев, тампонов, использованных вакцин, шприцы одноразовые (емкостью 1, 2, 5, 10 мл с набором игл), бикс со стерильным материалом (вата – 1,0 г на инъекцию, бинты, салфетки), медицинский инструментарий (пинцет, шпатель, ножницы, резиновый жгут, почкообразный лоток); медицинское оборудование и принадлежности (емкость с дезинфицирующим раствором, лейкопластырь, полотенца, пеленки, простыни, одноразовые перчатки); противошоковый набор с инструкцией по применению; спирт этиловый, нашатырный спирт, кислородная подводка, смесь эфира со спиртом, емкость для сбора бытовых и медицинских отходов; укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ инфекции

Клинико-диагностическая лаборатория

Основное оборудование:

Комплект лабораторного оборудования № 3 и № 4; автоматический анализатор осадка мочи; бинокулярные микроскопы; полуавтоматические биохимические анализаторы; анализатор биохимический автоматический; анализатор мочи автоматический; анализатор факторов свертываемости крови; анализаторы автоматические гематологические; экспресс-анализатор иммунохроматографический; автоматические анализаторы факторов свертываемости крови; анализаторы автоматические гематологические; коагулометр автоматический; наборы микробиологические (реагенты, реактивы для бактериологических исследований) для проведения тестов на кислотообразующую микрофлору при использовании инкубатора для проведения микробиологических тестов; сейф для хранения сильнодействующих и психотропных средств; сейф для хранения документации; CO₂ инкубатор для выращивания культур клеток и тканей; центрифуги медицинские; лабораторные принадлежности, посуда, реактивы, прочие предметы.

Кабинет педиатра

Основное оборудование:

устройство для обеззараживания и фильтрации воздуха и дезинфекции поверхностей, пеленальный стол; термометр медицинский, тонометр для измерения артериального давления с манжеткой для детей до года, глюкометр портативный, весы для новорожденных и детей до полутора лет; весы напольные медицинские электронные, ростометр, измерительная лента; ингалятор компрессорный для аэрозольной терапии; стетофонендоскоп, набор участкового врача; предметы ухода за новорожденным; емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов, емкость для сбора бытовых и медицинских отходов.

Процедурный кабинет

Основное оборудование:

Устройство для обеззараживания и фильтрации воздуха и дезинфекции поверхностей, холодильник, кушетка медицинская; кресло для забора крови, манипуляционный столик, шкаф для хранения медикаментов и медицинских инструментов, сухожаровый шкаф; мешок Амбу, тонометр, стетофонендоскоп; емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов; емкость для сбора бытовых и медицинских отходов; контейнер для хранения стерильных инструментов и материала; насос (помпа) для инфузии шприцевой; портативная система контроля уровня глюкозы в крови;

инструменты и расходные материалы для манипуляций (иглы и шприцы; вата, пластыри, бинты, прочие перевязочные средства; смотровые одноразовые наборы; катетеры, воздуховоды, зонды и др.; пробирки, скарификаторы, ланцеты; пузырь для наложения льда, грелка; спиртовые салфетки, дезинфицирующие составы и средства для обработки помещений, медтехники, мебели) и др.

Палата терапевтического отделения

Основное оборудование:

Облучатель бактерицидный (лампа); функциональные кровати, увлажнители кислорода, прикроватные столики, тумбы прикроватные, прикроватные информационные доски, вакуумный аспиратор; предметы ухода за пациентами (судно подкладное, пузырь для льда, грелка и др.)

Лаборатория функциональной диагностики

Основное оборудование:

Кушетка медицинская; манекен-симулятор для отработки навыков ЭКГ; электрокардиограф; тонометр; монитор холтеровский; суточный монитор артериального давления; спирограф медицинский; электроэнцефалограф; пульсоксиметр; расходные материалы (вата, бинты, шпатели, шприцы, одноразовые перчатки, одноразовые маски и др.); шкафы для хранения лабораторного оборудования

Палата хирургического отделения

Основное оборудование:

Облучатель бактерицидный (лампа); функциональные кровати, увлажнители кислорода, прикроватные столики, тумбы прикроватные, прикроватные информационные доски, вакуумный аспиратор; предметы ухода за пациентами (судно подкладное, пузырь для льда, грелка и др.)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ (приложение к РП практики)

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Оценочные материалы по практике включает в себя оценочные материалы для текущего контроля успеваемости и оценочные материалы для промежуточной аттестации.

В ходе процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по практике используется следующая шкала соответствия количественной и качественной оценок:

Результат текущего контроля успеваемости и/или результат промежуточной аттестации (в форме зачета)		Результат промежуточной аттестации (в форме дифференцированного зачета или отчета по практике)	
итоговая бинарная оценка		количественный метод по 5-и-балльной шкале	
зачтено	обозначается оценкой «зачтено»	отлично	обозначается оценкой «5»
		хорошо	обозначается оценкой «4»
		удовлетворительно	обозначается оценкой «3»
не зачтено	обозначается оценкой «не зачтено»	неудовлетворительно	обозначается оценкой «2»

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости

Текущий контроль успеваемости осуществляет руководитель практики от ЧОУ ВО ЮУ (ИУБиП). Текущий контроль проводится с применением методов:

- отношение обучающегося к практике в целом (проявление устойчивого интереса к будущей профессии, активности и дисциплинированности) – проверяется посредством проверки соблюдения правил внутреннего трудового распорядка профильной организации, правил по охране труда и технике безопасности, качества организации рабочего места, оценки степени активности на практике);
- экспертное наблюдение за деятельностью обучающегося во время выполнения задания,
- проверка регулярности и качества ведения, заполнения дневника-отчета, который должен содержать описание всех выполненных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью;

Оценка «зачтено» является положительным результатом текущего контроля успеваемости. Оценка «не зачтено» является неудовлетворительным результатом текущего контроля успеваемости.

При проведении текущего контроля успеваемости используются материалы для оценки сформированности компетенций, расположенные в разделе «Оценочные материалы промежуточной аттестации»

По практике определены следующие **формы отчетности**: дневник-отчет по практике.

Дневник-отчет имеет многосоставную структуру и является комплексной формой представления документов, содержащих информацию о прохождении обучающимся каждого типа практики, что подтверждается подписью руководителя практики от ЧОУ ВО ЮУ (ИУБиП) в конце каждой структурной части отчета.

Оценочные материалы промежуточной аттестации

Положительная оценка промежуточной аттестации по практике может быть определена только при наличии оценки «зачтено» по текущему контролю успеваемости этого типа или вида практики. При этом оценивается:

- соответствие выполненных работ содержанию задания и качество выполнения работ (мера самостоятельности обучающегося при выполнении работ) – проверяется посредством экспертного наблюдения и беседы с обучающимся;
- оценка соответствия выполненных работ содержанию задания и качества выполнения видов работ;
- качество ведения, заполнения дневника-отчета практики (регулярность внесения записей в дневник-отчет, детальность описания выполненных видов работ, своевременность предоставления документации руководителю практики) – проверяется посредством собеседования и проверки ведения дневника-отчета обучающимся.

Формы промежуточной аттестации по практике и периодичность проведения

Наименование типа практики в соответствии с учебным планом	Продолжительность, нед/час	Периодичность проведения, сем	Форма промежуточной аттестации
Учебная практика по ПМ.01	1 неделя / 36 час	4	Отчет по практике
Учебная практика по ПМ.04	2 недели / 72 часа	4	Дифференцированный зачет

Процедура промежуточной аттестации по практике всегда осуществляется в последний день прохождения соответствующего вида практики (в соответствии с учебным планом).

Промежуточная аттестация по практике осуществляется руководителем практики от ЧОУ ВО ЮУ (ИУБиП) на основании представленных результатов, подтвержденных дневником-отчетом (дневник-отчет должен содержать описание всех запланированных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и отметку о выполнении).

Процедура промежуточной аттестации по практике всегда осуществляется в последний день прохождения определенного типа практики (в соответствии с календарным учебным графиком). Оценка промежуточной аттестации по практике вносится руководителем практики от Университета в зачетную книжку обучающегося и в учебную документацию. Академическая задолженность по промежуточной аттестации по практике ликвидируется в установленном порядке.

Критерии выставления оценки по результатам промежуточной аттестации

Показатель оценивания	Критерий оценивания	Оценка
Отношение обучающегося к практике в целом (проявление устойчивого интереса к будущей профессии, активности и дисциплинированности)	<ul style="list-style-type: none"> – ежедневное посещение практики и выполнение правил внутреннего трудового распорядка; – соблюдение требований охраны труда и пожарной безопасности; – на высоком уровне сформированы практические навыки, получен практический опыт выполнения видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью 	Отлично
	<ul style="list-style-type: none"> – ежедневное посещение практики и выполнение правил внутреннего трудового распорядка; – соблюдение требований охраны труда и пожарной безопасности; – на хорошем уровне сформированы практические навыки, получен практический опыт выполнения видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью. 	Хорошо
	<ul style="list-style-type: none"> – ежедневное посещение практики и частичное невыполнение правил внутреннего трудового распорядка; – соблюдение требований охраны труда и пожарной безопасности; – на удовлетворительном уровне сформированы практические навыки, получен практический опыт выполнения видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью. 	Удовлетворительно
	<ul style="list-style-type: none"> – посещение практики с пропусками и частичное невыполнение правил внутреннего трудового распорядка; – несоблюдение требований охраны труда и пожарной безопасности; – не сформированы практические навыки, не получен практический опыт выполнения видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью. 	Неудовлетворительно
Соответствие выполненных работ содержанию задания и качество выполнения видов работ	<ul style="list-style-type: none"> – виды выполненных работ соответствуют содержанию задания и программе практики, продемонстрировано полное понимание поставленных задач; – проявлено отличное владение материалом практики и способность аргументировано отвечать на поставленные вопросы по пунктам задания, допускаются 2-3 неточности при ответе на вопросы 	Отлично
	<ul style="list-style-type: none"> – виды выполненных работ соответствуют содержанию задания и программе практики, продемонстрировано значительное понимание поставленных задач; – проявлено хорошее владение материалом практики и способность аргументировано отвечать на поставленные вопросы по пунктам задания, допущены 1-2 ошибки при ответе на вопросы 	Хорошо
	<ul style="list-style-type: none"> – выполнены не все виды работ, соответствующих заданию и программе практики, продемонстрировано несистемное понимание поставленных задач; – проявлена удовлетворительная степень владения материалом практики и способность отвечать на поставленные вопросы по пунктам задания, допущены 3-4 ошибки при ответе на вопросы 	Удовлетворительно
	<ul style="list-style-type: none"> – выполнены менее половины видов работ, соответствующих заданию и программе практики, не продемонстрировано понимание поставленных задач; – проявлена неудовлетворительная степень владения материалом практики и способность отвечать на поставленные вопросы по пунктам задания - допущены много ошибок при ответе на вопросы либо ответы отсутствуют 	Неудовлетворительно
Качество ведения, заполнения дневника-отчета	<ul style="list-style-type: none"> – дневник-отчет собран в полном объеме, аккуратно оформлен; – детально описаны выполненные виды работ, соблюдены сроки сдачи дневника-отчета 	Отлично

	<ul style="list-style-type: none"> – дневник-отчет собран в полном объеме, аккуратно оформлен; – недостаточно детально дано описание выполненных видов работ, соблюдены сроки сдачи дневника-отчета 	Хорошо
	<ul style="list-style-type: none"> – дневник-отчет собран в полном объеме, не все структурные части практики подписаны в соответствии с установленными требованиями; – дневник-отчет оформлен небрежно, с отступлением от требований; – отсутствует детальность при описании выполненных видов работ и/или нарушены сроки сдачи дневника-отчета 	Удовлетворительно
	<ul style="list-style-type: none"> – дневник-отчет практики не представлен либо дневник-отчет собран не в полном объеме (отсутствуют структурные части), структурные части практики не подписаны в соответствии с установленными требованиями или подписаны не полностью; – описаны не все виды работ, отсутствует детальность при описании видов работ либо дневник-отчет отсутствует. 	Неудовлетворительно

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ ПО ПМ.01

1. Паспорт комплекта фондов оценочных средств

№	Область применения (наименование дисциплины, модуля, МДК, практики)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), МДК, практике	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания	
					ОК	ПК
1.	УП.01 Учебная практика по ПМ.01	4	Отчет по практике	4	ОК 07	ПК 1.1 ПК 1.2

2. Оценочные материалы для оценки сформированности компетенций

Компетенции:

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

ПК 1.1. Организовывать рабочее место.

ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду.

№	Ключ правильного ответа	Содержание оценочного средства	Компетенция	Время выполнения (мин.)										
1.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа.</p> <p>Заболевания, затрудняющие проведение спасательных работ в зоне ЧС:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. острые респираторно-вирусные заболевания 2. особо опасные инфекции 3. сердечно-сосудистые заболевания 4. заболевания кожи и подкожной клетчатки 	ОК 07	2										
2.	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td align="center">А</td> <td align="center">Б</td> <td align="center">В</td> </tr> <tr> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">3</td> </tr> </table>	А	Б	В	1	2	3	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие элементов инструмента «5С» и их целей</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th align="center">Элемент</th> <th align="center">Цель</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Сортировка</td> <td>1. освобождает рабочее пространство от ненужных предметов, создает</td> </tr> </tbody> </table>	Элемент	Цель	А. Сортировка	1. освобождает рабочее пространство от ненужных предметов, создает	ОК 07	4
А	Б	В												
1	2	3												
Элемент	Цель													
А. Сортировка	1. освобождает рабочее пространство от ненужных предметов, создает													

			предпосылки для организации наглядного и эффективного рабочего пространства										
		Б. Стандартизация	2. документированное оформление технологических операций, использование стандартных инструментов, внедрение и популяризация лучшего опыта										
		В. Совершенствование	3. обеспечить условия, при которых поддержание порядка и дисциплины «обещают» больше выгоды, нежели их отсутствие										
3.	2.	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа.</p> <p>Стандартные операционные карты – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. документы, содержащие экономическую информацию о деятельности предприятия 2. документы, описывающие шаги (элементы) в процедуре, которым необходимо следовать 3. документы, описывающие шаги анализа хозяйственной деятельности 		ОК 07	4								
4.	1, 2, 3, 4	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите последовательность действий при подготовке рабочего места медсестры:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. уборка и дезинфекция поверхностей 2. подготовка к эксплуатации медицинского оборудования 3. проверка наличия средств индивидуальной защиты (маски, перчатки). 4. контроль наличия и подготовки необходимых медикаментов и инструментов. 		ПК 1.1.	4								
5.	1, 2, 3	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите последовательность по частоте проведения (от менее частого к более частому) видов уборок в ЛПУ.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. генеральная уборка 2. предварительная уборка 3. текущая уборка 		ПК 1.1.	4								
6.		<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие между понятиями и определениями:</p> <table border="1" data-bbox="206 1257 347 1324"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </table> <table border="1" data-bbox="510 1327 1863 1423"> <thead> <tr> <th>Понятие</th> <th>Определение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Асептика</td> <td>1. Комплекс мероприятий направленных на предупреждение попадания микроорганизмов в</td> </tr> </tbody> </table>		А	Б	1	2	Понятие	Определение	А. Асептика	1. Комплекс мероприятий направленных на предупреждение попадания микроорганизмов в	ПК 1.1.	4
А	Б												
1	2												
Понятие	Определение												
А. Асептика	1. Комплекс мероприятий направленных на предупреждение попадания микроорганизмов в												

		организм пациента			
		Б. Антисептика	2. Комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на уничтожение микробов на коже, в ране, патологическом образовании или организме в целом		
7.	1, 2, 3, 4, 5, 6	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите последовательность гигиенической обработки рук с мылом и водой:</p> <ol style="list-style-type: none"> отрегулировать напор воды и температуру вымыть руки путем энергичного механического трения намыленных ладоней смыть мыло проточной водой, держа кисти выше уровня локтей закрыть кран локтем осушить руки одноразовым полотенцем полотенце сбросить в емкость для отходов класса А 		ПК 1.1.	4
8.	1, 2, 3, 4, 5	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите последовательность действий при использовании медицинской маски</p> <ol style="list-style-type: none"> определить верхний край маски по расположению пластинки адаптировать положение маски на лице так, чтобы она покрывала нос, рот и подбородок зафиксировать маску плотно на спинке носа с помощью пластинки снять маску за завязки (резинки) с ушей, не касаясь себя и поверхностей утилизировать маску после использования и обработать руки 		ПК 1.1.	4
9.	1, 2, 3, 4	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите правильную последовательность приготовления мазка:</p> <ol style="list-style-type: none"> приготовить чистое и обезжиренное стекло нанести на предметное стекло материал, распределить по поверхности высушить мазок на воздухе зафиксировать мазок в пламени спиртовки 		ПК 1.1.	4

10.	1, 2, 3, 4, 5	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите последовательность действий при организации рабочего места для стерильных процедур:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. уборка и дезинфекция рабочего места. 2. подготовка и оценка технического состояния автоклава. 3. проверка наличия расходных материалов. 4. контроль наличия и подготовки стерильных инструментов. 5. утилизация отходов. 	ПК 1.1.	4														
11.	2	<p>Прочитайте текст и вставьте пропущенное слово или словосочетание в соответствии с правилами русского языка, учитывая род, число и падеж. Ответ запишите цифрой.</p> <p>Какое количество перевязочных рекомендуется организовать в хирургическом отделении в соответствии с санитарным законодательством для профилактики ИСМП?</p>	ПК 1.2.	4														
12.	крови	<p>Прочитайте текст и вставьте пропущенное слово или словосочетание в соответствии с правилами русского языка, учитывая род, число и падеж:</p> <p>Азопирамовой называется универсальная проба для проверки медицинского инструментария на наличие скрытой</p>	ПК 1.2.	4														
13.	заносами	<p>Прочитайте текст и вставьте пропущенное слово или словосочетание в соответствии с правилами русского языка, учитывая род, число и падеж.</p> <p>Случаи инфекционных заболеваний, возникшие до поступления в медицинскую организацию, проявившиеся или выявленные при поступлении, называются _____ инфекции</p>	ПК 1.2.	4														
14.	<table border="1" data-bbox="208 1058 416 1123"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </table>	А	Б	В	1	2	3	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие характеристики для каждого класса отходов.</p> <table border="1" data-bbox="510 1126 1883 1353"> <thead> <tr> <th>Класс отходов</th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Класс А</td> <td>1. Неопасные отходы</td> </tr> <tr> <td>Б. Класс Б</td> <td>2. Потенциально инфицированные</td> </tr> <tr> <td>В. Класс В</td> <td>3. Чрезвычайно опасные отходы</td> </tr> </tbody> </table>	Класс отходов	Характеристика	А. Класс А	1. Неопасные отходы	Б. Класс Б	2. Потенциально инфицированные	В. Класс В	3. Чрезвычайно опасные отходы	ПК 1.2.	4
А	Б	В																
1	2	3																
Класс отходов	Характеристика																	
А. Класс А	1. Неопасные отходы																	
Б. Класс Б	2. Потенциально инфицированные																	
В. Класс В	3. Чрезвычайно опасные отходы																	
15.	<table border="1" data-bbox="208 1414 416 1444"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> </table>	А	Б	В	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p>	ПК 1.2.	4											
А	Б	В																

	1	2	3	<p>Установите соответствие методов утилизации отходов с их назначением.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Метод утилизации</th> <th>Назначение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Сжигание</td> <td>1. Уничтожение опасных отходов</td> </tr> <tr> <td>Б. Автоклавирование</td> <td>2. Обеззараживание</td> </tr> <tr> <td>В. Захоронение</td> <td>3. Конечная утилизация</td> </tr> </tbody> </table>	Метод утилизации	Назначение	А. Сжигание	1. Уничтожение опасных отходов	Б. Автоклавирование	2. Обеззараживание	В. Захоронение	3. Конечная утилизация		
Метод утилизации	Назначение													
А. Сжигание	1. Уничтожение опасных отходов													
Б. Автоклавирование	2. Обеззараживание													
В. Захоронение	3. Конечная утилизация													
16.	А	Б	В	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие класса кожного антисептика с его назначением</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Класс</th> <th>Назначение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. класс А</td> <td>1. для обработки кожи операционного и инъекционного полей пациентов</td> </tr> <tr> <td>Б. класс Б</td> <td>2. для обработки рук хирургов и других медицинских работников, участвующих в выполнении оперативных и иных инвазивных вмешательств</td> </tr> <tr> <td>В. класс В</td> <td>3. для гигиенической обработки кожных покровов</td> </tr> </tbody> </table>	Класс	Назначение	А. класс А	1. для обработки кожи операционного и инъекционного полей пациентов	Б. класс Б	2. для обработки рук хирургов и других медицинских работников, участвующих в выполнении оперативных и иных инвазивных вмешательств	В. класс В	3. для гигиенической обработки кожных покровов	ПК 1.2.	4
Класс	Назначение													
А. класс А	1. для обработки кожи операционного и инъекционного полей пациентов													
Б. класс Б	2. для обработки рук хирургов и других медицинских работников, участвующих в выполнении оперативных и иных инвазивных вмешательств													
В. класс В	3. для гигиенической обработки кожных покровов													
	1	2	3											
17.	А	Б		<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие мероприятий содержанию действий перевязочной медицинской сестры.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Мероприятие</th> <th>Действия медсестры</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. мероприятия по предупреждению попадания микроорганизмов во внутренние среды организма пациента</td> <td>1. использование стерильного процедурного набора</td> </tr> <tr> <td>Б. мероприятия, направленные на уничтожение микробов в ране, патологическом очаге или организме в целом</td> <td>2. обработка инъекционного поля антисептическим раствором</td> </tr> </tbody> </table>	Мероприятие	Действия медсестры	А. мероприятия по предупреждению попадания микроорганизмов во внутренние среды организма пациента	1. использование стерильного процедурного набора	Б. мероприятия, направленные на уничтожение микробов в ране, патологическом очаге или организме в целом	2. обработка инъекционного поля антисептическим раствором	ПК 1.2.	4		
Мероприятие	Действия медсестры													
А. мероприятия по предупреждению попадания микроорганизмов во внутренние среды организма пациента	1. использование стерильного процедурного набора													
Б. мероприятия, направленные на уничтожение микробов в ране, патологическом очаге или организме в целом	2. обработка инъекционного поля антисептическим раствором													
	1	2												
18.	А	Б		<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие вида перчаток клиническим ситуациям их применения.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Вид перчаток</th> <th>Клиническая ситуация применения</th> </tr> </thead> <tbody> </tbody> </table>	Вид перчаток	Клиническая ситуация применения	ПК 1.2.	4						
Вид перчаток	Клиническая ситуация применения													
	1	2												

		А. нестерильные перчатки	1. инъекция		
		Б. стерильные перчатки	2. оперативное вмешательство		
19.	1, 2, 3, 4, 5, 6	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите последовательность этапов приготовления дезинфицирующего раствора</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. надеть спецодежду и средства индивидуальной защиты 2. приготовить маркированный контейнер, дезинфицирующее средство, воду и мерные ёмкости 3. отмерить необходимое количество дезинфицирующего средства, используя мерную ёмкость 4. налить часть необходимого количества воды в контейнер, поместить дезинфицирующее средство в контейнер 5. закрыть контейнер крышкой 6. снять средства индивидуальной защиты, вымыть и осушить руки 		ПК 1.2.	4

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ

ЗАДАЧА №1

После проведения дезинфекции изделий многоразового применения они были доставлены в отделение ЦСО, где подверглись предстерилизационной очистке. Составьте алгоритм проведения предстерилизационной обработки.

Эталон ответа.

1. Изделия замачиваются в моющем растворе при полном погружении при температуре 50°С на 15 минут. Температура моющего раствора во время замачивания не поддерживается.
2. Мойка каждого изделия с помощью ватно-марлевого тампона в моющем растворе 30 сек. на каждое изделие.
3. Ополаскивание изделий под проточной питьевой водой от 5 до 10 минут в зависимости от моющего средства.
4. Ополаскивание дистиллированной водой в течение 30 сек. на каждое изделие. Сушка горячим воздухом до исчезновения влаги.

ЗАДАЧА №2

После использования медицинские изделия многоразового применения, непосредственно контактирующие с раневой поверхностью, слизистыми оболочками и кровью, подлежат полному циклу обработки.

Составьте алгоритм проведения дезинфекции такого инструментария.

Эталон ответа.

1. После использования таких изделий их промывают в первичном дезрастворе (0,1% Жавель солид, 3% хлорамин, 6% перекись водорода). Допускается мыть наиболее загрязненных кровью изделий с помощью тампона. Запрещается подобное мыть руками.
 2. После первичной дезинфекции изделия погружают во вторую емкость для проведения собственно дезинфекции. Срок после использования изделия и начала собственно дезинфекции не должен превышать 30 минут. Изделия должны быть полностью погружены в дезраствор (0,1% Жавель солид – 60 мин, 3% хлорамин – 60 мин, 6% перекись водорода – 60 минут). Время выдержки отсчитывается от момента погружения в дезраствор последнего изделия.
- После проведения собственно дезинфекции изделия промывают под проточной водой до исчезновения запаха дезраствора.

ЗАДАЧА №3

Медицинской сестре необходимо обеззаразить одноразовые шприцы после использования.

Составьте алгоритм действия по обработке изделий однократного применения.

Эталон ответа.

1. После использования одноразовые шприцы подлежат немедленной промывке в первой емкости с 0,1% раствором Жавель солида (3% хлорамином, 6% перекисью водорода). Не допускается мытье указанного инструментария с помощью тампона. Емкости для проведения дезинфекции должны быть промаркированы, оснащены крышками.
2. Погружение во вторую ёмкость с дезраствором — 5% хлорамином – 60 мин, 0,2% Жавель солидом – 60 минут. Иглы рекомендовано обеззараживать отдельно от шприцев. Шприцы обеззараживаются с набранным в них дезраствором и при полном погружении.
3. По истечении времени выдержки в дезрастворе одноразовые шприцы утилизируют одним из следующих методов;
 - сдача на переработку (исключая иглы) организациям, имеющим соответствующую лицензию;
 - вывоз на полигон твердых бытовых отходов, иглы должны быть упакованы в контейнеры с твердыми стенками (пластиковые бутылки).
4. Использованные дезинфицирующие растворы подлежат сливу в канализацию, запрещается слив дезрастворов в раковину.

ЗАДАЧА №4

В начале рабочего дня медицинской сестре необходимо накрыть стерильный стол.

Составьте алгоритм действия по подготовке стерильного стола.

Эталон ответа.

1. Накрытие стерильного стола осуществляется в стерильном халате, стерильных перчатках, стерильной маске.
2. Стол можно использовать в течение 6 часов после накрытия.
3. Стол обрабатывается дезинфектантом двукратно (3% раствор хлорамина, 0,1 % раствор Жавель солида) – через 15 минут.
4. Накрыть стерильной простыней в один слой так, чтобы она свисала на 15-20 см ниже поверхности стола. Вторая стерильная простыня складывается вдвое и укладывается поверх первой. После выкладывания инструментов на вторую простынь стол накрывается третьей стерильной простыней, сложенной в два слоя, которая должна закрывать все инструменты и скрепляться зажимами (корнцангами) с нижней простыней. Между второй и третьей простыней должно образоваться относительно стерильное закрытое пространство.

ЗАДАЧА №5

Проведена стерилизация изделий из стекла и металла в воздушном стерилизаторе. При этом использовался режим работы стерилизатора: 180°C — 45 минут. Изделия стерилизовались в пакетах из крафт – бумаги. Дата стерилизации 10 апреля. Упаковки были вскрыты 14 апреля.

Найдите ошибки в проведении воздушной стерилизации.

Эталон ответа.

1. Режим работы воздушного стерилизатора 180°C – 60 минут.
2. Изделия в упаковках из крафт-бумаги сохраняют стерильность до 3-х суток, поэтому упаковки должны быть вскрыты 13 апреля.

ЗАДАЧА №6

При проведении стерилизации изделий в воздушном стерилизаторе медицинская сестра выполнила следующие правила закладки:

- подготовила для стерилизации изделия чистые, влажные;
- загрузила изделия навалом, заняв более 70% площади полок воздушного стерилизатора;
- сложные изделия не разбирала, замковые части не раскрывала;
- простерилизованные изделия достала сразу после стерилизации.

Найдите ошибки в действиях медицинской сестры.

Эталон ответа.

Стерилизации подвергаются чистые и сухие изделия.

1. Недопустима загрузка стерилизатора навалом.

2. Изделия должны занимать не более 70% площади полок.
3. Сложные изделия разбирают, замковые части раскрывают.
4. Простерилизованные изделия достают из камеры только после её остывания.

ЗАДАЧА №7

Медицинская сестра ЦСО для приготовления 1 литра моющего раствора взяла моющего средства 5 граммов, 3% перекиси водорода 170 мл и 825 мл воды.

Правильно ли был приготовлен комплексный моющий раствор? Какие моющие средства можно использовать для приготовления моющего комплекса? В течение какого времени и сколько раз используется неизменный раствор?

Эталон ответа.

1. Комплексный моющий раствор был приготовлен правильно.
2. Используются следующие моющие средства: Лотос, Лотос-автомат, Астра, Айна, Маричка, Прогресс.
3. Неизменный моющий раствор можно использовать в течение рабочей смены до 6 раз.

ЗАДАЧА №8

Медицинская сестра проводит дезинфекцию многоцветного медицинского инструментария. При этом она использовала одну пластиковую емкость. В качестве дезинфектанта применялся 0,1% раствор Жавель солида, который медицинская сестра использовала многократно.

Найдите ошибки в действиях медицинской сестры. Расскажите, как правильно провести дезинфекцию.

Эталон ответа.

Для проведения дезинфекции необходимо иметь две емкости.

Первая емкость (предварительная очистка) — для промывания инструментария сразу после использования с целью удаления загрязнений, которые снижают обеззараживающие свойства дезрастворов.

Вторая емкость — для дезинфекции одним из методов (химическим или методом кипячения).

При химическом методе дезинфицирующий раствор во второй емкости должны быть одноименным во избежание изменения концентрации раствора и нежелательного химического взаимодействия. Дезраствор и все вспомогательные средства для мытья (марлевые тампоны, зажимы, шприцы) используются однократно.

ЗАДАЧА №9

Медицинская сестра собрала в упаковки отходы класса «Б», утрамбовав их руками. Емкости с отходами она поставила около электронагревательного прибора.

Какие ошибки были допущены медицинской сестрой при сборе отходов? Какие меры стандартной защиты необходимо использовать при сборе отходов класса «Б»?

Эталон ответа.

1. Медицинская сестра не провела дезинфекцию отходов.
2. Нельзя утрамбовывать отходы руками.
3. Нельзя оставлять тампоны с отходами около электронагревательных приборов.
4. Меры стандартной защиты медицинской сестры при сборе отходов класса «Б»: резиновые перчатки, маска (многослойная марлевая или одноразовая), спецодежда.

ЗАДАЧА №10

Медицинская сестра собрала перевязочный материал для утилизации. Составьте алгоритм действия медицинской сестры по сбору данных отходов.

К какому классу отходов относится перевязочный материал после использования?

Эталон ответа.

1. Перевязочный материал после использования относится к отходам класса «Б».
2. Перед сбором в упаковку отходы класса «Б» подлежат обязательной дезинфекции непосредственно на месте первичного сбора.
3. После дезинфекции перевязочный материал собирается в одноразовую герметичную упаковку желтой окраски (одноразовые пакеты). При заполнении пакета на 3/4 из него удаляется воздух. Затем пакет герметизируется. Удаление воздуха и герметизация должны проводиться в марлевой повязке и резиновых перчатках.

4. Герметизированные упаковки транспортируются в межкорпусные контейнеры для отходов класса «Б».

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ ПО ПМ.04

1. Паспорт комплекта фондов оценочных средств

№	Область применения (наименование дисциплины, МДК, практики).	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю, МДК, практике)	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания	
					ОК	ПК
1.	УП.04 Учебная практика по ПМ.04	4	Дифференцированный зачет	4	ОК 03 ОК 08 ОК 09	ПК 4.1 ПК 4.2 ПК 4.3 ПК 4.4 ПК 4.5 ПК 4.6

2. Оценочные материалы для оценки сформированности компетенций

Компетенции:

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 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.

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.

№	Ключ правильного ответа	Содержание оценочного средства	Компетенция	Время выполнения (мин.)
1.	2, 3	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильные ответы и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа. Какие преимущества дает банковская ячейка? 1. Надежная охрана банком	ОК 03	4

		<p>2. Конфиденциальность содержимого ячейки 3. Оперативный доступ к содержимому ячейки 4. Возможность начисления процентов на денежные средства</p>																		
2.	3.	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа.</p> <p>Какое психическое качество необходимо развивать работникам умственного труда? 1. устойчивость к гипоксии; 2. силовую выносливость; 3. эмоциональную устойчивость.</p>	ОК 08	4																
3.	3.	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа.</p> <p>Для профилактики развития переутомления, профессиональных заболеваний целесообразно использовать: 1. упражнения на расслабление отдельных мышечных групп; 2. формы производственной физической культуры; 3. упражнения на внимание.</p>	ОК 08	4																
4.	3.	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа.</p> <p>Устойчивость к воздействию неблагоприятных факторов внешней среды формируется в основном с помощью: 1. психологической подготовки; 2. повышения уровня профессиональной подготовки; 3. сочетания физической тренировки и закаливания.</p>	ОК 08	4																
5.		<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <table border="1" data-bbox="206 1114 488 1182"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table> <p>Установите соответствие толкования иноязычным словам</p> <table border="1" data-bbox="510 1182 1883 1418"> <thead> <tr> <th>Слова</th> <th>Толкование</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Дилемма</td> <td>1. Необходимость выбора из нескольких возможных решений.</td> </tr> <tr> <td>Б. Инцидент</td> <td>2. Происшествие, недоразумение, столкновение.</td> </tr> <tr> <td>В. Прецедент</td> <td>3. Случай, служащий примером, оправданием для последующих случаев</td> </tr> </tbody> </table>	А	Б	В	Г	1	2	3	4	Слова	Толкование	А. Дилемма	1. Необходимость выбора из нескольких возможных решений.	Б. Инцидент	2. Происшествие, недоразумение, столкновение.	В. Прецедент	3. Случай, служащий примером, оправданием для последующих случаев	ОК 09	4
А	Б	В	Г																	
1	2	3	4																	
Слова	Толкование																			
А. Дилемма	1. Необходимость выбора из нескольких возможных решений.																			
Б. Инцидент	2. Происшествие, недоразумение, столкновение.																			
В. Прецедент	3. Случай, служащий примером, оправданием для последующих случаев																			

		Г. Менталитет	4. Склад ума, мироощущение, мировосприятие		
6.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Укажите возможное осложнение при внутримышечной инъекции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. инфильтрат 2. воздушная эмболия 3. тромбофлебит 4. кровотечение 		ПК 4.1	4
7.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Противопоказание к постановке очистительной клизмы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. кишечное кровотечение 2. метеоризм 3. подготовка к родам 4. отсутствие стула более двух суток (запор) 		ПК 4.1	4
8.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Кратность промываний мочевого пузыря определяют состоянием ирригационного раствора по:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. прозрачности 2. мутности 3. наличию крови 4. наличию гноя 		ПК 4.1	4
9.	3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Признаки инфекции мочевыводящих путей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. увеличение частоты мочеиспускания в ночное время 2. увеличение суточного диуреза на фоне редких позывов к мочеиспусканию 3. боль и ощущение жжения при мочеиспускании 4. моча прозрачная, соломенно-желтого цвета 		ПК 4.1	4

10.	Бюргера	Прочитайте текст и вставьте пропущенное слово или словосочетание в соответствии с правилами русского языка, учитывая род, число и падеж: Облитерирующий эндартериит с поражением периферических вен (мигрирующий тромбофлебит) называется болезнь ...	ПК 4.1	4
11.	3	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа Под каким углом (в град.) вводится игла при подкожной инъекции: 1. 90 2. 60 3. 45 4. 5	ПК 4.2	4
12.	1	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа Укажите глубину введения иглы при проведении подкожной инъекции: 1. только срез иглы 2. две трети иглы 3. в зависимости от расположения сосуда 4. на всю длину иглы	ПК 4.2	4
13.	1	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа Укажите положение больного во время внутримышечной инъекции в ягодицу: 1. лежа на животе, на боку 2. сидя 3. стоя 4. лежа на спине	ПК 4.2	4
14.	1	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа Газоотводную трубку оставляют в кишечнике не более 1 часа, потому что: 1. могут образоваться пролежни в стенке кишечника 2. это утомит больного 3. это перестанет оказывать лечебный эффект 4. заканчивается ее стерильность	ПК 4.2	4

15.	3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>При постановке пациенту очистительной клизмы наконечник вводят на глубину (в см):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 40 2. 20 3. 10-12 4. 2-4 	ПК 4.2	4
16.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Действия с целью профилактики снижения ОЦК при спинально-эпидуральной анестезии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. введение мочегонных препаратов 2. инфузионная преднагрузка коллоидно-кристаллоидными растворами 3. гемотрансфузии 4. форсированный диурез 	ПК 4.2	4
17.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Обострение токсемии во время лечения сепсиса вплоть до септического шока может быть вызвано:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. антибактериальной терапией 2. дезинтоксикационной терапией 3. гормонотерапией 4. витаминотерапией 	ПК 4.3	4
18.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Обострение токсемии во время лечения сепсиса вплоть до септического шока может быть вызвано:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. антибактериальной терапией 2. дезинтоксикационной терапией 3. гормонотерапией 4. витаминотерапией 	ПК 4.3	4
19.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Привлекая пациента и его семью к обучению приемам ухода, медицинская сестра должна</p>	ПК 4.4	4

		<ol style="list-style-type: none"> 1. определить, что пациент и его семья должны знать и уметь 2. получить разрешение у врача 3. предупредить старшую медицинскую сестру 4. получить разрешение у старшей медсестры 		
20.	3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Тактика при обнаружении узла в молочной железе:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. наблюдение 2. противовоспалительное лечение 3. направление к онкологу 4. рассасывающая терапия 	ПК 4.4	4
21.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Преимущественный способ питания при нутритивной поддержке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. парентеральный 2. энтеральный 3. ректальный 4. эндоабдоминальный 	ПК 4.4	4
22.	5	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Действия при повреждении плечевой артерии с целью временной остановки кровотечения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. максимальное сгибание в локтевом суставе 2. пальцевое прижатие подключичной артерии 3. наложение давящей повязки на рану 4. наложение жгута на плечо ниже раны 5. наложение жгута на плечо выше раны 	ПК 4.5	4
23.	1, 2, 3, 4	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите последовательность этапов развивающейся реакции организма на воспаление вследствие микробной инфекции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. полиорганная недостаточность 2. локальное воспаление 3. сепсис 	ПК 4.5	4

		4. тяжелый сепсис		
24.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Способы временной остановки кровотечения при ранении предплечья (артериальное кровотечение):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. наложение жгута на нижнюю треть плеча 2. наложение давящей повязки на рану 3. максимальное сгибание конечности в локтевом суставе 4. приподнятие конечности кверху 	ПК 4.6	4
25.	3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Препарат, с которого следует начинать инфузионную терапию с целью восполнения ОЦК при массивной кровопотере:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. цельная кровь 2. эритромаасса 3. коллоидно-кристаллоидные растворы 4. эритрогвзвесь 	ПК 4.6	4

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ

Задание № 1

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 30 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

В ФАП доставлена пациентка 35 лет с диагнозом крупозная пневмония нижней доли правого легкого. При сестринском обследовании выявлены жалобы на резкое повышение температуры, слабость, боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком вдохе, кашель, одышку, выделение мокроты ржавого цвета. Заболела после переохлаждения. В домашних условиях принимала жаропонижающие таблетки, но состояние быстро ухудшалось. Пациентка подавлена, в контакт вступает с трудом, выражает опасения за возможность остаться без работы.

Объективно: состояние тяжелое, температура 39,5⁰ С. Лицо гиперемировано, на губах герпес. ЧДД 32 в мин. Правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания, голосовое дрожание в нижних отделах правого легкого усилено, при перкуссии там же притупление, а при аускультации крепитирующие хрипы. Пульс 110 в мин., ритмичный, слабого наполнения. АД 100/65 мм рт. ст. тоны сердца приглушены.

Назначено:

- Режим постельный, диета №13.
- Рентгенограмма грудной клетки.
- Общий анализ крови, мокроты, мочи.
- Оксигенотерапия по показаниям.

- Бензилпенициллина натриевая соль в/м по 1 млн. - 6 раз.
- Сульфадиметоксин по 1 таблетке 2 раза внутрь.
- Отхаркивающая микстура по одной ст. ложке 5 раз.
- Кислота ацетилсалициловая по 2 таблетки по показаниям.
- Масляный раствор камфоры 20%–2,0 п/к.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Обучить пациентку правилам сдачи общего анализа крови и мочи.

Задание № 2

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Машиной скорой помощи доставлен больной 68 лет с диагнозом: «Абсцедирующая пневмония». При сестринском обследовании выявились следующие данные: жалобы на выраженную слабость, головную боль, кашель с отделением большого количества зловонной гнойной мокроты, однократно отмечал примесь крови в мокроте. Со слов пациента болен в течение 10 дней. Лечился самостоятельно дома, принимал аспирин, анальгин. Вчера к вечеру состояние ухудшилось, поднялась температура до 40° С, озноб, к утру упала до 36°С с обильным потоотделением. За ночь 3 раза менял рубашку. Усилился кашель, появилась обильная гнойная мокрота. Больной заторможен, на вопросы отвечает с усилием, безразличен к окружающим.

Объективно: при перкуссии справа под лопаткой определяется участок притупления перкуторного звука. При дыхании выслушиваются крупнопузырчатые влажные хрипы.

Рентгенологические данные: в нижней доле правого легкого интенсивная инфильтративная тень, в центре которой определяется полость с горизонтальным уровнем жидкости.

Общий анализ крови: ускоренная СОЭ, лейкоцитоз, со сдвигом лейкоцитарной формулы влево.

Назначено:

- Посев мокроты с определением чувствительности к антибиотикам.
- Общий анализ мокроты.
- Постельный режим, стол №13.
- Бензилпенициллина натриевая соль по 1 млн. 6 раз в сутки в/м.
- Сульфадиметоксин по 1 табл. 2 раза в день.
- Бромгексин по 1 табл. 3 раза в день.
- Раствор гемодеза 400 мл в/в капельно, с раствором аскорбиновой кислоты 5% - 5 мл.
- Масляный раствор камфоры 20% - 1 мл п/к.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

4. Проведите инструктаж пациентки по сбору мокроты для исследования на бак. посев с определением чувствительности микрофлоры к антибактериальным препаратам и обучите пациентку правилам пользования карманной плевательницей.

Задание № 3

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Пациент 38 лет находится на стационарном лечении в пульмонологическом отделении с диагнозом: экссудативный плеврит. При сестринском обследовании м/с получила следующие данные: жалобы на повышение температуры, одышку, боль и чувство тяжести в грудной клетке справа, сухой кашель, общую слабость, головную боль, нарушение сна. Считает себя больным 2 недели, ухудшение наступило в последние 2 дня: усилилась одышка, температура повысилась до 39⁰С, с ознобом и проливным потом. В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Тревожен, депрессивен, жалуется на чувство страха, плохой сон. В контакт вступает с трудом, не верит в успех лечения, выражает опасение за свое здоровье.

Объективно: сознание ясное, состояние тяжелое, больной лежит на правом боку, кожные покровы чистые, бледные, влажные, цианоз носогубного треугольника. Дыхание поверхностное, ЧДД 40 в мин, правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания.

Перкуторно определяется на задней поверхности грудной клетки тупость ниже третьего ребра. При аускультации дыхание справа не проводится. Пульс 120 в мин. АД 100/50 мм рт. ст.

Рентгенологически - справа ниже третьего ребра интенсивное затемнение с верхней косой границей, со смещением органов средостения влево.

Пациенту назначено:

1. Постельный режим.
2. Стол №13.
3. Оксигенотерапия.
4. Плевральная пункция.
5. Антибактериальная терапия (цефазолин по 1 г 4 раза в/м).
6. Ацетилсалициловая кислота по 1табл. 3 раза в день.
5. Сердечные средства: раствор сульфокамфокаина 10%-2,0 п/к.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Проинструктируйте пациента о правильном положении в постели при одышке.

Задание № 4

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

При флюорографическом осмотре у 35 летнего мужчины было найдено слева в подключичной зоне инфильтративное неоднородное затемнение, с нечеткими контурами, диаметром 3х4 см. Направлен в стационар с диагнозом «Инфильтративный туберкулез верхней доли левого легкого». При сестринском обследовании

выяснилось, что пациент в последнее время стал замечать быструю утомляемость, слабость, потливость, особенно по ночам, небольшое покашливание, снижение аппетита. Этому состоянию не придавал значения и никуда не обращался. Пациент обеспокоен своим заболеванием, волнуется за здоровье жены и детей, боится лишиться работы.

Объективно: состояние удовлетворительное, имеется дефицит веса, температура $37,2^0$ С, в легких слева в верхних отделах дыхание ослаблено, хрипов нет.

Назначено врачом:

- Рентгено-томографическое исследование легких.
- Посев мокроты на БК с определением чувствительности к антибактериальным препаратам.
- Общий анализ крови.
- Постановка туберкулиновых проб.
- Изониазид по 1 таблетке 3 раза внутрь.
- Рифампицин по 1 капсуле 3 раза внутрь.
- Стрептомицин в/м 1 раз в день.
- Витамины В₁ и В₆ п/к.
- Ингаляция.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Объясните подготовку пациента к рентгено-томографическому исследованию легких.

Задание № 5

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Пациент 17 лет поступил на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом: «Ревматизм, активная фаза. Ревматический полиартрит».

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на повышение температуры до $37,8^0$ С, боли в коленных, локтевых, лучезапястных суставах, которые носят летучий характер, неприятные ощущения в области сердца, общую слабость, снижение аппетита. Больным себя считает в течение двух недель, заболевание связывает с перенесенной ангиной. Пациент плохо спит, тревожен, выражает беспокойство за исход болезни, боится остаться инвалидом.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы чистые, коленные, локтевые, лучезапястные суставы отечны, горячие на ощупь, болезненные, кожа над ними гиперемирована, движение в суставах не в полном объеме. В легких патологических изменений нет, ЧДД=18 в мин. Границы сердца не увеличены, тоны сердца приглушены, ритмичны, пульс 92 в мин., АД=110/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень не увеличена.

Пациенту назначено:

- строгий постельный режим, диета № 10;
- общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови;
- ЭКГ;
- индометацин по 1 табл. 3 раза в день;
- ампициллин по 0,5 4 раза в день в/м;
- витамины В₁ 6%-1,0 п/к;

- витамины В₆ 5%–1,0 п/к;
- аскорбиновая кислота по 1 таблетке 3 раза в день.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Расскажите о принципах диеты № 10.

Задание № 6

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Пациентка 40 лет поступила в стационар на лечение с диагнозом: «Хронический холецистит, стадия обострения».

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на ноющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема жирной пищи, тошноту, по утрам горечь во рту, однократно была рвота желчью, общую слабость. Считает себя больной в течение 7 лет, ухудшение наступило в течение последней недели, которое связывает с приемом обильной, жирной пищи.

В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Тревожна, депрессивна, жалуется на усталость, плохой сон. В контакт вступает с трудом, говорит, что не верит в успех лечения, выражает опасение за свое здоровье.

Объективно: состояние удовлетворительное, подкожно-жировая клетчатка выражена избыточно, кожа сухая, чистая, отмечается желтушность склер, язык сухой, обложен серо-белым налетом. При пальпации болезненность в правом подреберье, симптомы Ортнера, Кера положительны. Пульс 84 в мин. АД 130/70 мм рт. ст., ЧДД 20 в мин.

Пациентке назначено:

- Режим полупостельный, диета №5а.
- УЗИ гепатобилиарной системы.
- Дуоденальное зондирование.
- Но-шпа по 1 табл. 3 раза в день.
- Мезим-форте по 1 табл. 3 раза в день.
- Антибактериальная терапия (ампициллин по 0,5х4 раза в день внутрь).

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Расскажите о подготовке пациента к УЗИ гепатобилиарной системы.

Задание № 7

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Пациент 30 лет поступил в нефрологическое отделение с диагнозом «Обострение хронического пиелонефрита».

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на повышение температуры, на тянущие боли в поясничной области, частое и болезненное мочеиспускание, общую слабость, головную боль, отсутствие аппетита. В анамнезе у пациента хронический пиелонефрит в течении 6 лет. Больной беспокоен, тревожится за свое состояние, сомневается в успехе лечения.

Объективно: температура 37,8 °С. Состояние средней тяжести. Сознание ясное. Гиперемия лица. Кожные покровы чистые, подкожно-жировая клетчатка слабо развита. Пульс 98 в мин., напряжен, АД 150/95 мм рт. ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный, симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон.

Пациенту назначено:

- Постельный режим, диета №7.
- Общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко.
- Оксациллин по 1 г – 4 раза в день в/м.
- Витаминотерапия: В₁ (6%-1,0), В₆ (5%-1,0) п/к.
- Уроантисептики растительного происхождения (толокнянка, кукурузные рыльца, семена укропа).

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Расскажите пациенту, как правильно сдать мочу по Нечипоренко.

Задание № 8

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Пациент, 45 лет, поступает в нефрологическое отделение с диагнозом «Мочекаменная болезнь».

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на резкие боли в поясничной области справа с иррадиацией в паховую область, половые органы, мочеиспускание учащенное, болезненное, малыми порциями, однократную рвоту.

Считает себя больным 3 года. Приступы периодически повторяются.

Объективно: состояние средней тяжести. Сознание ясное. В окружающем пространстве ориентируется адекватно, тревожен, мечется в постели. Положение вынужденное, кожные покровы бледные, покрыты холодным липким потом. Температура тела 36,7° С. ЧДД 18 в мин. Пульс 100 в мин., ритмичный. АД 120/80 мм рт. ст. Живот правильной формы, участвует в акте дыхания. Симптом Пастернацкого резко положительный справа.

В анализе мочи гематурия.

Пациенту назначено:

- постельный режим;
- грелки, горячие ванны;
- обзорный снимок почек;
- повторный анализ мочи.

- УЗИ мочевого пузыря;
- раствор но-шпы 2% -2 мл в/м.
- баралгин 5 мл в/в.

Вопросы к задаче:

1. Сформулируйте и обоснуйте неотложное состояние, которое развилось у пациента, проблемы пациента.
2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
3. Сформулируйте профилактические и реабилитационные мероприятия для пациента.
4. Расскажите пациенту о правилах подготовки к обзорному снимку почек.

Задание № 9

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

В стационар поступила пациентка 30 лет с диагнозом «Железодефицитная анемия». При сестринском обследовании выявлены жалобы на слабость, быструю утомляемость, одышку при движении, сердцебиение, отсутствие аппетита, иногда появляется желание есть мел. Менструация с 12 лет, обильная в течение недели. Пациентка раздражительна, пассивна, малоразговорчива.

Объективно: бледность и сухость кожных покровов, волосы тусклые, секутся, ногти ломкие с поперечной исчерченностью, ложкообразной формы. Границы сердца не изменены. При аускультации - систолический шум на верхушке сердца. Пульс 92 в мин. АД 100/60 мм рт. ст.

Анализ крови: Нв - 75 г/л, эритроциты $3,9 \times 10^{12}$ /л., цветной показатель 0,8, лейкоциты - $4,5 \times 10^9$ /л, СОЭ 20 мм/час.

Назначено:

- Полупостельный режим.
- Диета № 15 с высоким содержанием Fe в продуктах.
- Ферроплекс по 1 таблетке 3 раза после еды.
- Витамин В₆ и В₁₂ п/к.
- Аскорбиновая кислота внутрь по 1 таблетке 3 раза в день.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Расскажите пациентке о тех продуктах, которые содержат повышенное количество железа.

Задание № 10

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Пациент 35 лет, находится на стационарном лечении в эндокринологическом отделении с диагнозом: сахарный диабет, инсулинозависимая форма.

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на сухость во рту, жажду, учащенное мочеиспускание, зуд кожных покровов, общую слабость.

В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Тревожен, жалуется на усталость, плохой сон. На контакт идет хорошо, говорит, что не верит в успех лечения, выражает опасение за свое будущее.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, сухие со следами расчесов, подкожно-жировая клетчатка выражена слабо. Язык сухой. Пульс 88 в мин., АД 140/90 мм рт. ст., ЧДД 16 в мин.

Пациенту назначено:

- Диета №9, режим палатный
- Исследование суточной мочи на сахар, гликозурический профиль, определение толерантности к глюкозе, уровень глюкозы в крови.
- Инсулин простой

8 ЕД - 8.00

4 ЕД - 12.00

4 ЕД - 18.00

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Дайте рекомендации пациенту о правилах соблюдения диеты № 9 и расскажите о необходимости ее соблюдения.

Задание № 11

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

На консультацию в эндокринологическое отделение направлена женщина 46 лет с диагнозом гипотиреоз (микседема). При сестринском обследовании выявлено следующее: общение затруднено, т.к. больная заторможена, речь её медленная, голос низкий. Пациентка жалуется на быструю утомляемость, снижение работоспособности, сонливость. В последнее время снижен интерес к окружающему (происходящему), отмечается увеличение массы тела, ломкость ногтей, сухость кожи.

Объективно: Состояние пациентки средней тяжести. Кожа сухая, подкожно-жировой слой выражен избыточно. Лицо бледное, отмечается одутловатость. Тоны сердца приглушены, АД 100/70 мм рт. ст., пульс 56 в мин., ритмичный, ЧДД 16 в мин.

Назначено:

1. Режим палатный.
2. Диета №15.
3. УЗИ щитовидной железы, исследование крови на Т₃, Т₄, ТТГ, холестерин.
4. Тиреоидин по 1 таблетке 3 раза внутрь.
5. Кордиамин по 15 капель 3 раза внутрь.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Расскажите пациенту о правилах подготовки к проведению УЗИ щитовидной железы.

Задание № 12

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

В эндокринологическом отделении на стационарном лечении находится женщина 38 лет с диагнозом диффузный токсический зоб. При сестринском обследовании выявлены жалобы на сердцебиение, потливость, чувство жара, слабость, дрожание пальцев рук, похудание, раздражительность, плаксивость, нарушение сна, снижение трудоспособности. Пациентка раздражительна по мелочам, суетлива.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы влажные и горячие на ощупь, отмечается тремор конечностей и экзофтальм, щитовидная железа увеличена ("толстая шея"). При перкуссии - границы сердца расширены влево, при аускультации тоны сердца громкие и ритмичные, выслушивается систолический шум. Температура тела 37,2⁰ С. Пульс 105 в мин., АД 140/90 мм рт. ст.

Пациентке назначено:

- режим палатный;
- диета №15;
- УЗИ щитовидной железы;
- анализ крови на Т₃, Т₄ и ТТГ;
- анализ крови на холестерин;
- мерказолил по 1 таблетке 3 раза в день;
- настой корня валерианы по 1 ст. ложке 3 раза в день;
- адонизид по 15 капель 3 раза в день.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Расскажите пациентке о правилах гигиены кожи при повышенной потливости для предотвращения развития осложнений.

Задание № 13

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

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

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

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.

2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Проведите беседу о профилактике гриппа.

Задание № 14

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Активное посещение медицинской сестры мальчика 4 лет. Диагноз: ОРВИ. Ребёнок стал плохо есть, беспокоит кашель, который усилился и носит характер сухого, болезненного. Со слов мамы болен второй день. Сначала был насморк, кашель, затем повысилась температура до 38,2°C.

Объективно: ребёнок активный, температура 37,3°C, носовое дыхание затруднено, слизистые выделения из носовых ходов. Частый сухой кашель, ЧДД 28 в минуту, ЧСС 112 в минуту, зев: умеренная гиперемия, налётов нет.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Проведите беседу о правилах проведения отвлекающей терапии.

Задание № 15

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Мальчик 10 лет находится на стационарном лечении. Диагноз: ревматизм, активная фаза, полиартрит.

Ребенок жалуется на боли в левом коленном суставе, из-за болей не встаёт, старается не менять положение ноги. До этого (3–4 дня назад) беспокоили боли в правом голеностопном суставе. В анамнезе: три недели назад болел ангиной.

Объективно: температура 37,8°C. Кожные покровы бледные, чистые, синие тени под глазами, положение в постели пассивное. Левый коленный сустав на ощупь горячий, округлой формы, увеличен в размере, движения болезненные. Пульс 100 ударов в минуту, ЧДД 22 в минуту.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Проведите беседу о профилактике осложнений ревматизма.

Задание № 16

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

На стационарном лечении находится девочка 12 лет. Диагноз: острый гломерулонефрит, отёчная форма. Жалобы на общую слабость, плохой аппетит, головную боль, отёки на лице и ногах. Считает себя больной в течение 2-х недель. В анамнезе: частые ОРВИ, ангины, кариес зубов.

Объективно: кожные покровы бледные, чистые, пастозность лица и голеней. Пульс 104 в минуту, АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 20 в минуту. Живот правильной формы, мягкий, безболезненный.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Проведите беседу о необходимости соблюдения мероприятий личной гигиены.

Задание № 17

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Мальчик 10 лет, находится на стационарном лечении. Диагноз: тромбоцитопеническая пурпура. Жалобы на кровотечение из носа, которое появилось несколько минут назад (во время игры). Болен 2 года, ухудшение наступило в течение последней недели (перенес ОРВИ), появились кровоизлияния на коже и слизистой оболочке полости рта. Тревожен.

Объективно: в сознании, ориентирован, контактен. Кожные покровы бледные, множественные кровоизлияния в виде пятен различной величины, формы, беспорядочно расположенные, различного цвета (багровый, синий, зеленый, желтый), ЧДД 22 в минуту, пульс 112 в минуту, АД 100/60 мм рт. ст.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Проведите беседу с родителями об особенностях ухода за пациентами с тромбоцитопенической пурпурой.

Задание № 18

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Патронаж, возраст ребенка 1 месяц.

Ребенок закутан в байковое одеяло, на голове платок. В комнате душно, температура воздуха 28° С, форточка закрыта. Ребенок беспокойный, кричит, кожные покровы влажные на ощупь, кожа гиперемированная, мелкоточечная сыпь, особенно много сыпи в подмышечных и паховых складках. Аппетит хороший, сосет активно.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.

3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Проведите беседу о правилах ухода за ребенком.

Задание № 19

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Патронаж к ребенку 5 месяцев. Мама сообщила, что ребенок беспокойный, нарушены сон и аппетит, у ребенка зуд кожи и высыпания на голове. Ребенок от 1-й беременности, 1-х родов, родился доношенным. С рождения на грудном вскармливании.

Ребенок беспокойный, кожа щек гиперемирована, отмечаются расчесы на конечностях, на волосистой части головы обширные себорейные корочки. ЧДД 38 в минуту, пульс 132 в минуту.

Мама связывает заболевание с введением молочной каши. У мамы (в детстве) были упорные кожные высыпания.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Проведите беседу с мамой о рациональном питании ребенка.

Задание № 20

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Девочка 6 лет находится на стационарном лечении. Диагноз: острый пиелонефрит. Жалуется на общую слабость, понижение аппетита, температуру тела 38,6С. Девочка вялая, капризная. Беспокоят боли в животе, болезненные и частые мочеиспускания. Из анамнеза: больна в течение последних 3-х дней. Накануне заболевания упала в холодную воду. Кожные покровы бледные, чистые. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий. ЧДД 26 в минуту, пульс 102 в минуту.

Моча мутная, мочи мало, мочеиспускание частое.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Проведите беседу о профилактике осложнений при пиелонефрите.

Задание № 21

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

На стационарном лечении находится девочка 9 лет. Диагноз: хронический гастродуоденит.

Девочка жалуется на боли в животе режущего характера, боли появляются приступообразно через несколько минут после приема пищи и длятся 30–40 минут. Локализация боли – верхняя часть живота. Периодически сопровождается тошнотой, рвотой. Девочка по характеру упрямая, капризная. Девочка от 1-й беременности, доношенная. Учится хорошо. Последние 3 года питается беспорядочно, часто в сухомятку, т.к. родители работают и обслуживать девочку некому. Девочка живет в семье с отчимом, в семье частые ссоры.

Объективно: девочка пониженного питания. Бледная, синие тени под глазами. Пульс 88 в мин., ЧДД 20 в минуту, АД 100/60. Живот при пальпации мягкий, болезненный в эпигастральной области.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Проведите беседу о диетическом питании.

Задание № 22**Условия выполнения задания:**

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Девочке 8 лет. Диагноз: дискинезия желчевыводящих путей.

Жалобы на тупые ноющие боли в области правого подреберья, тошноту, отрыжку, периодическую рвоту. Боли усиливаются после употребления жирной пищи. Стул со склонностью к запорам. Аппетит у девочки плохой. Мама считает дочку больной в течение последних 2-х лет.

Объективно: кожные покровы бледные, суховатые на ощупь. Девочка пониженного питания. Язык влажный, густо обложен у корня белым налетом. Пульс 88 в мин., ЧДД 22 в минуту, АД 100/50. Живот при пальпации мягкий, болезненный в области правого подреберья, при поколачивании по реберной дуге справа возникает боль.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Проведите беседу о рациональном питании детей школьного возраста.

Задание № 23**Условия выполнения задания:**

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Ребенок 9 мес. Поступил в клинику с диагнозом: железодефицитная анемия, среднетяжелая форма.

Жалобы на бледность кожных покровов, снижение аппетита, нарушение сна. Ребенок с 2-месячного возраста на искусственном вскармливании смесью «Мальш», с 4-х месяцев получает манную кашу 3-4 раза в день. Овощное пюре введено в 5 мес., но ест его неохотно, поэтому получает нерегулярно. Соки (виноградный и морковный) пьет также эпизодически. Мясной бульон, фарш куриный, творог ребенок получает ежедневно. В анализе крови: эр. 3,6х10¹²/л, Нв 80 г/л, ЦП 0,7.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Обучите мать правилам приема препаратов железа.

Задание № 24**Условия выполнения задания:**

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Ребенку 1 мес. Мать жалуется на беспокойство ребенка, плохой сон. Ребенок от первой беременности, нормально протекавшей. Масса при рождении 3400 г, длина 51 см. Находится на естественном вскармливании, но кормления проводятся беспорядочно. После кормления беспокоен. Стул 1 раз в день, кашицеобразный, без примесей.

Температура нормальная, масса 3500, длина 54 см, кожа бледная, тургор тканей снижен. При контрольном взвешивании выяснено, что за кормление ребенок высасывает по 60-80 мл. Молока в молочной железе матери после кормления не остается. Ребенку был поставлен диагноз: дистрофия по типу гипотрофии 1 степени.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Объясните матери необходимость соблюдения режима питания и обучите ее правилам введения докорма.

Задание № 25**Условия выполнения задания:**

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Участковая м/с на патронаже ребенка 7 месяцев. Мать предъявляет жалобы на беспокойство ребенка, плохой сон, потливость волосистой части головы. Ребенок еще не сидит. Получает коровье молоко с рождения, соки, желток не вводила. Гуляет мать с ребенком мало. Витамин D не получал. Общее состояние ребенка средней тяжести. Кожные покровы чистые, бледноватые. Большой родничок размером 2х2 см, края мягкие, кости черепа мягкие. Отмечается увеличение лобных и теменных бугров. Зубов нет. Живот мягкий, увеличен в объеме, распластан, печень увеличена на 1 см. Стул и диурез в норме. Диагноз: рахит II ст., период разгара, подострое течение.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Обучите мать ведению листа учета приема витамина D.

Задание № 26

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Участковая м/с осуществляет патронаж ребенка 3,5 месяцев. Ребенок находится на искусственном вскармливании.

Ребенок родился в октябре с весом 3450 г, длиной - 52 см. Беременность и роды протекали без особенностей. Грудным молоком вскармливался до 2-х мес. Витамин D назначен с 1 мес., но мать давала его недобросовестно. Смеси готовила сама. С 2,5 мес. начала давать цельное коровье молоко. На свежем воздухе с ребенком бывает мало.

Мать отмечает, что ребенок стал беспокойным, капризным, часто вздрагивает во сне, сон тревожный, непродолжительный, аппетит снижен, появилась потливость. Кожные покровы бледные, влажные, отмечается облысение затылка, большой родничок 2,5 x 2,5 см, края родничка податливы.

Ребенку был поставлен диагноз: рахит I ст., начальный период, острое течение.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Объясните матери необходимость проведения профилактики рахита и обучите мать правилам приема витамина D.

Задание № 27

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Текст задачи:

Ребенок в возрасте 4-х суток находится в палате совместного пребывания ребенка и матери.

В течение нескольких кормлений ребенок очень беспокоится у груди, с трудом захватывает сосок. Мать отмечает, что молока стало очень много, грудные железы плотные. Не получается эффективного сцеживания. Роды первые, срочные, без особенностей.

Состояние ребенка удовлетворительное. Кожа и слизистые чистые. Стул переходный. Рефлексы новорожденных выражены хорошо. Из бутылочки жадно сосет сцеженное грудное молоко. Грудные железы у матери плотные, горячие на ощупь, хорошо выражена сосудистая часть.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Расскажите о подготовке матери и ребенка к кормлению.

Задание № 28

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

На прием к участковому педиатру обратилась мать с ребенком 4-х лет.

После осмотра был выставлен диагноз: энтеробиоз.

Жалобы на зуд в перианальной области, боли в животе, снижение аппетита, тошноту, нарушение сна, отмечается также ночное недержание мочи. Девочка со слов матери стала капризной, раздражительной. Заболела около 2-х недель назад.

Девочка активная, кожные покровы бледные, живот мягкий, слегка болезненный при пальпации вокруг пупка, вокруг ануса следы расчесов.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Объясните матери необходимость соблюдения санэпидрежима и обучите ее методам профилактики энтеробиоза.

Задание № 29

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

В грудное отделение госпитализирован ребенок 14 дней с диагнозом: ринит.

Ребенок родился в срок массой тела 3,5 кг, длиной 55 см, закричал сразу, к груди приложен на 2-е сутки. Температура тела 36,8°C. У ребенка заложенность носа, слизистое отделяемое из носовых ходов. Мать не умеет проводить туалет носовых ходов ребенку. Ребенок беспокоится, плохо спит. Мать отмечает, что ребенок быстро перестает сосать грудь, так как не может дышать через нос. Мать обеспокоена, что ребенок голодный, не знает, как его можно докормить.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Обучите мать проводить туалет носовых ходов.

Задание № 30

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

В инфекционное отделение госпитализирован ребенок 1 года с диагнозом: ОРВИ, стенозирующий ларингит.

Температура тела 36,4°C, пульс 130 в мин., частота дыхательных движений 40 в мин. Кожные покровы бледные, чистые. Дыхание в покое шумное с затрудненным вдохом. Во время вдоха втягиваются межреберные промежутки, надключичные области, яремная ямка. У ребенка сухой лающий кашель. В легких пуэрильное дыхание. Тоны сердца приглушены. Ребенок спит на маленькой подушке, сон беспокойный. Физиологические отправления в норме.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

4. Объясните матери необходимость стационарного лечения.

Задание № 31

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Ребенок 9 мес. находится в клинике с диагнозом спазмофилия явная (эклампсия). Рахит II степени, подострое течение, период реконвалесценции. Судороги у ребенка появились внезапно во время плача, ребенок при этом посинел. Мать поднесла ребенка к открытой форточке. Дыхание восстановилось, ребенок пришел в сознание, цианоз и судороги через 2-3 минуты исчезли. Мать вызвала «скорую помощь» и ребенок был доставлен в стационар. Ребенок родился в срок с массой 3300 г, длиной 52 см. Находился на искусственном вскармливании с 1 мес. Фруктовые соки получал с 3-х мес. нерегулярно, кашу 3 раза в день, овощное пюре редко. В возрасте 3-х мес. у ребенка был диагностирован рахит, но лечение не проводилось. При осмотре м/с выявила у ребенка симптомы рахита периода реконвалесценции, повышенную нервно-мышечную возбудимость, тревожный сон. Мать просит медсестру заменить овощное пюре на манную кашу, так как ребенок его плохо ест.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Объясните матери необходимость диетического питания при данном заболевании и обучите ее правилам приготовления кальцинированного творога.

Задание № 32

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Медсестра на патронаже у ребенка 5 лет, больного корью. Ребенок болен 6-й день, второй день высыпания. Температура 37,8° С, пульс 120 в мин., ЧДД 28 в мин. На кожных покровах лица, верхней половине туловища пятнисто-папулезная сыпь, расположенная на не гиперемизированном фоне. Сыпь местами сливается. У ребенка гнойный конъюнктивит, светобоязнь, серозное отделяемое из носа. Ребенок жалуется, что ему больно смотреть на свет. Мать не умеет промывать глаза, закапывать капли. Физиологические отправления в норме.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Обучите мать правилам ухода за кожей и слизистыми.

Задание № 33

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Наташа Р., 6 лет поступила в стационар с диагнозом: скарлатина, среднетяжелое течение.

Общее состояние средней тяжести, температура тела 37,6° С. Девочка жалуется на боли в горле, головную боль. Почти ничего не ест и не пьёт, так как при глотании усиливается боль в горле. Мать пытается кормить ребенка насильно. На гиперемизированном фоне кожных покровов обильная, мелкоточечная сыпь. Пульс 130 ударов в 1 мин., тоны сердца приглушены. Кончик языка сосочковый. Язык обложен густым белым налетом. В зеве яркая ограниченная гиперемия, рыхлые миндалины, гнойные налеты на них. Подчелюстные лимфоузлы увеличены, болезненны при пальпации. Девочке назначено полоскание горла раствором фурацилина, но она отказывается полоскать, так как не умеет.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Объясните матери, как необходимо правильно кормить ребенка при скарлатине.

Задание № 34**Условия выполнения задания:**

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Медсестра на патронаже у ребенка, больного ветряной оспой.

Девочка больна 2-ой день. Температура тела 37° С. На кожных покровах по всему телу полиморфная сыпь: папулы, везикулы. Сыпь имеется на волосистой части головы, слизистой полости рта. Девочка почти ничего не ест из-за высыпаний на слизистой полости рта. Плохо спит, так как высыпания сопровождаются зудом. Мать не знает, чем и как обрабатывать элементы сыпи, как ухаживать за кожными покровами. Со стороны внутренних органов – без видимой патологии. Физиологические отправления в норме.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Убедите мать, что ребенка необходимо изолировать от здоровых детей, укажите срок изоляции.

Задание № 35**Условия выполнения задания:**

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Ребенок 6 мес. поступает на стационарное лечение в детское отделение с диагнозом: железодефицитная анемия, среднетяжелая форма; дистрофия по типу гипотрофии I ст. Жалобы на беспокойный сон, стул со склонностью к запорам, дефицит массы тела, бледность кожи и слизистых.

Ребенок родился с массой 3200 г. С 1 мес. ребенок на вскармливании неадаптированными смесями, получает прикорм в виде каши 2-3 раза в день. Соки и фруктовое пюре употребляет в пищу нерегулярно.

Ребенок вял, капризен. Кожа и слизистые бледные. За кормление съедает 100 мл пищи. Имеет дефицит массы тела 16%, ЧДД 46 в мин., пульс 140 уд, в минут. Подкожно-

жировой слой истончен на животе, груди, конечностях.

При исследовании крови: эр. 3,2 x 10¹²/л, Нв = 84 г/л, ЦП - 0,65.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Обучите маму правилам введения препаратов железа.

Задание № 36

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

В приемное отделение доставлен ребенок 2-х лет с носовым кровотечением, которое не останавливается уже около 1 часа. Мать сообщила, что подобное состояние наблюдалось 6 месяцев назад. Тогда мальчик лечился в стационаре с диагнозом: гемофилия А.

Вопросы к задаче:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Дайте рекомендации матери о профилактике кровотечений при гемофилии.
4. Расскажите матери о факторах риска заболевания, его основных аспектах.

Задание № 37

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Активное посещение ребенка 3-х месяцев жизни. На искусственном вскармливании с 1,5 мес. возраста, страдает запорами. Два дня не было стула, ребенок беспокоен, кричит, ножки прижимает к животу, сучит ножками, кожные покровы чистые. Живот умеренно вздут, газы не отходят, температура тела 36,7°C, пульс 132 в мин., ЧДД 44 в минуту.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Проведите беседу с матерью о рациональном вскармливании.

Задание № 38

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

В хирургическом отделении находится пациент с диагнозом: заболевание желудка. Пациента беспокоит боль в эпигастрии, не связанная с приемом пищи. За последние 3 месяца похудел на 8 кг. Отмечает снижение аппетита, отвращение к мясной пище, чувство переполнения в желудке после приема пищи. Иногда сам для облегчения вызывает рвоту.

При обследовании выявлено, что опухоль расположена в пилорическом отделе желудка. На обходе врач сказал пациенту, что ему предстоит операция, после чего пациент стал волноваться, в разговоре с сестрой высказал опасения, что вряд ли перенесет операцию, так как его знакомый якобы умер от подобной операции.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Составьте и согласуйте с пациентом план подготовки к операции.

Задание № 39

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

У пациентки по поводу рака молочной железы проведена радикальная мастэктомия. В послеоперационном периоде предложено провести курс химиотерапии. Пациентка расстроена, так как проведенный предоперационный курс химиотерапии перенесла плохо: выпадали волосы, во время химиотерапии отмечала слабость, тошноту, рвоту. В общем анализе крови отмечались изменения. В разговоре с медсестра высказывает сомнение в необходимости проведения химиотерапии.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Проведите беседу с пациенткой о необходимости продолжения химиотерапии в соответствии с рекомендациями врача.

Задание № 40

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

В хирургический кабинет обратилась женщина с жалобами на сильные боли в области правой молочной железы. Кормит грудью, ребенку две недели.

При осмотре: определяется болезненный инфильтрат 6 см в диаметре в верхне-наружном квадранте правой молочной железы, над ним гиперемия, подмышечные лимфоузлы справа увеличены и болезненны, повышение температуры до 39⁰С.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

4. Проведите с пациенткой беседу о профилактике возможного рецидива заболевания.

Задание № 41

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

В отделение гнойной хирургии поступила пациентка с жалобами на уплотнение и боль в правой подмышечной впадине. Со слов пациентки, несколько дней назад выбрила волосы в подмышечных впадинах.

При осмотре медицинская сестра обнаружила в правой подмышечной впадине уплотнение округлой формы, болезненное на ощупь, кожа над ним гиперемирована, отмечается местное повышение температуры.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Проведите с пациенткой беседу о заболевании и возможных причинах его возникновения.

Задание № 42

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Пациент находится в хирургическом отделении по поводу аппендэктомии. Оперирован 3 дня назад. Послеоперационное течение без особенностей. Однако к вечеру третьего дня поднялась температура до 37,8⁰С, появилось недомогание, озноб, пульсирующие боли в области послеоперационной раны. При осмотре послеоперационного шва отмечается отек, покраснение, 3 шва прорезались.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Объясните пациенту характер осложнения, его возможные причины.

Задание № 43

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

В стационар обратился мужчина с жалобами на сильную боль и отек правой кисти. При расспросе м/с приемного отделения выяснила: 3 дня назад после работы на огороде с лопатой у основания 2-5 пальцев появились водянистые пузырьки. Спустя 2 дня один из них лопнул. На следующий день появилась боль, отек тыла кисти и

покраснение кожи. Дотрагивание до кисти вызывает резкую боль.
При осмотре: пульс 96 в мин., АД 130/90 мм рт. ст., температура тела 38⁰С.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Проведите с пациентом беседу о характере и возможных причинах его заболевания, мерах профилактики.

Задание № 44

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
 2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.
- Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.*

Текст задачи:

Медсестра школьного медпункта оказывает помощь ученику, упавшему на перемене с опорой на правую кисть. При расспросе выявлено, что ребенок жалуется на боль в нижней трети правого предплечья, не может пользоваться конечностью.

При осмотре она обнаружила деформацию предплечья в н/3, отек. Общее состояние ребенка ближе к удовлетворительному, пульс 88 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД 100/70 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное, 18 в мин.

Вопросы к задаче:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Проведите с пациентом беседу о характере и возможных причинах его заболевания, мерах профилактики.

Задание № 45

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
 2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.
- Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.*

Текст задачи:

В стационар доставлен пациент с травмой грудной клетки. Пациент жалуется на боль в грудной клетке, затрудненное дыхание, одышка нарастает с каждым вдохом. Из анамнеза: получил ножевое ранение в драке.

Объективно: состояние тяжелое, лицо цианотично, на грудной клетке справа рана размером 2х0,5 см, пенящееся кровотечение. Пульс 100 в мин., ЧДД 26 в мин., АД 100/70 мм рт. ст., температура 36,8⁰С.

Вопросы к задаче:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Проведите с пациентом беседу о характере и возможных причинах его заболевания, мерах профилактики.

Задание № 46

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Рабочий нарушил правила техники безопасности, в результате чего получил травму предплечья. Вызванная медицинская сестра выявила: пострадавший бледен, покрыт холодным липким потом. Жалуется на боль и головокружение. На передней поверхности в/3 левого предплечья имеется глубокая поперечная зияющая рана, из которой пульсирующей струей обильно истекает кровь ярко-красного цвета. Чувствительность и двигательная функция пальцев кисти сохранены в полном объеме. Пульс 100 в мин. слабого наполнения. АД 90/50 мм рт. ст. ЧДД 20 в мин. Нарушений со стороны других органов не выявлено.

Вопросы к задаче:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Проведите с пациентом беседу о характере и возможных причинах его заболевания, мерах профилактики.

Задание № 47

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

В стационаре находится больная с диагнозом: варикозное расширение вен обеих нижних конечностей. Внезапно у нее разорвался варикозный узел и началось значительное кровотечение. Вызванная медсестра выявила: все вокруг залито кровью. Пациентка бледная, испуганная, жалуется на слабость, головокружение. На внутренней поверхности обеих голеней видны выступающие с узловыми расширениями вены. Кожа над ними истончена, пигментирована. На средней трети (с/з) боковой поверхности правой голени имеется дефект кожных покровов, из которого истекает темно-вишневого цвета кровь. Пульс 100 в мин. АД 105/65 мм рт. ст. ЧДД 22 в мин. Нарушений со стороны внутренних органов не выявлено.

Вопросы к задаче:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Проведите с пациентом беседу о характере и возможных причинах его заболевания, мерах профилактики.

Задание № 48

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

В медпункт училища обратилась студентка с жалобами на боль в правой половине живота, тошноту. Медсестра при расспросе выяснила, что боли появились 12 часов назад с локализацией в эпигастрии, отмечалась однократная рвота. При осмотре: состояние средней тяжести, кожные покровы обычной окраски, язык суховат,

обложен белым налетом. Пульс 104 в мин., АД 120/80 мм рт. ст., температура 37,8 град. Правая половина живота напряжена и отстает в акте дыхания, положительный симптом Щеткина-Блюмберга в правой подвздошной области.

Вопросы к задаче:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Проведите с пациентом беседу о характере и возможных причинах его заболевания, мерах профилактики.

Задание № 49

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Больная М., 42 года, санитарка инфекционной больницы. Заболела остро: высокая температура 39-40 - головная боль и боль во всем теле. На 10-й больная была госпитализирована в клинику с диагнозом «Брюшной тиф». Состояние больной тяжелое все дни. Держится высокая температура (39-40), резкая головная боль (разлитая), бессонница, бред, галлюцинации. Бледность кожных покровов. Выраженный негативизм. На коже единичные розеолезно - папулезные элементы сыпи. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены. Язык сухой, покрыт коричневым налетом, утолщен, отпечатки зубов. Живот вздут, болезненный в илеоцекальной области без перитонеальных явлений. Печень и селезенка увеличены. Стул в виде горохового пюре.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Мероприятия в очаге инфекции.

Задание № 50

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

В инфекционное отделение поступил больной с жалобами на тошноту, рвоту, однократный жидкий стул, чувство «комка», поперхивание, общую слабость, сухость во рту, двоение в глазах. Болен второй день. Накануне ел грибы домашнего консервирования. Головокружение и сухость во рту отмечала и жена больного, которая съела только один гриб. В легких везикулярное дыхание, тоны сердца приглушены, частота пульса 84 удара в 1 мин., АД - 130/80 мм рт. ст. Язык слегка обложен белым налетом, сухой. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не прощупывается, стула в отделении у больного не было. Голос больного гнусавый оттенок. Глоточный рефлекс понижен. Менингеальных симптомов нет. Выражена аннзокория, мидриаз, парез легкого неба

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Дайте разъяснение пациенту о необходимости проведения промывания желудка.

Задание № 51

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Больная Н., 22 лет, студентка педагогического института, находилась на сельхоз работах. У отдельных студентов, работавших с нею, было отмечено расстройство стула, боли в животе. Все лечились самостоятельно, принимали с фталазол. Студентка Н., заболела остро, появились озноб, общая слабость, ломота в теле, температура поднялась до 40°, головная боль, головокружение.

Позже (примерно через 6 часов от начала заболевания) присоединились схваткообразные боли внизу живота, частый жидкий стул до 20 раз в сутки, вначале с примесью слизи, а затем стул потерял каловый характер, стал скудным, в виде «ректального плевка» - гноевидного комка, в котором появились прожилки крови. Дефекация сопровождалась мучительными болезненными позывами, не приносящими облегчения (тенезмы).

Доставлена на 2-ой день в инфекционное отделение. При поступлении состояние тяжелое, температура 39,5°C, больная вялая, заторможена.

Кожные покровы бледные, сухость слизистых, языка. Тоны сердца приглушены. АД — 90/60 мм рт. ст., пульс 130 в минуту удовлетворительного наполнения. Живот мягкий, не вздут, болезненный по ходу толстого кишечника, сигмовидная кишка спазмирована, болезненна.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Мероприятия в очаге инфекции.

Задание № 52

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Больной К, 35 лет, поступил в больницу на 1-день болезни с жалобами на озноб Т 39°C, тошноту, повторную обильную рвоту, боли в верхней половине живота режущего характера. Был жидкий стул с зеленью 8-10 раз.

При осмотре: состояние больного средней тяжести, кожные покровы бледные с цианотичным оттенком, сухие, периодически отмечаются судороги в нижних конечностях. Т - 37,1°C, пульс - 90 в мин. Слабого наполнения, тоны сердца приглушены, в легких жесткое дыхание Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, болезнен в эпигастральной области. По ходу тонкого кишечника определяется урчание. Стул - вид «болотной тины».

При сборе пищевого анамнеза выяснилось, что за 8 часов до заболевания ел студень, который хранился в холодильнике в течение недели.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Мероприятия в очаге инфекции.

Задание № 53

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Больная К., 36 лет, заболела остро в 5 часов утра, когда появился очень частый водянистый стул, обильная рвота - 5 раз. В 8 часов утра присоединились судороги в икроножных мышцах, а в 10 часов было обморочное состояние. Эпиданамнез: накануне прибыла с моря, где были больные с кишечной инфекцией. При поступлении беспокойна, жалуется на тянущие боли в икроножных мышцах и в мышцах предплечий, слабость, головокружение. В приемном покое была обильная рвота «фонтаном». Состояние очень тяжелое. Температура тела 36°C. Кожные покровы холодные на ощупь, цианоз губ, кончика носа, акроцианоз. Черты лица заострившиеся, глаза запавшие. Слизистые полости рта и конъюнктивы сухие, гиперемированы. Язык обложен. Голос значительно ослаблен, сиплый, говорит с усилием, временами переходит на шепот. Наблюдались периодические судорожные подергивания икроножных мышц, кистей, стоп и пальцев, Тургор кожи снижен, особенно на тыле кистей и стоп. Пульс нитевидный. АД 60/20 мм рт. ст. Число дыханий - 40 в минуту. Живот несколько вздут, безболезненный, урчит при пальпации в пупочной области. Стул бесцветный, водянистый, напоминает «рисовый отвар».

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Методика проведения оральной регидратации, обучить пациента.

Задание № 54**Условия выполнения задания:**

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

У пациента сразу после введения противодифтерийной сыворотки резко ухудшилось общее состояние: апатия, бледность кожных покровов, аритмичный нитевидный пульс, тоны сердца глухие, одышка. Температура 35,3° С.

Вопросы к задаче:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Расскажите о правилах подачи кислорода через носовой катетер.
4. Проведите с пациентом беседу о характере и возможных причинах его заболевания, мерах профилактики.

Задание № 55**Условия выполнения задания:**

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Пациент С., 20 лет, доставлен в стационар машиной скорой помощи в первые сутки болезни с диагнозом "Менингококковая инфекция. Менингококкцемия". Заболел остро. Подъем температуры до 40° С, во втором часу от начала болезни на коже нижних конечностей появилась сыпь, которая быстро нарастала.

Объективно: бледность кожных покровов, на конечностях, туловище обильная геморрагическая сыпь с элементами некротических участков, одышка, ЧДД 36 в минуту, пульс 110 ударов в минуту, АД 60/20 мм. рт. ст., диурез снижен, менингеальные знаки — отрицательные.

Вопросы к задаче:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Расскажите о правилах подачи кислорода через носовой катетер.
4. Проведите с пациентом беседу о характере и возможных причинах его заболевания, мерах профилактики.

Задание № 56

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Больной В., 37 лет, поступил в клинику с жалобами на слабость, пониженный аппетит и кожный зуд. Заболевание началось с появления болей в суставах, $t 38^{\circ}$, общего недомогания, ухудшения аппетита. Через три дня появилась тошнота: 2 раза была рвота, аппетит исчез, усилилась слабость. На 8-й день болезни потемнела моча, обесцветился стул, появился кожный зуд. Окружающие заметили желтуху склер и кожи.

При объективном обследовании больного состояние средней тяжести, температура нормальная, умеренная желтуха склер и кожи, расчёсы. Пульс ритмичный, 62 в мин. Артериальное давление 100/60 мм рт. ст. Язык влажный, обложен. Печень средней плотности, на 3 см ниже реберной дуги. Пальпируется увеличенная селезенка. Моча темная, кал обесцвечен.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Мероприятия в очаге инфекции.

Задание № 57

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

У пациента с диагнозом брюшной тиф на 19-й день болезни появились резкая слабость, головокружение, шум в ушах, температура тела $35,5^{\circ}\text{C}$, лицо бледное, пульс 120 ударов в минуту слабого наполнения и напряжения, кал черный.

Вопросы к задаче:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Правила подачи пузыря со льдом.
4. Мероприятия в очаге инфекции.

Задание № 58

Условия выполнения задания:

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

У студента, навесившего больного товарища, на вторые сутки: озноб, температура поднялась до 39 градусов, сильная головная боль в лобной области, боль в области глазных яблок, чувство ломоты в теле, в суставах. К концу первых суток заболевания появилась: заложенность носа, першение в горле, сухой кашель.

Объективно: гиперемия и одутловатость лица, инъекция сосудов конъюнктивы, в зеве разлитая гиперемия, зернистость по задней стенке глотки. В легких жесткое дыхание. Пульс 102 удара в минуту, ритмичный, тоны сердца приглушены. Живот мягкий безболезненный, печень и селезенка не увеличены.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Мероприятия в очаге инфекции.

Задание № 59**Условия выполнения задания:**

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

Пациент, 18 лет, поступил на стационарное лечение в кожное отделение районного стационара с диагнозом: чесотка.

Жалобы на зуд, преимущественно на руках и животе, усиливающийся в ночное время, плохой сон.

Объективно: сознание ясное, положение в постели активное. На коже живота, боковой поверхности туловища, в межпальцевых складках кистей, сгибательных поверхностях верхних и нижних конечностей имеются везикуло-папулезные высыпания, чесоточные ходы, экскориации. АД, ЧДД в пределах возрастной нормы, живот мягкий, безболезненный, физиологические отправления в норме.

Пациенту назначено: лечение 20% эмульсией бензилбензоата.

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Составьте алгоритм действий медицинской сестры при обработке 20% эмульсией бензилбензоата.

Задание № 60**Условия выполнения задания:**

1. Место (время) выполнения задания: кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания 10 мин.

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания. Использование учебной литературы, справочников, конспектов лекций не предусмотрено.

Текст задачи:

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

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

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

Вопросы к задаче:

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Составьте тезисный план беседы с пациенткой.

Эталоны ответов

Задание №1

1. У пациентки нарушено удовлетворение потребностей: дышать, быть здоровой, поддерживать нормальную температуру тела, работать, избегать опасности.

Проблемы пациентки

Настоящие: кашель с отделением мокроты, лихорадка 2 период, отдышка, боль в грудной клетке, дефицит знаний о заболевании.

Потенциальная: риск развития осложнений.

2. Приоритетные проблемы: боль в грудной клетке, лихорадка 2 период.

Проблема: лихорадка 2 период.

Краткосрочная цель: уменьшить лихорадку к концу недели до субфебрильных цифр.

Долгосрочная цель: исчезновение лихорадки к моменту выписки

План	Мотивация
1. М/с обеспечит полный физический и психический покой и постельный режим	Для уменьшения нагрузки на организм
2. Применить методы физического охлаждения: холодный компресс, легкого укрыть пациента	Для снижения температуры
3. Обеспечить пациентку прохладным обильным витаминизированным питьем: соки, морсы, настои из трав	Для снижения температуры за счет охлаждения организма и для уменьшения интоксикации
4. Смазывать губы вазелиновым маслом или глицерином 2 раза в день	Для предупреждения образования трещин на губах
5. М/с обеспечит кормление пациентки 6-7 раз в сутки небольшими порциями жидкой или полужидкой пищей	Для повышения защитных сил организма
6. М/с обеспечит регулярное проветривание палаты	Для обогащения воздуха кислородом
7. М/с будет проводить тщательный уход за кожей, слизистыми	Для профилактики инфекционных осложнений
8. М/с обеспечит введение жаропонижающих средств по назначению врача	Для снижения температуры тела
9. М/с обеспечит регулярную влажную уборку палаты с растворами антисептиков	Для обеспечения инфекционной безопасности пациента
10. М/с будет контролировать состояние пациентки: цвет кожных покровов, Ps, АД, ЧДД	Для ранней диагностики развития осложнений

Цель достигнута, состояние больного улучшилось.

Студент обучает правилам сбора мочи, мокроты на общий анализ, а также подготовку к общему анализу крови из пальца.

Задание №2

1. У пациента нарушено удовлетворение потребностей: дышать, быть здоровым, поддерживать нормальную температуру тела, работать, избегать опасности.

Проблемы пациента:

Настоящие: кашель с отделением мокроты, лихорадка 2 период, отдышка, боль в грудной, дефицит знаний о заболевании.

Потенциальная: риск развития осложнений

2. Приоритетные проблемы: боль в грудной клетки, лихорадка 2 период.

Проблема: Лихорадка 2 период.

Краткосрочная цель: уменьшить лихорадку к концу недели до субфебрильных цифр.

Долгосрочная цель: исчезновение лихорадки к моменту выписки

План	Мотивация
1. Мс обеспечит полный физический и психический покой и постельный режим	Для уменьшения нагрузки на организм
2. Применить методы физического охлаждения: холодный компресс, легко укрыть пациента	Для снижения температуры
3. Обеспечить пациента прохладным обильным витаминизированным питьем: соки, морсы, настои из трав	Для снижения температуры за счет охлаждения организма и для уменьшения интоксикации
4. Смазывать губы вазелиновым маслом или глицерином 2 раза в день	Для предупреждения образования трещин на губах
5. Мс обеспечит кормление пациента 6-7 раз в сутки небольшими порциями жидкой или полужидкой пищей	Для повышения защитных сил организма
6. Мс обеспечит регулярное проветривание палаты	Для обогащения воздуха кислородом
7. Мс будет проводить тщательный уход за кожей, слизистыми	Для профилактики инфекционных осложнений
8. Мс обеспечит введение жаропонижающих средств по назначению врача	Для снижения температуры тела
9. Мс обеспечит регулярную влажную уборку палаты с растворами антисептиков	Для обеспечения инфекционной безопасности пациента
10. Мс будет контролировать состояние пациента: цвет кожных покровов, Ps, АД, ЧДД,	Для ранней диагностики развития осложнений

Цель достигнута, состояние больного улучшилось.

Студент демонстрирует инструктаж больной о сборе мокроты для исследования. Студент обучает пациентку, как пользоваться карманной плевательницей.

Задание №3

1. У пациента нарушено удовлетворение потребностей: дышать, быть здоровым, поддерживать нормальную температуру тела, работать избегать опасности.

Проблемы настоящие: слабость, сухой кашель, отдышка, лихорадка, боль в грудной клетке.

Потенциальные: высокий риск развития эмпиемы плевры и дыхательной недостаточности.

2. Приоритетная проблема: кашель сухой.

Цель краткосрочная - у пациента уменьшиться частота и длительность кашля к концу недели

Долгосрочная цель: отсутствие кашля к моменту выписки

План	Мотивация
1. Мс обеспечит пациента теплым питьем	Для уменьшением раздражения слизистой бронхов
2. Мс обеспечит выполнение простейших физиопроцедур по назначению врача, если не будет лихорадки	Для улучшения кровоснабжения органов грудной клетки
3. мс обеспечит пациенту проведение ингаляций (масляные, эвкалиптовые) и обучит пациента самостоятельному проведению ингаляций	Для уменьшения раздражений слизистой бронхов и уменьшения кашля
4. Мс обеспечит прием противокашлевых средств по назначению врача	Для угнетения кашлевого центра и уменьшения кашля
5. Мс обеспечит контроль за состоянием пациента (температура, пульс, ЧДД, АД, цвет кожных	Для контроля за динамикой заболевания и профилактикой развития

покровов	осложнений
6. Мс подготовит пациента и инструментарий к проведению плевральной пункции по назначению врача	Для улучшения состояния

Цель достигнута, состояние больного улучшилось.

Студент инструктирует пациента о правильном положении с возвышенным концом кровати для улучшения дыхания при одышке.

Задание № 4

1. У пациента нарушено удовлетворение потребностей: быть здоровым, поддерживать нормальную температуру тела, выделять, быть чистым, работать, спать, избегать опасности. Проблемы пациента: общая слабость, снижение работоспособности, кашель с мокротой, кровохарканье, субфебрильная лихорадка, потливость, беспокойство по поводу исхода заболеваний.

Потенциальные проблемы: высокий риск развития лёгочного кровотечения.

2. Приоритетная проблема: кровохарканье.

Краткосрочная цель: кровохарканье уменьшится к концу недели

Долгосрочная цель: кровохарканье исчезнет к моменту выписки

План	Мотивация
1. Мс вызовет врача	Для оказания квалифицированной медицинской помощи
2. Мс обеспечивает пациенту физический и психический и речевой покой	Для уменьшения притока крови к органам грудной клетки
3. Мс исключит выполнение тепловых процедур	Для профилактики легочного кровотечения
4. Мс обеспечит кормление пациента охлаждение пищей и прием охлажденной жидкости	Для уменьшения кровохарканья
5. Мс обеспечит пациента карманной плевательницей и обучит дисциплине кашля	Для инфекционной безопасности
6. Мс будет контролировать характер и количество выделяемой мокроты	Для контроля за динамикой заболевания
7. Мс обеспечит парентеральное введение кровоостанавливающих средств по назначению врача (Викасол, Хлористый кальций, аминокaproновая кислота)	Для прекращения кровохаркания
8. Мс обеспечит постоянный контроль за состоянием пациента: цвет кожных покровов, ЧДД, пульс, АД, температура	Для профилактики развития возможных осложнений
9. Мс будет выполнять назначения врача	

Цель достигнута, состояние больного улучшилось.

Студент объясняет подготовку пациента к рентгено-томографическому исследованию легких.

Задание №5

1. У пациента нарушены удовлетворение потребностей: быть здоровым, одеваться, раздеваться, есть, пить, работать, избегать, опасности.

Проблемы пациента: боль в суставах, утренняя скованность, нарушения движений в суставах, субфебрильная лихорадка, дефицит самоухода, беспокойства за исход заболевания.

Потенциальная проблема: высокий риск развития инвалидности.

2. Приоритетная проблема: боль в суставах.

Краткосрочная цель: пациент отметит уменьшение болей до терпимых.

Долгосрочная цель: пациента не будет беспокоить боль в суставах к моменту выписки.

План	Мотивация
1. Мс обеспечит пациенту физический и психический покой	Для уменьшения нагрузки и уменьшения болей в суставах
2. Мс придаст пациенту удобное положение суставам, положит подушки и валики под	Для фиксации сустава в физиологическом положении и уменьшении боли

пораженные суставы	
3. М\с будет соблюдать щадящий режим при изменении положения пациента (переодевания)	Для уменьшения травматизации пораженных суставов
4. М\с применит согревающие компрессы после стихания острого воспаления	Для уменьшения воспаления и уменьшения боли
5. После стихания воспалительного процесса м\с обеспечит посещение пациентом кабинета ЛФК	Для улучшения функций суставов
6. М\с осуществит сестринский контроль за соблюдением пациенткой предписанного режима физической активности	Для уменьшения нагрузки и уменьшения боли в суставах
7. М\с обеспечит диету богатую витаминами С (овощи, фрукты, соки) и ограничением соли	Для уменьшения воспалительных явлений и уменьшения боли в суставах
8. М\с обеспечит прием обезболивающих и противовоспалительных средств по назначению врача и будет контролировать состояние пациента	Для уменьшения боли в суставах в профилактике развития осложнений

Цель достигнута, состояние больного улучшилось.

Студент рассказывает о принципах диеты № 10 – прием пищи с ограничением (исключением) поваренной соли до 3-5 г в сутки, отказа от жирных, копченых, кислых блюд. Пища химически щадящая, полноценный состав БЖУ.

Задание №6

1. Нарушено удовлетворение потребностей: есть, выделять, работать, избегать опасности, быть здоровым.

Проблемы пациентки:

Настоящие: запор, тошнота, снижение аппетита, сухость во рту.

Потенциальные: риск повторных запоров.

2. Приоритетная проблема – запор.

Цель: пациентка будет иметь стул не реже 1 раза в 2 дня через неделю.

План	Мотивация
1. М\с рекомендует включать в рацион питания больше овощей и фруктов, чернослива, инжира, растительного масла	Данные продукты обладают послабляющим эффектом
2. М\с рекомендует добавлять в блюда небольшое количество распаренных отрубей	Стимуляция работы кишечника
3. М\с рекомендует употреблять не менее 1,5 литров жидкости за сутки	Нормализация работы кишечника
4. М\с рекомендует выполнять упражнения ЛФК, и обучить пациентку приемам массажа живота	Стимуляция работы кишечника
5. М\с приучит пациентку к опорожнению кишечника в определенное время	Выработка условного рефлекса на дефекацию
6. М\с обеспечит пациентке постановку очистительной клизмы при отсутствие стула в течение 2-х дней по назначению врача	Своевременное опорожнение кишечника
7. М\с обеспечит по назначению врача прием слабительных средств	Своевременное опорожнение кишечника

Цель достигнута, состояние больной улучшилось.

Студент рассказывает о подготовке пациента к УЗИ гепатобилиарной системы.

Задание №7

1. Нарушены потребности: есть, спать, отдыхать, поддерживать температуру, быть здоровым, общаться, работать.

Проблемы пациента: настоящие - боль в области поясницы дизурия, головная боль, слабость, лихорадка, сниженный аппетит, плохой сон

Потенциальные - риск развития почечной колики. Ухудшение состояния пациента связанное с развитием осложнений. Из данных проблем приоритетной является. Дизурия (болезненное и учащенное мочеиспускание).

2. Приоритетная проблема пациента – дизурия.

Краткосрочная цель: пациент отметит уменьшение частоты и боли при мочеиспускании к концу первой недели

Долгосрочная цель: пациент продемонстрирует знания о факторах риска (переохлаждение, соблюдение личной гигиены, питание).

План	Мотивация
1. М/с обеспечит постельный режим пациенту в теплой палате	Для профилактики переохлаждения уменьшения болей
2. М/с обеспечит пациенту соблюдение диеты №7(ограничение соли. исключая острые и жирные блюда, достаточное количество белка солей калий)	Для повышения защитных сил организма
3. М/с обеспечит пациенту обильное питье дл 2-2,5 л в сутки, в виде минеральных вод, клюквенного морса, соков , компотов	Для создания форсированного диуреза, способствующего купированию воспалительного процесса
4. М/с обеспечит гигиеническое содержание пациента (подмывание, смена белья)т	Для профилактики вторичной инфекции
5. М/с обеспечит пациента в ночное время мочеприемником	Для обеспечения комфортного состояния
6.М/с будет наблюдать за внешним видом и состоянием больного (кожные покровы, Ps, АД, ЧДД, поведение, физические отравления)	Для ранней диагностики и своевременного оказания неотложной помощи в случае возникновения осложнений
7. М/с обеспечит прием лекарственных препаратов по назначению	Для купирования воспалительного процесса
8. М/с проведет беседы с пациентом и его родственниками о необходимости соблюдения диеты, личной гигиены, необходимости избегать переохлаждения	Для психической поддержки пациента

Цель достигнута, состояние больного улучшилось.

Студент рассказывает пациенту как правильно сдать мочу по Нечипоренко.

Задание №8

1. Мочекаменная болезнь, приступ почечной колики.

Обоснование:

1) Данные анамнеза: приступ резкой боли в пояснице справа и в правой половине живота, иррадирующей в паховую область и правое бедро частое мочеиспускание; наличие подобного приступа в анамнезе, макрогематурия после купирования приступа:

2) Объективные данные:

- при осмотре: беспокойство больного, поиск удобного положения для уменьшения боли;

- при пальпации: болезненность живота в правой половине, резко положительный симптом Пастернацкого справа.

Потенциальные проблемы: гидронефроз, пиелонефрит, почечная недостаточность.

2. Пациент нуждается в оказании неотложной помощи и госпитализации в хирургический стационар.

Неотложная помощь: сухое тепло на область поясницы, теплые ванны, анальгетики и спазмолитики.

Принцип оказания помощи: режим полупостельный, диета в зависимости от состава камней, при явлениях воспаления - антибактериальные препараты, спазмолитики и анальгетики, тепло на поясничную область.

Прогноз: в отношении жизни благоприятный при отсутствии осложнений и эффективности лечения.

3. Профилактика:

Первичная- своевременное лечение воспалительных заболеваний почек и мочевыводящих путей, устранение факторов, способствующих застою мочи, рациональное питание.

Вторичная- диспансерное наблюдение за пациентками с мочекаменной болезнью,

-диетические рекомендации в зависимости от состава камней,

-обильное питье, чтобы суточный диурез составлял 2-3л;

-при фосфатных камнях и щеточной реакции мочи назначают углекислые минеральные воды, кисломолочные продукты, мясо в умеренном количестве:

- при уратных камнях назначают щелочные минеральные воды (Ессентуки №4и №17, Боржоми, Славяновская, Смирновская),

- при наличии оксалатных камней назначают слабоминерализованные воды (Ессентуки№20, Нафтуса, Саирме),

- пища должна содержать повышенное количество витаминов Аи Д,
- фототерапия,
- возможно проведение литотрипсии (дробление камней),
- оперативное лечение.

Цель достигнута, состояние больного улучшилось.

Студент рассказывает пациенту о правилах подготовки к обзорному снимку почек.

Задание №9

1. Нарушено удовлетворение потребностей: дышать, двигаться, работать, избегать опасности.

Проблемы пациента:

Настоящие – слабость, головокружение, отдышка при физической нагрузке, ломкость ногтей, выпадение волос, беспокойство по поводу лечения. Потенциальные - риск обморока.

2. Приоритетные проблемы – слабость и головокружение вследствие железодефицитной анемии.

Цель краткосрочная: пациентка отметит уменьшение слабость и головокружение через 7 дней.

Цель долгосрочная: слабость и головокружение исчезнут к моменту выписки.

План	Мотивация
1. М/с проведет беседу с родственниками пациента о необходимости включения в рацион продуктов, богатых железом и витамином С.	Для восполнения дефицита железа в организме
2. М/с обеспечит доступ свежего воздуха, ежедневно проветривая палату	Обогащение воздуха кислородом
3. М/с организует кормление пациентки в палате	Уменьшение физической нагрузки
4. М/с обеспечит помощь пациентке в удовлетворении основных физических потребностей	Уменьшение физической нагрузки
5. М/с будет наблюдать за внешним видом и состоянием пациентки	Для своевременного распознавания и оказания помощи в случае возникновения осложнений
6. М/с будет выполнять врачебные назначения	

Цель достигнута, состояние больной улучшилось.

Студент рассказывает пациентке о тех продуктах, которые содержат повышенное количество железа.

Задание №10

1. Нарушены потребности: есть, пить, выделять, быть здоровым, избегать опасности, общаться, работать.

Проблемы пациента: настоящие - нарушение комфортного состояния – жажда полиурия, слабость, дефицит знаний о диете.

Потенциальные: риск развития пиелонефрита, риск развития гипо-гиперкомы, из данных проблем приоритетной является – жажда.

Краткосрочная цель: у пациента уменьшится жажда к концу 1-ой недели.

Долгосрочная цель: у пациента исчезнет жажда к моменту выписки.

План	Мотивация
1. М/с обеспечит строгое соблюдение диеты №9, исключая раздраженную острую, сладкую и соленую пищу	Для нормализации обменных процессов в организме, прежде всего углеводов и жирового
2. М/с осуществит уход за кожей, полостью рта, промежностью	Профилактика присоединения инфекции
3. М/с проведет беседу с родственниками о характере передач	Для нормализации обменных процессов и повышения защитных сил
4. М/с обеспечит доступ свежего воздуха путем проветривания палаты в течении 30 минут	Обогащение воздуха кислородом, улучшающие очистительные процессы в организме

5. М\с обеспечит соблюдение за пациентом (общим состоянием, Рs, АД, ЧДД, физиологическими отравлениями , массой тела	Для ранней диагностики и оказания неотложной помощи в случае возникновения осложнений
6. М\с будет выполнять назначения врача	Для улучшения общего состояния пациента
7. М\с обеспечит психологическую поддержку пациенту и его досуг	

Цель достигнута, состояние больного улучшилось.

Студент дает рекомендации пациенту о правилах соблюдения диеты № 9 и рассказывает о необходимости ее соблюдения.

Задание №11

1. Нарушение потребностей: спать, выделять, быть здоровой, общаться, работать, соблюдать гигиену.

Проблемы пациентки:

Настоящие - быстрая утомляемость, снижение работоспособности, сонливость, снижен интерес к окружающему, увеличение массы тела, ломкость ногтей, сухость кожи.

Потенциальная проблема: риск развития гипотериодной комы.

Приоритетная проблема: быстрая утомляемость снижение работоспособности

Цель краткосрочная - к концу первой недели больная не будет предъявлять жалоб на быструю утомляемость

Цель долгосрочная: к моменту выписки больная не будет предъявлять жалоб на: сонливость, снижение интереса к окружающему, увеличение массы тела.

План	Мотивация
1. М\с обеспечит физический и психический покой	Соблюдение охраняемого режима
2. М\с обеспечит строгое соблюдение диеты №8	Для нормализации обменных процессов, прежде всего углеводного и жирового
3. М\с обеспечит уход за кожей пациентки	Профилактика присоединения инфекции
4. М\с проведет беседу с родственниками о характере передач	Для нормализации обменных процессов
5. М\с обеспечит доступ свежего воздуха путем проветривания палаты в течении 30 минут 3-4 раз в день	Обогащение воздуха кислородом, улучшающие очистительным процессом в организме
6. М\с обеспечит наблюдение за пациентом: общее состояние , Рs, АД, температура тела, ЧДД, физиологическими отравлениями, массой тела.	Для ранней диагностики и оказания неотложной помощи в случае возникновения осложнения
7. М\с будет выполнять назначения врача	Для улучшения общего состояния пациентки
8. М\с обеспечит психологическую поддержку пациентки и ее доступ	Для улучшения общего состояния пациентки

Цель достигнута, состояние больной улучшилось.

Студент рассказывает пациенту о правилах подготовки к проведению УЗИ щитовидной железы.

Задание №12

1. Нарушены потребности – спать, есть, быть здоровой, поддерживать температуру тела, работать, общаться.

Проблемы пациентки:

Настоящие – сердцебиение, потливость, нарушение сна, чувство жара, слабость, дрожание пальцев руки похудание, раздражительность, снижение трудоспособности.

Потенциальные проблемы: развитие диффузно-токсичного криза.

Приоритетные проблемы: сердцебиение

Краткосрочная цель - к концу первой недели больная не будет предъявлять жалоб на сердцебиение

Цель долгосрочная: к моменту выписки больная не будет предъявлять жалоб на сердцебиение, потливость, чувство жара, слабость, дрожание пальцев рук.

План	Мотивация
1. М\с обеспечит физический и психический покой	Соблюдение охраняемого режима
2. М\с обеспечит наблюдение за пациенткой , общее состояние повышенная температура, АД, ЧДД,	Для ранней диагностики осложнений

ЧСС, физиологические отравления, массы тела.	
3. М/с обеспечит строгое соблюдение диеты №15	Для нормализации обменных процессов
4. М/с обеспечит уход за кожными покровами	Профилактика присоединения инфекции
5. М/с проведет беседу с родственниками, о характере передач	Для нормализации обменных процессов
6. М/с обеспечит психологическую поддержку пациентки и ее досуг	Для улучшения общего состояния пациентки
7. М/с будет выполнять назначения врача	Для улучшения общего состояния пациентки

Цель достигнута, состояние больной улучшилось.

Студент рассказывает пациентке о правилах гигиены кожи при повышенной потливости для предотвращения развития осложнений.

Задание №13

Проблемы пациента

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

Потенциальная: риск асфиксии рвотными массами.

Приоритетная: лихорадка.

Краткосрочная цель: уменьшить лихорадку в течение следующих пяти дней до субфебрильных цифр.

Долгосрочная цель: нормализация температуры к моменту выписки.

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

ценка: пациентка отметит значительное улучшение состояния здоровья, температура тела 37,4°C. Цель будет достигнута.

Студент проводит беседу с пациенткой и ее мамой о мерах профилактики гриппа.

Задание №14

Проблемы пациента: кашель сухой; неэффективное очищение дыхательных путей; лихорадка; снижение аппетита.

Приоритетная проблема: сухой кашель.

Краткосрочная цель: пациент отметит уменьшение частоты и длительности кашля к концу недели.

Долгосрочная цель: отсутствие кашля к моменту выписки.

План	Мотивация
1. Обеспечить тёплое питьё, не раздражающее слизистые	С целью изменения характера кашля и облегчения дыхания
2. Придать пациенту положение Фаулера	
3. Обеспечить выполнение простейших физиотерапевтических процедур (горчичники, согревающие компрессы, ножные горчичные ванны), по назначению врача	
4. Обеспечить пациенту проведение ингаляций (масляные, эвкалиптовые и другие), по назначению врача	
5. Провести беседу с родственниками об обеспечении дополнительного питания пациенту	Для компенсации потери белка и повышения защитных сил
6. Обеспечить приём противокашлевых препаратов по назначению врача	Для уменьшения кашля

Оценка: состояние пациента значительно улучшится, частота и длительность кашля уменьшатся. Цель будет достигнута.

Студент проводит беседу с матерью ребенка о правилах проведения отвлекающей терапии.

Задание №15

Проблемы пациента.

Настоящие: ограничение физической активности; боль в суставе; лихорадка.

Потенциальные:

- риск возникновения пролежней;

- риск возникновения запора.

Приоритетная проблема: боль в суставе.

Краткосрочная цель: уменьшить боль в течение 1–2 дней.

Долгосрочная цель: пациент будет адаптирован к своему состоянию к моменту выписки.

План	Мотивация
1. Обеспечить пациенту физический и психический покой	Для улучшения состояния пациента
2. Обеспечить вынужденное положение пациенту в постели	Для уменьшения боли
3. Осуществить комплекс мероприятий по уходу за пациентом	Для соблюдения правил личной гигиены
4. Обеспечить постановку холодного компресса на область сустава (по назначению врача)	Для уменьшения боли
5. Провести простейший комплекс ЛФК и массаж (по назначению врача)	Для профилактики гиподинамии и пролежней

6. Провести беседу с родственниками о психологической поддержке пациента, о щадящем режиме его физической активности	Для облегчения адаптации пациента к своему состоянию
7. Провести беседу с мамой и ребенком о гиподинамии и её последствиях	Для профилактики гиподинамии

Оценка: состояние пациента значительно улучшится, уменьшится боль в суставе. Цель будет достигнута.
Студент проводит беседу о профилактике осложнений ревматизма.

Задание №16

Проблемы пациента:

- отёки;
- нарушение аппетита;
- головная боль;
- слабость.

Приоритетная проблема: отёки.

Краткосрочная цель: уменьшить отёки к концу недели.

Долгосрочная цель: родственники продемонстрируют знания об особенностях питания и питьевого режима к моменту выписки.

План	Мотивация
1. Объяснить родственникам и пациенту необходимость соблюдения диеты с ограничением соли, обогащённой белками и солями калия (стол № 7)	Для профилактики осложнений
2. Обеспечить проверку передач	Для контроля за соблюдением диеты
3. Обеспечить уход за кожей и слизистыми	Для соблюдения правил личной гигиены
4. Ежедневно определять водный баланс пациента	Для контроля динамики отёков
5. Обеспечить контроль за режимом физиологических отпавлений пациента	Для контроля динамики отеков
6. Обеспечить пациента тёплым судном	Для улучшения микроциркуляции
7. Обеспечить грелки для согревания постели	Для улучшения микроциркуляции
8. Взвешивать пациента 1 раз в 3 дня	Для контроля динамики отёков
9. Обеспечить приём лекарственных средств по назначению врача	Для лечения пациента

Оценка: состояние пациента улучшится, отёки уменьшатся. Цель будет достигнута.

Студент проводит беседу с пациенткой о необходимости соблюдения мероприятий личной гигиены.

Студент проводит инструктаж пациентки по определению водного баланса.

Задание №17

Проблемы пациента:

- носовое кровотечение;

- беспокойство;
- кровоизлияния на коже.

Приоритетная проблема пациента: носовое кровотечение.

Краткосрочная цель: остановить носовое кровотечение в течение 3 минут.

Долгосрочная цель: родственники продемонстрируют знания о способах остановки носового кровотечения в домашних условиях.

План	Мотивация
1. Обеспечить пациенту горизонтальное положение с приподнятой головой (голову назад не запрокидывать)	Для предотвращения аспирации кровью.
2. Обеспечить пациенту холодный компресс на область переносицы и затылка	Для сужения кровеносных сосудов.
3. Обеспечить пациенту ватные трубочки, пропитанные 3% раствором перекиси водорода, в носовые ходы	Для остановки кровотечения.
4. Обеспечить пациенту физический и психологический покой	Для улучшения состояния пациента
5. Провести беседу с родственниками	Для обучения оказанию медицинской помощи при носовом кровотечении.

Оценка: носовое кровотечение будет остановлено. Цель будет достигнута.

Студент проводит беседу с родителями об особенностях ухода за пациентом с тромбоцитопенической пурпурой.

Задание №18

Проблемы пациента: потница; изменение кожи в области естественных складок; беспокойство; нарушение комфортного состояния из-за неправильно подобранной одежды.

Приоритетная проблема: потница.

Краткосрочная цель: уменьшение высыпаний на коже в течение 1–2 дней.

Долгосрочная цель: высыпания на коже исчезнут или существенно уменьшатся в течение 1 недели.

План	Мотивация
1. Обеспечить гигиену кожи пациента (обтирание, гигиеническая ванна с раствором череды, ромашки и т.д.)	Для уменьшения высыпаний на коже
2. Обеспечить одевание ребёнка согласно температуре окружающей среды (не перекутывать)	Для уменьшения высыпаний на коже и профилактики повторения
3. Обеспечить гигиенически правильный сон ребёнка (только в своей кроватке, не в коляске, не с родителями)	Для уменьшения высыпаний на коже и профилактики повторения
4. Провести беседу с родственниками о правильной стирке нательного белья (стирать только детским мылом, двукратное полоскание, проглаживать с двух сторон)	Для уменьшения высыпаний на коже и профилактики повторения
5. Проводить гигиеническую уборку комнаты 2 раза в день, 3 раза в день проветривать по 30 минут (температура в комнате 20-22°C)	Для соблюдения гигиенического режима и обогащения воздуха кислородом

Оценка: высыпания на коже существенно уменьшатся. Цель будет достигнута.

Студент проводит беседу с матерью о правилах ухода за ребенком.

Задание №19

Проблемы пациента

Настоящие:

- зуд кожных покровов;
- снижение аппетита;
- плохой сон.

Потенциальные:

- высокий риск инфекции, связанный с нарушением целостности кожи.

Приоритетная проблема – зуд кожных покровов.

Краткосрочная цель: пациент отметит уменьшение зуда к концу недели.

Долгосрочная цель: кожный зуд значительно уменьшится или исчезнет к моменту выписки.

План	Мотивация
1. Обеспечить гигиену кожи пациента (обтирание, душ, ванна)	Для уменьшения высыпаний
2. Обеспечить протирание кожи пациента с раствором антисептиков по назначению врача	Для уменьшения зуда
3. Обеспечить строгое соблюдение назначенной диеты	Для уменьшения зуда и высыпаний на коже
4. Провести беседу с пациентом и его родственниками о строгом соблюдении диеты	Для профилактики высыпаний на коже
5. Убедить в необходимости менять нательное и постельное бельё пациента	Для соблюдения правил личной гигиены

Оценка: кожный зуд значительно уменьшился. Цель достигнута.

Студент проводит беседу с матерью о рациональном питании.

Задание №20

Проблемы пациента

Настоящие:

- частое мочеиспускание;
- лихорадка;
- снижение аппетита;
- боль при мочеиспускании.

Потенциальные:

- риск нарушения целостности кожи в области складок промежности.

Приоритетная проблема: частое мочеиспускание.

Краткосрочная цель: уменьшить частоту мочеиспусканий к концу недели.

Долгосрочная цель: родственники продемонстрируют знания о факторах риска (переохлаждение, соблюдение личной гигиены, питание) к моменту выписки.

План	Мотивация
1. Обеспечить диетическое питание (исключить острые и жирные блюда, количество жидкости должно соответствовать рекомендации врача)	для нормализации водного баланса
2. Обеспечить смену нательного и постельного белья пациента по мере загрязнения	Для соблюдения правил личной гигиены пациента
3. Обеспечить регулярное подмывание пациента и смазывание промежности 2-3 раза в день вазелиновым маслом	Для соблюдения гигиены промежности

4. Обеспечить пациента мочеприёмником	Для опорожнения мочевого пузыря
5. Обеспечить дезинфекцию мочеприёмника	Для соблюдения правил инфекционной безопасности
6. Регулярное проветривание палату 3-4 раза в день по 30 минут	Для обогащения воздуха кислородом
7. Обеспечить психологическую поддержку родственникам и пациенту	Для облегчения страданий
8. Обеспечить приём лекарственных средств, по назначению врача	Для лечения пациента
9. Провести беседу с родственниками о необходимости соблюдения диеты, личной гигиены, необходимости избегать переохлаждения	Для профилактики осложнений

Оценка: частота мочеиспускания уменьшилась. Цель достигнута.

Студент проводит беседу с матерью девочки о профилактике осложнений при пиелонефрите.

Задание №21

Проблемы пациента.

Настоящие: частые боли в животе; нарушение питания; дефицит общения.

Потенциальные: риск возникновения язвенной болезни и нервного срыва.

Приоритетная проблема: нерациональное питание.

Краткосрочная цель: демонстрация мамой знания диетического питания для дочери.

Долгосрочная цель: рациональное питание девочки, в соответствии с рекомендациями врача.

План	Мотивация
1. Обеспечить соблюдение режима дня и диеты	Для улучшения состояния
2. Провести беседу с родственниками о необходимости соблюдения диеты и режима дня	Для соблюдения лечения и профилактики осложнений
3. Провести беседу с родственниками о психологической поддержке девочки	Для создания положительных эмоций у ребенка
4. Наблюдать за внешним видом и состоянием пациента	Для ранней диагностики и своевременного оказания неотложной помощи в случае возникновения осложнений

Оценка: пациентка питается правильно. Цель достигнута.

Студент проводит беседу с матерью о диетическом питании при хронических гастродуоденитах.

Задание №22

Проблемы пациента: отрыжка, тошнота, рвота, нарушение питания, снижение аппетита, боль в области правого подреберья, нарушение опорожнения кишечника (запор).

Приоритетная проблема: нарушение комфортного состояния (отрыжка, тошнота, рвота).

Краткосрочная цель: пациент отметит уменьшение отрыжки, тошноты, рвоты к концу недели.

Долгосрочная цель: состояние дискомфорта исчезнет к моменту выписки.

План	Мотивация
1. Обеспечить соблюдение предписанной диеты	Для улучшения состояния
2. Обеспечить соблюдение режима дня	Для улучшения состояния

3. Создать вынужденное положение пациенту при болях	Для уменьшения боли
4. Научить пациента приемам борьбы с тошнотой и отрыжкой	Для исчезновения отрыжки и тошноты
5. Оказать помощь пациенту при рвоте	Для профилактики асфиксии
6. Провести беседу с пациентом и его родственниками о характере предписанной ему диеты и необходимости ее соблюдения	Для улучшения состояния и профилактики осложнений
7. Обеспечить комфортные условия для пациента в стационаре	Для улучшения состояния

Оценка: состояние пациента значительно улучшится, явления дискомфорта пройдут, девочка станет веселой, активной. Цель достигнута.
Студент проводит беседу с матерью о рациональном питании детей школьного возраста.

Задание №23

Проблемы пациента: снижение аппетита; нерациональное вскармливание из-за дефицита знаний матери о правильном питании ребенка; тревожный сон.

Приоритетная проблема: нерациональное вскармливание из-за дефицита знаний матери о правильном питании ребенка.

Цель: мать будет свободно ориентироваться в вопросах рационального вскармливания и организует правильное питание ребенку.

План	Мотивация
1. М/с будет проводить с матерью беседы о правильном питании ребенка.	Для ликвидации дефицита знаний матери о питании ребенка.
В питании ребенка м/с рекомендует использовать продукты, обогащённые железом	Для ликвидации дефицита железа в организме.
М/с будет кормить ребенка чаще, малыми порциями	Для лучшего усвоения железа из пищи
М/с организует прогулки не менее 4 часов сутки, а также сон на свежем воздухе	Для улучшения дыхания и повышения защитных сил организма, улучшения аппетита

Оценка: мать свободно ориентируется в вопросах рационального питания ребенка, демонстрирует знания о значении железа в лечении анемии. Цель достигнута.
Студент демонстрирует правильно выбранный уровень общения с матерью, доступно объясняет ей правила приема препаратов железа.

Задание №24

Проблемы пациента:

- беспокойство ребенка после кормления из-за недостаточного количества молока у матери;
- тревожный сон;
- низкая прибавка массы.

Приоритетная проблема: беспокойство ребенка после кормления из-за недостаточного количества молока у матери

Цель: нормализовать питание ребенка к концу недели.

План	Мотивация
1. М/с проведет контрольное кормление	для определения дозы высасываемого молока, выяснения дефицита массы
2. М/с определит возрастную суточную и разовую дозу молока, дозу докорма	для выявления дефицита питания и его устранения
3. М/с даст рекомендации матери по режиму кормления ребенка	для выработки условного рефлекса у малыша на кормление

4. М/с по назначению, врача порекомендует введение докорма (в виде адаптированной смеси)	для устранения недостающего объема питания
5. М/с рекомендует кормящей женщине увеличить объем употребляемой жидкости до 3-х литров, включить в пищу продукты, стимулирующие лактацию (по назначению врача)	для устранения гипогалактии

Оценка: мать свободно ориентируется в вопросах рационального питания ребенка, режима кормления. При проведении контрольного взвешивания наблюдается положительная динамика в прибавке массы. Цель достигнута.

Студент демонстрирует правильно выбранный уровень общения с родителями, доступно объясняет им необходимость соблюдения режима питания. Студент демонстрирует правильно выбранную методику обучения матери правилам введения докорма.

Задание №25

Проблемы пациента:

- тревожный сон;
- беспокойство, плаксивость, потливость из-за вегетативной дисфункции;
- нерациональное вскармливание из-за отсутствия у мамы знаний по вопросу правильного вскармливания малыша;
- отставание ребенка в моторном развитии за счет гипотонии мышц;
- нерациональное использование прогулок.

Приоритетная проблема: нерациональное вскармливание

Цель: вскармливание наладится к концу 1-й недели.

План	Мотивация
1. М/с даст рекомендации по рациональному вскармливанию. Ребенку будет введено 3 прикорма (1-й в виде овощного пюре, 2-й в виде гречневой каши, 3-й прикорм в виде цельного кефира с творогом и печеньем) Также будут введены дополнительные продукты питания: соки (овощные и фруктовые), желток, пюре из мяса или печени	Для коррекции питания для включения в пищевой рацион достаточного качества полноценных белков
2. М/с даст совет по организации режима прогулок ежедневно с максимальным использованием солнечных лучей, сон на свежем воздухе	Для активизации обменных процессов, улучшения аппетита
3. М/с проконтролирует прием витамина Д с лечебной целью по назначению врача	Для специфического лечения
4. М/с научит мать правильной даче витамина D в зависимости от концентрации раствора	Для специфического лечения
5. М/с научит мать приготовлению и проведению лечебных ванн (по назначению врача)	Для активизации обменных процессов, улучшения аппетита

Оценка: мать свободно ориентируется в вопросах рационального вскармливания, демонстрирует знания о значении вит. D в профилактике и лечении рахита. У ребенка нормализовался сон, улучшился аппетит. Цель достигнута.

Студент демонстрирует правильно выбранную методику обучения матери ведению листа учета приема вит. D.

Задание №26

Проблемы пациента:

- изменение эмоционального тонуса;
- беспокойный, тревожный сон, частая плаксивость, повышенная потливость за счет вегетативной дисфункции;
- искусственное вскармливание из-за отсутствия у мамы грудного молока;

- нерациональное использование прогулок.

Приоритетная проблема: беспокойный, тревожный сон, частая плаксивость, повышенная потливость за счет вегетативной дисфункции

Цель: нарушения со стороны вегетативной нервной системы исчезнут к концу 1 недели.

План	Мотивация
1. М/с даст рекомендации матери по рациональному питанию: 1-й прикорм в виде овощного пюре, 2-й прикорм будет введен в виде гречневой или овсяной каши. Прикорм вводят на 1 месяц раньше.	Для неспецифического лечения рахита с целью коррекции питания и нормализации минеральных и обменных процессов
2. М/с проконтролирует прием витамина D с лечебной целью по назначению врача	Для специфического лечения
3. М/с научит мать правильной даче витамина D в зависимости от концентрации раствора	Для специфического лечения
4. М/с организует прием др. лекарственных средств (витамина А, гр. В, С, препаратов Са по назначению врача)	Для нормализации минерального обмена, для обеспечения организма ребенка витаминами
5. М/с даст совет по организации режима прогулки ежедневно с максимальным использованием солнечных лучей, сон на воздухе	Для активизации обменных процессов
6. М/с посоветует маме создать спокойную обстановку, сухую, теплую, удобную постель, исключить посторонние раздражители	Для охранительного режима
7. М/с научит мать приготовлению и проведению лечебных ванн (по назначению врача)	Для активизации обменных процессов
8. М/с научит мать вести лист учета приема витамина D	Для самоконтроля

Оценка: мать информирована о необходимости проведения профилактики рахита, о важном значении вит. D для организма ребенка. У ребенка нормализовался сон, улучшился аппетит. Цель достигнута.

Студент доступно объясняет матери необходимость проведения профилактики рахита. Студент рассказывает о том, как правильно вводить витамин D в зависимости от концентрации.

Задание №27

Проблемы ребенка:

- неэффективное кормление;
- дефицит знаний матери по подготовке к кормлению;
- диспепсия (физиологическая);
- беспокойство и нарушение сна из-за неэффективного кормления.

Приоритетная проблема: дефицит знаний у матери по подготовке к кормлению и эффективному вскармливанию ребёнка.

Цель: обучить мать правильному сцеживанию и подготовке грудной железы к кормлению.

План	Мотивация
1. М/с обучит мать сцеживанию молока	С целью своевременного опорожнения грудной железы
2. М/с порекомендует матери перед кормлением сцедить часть молока	Для эффективного захвата ребенком соска
3. М/с поможет правильно закладывать сосок ребенку в рот	Для эффективного сосания
4. М/с порекомендует матери сцеживать молоко после кормления	С целью предупреждения застоя молока

5. М/с порекомендует матери частое пеленание	С целью предупреждения опрелости и исключения беспокойства ребенка во время кормления
6. М/с будет контролировать активность сосания ребенка и состояние лактации у матери	С целью предупреждения обезвоживания и падения массы
7. М/с предупредит мать, что перед кормлением необходимо контролировать: свободное носовое дыхание отсутствие признаков охлаждения или перегревания чистое и сухое белье	Для эффективного сосания, обеспечения комфортных условий ребенку во время кормления

Оценка: медсестра проверит эффективность сосания ребенка, оценит состояние грудных желез и лактации. Студент рассказывает о том, как правильно подготовить мать и ребенка к кормлению.

Задание №28

Проблемы пациента:

- тревожный сон из-за зуда в ночное время, вызываемого острицами;
- расчёсы в области ануса.

Приоритетная проблема: тревожный сон из-за зуда в ночное время, вызываемого острицами.

Цель:

- сон ребёнка улучшится;
- повторного заражения не наступит.

План	Мотивация
1. М/с проведет беседу с матерью о заболевании, способах заражения.	Исключить риск повторного заражения.
2. М/с проведет с матерью беседу о гигиене постельного белья (необходимости ежедневной смены его или проглаживания утюгом) и ежедневной влажной уборке помещения.	Исключить риск заражения окружающих.
3. М/с порекомендует остричь ногти ребенку, подмывать его каждый вечер и утро, менять ежедневно нательное белье.	Для уменьшения зуда и расчесов.

Оценка: зуд в перианальной области не беспокоит ребенка со следующего дня после принятия антигельминтного средства, ребенок спит хорошо. Цель достигнута. Студент доступно объясняет матери необходимость соблюдения санэпидрежима, правил профилактики энтеробиоза.

Задание №29

Проблемы пациента:

- неэффективное сосание груди из-за заложенности носа и серозного отделяемого из носа;
- мать не умеет проводить туалет носовых ходов ребенку для улучшения носового дыхания;
- мать не знает, как докормить ребенка, если он недостаточно получает грудного молока;
- у ребенка плохой сон из-за нарушения носового дыхания.

Приоритетная проблема: неэффективное сосание груди из-за заложенности носа и серозного отделяемого.

Цель: через 2 дня ребенок будет высасывать из груди необходимое количество молока.

План	Мотивация
------	-----------

Медсестра регулярно перед кормлением будет проводить туалет носовых ходов ребенку, закапывать в нос назначенные врачом сосудосуживающие капли.

Для улучшения носового дыхания

Оценка: ребенок сосет активно, так как нормализовалось носовое дыхание. Цель достигнута.
Студент объясняет матери правила ухода за полостью носа.

Задание №30

Проблемы пациента:

- трудно дышать из-за воспалительного процесса и отека подвязочного пространства;
- мать не понимает необходимости создать ребенку возвышенное положение в постели из-за незнания положения, облегчающего дыхание;
- плохо спит из-за сухого лающего кашля, затруднения дыхания.

Приоритетная проблема: трудно дышать из-за воспалительного процесса и отека подвязочного пространства.

Цель: в течение суток дышать ребенку станет легче.

План	Мотивация
1. Медсестра создаст ребенку возвышенное положение в постели	Для облегчения дыхания
2. Медсестра порекомендует матери часто проветривать палату (через каждые 2 часа по 15 минут)	Для обогащения воздуха в палате кислородом
3. Медсестра порекомендует ребенку обильное щелочное питье	Для улучшения отхождения мокроты

Оценка: дыхание у ребенка нормализовалось. Цель достигнута.

Студент доступно объясняет матери необходимость стационарного лечения.

Задание №31

Проблемы пациента:

- повышенная нервно-мышечная возбудимость, угроза возникновения судорог;
- мать не представляет, как правильно кормить ребенка при данном заболевании;
- тревожный сон.

Приоритетная проблема: повышенная нервно-мышечная возбудимость, угроза возникновения судорог.

Цель: судороги у ребенка будут вовремя замечены. К концу недели у ребенка уменьшится нервно-мышечная возбудимость.

План	Мотивация
1. Медсестра поместит ребенка в отдельную палату	Для обеспечения охранительного режима
2. Медсестра обеспечит постоянное наблюдение за ребенком	Судороги должны быть вовремя замечены и ребенку оказана неотложная помощь
3. Медсестра максимально ограничит неприятные для ребенка процедуры (уколы и т.д.)	Для предупреждения возникновения повторных судорог

Оценка: мать отмечает, что к концу недели ребенок стал более спокойным, судороги перестали повторяться.

Студент доступно объясняет матери особенности питания ребенка при спазмофилии и обучает, как правильно приготовить кальцинированный творог.

Задание №32

Проблемы пациента:

- светобоязнь;

- мать не умеет промывать глаза ребёнку, закапывать капли;
- риск развития блефарита;
- трудно дышать из-за серозного отделяемого из носа;
- риск развития пневмонии.

Приоритетная проблема: мать не умеет промывать глаза, закапывать капли в глаза ребёнку правильно

Цель: мать будет уметь промывать глаза и закапывать капли в глаза ребёнку правильно.

План	Мотивация
1. М/с объяснит матери необходимость изоляции ребёнка в отдельной затемненной комнате на 5-10 дней.	Для предотвращения распространения инфекции по эпидемическим показаниям, уменьшения светобоязни
2. М/с обучит мать ежедневному промыванию глаз раствором фурацилина, чаем, отваром ромашки, закапыванию капель по назначению врача.	Для обеспечения правильного ухода за глазами, профилактики развития блефарита
3. М/с проведет беседу с матерью о мерах профилактики возможных осложнений	Для предупреждения возникновения блефарита

Оценка: светобоязнь уменьшилась, мать ребёнка умеет правильно промывать ему глаза, закапывать капли. Цель достигнута.

Студент обучает мать ребенка правилам ухода за кожей и слизистыми.

Задание №33

Проблемы пациента: мать не представляет, как правильно кормить больного ребенка; ребенок не умеет полоскать горло фурацилином.

Приоритетная проблема: девочка не умеет полоскать горло фурацилином.

Цель: девочка научится и будет полоскать регулярно горло фурацилином.

План	Мотивация
1. Медсестра обучит девочку полоскать зев фурацилином. Убедит в необходимости регулярно полоскать зев.	Для уменьшения воспалительных процессов в зеве
2. Медсестра и мать будут контролировать кратность и правильность полосканий зева ребёнком	Выполнение назначений врача

Оценка: девочка полощет горло правильно. Цель достигнута.

Студент доступно объясняет матери правила кормления ребенка при скарлатине.

Задание №34

Проблемы пациента:

- плохо ест из-за высыпаний на слизистой полости рта;
- мать не умеет правильно обрабатывать элементы сыпи, ухаживать за кожными покровами ребенка;
- нарушение сна из-за зуда кожных покровов.

Приоритетная проблема: мать не умеет правильно обрабатывать элементы сыпи, ухаживать за кожными покровами ребенка.

Цель: мать будет знать, чем и каким образом обрабатывать элементы сыпи, научиться ухаживать за кожными покровами ребенка.

План	Мотивация
Медсестра обучит мать обрабатывать элементы сыпи 1% раствором бриллиантового зеленого.	Для предупреждения распространения и лечения элементов сыпи
Порекомендует чаще менять нательное белье ребёнку	

При образовании корочек порекомендует ежедневно проводить душ.

Оценка: мать умеет правильно обрабатывать элементы сыпи, ухаживать за кожными покровами ребенка. Цель достигнута.
Студент доступно объясняет матери необходимость изоляции ребенка.

Задание №35

Проблемы пациента:

- нерациональное вскармливание из-за незнания матери об особенностях питания ребенка;
- снижение аппетита;
- недостаточная прибавка в весе из-за нерационального вскармливания.

Приоритетная проблема: незнание матери об особенностях питания ребенка.

Цель: мать будет свободно ориентироваться в вопросах вскармливания своего ребенка через 2-3 дня.

План	Мотивация
1. М/с организует правильное питание	для ликвидации дефицита знаний матери об особенностях питания ребенка; для ликвидации дефицита массы тела
2. М/с проведет беседу с матерью о правилах кормления: n кормить чаще, малыми порциями n питание должно быть высококалорийным n расчет питания ведется на должнствующей вес ДВ = Вес рожд. + 800 хг = 3200+4800 = 8000 Сут. дозы = 1000 мл Кол-во кормлений - 6 раз в сутки Раз. доза = 1000/6 = 160-170 мл 6.0 - смесь «Симилак» - 170,0 9.30 - каша гречневая на овощном отваре 150.0+1/2 яичного желтка 13.0 - мясной фарш (говядина или печень) 20,0 + овощное пюре - ассорти 140,0 16.30 - кефир 150,0 + творог 20 20.00 смесь «Симилак» - 170 мл	для ликвидации дефицита знаний матери об особенностях питания ребенка для ликвидации дефицита массы тела
3. М/с будет давать препараты железа, по назначению врача, во время еды	для ликвидации дефицита железа и повышения уровня гемоглобина в крови
4. М/с будет следить за стулом	для оценки усвоения железа
5. Прогулки не менее 4-6 часов на свежем воздухе	для повышения аппетита
6. Проветривание палаты каждые 2-3 часа по 15-20 минут	для повышения аппетита

Оценка: мать будет ориентироваться в вопросах вскармливания, отрегулюрует питание своего малыша, сон ребенка нормализуется, аппетит к концу 1-й недели повысится. Цель достигнута.

Студент разъяснит матери правила приема препаратов железа.

Задание №36

1. Гемофилия А. Носовое кровотечение.
2. Алгоритм действий медицинской сестры:
 - а) вызвать врача;
 - б) ввести в носовые ходы тампоны, смоченные 3% раствором перекиси водорода, или гемостатическую губку;
 - в) по назначению врача дать внутрь 10% раствор кальция хлорида или глюконат кальция;
 - г) по назначению врача ввести внутривенно медленно, струйно, с учетом групповой принадлежности крови, криопреципитат – 35-40 ЕД/кг.
3. Студент формулирует рекомендации матери о профилактике кровотечений при гемофилии.
4. Студент рассказывает матери о факторах риска заболевания, его основных аспектах.

Задание №37

Проблемы пациента:

- нарушение опорожнения кишечника (запор);
- нарушение питания;
- беспокойство.

Приоритетная проблема: нарушение опорожнения кишечника (запор).

Краткосрочная цель: у пациента будет стул не реже 1 раза в день (время индивидуальное).

Долгосрочная цель: родственники знают методы предупреждения запоров.

План	Мотивация
1. Обеспечить кисло-молочно-растительную диету (творог, кефир, овощной отвар, фруктовые соки и пюре)	Для нормализации моторики кишечника
2. Обеспечить достаточный приём жидкости (кисломолочные продукты, соки) в зависимости от аппетита	Для нормализации моторики кишечника
3. Попытаться выработать у пациента условный рефлекс на дефекацию в определённое время суток (например, утром после приёма пищи)	Для регулярного опорожнения кишечника
4. Обеспечить массаж, гимнастику, воздушные ванны	Для улучшения общего состояния пациента
5. Обеспечить постановку очистительной клизмы, газоотводной трубки, по назначению врача	Для опорожнения кишечника
6. Регистрировать ежедневно кратность стула в медицинской документации	Для наблюдения за опорожнением кишечника
7. Обучить родственников особенностям питания при запорах	Для профилактики запоров
8. Рекомендовать расширение режима двигательной активности	Для нормализации моторики кишечника

Оценка: у пациента стул нормализуется (1 раз в день). Цель будет достигнута. Студент проводит беседу с матерью о рациональном вскармливании.

Задание №38

Проблемы пациента:

- снижение массы тела;
- постоянная боль в эпигастральной области;
- снижение аппетита;
- отвращение к мясной пище;
- страх перед предстоящей операцией.

Приоритетная проблема: страх перед предстоящей операцией.

Цель краткосрочная: преодоление страха перед предстоящей операцией.

План	Мотивация
1. М/с ежедневно по 5-10 мин. будет обсуждать с пациентом его страхи и волнения.	- оказать моральную поддержку
2. М/с, отвечая на вопросы пациента, ознакомит его с методами обезболивания, планом предоперационной подготовки, течением послеоперационного периода.	- вселить уверенность пациента в то, что все действия медработников направлены на профилактику осложнений во время наркоза и послеоперационного периода
3. М/с познакомит пациента с больным, перенесшим удачно подобную операцию	- подкрепить свои слова словами другого пациента, перенесшего такую же операцию
4. М/с обеспечит моральную поддержку пациента со стороны родственников.	- оказать моральную поддержку пациенту со стороны близких людей
5. М/с организует досуг пациента.	- отвлечь пациента от мыслей о неблагоприятном исходе
6. К моменту операции м/с убедится, что пациент преодолел страх.	- оценить свои действия

Студент составит и согласует с пациентом план предоперационной подготовки:

1. Накануне операции вечером покормить пациента легким ужином и предупредить его, чтобы утром он не принимал пищу и питье.
2. На ночь сделать очистительную клизму.
3. Вечером провести полную санитарную обработку.
4. По назначению врача на ночь дать снотворные препараты.
5. Утром в день операции:
 - а) измерить температуру
 - б) поставить очистительную клизму
 - в) побрить операционное поле сухим способом
 - г) по назначению врача промыть желудок через зонд
 - д) перед премедикацией предложить пациенту помочиться
 - е) провести премедикацию
 - ж) отвезти пациента на каталке в операционную

Задание №39

Проблемы пациента:

Настоящие:

- сомнения в необходимости проведения химиотерапии.
- страх по поводу возможных осложнений предстоящей химиотерапии.
- выпадение волос.

Потенциальная проблема: риск метастазирования.

Приоритетная проблема: страх по поводу возможных осложнений предстоящей химиотерапии.

Цель краткосрочная: убедить пациентку в необходимости проведения химиотерапии и преодолеть ее страх по поводу возможных ее осложнений.

План	Мотивация
1. М/с 1 раз в день будет проводить беседу с пациенткой в течение 5-10 минут о необходимости лечения химиопрепаратами, уверяя ее в том, что многие негативные проявления (тошноту, рвоту) можно сгладить медикаментозной терапией.	Убедить пациентку в возможности снятия негативных проявлений химиотерапии
2. М/с убедит пациентку, что после химиотерапии волосы восстановятся. Познакомит пациентку с больной, прошедшей ранее химиотерапию.	Морально-психологическая поддержка пациентки
3. М/с порекомендует пациентке носить парик, пока не отрастут волосы.	Уменьшение косметического дефекта, поддержание психологически

	комфортного состояния
4. М/с ответит на вопросы пациентки в отношении цели проведения химиотерапии. Подберет пациентке необходимую литературу.	Расширить уровень знаний пациентки о возможностях химиотерапевтического лечения
5. М/с проведет беседу с родственниками пациентки.	Морально-психологическая поддержка пациентки
6. К 4-5 дню пациентка согласится с мнением м/с о необходимости химиотерапии.	Определить эффективность мероприятий м/с.

Студент проводит беседу с пациенткой о необходимости продолжения химиотерапии в соответствии с рекомендациями врача.

Задание №40

Проблемы пациента

Настоящие проблемы:

- сильная боль в правой молочной железе;
- повышение температуры;
- голодный ребенок;
- застой молока.

Потенциальные проблемы: риск возникновения абсцесса молочной железы.

Приоритетная проблема: боль в правой молочной железе и застой молока вследствие развития лактационного мастита.

Цель краткосрочная: уменьшить боль и восстановить лактацию.

План	Мотивация
1. М/с выполнит назначения врача: - введет антибиотик в сосок, разведенный в новокаине; - проконтролирует прием препаратов лактин и парлодел.	Снять воспаление, обезболить, снять спазм молочных протоков и улучшить лактацию
2. Наложит поддерживающую повязку на молочную железу.	Создать покой и уменьшить боль
3. Проведет беседу о причинах и мерах профилактики развития мастита.	Устранить дефицит знаний и предупредить рецидив
4. М/с будет осуществлять массаж железы, сцеживание молока.	Снять воспаление и обезболить
5. М/с сопроводит пациентку на фонофорез.	Уменьшить застой, боль

Оценка: боль уменьшилась, лактация восстановлена. Цель достигнута.

Студент проводит беседу с пациенткой о причинах и мерах профилактики развития лактационного мастита.

Профилактика мастита:

- подготовка сосков перед родами;
- обработка сосков перед кормлением;
- гигиена кожи, одежды;
- сцеживание молока после кормления.

Задание №41

Проблемы пациентки

Настоящие проблемы:

- боль и уплотнение в правой подмышечной области;
- дефицит самоухода.

Потенциальная проблема: риск перехода заболевания в стадию абсцедирования.

Приоритетная проблема: боль и уплотнение в правой подмышечной впадине вследствие развитие гидраденита.

Цель краткосрочная: у пациента уменьшится боль и не произойдет абсцедирования, пациент продемонстрирует знания о мерах профилактики возможного рецидива заболевания.

План	Мотивация
1. Вызов врача.	Для получения назначений и лечения
2. Обеспечение асептического окружения (туалет кожи подмышечной впадины, сухое бритье)	Для уменьшения инфицирования окружающей кожи
3. По назначению врача, согревающий компресс на правую подмышечную впадину	Для рассасывания инфильтрата
4. Наложение косыночной повязки на правое предплечье	Для создания покоя и уменьшения боли
5. Обеспечение физиотерапевтического лечения	Для рассасывания инфильтрата
6. Обеспечение проведения антибиотикотерапии по назначению врача.	Для проведения противовоспалительного лечения
7. Беседа о заболевании, его возможных причинах и мерах профилактики рецидива	Для предупреждения рецидива заболевания
8. Контроль за температурой тела, пульсом, АД, общим состоянием пациентки, повязкой	Для оценки эффективности лечения

Оценка: к концу четвертого дня боль стихла, уплотнение уменьшилось, признаков абсцедирования не выявлено. Пациентка демонстрирует знания о своем заболевании. Цель достигнута.

Студент проводит беседу с пациенткой о заболевании, его возможных причинах и мерах профилактики рецидива.

Задание №42

Настоящие проблемы пациента:

- пульсирующая боль в области послеоперационной раны;
- повышение температуры;
- покраснение и отек краев раны;
- нарушение целостности кожных покровов (послеоперационная рана).

Приоритетная проблема: пульсирующая боль в области послеоперационной раны вследствие нагноения.

Цель краткосрочная: у пациента уменьшится боль, признаки воспаления в послеоперационной ране.

План	Мотивация
1. М/с вызовет врача.	Для получения назначений
2. М/с обработает, по назначению врача, кожу вокруг раны.	Для предотвращения распространения воспаления
3. М/с, по назначению врача, обработает края раны спиртсодержащими антисептиками, снимет швы, наложит повязку с гипертоническим раствором.	Для обеспечения оттока гноя из раны
4. М/с обеспечит наблюдение на больным (пульс, ЧДД, температуру, АД).	Для контроля за общим состоянием пациента
5. По назначению врача, обеспечит курс противовоспалительной терапии.	Для снятия признаков воспаления и дезинтоксикации.

Оценка: исчезла пульсирующая боль в послеоперационной ране, признаки воспаления уменьшились. Цель достигнута.

Студент объясняет пациенту характер осложнения, его возможные причины.

Задание №43

Проблемы пациента

Настоящие проблемы:

- боль и отек в правой кисти;
- повышение температуры тела;
- ограничение движения в правой кисти;
- дефицит самоухода.

Потенциальные проблемы:

- риск распространения инфекции;
- риск ухудшения общего состояния, обусловленного интоксикацией;
- высокий риск осложнений.

Приоритетная проблема: боль и отек правой кисти вследствие развития флегмоны.

Цель краткосрочная: у пациента уменьшится боль и отек в правой кисти в течение 3-4 дней.

План	Мотивация
1. Вызов врача	Для решения вопроса о выборе метода лечения
2. Информирование пациента о методе лечения (оперативное – вскрытие флегмоны).	Психологическая подготовка пациента к операции
3. Обеспечение асептического окружения (туалет кожи, сухое бритье).	Для уменьшения инфицирования окружающей кожи
4. Оказание помощи врачу при вскрытии и дренировании флегмоны.	Для обеспечения оттока отделяемого
5. Наложение повязки с гипертоническим раствором натрия хлорида.	Для улучшения оттока отделяемого из раны
6. Наложение косыночной повязки на правое предплечье.	Для создания покоя и уменьшения боли
7. Проведение антибиотикотерапии, по назначению врача.	Для проведения противовоспалительного лечения
8. Обеспечение физиотерапевтического лечения.	Для улучшения регенерации тканей
9. Контроль за температурой тела, пульсом, АД, общим состоянием пациента, повязкой.	Для оценки эффективности лечения

Оценка: к концу четвертого дня боль стихла, отек и гиперемия кисти уменьшились. Цель достигнута.

Студент проводит беседу с пациентом о характере и возможных причинах его заболевания, мерах профилактики.

Задание №44

1. По данным расспроса и осмотра пациента, можно предположить наличие перелома костей правого предплечья в н/3.

2. Алгоритм действий м/с:

План	Мотивация
1. М/с осуществит вызов бригады "Скорой помощи".	Доставка пациента для оказания квалифицированной помощи и лечения.
2. М/с по назначению школьного врача введет в/м 1 мл 50% анальгина.	Уменьшить боль
3. М/с наложит транспортную иммобилизацию предплечья шиной Крамера придав среднефизиологическое положение конечности.	Уменьшить боль, создать покой конечности

Оценка: к концу четвертого дня боль стихла, отек и гиперемия кисти уменьшились. Цель достигнута.

Студент проводит беседу с пациентом о характере и возможных причинах его заболевания, мерах профилактики.

Задание №45

1. У пациента проникающее ранение грудной клетки справа, открытый пневмоторакс.

2. Алгоритм действий м/с:

План	Мотивация
1. М/с вызовет врача.	Для получения назначений
2. М/с обработает кожу вокруг раны спиртом и наложит окклюзионную повязку.	Для предупреждения инфицирования и предотвращения засасывания воздуха через рану
3. М/с, по назначению врача, введет обезболивающие препараты.	С целью уменьшения боли
4. М/с придаст пациенту положение полусидя, подаст увлажненный кислород.	С целью купирования гипоксии
5. М/с подготовит больного к экстренной операции.	Для операции, первичной хирургической обработки
6. М/с осуществит наблюдение на больном (пульс, ЧДД, температуру, АД).	С целью контроля за состоянием больного

Оценка: пациента подготовлен к экстренной операции, его состояние в норме. Цель достигнута.
 Студент проводит беседу с пациентом о характере и возможных причинах его заболевания, мерах профилактики.

Задание №46

1. Артериальное кровотечение из раны верхней трети левого предплечья.
2. Алгоритм действий м/с:

План	Мотивация
1. М/с применит метод пальцевого прижатия плечевой артерии.	Для прекращения кровотечения
2. М/с наложит жгут на н/3 левого плеча.	Для прекращения кровотечения на время транспортировки
3. М/с проведет иммобилизацию конечности.	Для предупреждения соскальзывания жгута
4. М/с обеспечит обильный прием жидкости.	Для восполнения ОЦК
5. М/с вызовет "Скорую помощь" и обеспечит обезболивание и транспортировку в стационар в положении Транделенбурга.	Для обеспечения окончательной остановки кровотечения
6. М/с обеспечит наблюдение за состоянием пациента (цвет кожных покровов пульс, АД).	Для своевременного выявления осложнений кровопотери

Оценка: пациент подготовлен к транспортировке, кровотечение остановлено, его состояние в норме. Цель достигнута.
 Студент проводит беседу с пациентом о характере и возможных причинах его заболевания, мерах профилактики.

Задание №47

1. Венозное кровотечение.
2. Алгоритм действий м/с:

План	Мотивация
1. М/с обеспечит наложение давящей повязки.	Для остановки кровотечения
2. М/с проведет иммобилизацию конечности, придав возвышенное положение.	Для исключения соскальзывания давящей повязки
3. М/с вызовет врача.	Для решения вопроса о дальнейшем лечении
4. По назначению врача, м/с введет кровоостанавливающие препараты.	Для окончательной остановки кровотечения
5. М/с будет наблюдать за внешним видом и состоянием пациентки (пульс, АД), повязкой.	Для определения эффективности проведенного лечения

Оценка: у пациента остановлено венозное кровотечение, его состояние в норме. Цель достигнута.
 Студент проводит беседу с пациентом о характере и возможных причинах его заболевания, мерах профилактики.

Задание №48

1. Острый живот. Подозрение на острый аппендицит?
2. Алгоритм действий м/с:

План	Мотивация
1. М/с вызовет "Скорую помощь"	Для проведения экстренной госпитализации
2. М/с уложит пациентку.	Для облегчения состояния
3. М/с положит холод на живот.	Для уменьшения болей
4. М/с не будет поить, кормить и обезболивать.	Чтобы не стереть клиническую картину и не утяжелить состояние

Оценка: у пациента проведена профилактика перфорации апендикса и других осложнений «острого живота», его состояние в норме. Цель достигнута.
 Студент проводит беседу с пациентом о характере и возможных причинах его заболевания, мерах профилактики.

Задание №49

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

2. Проблемы пациента или «сестринский диагноз»

Настоящие: повышение температуры тела до 40*, головная боль, боль во всем теле.

Потенциальная: возможность присоединения осложнений.

Приоритетная: головная боль.

3. Цели:

- краткосрочные: снизить температуру, уменьшить головную боль, уменьшить симптомы интоксикации;

- долгосрочные: после выполнения назначений врача, добиться полного выздоровления больного.

План сестринских вмешательств.

Независимое вмешательство:

1. Забор материала от больного: для подтверждения диагноза

а) кровь для гемокультуры;

б) кал и моча для бакисследования;

в) кровь на серологическую реакцию.

2. Строгий постельный режим. Диета № 4а-4. Провести беседу о необходимости постельного режима - предотвращение осложнений.

3. Постоянное наблюдение за больным: контроль за состоянием больного

а) характер PS, АД, ЧДД;

б) при ухудшении состояния, немедленно вызвать врача.

4. Уход за больным: профилактика осложнений

а) утренний туалет;

б) уход за кожей и слизистыми, смена нательного и постельного белья;

в) очистительная клизма.

5. Профилактика пролежней: улучшить кровообращение

а) протирать кожу 10% камфорным спиртом;

б) поворачивать больного через каждые 2 часа;

в) следить за постелью, расправлять ее;

г) резиновый круг под крестец.

6. Соблюдение санэпидрежима: предотвратить ВБИ

а) обеспечить индивидуальным судном;

б) обеззараживание выделений;

в) обезвреживание судна 1% раствором хлорной извести – 30 мин.;

Г) кварцевание.

Зависимое вмешательство:

Четко и правильно выполнить назначение врача.

4. Возможные осложнения: прободная язва кишечника, кишечное кровотечение, острая сосудистая недостаточность – коллапс, присоединение вторичной инфекции, ИТШ.

5. Мероприятия в очаге инфекции:

- заключительная дезинфекция 1% раствором хлорамина;

- взятие на учет всех контактных;

- обследование контактных – анализ кала на бакпосев;

- наблюдение за контактными срок инкубационного периода 23 дня;
- карантин на 23 дня от последнего случая заболевания.

Задание №50

1. Нарушенные потребности: есть, пить, общаться, дышать, обслуживать себя.
2. Настоящие проблемы пациента – «сестринский диагноз»: слабость, сухость во рту, нарушение глотания, дыхания, нарушение зрения.

Потенциальная: присоединение осложнений – остановка дыхания.

Приоритетная: глазная симптоматика.

3. Цели и план сестринских вмешательств с мотивацией:

Краткосрочные цели:

- ликвидировать рвоту после промывания желудка,
- улучшить самочувствие больного,
- улучшить функцию глотания и дыхания,
- уменьшить расстройство зрения.

Долгосрочные цели:

- после проведенного лечения полностью восстановить все системы и функции организма,
- добиться выздоровления больного.

План сестринских вмешательств.

Независимое вмешательство:

1. Опрос больного – эпиданамнез.
2. Забор материала от больного, биологическая проба - для быстрейшего подтверждения диагноза.
3. Промывание желудка через зонд, сифонная клизма – уменьшить концентрацию токсинов, улучшить самочувствие больного.
4. Наблюдение за больным: пульс, ЧДД, АД, термометрия – контроль за состоянием больного, чтобы не пропустить осложнений.
5. Уход за больным, смена постельного и нательного белья – добиться комфортного состояния больного.
6. Кормление больного 4-6 раз небольшими порциями через зонд – профилактика аспирации.
7. Соблюдение санэпидрежима: влажная уборка с дезраствором, кварцевание – профилактика внутрибольничной инфекции.

Зависимое вмешательство:

1. Парентеральные процедуры.
2. Введение поливалентной противоботулинической сыворотки АВЕ 75 тыс. АЕ.
3. При нарушении дыхания – ИВЛ.
4. Добиться полного выздоровления больного после выполнения назначений врача.

4. Объяснить пациенту, что заражение произошло в результате употребления грибов, желудок необходимо срочно промыть, чтобы удалить из него грибы и токсины.

Задание №51

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

2. Проблемы пациента или «сестринский диагноз»

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

Потенциальная: переход в хроническую форму, развитие дисбактериоза.

Приоритетная: частый, жидкий стул.

3. Цели:

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

План сестринских вмешательств.

Независимое вмешательство:

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

Зависимое вмешательство:

Обеспечить четкое и правильное выполнение назначений врача. Парентеральные процедуры, лечебные клизмы.

4. Дополнительные методы обследования:

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

5. Мероприятия в очаге инфекции:

- заключительная дезинфекция 1% раствором хлорамина;
- взятие на учет всех контактных;
- обследование контактных – анализ кала на бакпосев;
- наблюдение за контактными срок инкубационного периода 7 дней;
- карантин на 7 дней от последнего случая заболевания.

Задание №52

1. Нарушенные потребности: есть, пить, работать, обслуживать себя, поддерживать температуру тела.

2. Проблемы пациента – «сестринский диагноз».

Настоящие: высокая температура тела, тошнота, рвота, частый жидкий стул, боль в животе.

Потенциальные: развитие токсикоза и эксикоза.

Приоритетная: рвота.

3. Цели:

Краткосрочные:

- Уменьшить или прекратить рвоту после промывания желудка,
- Снизить температуру тела,
- Уменьшить явление токсикоза и эксикоза.

Долгосрочные:

- Добиться полного выздоровления больного, восстановления всех функций организма.

План сестринских вмешательств.

Независимое вмешательство:

- Провести забор материала от больного – для быстрого подтверждения диагноза.
- Промывание желудка – вывести токсины и некачественные продукты.
- Проведение оральной регидратации – уменьшить эксикоз и токсикоз.
- Уход за больным: санобработка, смена нательного и постельного белья – создать комфортное состояние.
- Соблюдение санэпидрежима: влажная уборка, обеззараживание выделений, суден – профилактика внутрибольничной инфекции.

Зависимое вмешательство:

Правильно и четко выполнять все назначения врача.

4. Оральная регидратация проводится: солевыми растворами, отварами шиповника, кипяченой водой. Прием растворов по 30-50 мл через каждые 15-20 мин, т.е. малыми порциями, но часто.

Задание №53

1. Нарушенные потребности: есть, пить, выделять, обслуживать себя, общаться.

2. Проблемы пациента:

Настоящие проблемы: частый водянистый стул, обильная рвота, судороги, слабость, головокружение.

Потенциальные: риск развития гиповолемического шока, присоединение вторичной инфекции.

Приоритетная: жидкий стул.

3. Цели:

Краткосрочные: быстрое уточнение диагноза, добиться урежения стула, уменьшить симптомы эксикоза.

Долгосрочные: профилактика осложнений, к моменту выписки состояние будет удовлетворительным, восстановятся все функции организма.

План сестринских вмешательств.

Независимое вмешательство:

- Опрос больного, эпиданамнез.
- Строгий постельный режим – улучшить самочувствие больного.
- Забор рвотных масс и испражнений на бакисследовнаие – подтвердить диагноз.
- Осмотр испражнений, отметка в истории болезни. Термометрия, пульс, АД – контроль за состоянием, не пропустить осложнений.
- Персонал работает в спецкостюме: маска, перчатки, клеенчатый фартук, резиновая обувь – инфекционная безопасность.
- Уход за больным: уход за кожей, слизистыми, смена нательного и постельного белья; кормление тяжелобольного; профилактика пролежней – комфортное состояние.
- Влажная уборка 1% раствором хлорамина, дезинфекция выделений, посуды, остатков пищи – профилактика ВБИ.
- Зависимое вмешательство:
- По назначению врача провести регидратационную терапию: парентеральную и оральную.
- Антибиотикотерапия.
- При ухудшении состояния больного срочно сообщить врачу.

Методика проведения оральной регидратации: принимать солевые растворы, настой шиповника, кипяченую воду по 30-50 мл, через каждые 10-15 мин. Малыми порциями, но часто. Таким образом восполняется количество потерянной жидкости, степень дегидратации уменьшается.

Задание №54

1. У больного в результате введения противодифтерийной анитоксической сыворотки развилось осложнение: анафилактический шок.
2. Алгоритм действий медицинской сестры:
 - уложить больного с приподнятым ножным концом кровати, освободить от стесняющей одежды;
 - немедленно вызвать врача, реанимационную бригаду через третье лицо;
 - при парентеральном введении лекарственного препарата, вызвавшего анафилактический шок, выше места введения нужно наложить жгут;
 - приготовить необходимые медикаменты, шприцы, системы;
 - обколоть место инъекции сыворотки раствором 0,1% адреналина;
 - холод на место инъекции;
 - доступ свежего воздуха, провести ингаляцию увлажненного кислорода;
 - подготовить противошоковый набор «анафилактический шок», набор для интубации трахеи, ИВЛ;
 - следить за гемодинамикой, АД, пульсом, ЧДД, состоянием кожных покровов;
 - обеспечить доступ лекарственных средств в вену.
3. Студент демонстрирует технику подачи кислорода через носовой катетер согласно алгоритму манипуляции:
 - осмотреть катетер, убедиться, что в нем отсутствуют трещины, т.к. может быть отрыв и аспирация (катетер стерильный);
 - определить длину вводимой части катетера (она должна быть равна расстоянию от крыла носа до козелка ушной раковины);
 - убедиться, что увлажнитель наполнен водой;
 - очистить ватной турундой, смоченной в вазелиновом масле, полость носа;
 - прикрепить катетер к резиновой трубке аппарата Боброва;
 - обработать стерильным вазелиновым маслом стерильный катетер;
 - ввести катетер по нижнему носовому ходу до задней стенки глотки на длину, определенную выше;
 - зафиксировать катетер на коже лица лейкопластырем;
 - открыть кран централизованной подачи кислорода или включить кислородный баллон.

Примечание:

- катетер может находиться в носовой полости не более 12 часов;
- кислород подается по графику, утвержденному врачом.

4. Студент проводит с пациентом беседу о характере и возможных причинах возникновения анафилактического шока, мерах его профилактики.

Задание №55

1. У пациента развился инфекционно-токсический шок II степени (субкомпенсированный); критерии оценки тяжести шока: частота пульса, величина АД, снижение диуреза, бледность кожных покровов.
2. Алгоритм действий медсестры:
 - выполнять назначения врача;
 - уложить больного с приподнятым ножным концом кровати;

- дать увлажненный кислород через носовой катетер;
 - подготовить систему для внутривенного вливания, шприцы, лекарственные препараты (преднизолон для в/в введения, антибиотики: пенициллин, левомицетин-сукцинат);
 - по возможности, обеспечить доступ в вену лекарственных препаратов;
 - следить за гемодинамикой, АД, пульсом, диурезом, состоянием сознания, предупреждать травматизацию больного.
4. Студент проводит с пациентом беседу о характере и возможных причинах возникновения анафилактического шока, мерах его профилактики.

Задание №56

1. Нарушенные потребности: есть, пить, спать, общаться, работать, обслуживать себя.
2. Проблемы пациента:

Настоящие: тошнота, боль в суставах, кожный зуд, слабость, потемнение мочи, обесцвечивание кала.

Потенциальная: присоединение осложнений.

Приоритетная: тошнота, отсутствие аппетита.

3. Цели краткосрочные: улучшить аппетит, уменьшить зуд и желтуху.

Цели долгосрочные: после выполнения врачебных назначений добиться полного выздоровления больного, восстановления всех функций организма.

План сестринских вмешательств:

Независимое:

- Опрос больного, выяснение эпиданамнеза;
- Забор материала от больного с целью быстрого подтверждения диагноза;
- Наблюдение за больным: частота и характер пульса, АД, частоты дыхательных движений; цветом кожи, мочи и кала;
- Контроль за состоянием больного;
- Соблюдение постельного режима, диета № 5, водная нагрузка до 2,5 л в сутки – разгрузка печени.
- Уход за больным: профилактика пролежней – улучшить кровообращение;
- Санобработка больного, смена постельного и нательного белья – создать комфортное состояние пациенту.
- Соблюдение санэпидрежима: влажная уборка 3 % раствором хлорамина, обезвреживание суден, выделений, - предотвратить ВБИ;
- При ухудшении состояния больного немедленно вызвать врача.

Зависимое: выполнить назначение врача – добиться полного выздоровления больного.

4. Мероприятия в очаге инфекции:

- заключительная дезинфекция 3% раствором хлорамина;
- взятие на учет всех контактных;
- обследование контактных – анализ крови на биохимическое исследование, мочу – на желчные пигменты;
- наблюдение за контактными срок инкубационного периода 36 дней;
- карантин на 36 дней от последнего случая заболевания.

Задание №57

1. У пациента вследствие возникновения брюшнотифозных язв в тонком кишечнике произошло кишечное кровотечение.
2. Алгоритм действий медицинской сестры:
 - Немедленно вызвать врача;
 - Обеспечить строгий постельный режим с повернутой головой набок;

- Запретить прием через рот пищи и воды;
 - Положить пузырь со льдом на брюшную стенку;
 - Обеспечить централизованную подачу кислорода;
 - Приготовить все необходимое для введения кровоостанавливающих средств: аминокaproновую кислоту 5%, викасол 1%, 10% раствор хлористого кальция.
 - Осуществлять контроль пульса и АД через каждые 30 минут.
3. Студент демонстрирует на муляже применения пузыря со льдом согласно алгоритму манипуляции:
- открыть крышку пузыря и положить в него кусочки льда, затем налить холодную (14-16*С) воду;
 - положить пузырь со льдом на гладкую поверхность и завинтить крышку;
 - обернуть пузырь салфеткой и положить его на нужный участок тела;
 - по мере таяния льда воду сливать, а кусочки льда добавлять.

Пузырь со льдом можно держать длительное время, но через каждые 20-30 минут его необходимо снимать на 10-15 минут.

4. Мероприятия в очаге:

- подать экстренное извещение в ГСЭН,
- в очаге провести влажную уборку 1% раствором хлорамина,
- обработать все вещи больного, его посуду – 1% дезраствором, кипячение,
- в организованных коллективах ввести карантин,
- провести сан-просвет работу среди населения.

Задание №58

1. Потребности, удовлетворение которых нарушено: есть, пить, поддерживать температуру тела, спать, общаться, обслуживать себя.

2. Проблемы пациента или «сестринский диагноз»

Настоящие: повышение температуры тела до 39*С, сильная головная боль в области лба и глазниц, чувство ломоты в мышцах и суставах, заложенность носа, кашель.

Потенциальные: возможность присоединения осложнений.

Приоритетная: повышение температуры тела до 39*С, головная боль.

3. Цели и план сестринских вмешательств с мотивацией:

Краткосрочные цели:

- Добиться снижения температуры тела,
- Уменьшить головную боль, чувство «ломоты» в теле,
- Улучшить самочувствие больного.

Долгосрочная цель: после выполнения назначений врача, добиться полного выздоровления больного.

План независимого вмешательства:

1. Забор материала от больного: быстрая постановка диагноза

- смыв из зева и носа на вирусологическое исследование,

- взятие крови на парные сыворотки,

- своевременная доставка материала в лабораторию.

2. Ежедневное наблюдение за больным: контроль за состоянием больного

- термометрия 2 раза в день,

- подсчет пульса и АД, ЧДД.

3. Рекомендации по соблюдению постельного режима, питанию, режиму обильного питья, ограничения контактов - ускорить процесс выздоровления.

4. Контроль за соблюдением дезрежима - предупреждение распространения инфекции.

- масочный режим,
- изоляция больного,
- кварцевание палат 2-3 раза в день,
- проветривание,
- влажная уборка 1% раствором хлорамина,
- дезинфекция белья и посуды.

5. Профилактика пневмонии: дыхательная гимнастика, подача увлажненного кислорода.

6. До выхода из тяжелого состояния: кормление в постели больного, умывание, гигиеническая обработка, причесывание.

План зависимого вмешательства:

- Обеспечить правильный и регулярный прием медикаментов по назначению врача.
- Закапывать капли в нос и глаза.
- Выполнение парентеральных процедур.
- Проведение ингаляций, постановка горчичников.

4. Мероприятия в очаге:

- подать экстренное извещение в ГСЭН,
- в очаге провести влажную уборку 1% раствором хлорамина,
- обработать все вещи больного, его посуду – 1% дезраствором, кипячение,
- всем контактным обработка слизистой носа оксолиновой мазью, детям ввести противогриппозный иммуноглобулин,
- в организованных коллективах ввести карантин,
- провести активную иммунизацию организованного населения.

Задание №59

1. Проблемы пациента

Настоящие: нарушение сна; зуд кожных покровов.

Потенциальные:

осложнения, связанные с инфицированием (присоединением вторичной инфекции).

Приоритетная проблема: зуд, усиливающийся в ночное время.

Краткосрочные цели: уменьшение зуда к концу недели.

Долгосрочные цели: восстановление сна, прекращение зуда к моменту выписки.

План	Мотивация
1. Обеспечить физический и психический покой и объяснить причину зуда	Для снятия беспокойства и тревоги. Восполнить дефицит информации
2. Выполнить назначения врача: обработать больного 20% раствором бензилбензоата	Для эффективного лечения
3. Сменить постельное и нательное бельё после первой обработки	Для того, чтобы загрязненное бельё отправить на дез. обработку
4. Провести беседу с пациентом о соблюдении санитарно-гигиенического режима в период лечения и после выздоровления	Для эффективного лечения и профилактики заразных кожных заболеваний
5. На пятый день после первого втирания, душ и смена белья	Для механического удаления с поверхности кожи личинок

Оценка: к концу лечения зуд значительно уменьшился, больной спокойно спит ночью, беспокойство исчезло. Цель достигнута.

2. Студент демонстрирует правильно выбранную методику общения, доступно объясняет:

- необходимость соблюдения личной гигиены;
- пути заражения чесоткой;
- необходимость соблюдения санитарно-гигиенического и сандезрежима в период лечения;
- профилактику заразных кожных заболеваний.

3. Студент составляет алгоритм действия медицинской сестры при обработке 20% эмульсией бензилбензоата:

Приготовьте: 20% эмульсию бензилбензоата; резиновые перчатки; мыло; комплект постельного и нательного белья.

Порядок действий:

1. Тщательно вымойте руки горячей водой с мылом, наденьте перчатки.
2. Придайте больному удобное положение, освободите кожу от одежды.
3. Прочтите название лекарственного вещества. Убедитесь, что не истёк срок годности.
4. Суспензию после предварительного взбалтывания втирают руками по всему кожному покрову.
5. Проведите второе втирание в течение 10 минут с 10 минутным перерывом.
6. Далее больной одевает обеззараженную одежду и меняет постельное бельё.
7. Вымойте руки с мылом.
8. Втирание повторяйте на четвёртый день.
9. Перед каждым новым втиранием рекомендуется мытьё.
10. На пятый день после первого втирания – мытьё в бане или под душем, а также смена белья.

Задание № 60

1. Проблемы пациентки

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

Потенциальные: риск присоединения вторичной инфекции, длительные невралгические боли.

Приоритетная проблема: невралгические боли и высыпания на коже.

Краткосрочная цель: у пациентки уменьшится боль к концу недели.

Долгосрочная цель: пациентка не будет предъявлять жалоб на стреляющие жгучие боли. Целостность кожных покровов восстановится к моменту выписки.

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

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

- факторы, способствующие возникновению герпеса;
- соблюдение щадящего режима; современные методы лечения;
- необходимость обследования у онколога;
- профилактику простудных и вирусных заболеваний.

**Частное образовательное учреждение высшего образования
«ЮЖНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ (ИУБиП)»**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

по специальности среднего профессионального образования

34.02.01	Сестринское дело
<i>код специальности</i>	<i>наименование специальности</i>
	очная
	<i>форма обучения</i>

Рабочая программа производственной практики разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утверждённого Приказом Министерства Просвещения РФ от 04 июля 2022 года № 527.

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа производственной практики является компонентом основной профессиональной образовательной программы среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело. Образовательная деятельность при освоении практики организуется в форме практической подготовки. Практическая подготовка при проведении практики организуется путем непосредственного выполнения обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Вид практики: производственная.

Производственная практика в форме практической подготовки предусматривает выполнение, моделирование обучающимися практических видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью в условиях, приближенных к производственным.

Производственная практика организуется в форме практической подготовки на основе договоров об организации практической подготовки, заключенных:

- между ЧОУ ВО ЮУ (ИУБиП) и государственным бюджетным учреждением Ростовской области «Областная клиническая больница №2» (ГБУ РО «ОКБ № 2»);
- между ЧОУ ВО ЮУ (ИУБиП) и государственным бюджетным учреждением Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону (ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону);
- между ЧОУ ВО ЮУ (ИУБиП) и ГБУ РО «ГП № 14» в г. Ростове-на-Дону;
- между ЧОУ ВО ЮУ (ИУБиП) и государственным бюджетным учреждением Ростовской области «Центральная районная больница» в Аксайском районе.

Установленный тип практики:

Производственная практика проводится при освоении обучающимися профессиональных компетенций по профессиональным модулям в условиях созданной соответствующей образовательной среды.

Наименование типа практики в соответствии с учебным планом	Профессиональный модуль (ПМ), в соответствии с которым установлен тип практики	Продолжительность, нед/час	Период реализации (семестр)	Способ проведения
Производственная практика по ПМ.01	ПМ.01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	1 неделя / 36 часов	4 семестр	<i>рассредоточенно, чередуясь с учебными занятиями</i>
Производственная практика по ПМ.02	ПМ. 02 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	2 недели / 72 часа	6 семестр	
Производственная практика по ПМ.03	Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	2 недели / 72 часа	4 семестр	
Производственная практика по ПМ.04	ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	5 недель / 180 часов 3 недели / 108 часов	5 семестр 6 семестр	
Производственная практика по ПМ.05	ПМ.05 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	2 недели / 72 часа	6 семестр	

Цель производственной практики:

<p>дальнейшее закрепление практических навыков (приобретение практического опыта) в процессе выполнения определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью</p> <ul style="list-style-type: none"> – ГБУ РО «ГП № 14» в г. Ростове-на-Дону; – ГБУ РО «ОКБ № 2»; – ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону – ГБУ РО «Центральная районная больница» в Аксайском районе <p>формирование компетенций, указанных в разделе «Планируемые результаты обучения» настоящей программы</p>

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения по практике – умения (уметь) и навыки (практический опыт) обеспечивают формирование следующих компетенций:

Тип практики	ОК	ПК
Производственная практика по ПМ.01	ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях; ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	ПК 1.1. Организовывать рабочее место. ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду. ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
Производственная практика по ПМ.02	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 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде; ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	ПК 2.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа. ПК 2.2. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет". ПК 2.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.
Производственная практика по ПМ.03	ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности; ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний. ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни. ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения. ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний. ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.
Производственная практика по ПМ.04	ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам; ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста; ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	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.
Производственная практика по ПМ.05	ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде; ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни. ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме. ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи. ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.

Обучающийся в результате прохождения практики должен приобрести:

Тип практики	Умения	Практический опыт (навыки) выполнения видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью
Производственная практика по ПМ.01	организовывать рабочее место и безопасную среду для проведения работ по стерилизации медицинских изделий; соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе	организации рабочего места и безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации;

	<p>санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета); применять средства индивидуальной защиты; соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;</p> <p>осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации;</p> <p>соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (коллоцими и режущими) инструментами, биологическими материалами;</p> <p>осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете); проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом;</p> <p>проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий;</p> <p>осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации;</p> <p>размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами;</p> <p>проводить стерилизацию медицинских изделий, осуществлять контроль режимов стерилизации;</p> <p>обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий;</p> <p>соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете).</p>	<p>проведения экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;</p> <p>проведения дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий;</p> <p>проведения упаковки медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации;</p> <p>проведения стерилизации медицинских изделий, контроль режимов стерилизации;</p> <p>проведения контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;</p> <p>обеспечение хранения стерильных медицинских изделий;</p> <p>эксплуатации оборудования с соблюдением правил, инструкций по эксплуатации, требований охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете)</p>
<p>Производственная практика по ПМ.02</p>	<p>заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.</p> <p>использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «интернет».</p> <p>использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.</p> <p>осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p> <p>обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.</p>	<p>ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;</p> <p>использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;</p> <p>проведения работы по контролю выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом.</p>
<p>Производственная практика по ПМ.03</p>	<p>проводить индивидуальное и групповое профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней;</p> <p>формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни;</p> <p>информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ;</p> <p>проводить разъяснительные беседы с населением о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организациях;</p> <p>проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболевания;</p> <p>проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации;</p> <p>проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в</p>	<p>проведения мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения;</p> <p>проведения индивидуального и группового консультирования по вопросам профилактики заболеваний;</p> <p>проведения работы по пропаганде здорового образа жизни;</p> <p>проведения работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ;</p> <p>выполнения работ по проведению профилактических медицинских осмотров населения;</p> <p>выполнения работ по диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии;</p> <p>проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний;</p> <p>выполнения работы по проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний в соответствии с</p>

	<p>соответствии с нормативными правовыми актами; проводить вакцинацию населения; обеспечивать инфекционную безопасность при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями; проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными и паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные заболевания, а также носителей возбудителей инфекционных заболеваний; выявлять заболевших инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на заболевания инфекционными болезнями; проводить работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний; проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентами, заболевшими инфекционным заболеванием. организовывать образовательные и реабилитационные мероприятия в соответствии с потребностями различных возрастных групп и взрослых пациентов/клиентов.</p>	<p>национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показателям</p>
<p>Производственная практика по ПМ.04</p>	<p>проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; выявлять факторы риска падений, развития пролежней; проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход; измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни; проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли; выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту:</p> <ul style="list-style-type: none"> кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому; установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; введение питательных смесей через рот (сипинг); хранение питательных смесей; зондирование желудка, промывание желудка; применение грелки, пузыря со льдом; наложение компресса; отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; оказание пособия при оростоме, эзофагостоме, гастростоме, илеостоме; осуществление ухода за интестинальным зондом; оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому; 	<p>проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача; выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту; осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии заболевания; обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода; оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; проведения мероприятий медицинской реабилитации</p>

осуществление ухода за дренажом;
оказание пособия при дефекации
тяжелобольного пациента;
постановку очистительной клизмы;
постановку газоотводной трубки;
удаление копролитов;
оказание пособия при недержании кала;
постановку сифонной клизмы;
оказание пособия при мочеиспускании
тяжелобольного пациента;
осуществление ухода за мочевым катетером;
осуществление ухода за цистостомой и
уростомой;
оказание пособия при недержании мочи;
катетеризацию мочевого пузыря;
оказание пособия при парентеральном
введении лекарственных препаратов;
введение лекарственных препаратов
внутрикожно, внутримышечно, внутривенно, в
очаг поражения кожи;
катетеризацию периферических вен;
внутривенное введение лекарственных
препаратов;
внутрипросветное введение в центральный
венозный катетер антисептиков и
лекарственных препаратов;
осуществление ухода за сосудистым катетером;
проводить подготовку пациента к лечебным и (или)
диагностическим вмешательствам по назначению
лечащего врача;
собирать, подготавливать и размещать наборы
инструментов, расходные материалы, лекарственные
препараты для выполнения лечебных и (или)
диагностических вмешательств по назначению
лечащего врача;
проводить забор биологического материала пациента
для лабораторных исследований по назначению
лечащего врача;
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;
ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или)
диагностических вмешательств;
проводить транспортную иммобилизацию и
накладывать повязки по назначению врача или
совместно с врачом;
заполнять медицинскую документацию, в том числе в
форме электронного документа;
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;
осуществлять раздачу и применение лекарственных
препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять
правила приема лекарственных препаратов;
выполнять процедуры сестринского ухода за
пациентами при терминальных состояниях болезни;
оказывать психологическую поддержку пациенту в
терминальной стадии болезни и его родственникам
(законным представителям);
проводить консультирование и обучение пациента и
его родственников (законных представителей), лиц,
осуществляющих уход, по вопросам ухода и
самоухода;
разъяснять пределы назначенного лечащим врачом
режима двигательной активности и контролировать
выполнение назначений врача;
оказывать медицинскую помощь в неотложной форме
при внезапных острых заболеваниях, состояниях,
обострении хронических заболеваний;

	<p>получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения;</p> <p>выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации.</p>	
<p>Производственная практика по ПМ.05</p>	<p>проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий;</p> <p>распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания);</p> <p>выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;</p> <p>осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);</p> <p>проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности;</p> <p>осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов;</p> <p>вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);</p> <p>проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента);</p> <p>выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»;</p> <p>анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности);</p> <p>проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофилтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации;</p> <p>обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключить контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия;</p> <p>проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций);</p> <p>осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений;</p> <p>контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания);</p> <p>хранить образцы крови реципиента, использованные</p>	<p>распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания);</p> <p>проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;</p> <p>клинического использования крови и (или) ее компонентов.</p>

	для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания); осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания)	
--	---	--

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Тип практики	Перечень заданий на практику, предусматривающих выполнение определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью
Производственная практика по ПМ.01	<p>Инструктаж по охране труда, пожарной и инфекционной безопасности;</p> <p>Знакомство со структурой организации, правилами внутреннего распорядка.</p> <p>Соблюдение санитарно-противоэпидемиологического режима;</p> <p>Соблюдение требований охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;</p> <p>Приготовление и использование дезсредств различной концентрации в соответствии с методическими указаниями;</p> <p>Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды.</p> <p>Проведение контроля качества дезинфекции медицинских изделий;</p> <p>Осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации;</p> <p>Сортировка и обработка медицинских отходов на месте их образования;</p> <p>Соблюдение правил личной гигиены.</p> <p>Деконтаминация рук, использование средств индивидуальной защиты.</p> <p>Проведение текущей и генеральной уборки в структурных подразделениях медицинской организации;</p> <p>Выполнение требований по обращению с отходами класса «А» и «Б».</p> <p>Подготовка рабочего места к выполнению поставленных задач.</p> <p>Оформление и сдача отчета по практике</p>
Производственная практика по ПМ.02	<p>Инструктаж по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка;</p> <p>знакомство со структурой организации, правилами внутреннего распорядка.</p> <p>Знакомство с устройством и функцией регистратуры МО.</p> <p>Работа с документацией регистратуры.</p> <p>Работа в медицинских информационных системах медицинской организации.</p> <p>Соблюдение правил эксплуатации электронного оборудования и охраны труда при работе с компьютерной техникой.</p> <p>Оформление медицинской документации в том числе в форме электронного документа:</p> <ul style="list-style-type: none"> - журнал учёта приёма амбулаторных больных; - карта амбулаторного больного; - статистический талон; - талон на прием; <p>Знакомство с работой приемного отделения стационара.</p> <p>Работа с документацией приемного отделения стационара.</p> <p>Соблюдение правил эксплуатации электронного оборудования и охраны труда при работе с компьютерной техникой.</p> <p>Оформление медицинской документации в том числе в форме электронного документа:</p> <ul style="list-style-type: none"> - заполнение титульного листа «Медицинской карты стационарного больного»; - заполнение журнала учёта приёма и отказа в госпитализации; - заполнение статистической карты выбывшего больного; - заполнение листа учёта движения коечного фонда стационара; <p>Знакомство с работой стационара.</p> <p>Работа с документацией лечебного отделения стационара.</p> <p>Соблюдение правил эксплуатации электронного оборудования и охраны труда при работе с компьютерной техникой.</p> <p>Оформление медицинской документации в том числе в форме электронного документа:</p> <ul style="list-style-type: none"> - статистическая карта выбывшего из стационара; - ведение журнала учёта переливания крови и кровезаменителей; - работа с листом назначения; - журнал учета наркотических веществ; - направление на биохимию крови, на RW, ВИЧ, группу крови, резус-фактор; <p>Знакомство с работой участковой службы.</p> <p>Работа с документацией кабинета участкового врача.</p> <p>Соблюдение правил эксплуатации электронного оборудования и охраны труда при работе с компьютерной техникой.</p> <p>Оформление медицинской документации в том числе в форме электронного документа:</p> <ul style="list-style-type: none"> - карта диспансерного наблюдения; - листок или справка о временной нетрудоспособности;

	<p>- направления на анализы, консультации, в процедурный кабинет; - экстренное извещение и другие;</p> <p>Знакомство с работой кабинета старшей медицинской сестры. Работа с документацией кабинета старшей медицинской сестры. Соблюдение правил эксплуатации электронного оборудования и охраны труда при работе с компьютерной техникой. Работа с нормативными документами организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Оформление медицинской документации в том числе в форме электронного документа: учетно-отчетной, статистической контролирующей амбулаторно-поликлинической документации;</p> <p>Участие в мероприятиях по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности. Заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. Использование в работе медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Контроль за выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом. Оформление и сдача отчета по практике</p>
<p>Производственная практика по ПМ.03</p>	<p>Структура и функции учреждений, оказывающих ПМСП населению. Прослушивание инструктажа по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка; Ознакомление с должностными обязанностями на рабочем месте; Знакомство со структурой организации, правилами внутреннего распорядка;</p> <p>Составление рекомендаций для проведения профилактического консультирования по коррекции факторов риска Подготовка материала для памяток и буклетов по профилактике; Изучение нормативных документов, регламентирующих оказание ПМСП населению (приказы МЗ РФ от 15.05.2012 г. № 543 об организации ПМСП взрослому населению, 07.03.2018 г. № 92 об организации ПМСП детям);</p> <p>Основные направления деятельности структурных подразделений взрослой и детской поликлиники. Знакомство с работой отделения медицинской профилактики, его структурой и функциями; Знакомство с работой регистратуры, кабинета доврачебного приема, кабинета здорового ребенка; Знакомство с работой инфекционного и прививочного кабинетов; Участие в организации и проведении противоэпидемических мероприятий; Участие в проведении иммунопрофилактики; Участие в информировании населения о проведении профилактических осмотров; Участие в проведении профилактических осмотров с целью выявления факторов риска развития заболевания; Определение физического развития населения: измерение роста, веса, расчет индекса массы тела, измерение окружности талии, работа с таблицами; Определение функционального состояния организма: измерение температуры тела, ЧДД, пульса, артериального давления, ВГД; Изучение нормативных документов, регламентирующих организацию и проведение профилактических мероприятий (приказ МЗ РФ от 29.10.2020 г. № 1177н Об утверждении Порядка организации и осуществлении профилактики);</p> <p>Диспансеризация взрослого населения. Заполнение медицинской документации. Участие в информировании населения о проведении и диспансеризации; Участие в проведении диспансеризации с целью выявления факторов риска развития заболевания; Составление списков граждан и плана проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых исследований; Проведение анкетирования пациентов до 65 лет и в 65 лет и старше, пришедших на диспансеризацию для выявления факторов риска и заболеваний; Измерение роста, веса, окружности талии, определение индекса массы тела; Измерение артериального давления; Измерение внутриглазного давления; Определение глюкозы крови и холестерина экспресс-анализатором; Определение сердечно-сосудистого риска; Определение группы состояния здоровья на основании диагностических исследований 1 и 2 этапов диспансеризации; Заполнение карты учета диспансеризации; Заполнение формы отказа от отдельных исследований; Заполнение отчетной формы 131; Консультирование пациентов по маршрутизации диспансеризации; Выявление факторов риска неинфекционных заболеваний; Оформление направлений на проведение исследований 1 и 2 этапа диспансеризации; Изучение нормативных документов, регламентирующих проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации (приказ МЗ РФ от 27.04.2021 г. № 404н Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации);</p>

	<p>Проведение диспансерного наблюдения. Участие в составлении плана диспансерного наблюдения за пациентом при заболеваниях (состояниях), при наличии которых устанавливается группа диспансерного наблюдения в условиях поликлиники или диспансера; Определение группы диспансерного наблюдения; Заполнение контрольной карты диспансерного наблюдения (форма 30) и листа динамического наблюдения за факторами риска; Составление списка подлежащих диспансерному наблюдению в определённом периоде с использованием информационных технологий; Приглашение пациентов на диспансерный прием; Изготовление памяток и буклетов для населения по профилактике хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска; Составление рекомендаций по факторам риска сердечно-сосудистых заболеваний для проведения профилактического консультирования; Изучение нормативных документов, регламентирующих проведение диспансерного наблюдения (приказ МЗ РФ от 15.03.2022 г. № 168н Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения);</p> <p>Профилактическое консультирование взрослого населения Участие в работе школы здоровья по вопросам профилактики заболеваний (сахарный диабет, ишемическая болезнь сердца (ИБС), ожирение, гипертоническая болезнь); Составление анкеты по изучению информированности пациентов о факторах риска неинфекционных заболеваний; Разработка и оформление рефератов для населения, санбюллетеней, памяток, информационных стендов по профилактике; Подготовка презентаций для проведения углубленного профилактического консультирования в Школе здоровья; Проведение профилактического консультирования населения по вопросам здорового образа жизни; Самостоятельное изучение нормативных документов, регламентирующих проведение профилактического консультирования (Методические рекомендации НМИЦ ПМ по организации проведения диспансеризации);</p> <p>Участие в работе по формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения; Выявление факторов риска неинфекционных заболеваний при комплексном обследовании, проведение сердечно-сосудистого скрининга, на сахарный диабет, глаукому и т.д.; Изучение нормативных документов, регламентирующих организацию работы Центров здоровья (приказ МЗ РФ от 19.08.2009г. №597н О задачах и организации работы Центров здоровья);</p> <p>Оформление и сдача отчета по практике</p>
<p>Производственная практика по ПМ.04</p>	<p>Инструктаж по охране труда, пожарной и инфекционной безопасности; Знакомство со структурой организации, правилами внутреннего распорядка. Организация рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права. Выполнение работ с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка.</p> <p>Заполнение документации на поступающего пациента; Осуществление приема пациента в отделение; Проведение антропометрии (рост, масса тела, объем грудной клетки, живота); Проведение осмотра пациента на педикулез, чесотку; Проведение санитарно-гигиенических мероприятий; Осуществление транспортировки пациента в отделение;</p> <p>Проведение субъективного и объективного обследования пациентов; Осуществление наблюдения за пациентами (Ps, АД, ЧДД и т.д.); Выполнение медицинских манипуляций с соблюдением правил инфекционной безопасности при оказании медицинской помощи пациенту при различных заболеваниях терапевтического профиля; Осуществление раздачи и применения лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснение правил приема лекарственных препаратов; Контроль выполнения назначений врача; Определение и интерпретация реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; Проведение подготовки пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам в соответствии с заболеванием по назначению врача;</p> <p>Проведение забора биологического материала пациента для лабораторных исследований в соответствии с заболеванием по назначению лечащего врача; Выписывание направлений в лабораторию на исследование биологического материала пациента; Обеспечение хранения, ведение учета и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических, психотропных веществ и сильнодействующих лекарственных препаратов; Ассистирование врачу при выполнении лечебных и(или) диагностических вмешательств; Осуществление динамического наблюдения за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и</p>

(или) диагностических вмешательств;
Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний;
Получение и передача информации по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения;
Выполнение работ по проведению мероприятий медицинской реабилитации;

Пользование всеми видами защитной одежды (надевать, снимать, обеззараживать, хранить);
Подготовка рабочих растворов дезинфектантов и пользоваться ими;
Заполнение медицинской документации в пределах компетенции медицинской сестры;
Проведение оценки состояния пациентов и динамическое наблюдение за показателями состояния пациентов с последующим информированием лечащего врача;
Проведение полной и частичной санитарной обработки пациентов;
Подготовка пациентов к лечебно-диагностическим вмешательствам (исследованиям, процедурам);
Подготовка и размещение наборов инструментов, расходных материалов, лекарственных препаратов для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;
Забор биологического материала на бактериальный посев (мочу, мазки из влагиалища);
Проведение термометрию, антропометрию;
Транспортировка пациента в отделение;
Организация проведения заключительной дезинфекции смотрового кабинета;

Проведение оценки состояния пациентов и динамическое наблюдение за показателями состояния пациентов с последующим информированием лечащего врача;
Определение недостаточности (дефицита) самоухода у пациентов и потребности в медицинском уходе;
Подготовка пациентов к лечебно-диагностическим вмешательствам (исследованиям, процедурам);
Подготовка и размещение наборов инструментов, расходных материалов, лекарственных препаратов для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;
Осуществление лечебно-диагностических вмешательств при оказании медицинской помощи пациенту, взаимодействуя с участниками лечебного процесса, наложение повязок по назначению врача или совместно с врачом;
Осуществление фармакотерапии по назначению врача;
Консультирование пациента и ее окружения по применению лекарственных препаратов;
Обеспечение хранения, ведение учета и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических, психотропных веществ и сильнодействующих лекарственных препаратов;
Определение и интерпретация реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедур ухода;
Осуществление сестринского ухода за пациентом;
Проведение консультирования и обучения пациента и ее родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода;
Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;
Выполнение работ по проведению мероприятий медицинской реабилитации;

Подготовка и размещение наборов инструментов, расходных материалов, лекарственных препаратов для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;
Осуществление лечебно-диагностических вмешательств при оказании медицинской помощи пациенту (осуществление подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций; осуществление струйного, капельного введения жидкостей);
Определение и интерпретация реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов;
Обеспечение хранения, ведение учета и применение лекарственных препаратов, в том числе наркотических, психотропных веществ и сильнодействующих лекарственных препаратов;
Осуществление предстерилизационной очистки и контроля её качества;
Проведение уборки процедурного кабинета;
Проведение дезинфекции в течение работы и по ее окончании;
Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;

Проведение опроса пациента и его родственников (законных представителей).
Организация приема пациента в стационар (проведение антропометрии, проведение противопедикулезной обработки, проведение гигиенических мероприятий, заполнение документации приемного отделения).
Проведение сестринского объективного обследования пациентов (измерение артериального давления, исследование артериального пульса, подсчет частоты дыхательных движений, термометрия).
Выполнение диагностических процедур (пульсоксиметрия, пикфлоуметрия, спирометрия, определение уровня глюкозы крови с помощью глюкометра).
Проведение оценки и динамического наблюдения за показателями состояния пациента: выявление потребности в посторонней помощи и сестринском уходе, выявление факторов риска падений, развития пролежней, оценка интенсивности и характера болевого синдрома.
Оказание доврачебной помощи пациентам при неотложных состояниях в соответствии со стандартами и порядками медицинской помощи.
Осуществление мероприятий по уходу за пациентами (выполнение гигиенических мероприятий, кормления, оказание помощи при физиологических отправлениях, перемещение пациента, профилактика пролежней).

	<p>Выполнение медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту (клизмы, катетеризация мочевого пузыря, промывание желудка, оксигенотерапия, простые физиотерапевтические процедуры, уход за стомами и пр.).</p> <p>Применение лекарственных средств при оказании помощи пациенту (закапывание капель, закладывание мази, ингаляции, подкожные инъекции, внутримышечные инъекции, внутривенные инъекции, внутривенные капельные вливания, в т.ч. через ПВК, ЦВК).</p> <p>Подготовка пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования.</p> <p>Взятие биологического материала у пациента на лабораторные методы исследования.</p> <p>Участие в проведении реабилитационных мероприятий.</p> <p>Обучение пациентов (их близких) правилам образа жизни, принципам диетотерапии, правилам приема лекарственных препаратов, приемам ухода, самоконтролю своего состояния и пр.</p> <p>Выполнение медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту при хирургических заболеваниях (выполнение бесконтактной перевязки послеоперационной раны, наложение мягких бинтовых повязок, осуществление ухода за послеоперационной раной и дренажами, проведение снятия швов под контролем врача, наложение и снятие гипсовых повязок, транспортных шин, выполнение эластичной компрессии нижних конечностей и пр.).</p> <p>Оформление и сдача отчета по практике</p>
<p>Производственная практика по ПМ.05</p>	<p>Оказание медицинской помощи в неотложной форме.</p> <p>Оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти.</p> <p>Осуществление клинического использования крови и (или) ее компонентов.</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме. Основы реанимации.</p> <p>Прослушивание инструктажа по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной, безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка;</p> <p>Ознакомление с должностными обязанностями на рабочем месте;</p> <p>Определения признаков клинической смерти;</p> <p>Определения признаков биологической смерти;</p> <p>Восстановления проходимости дыхательных путей различными способами;</p> <p>Проведение сердечно-легочной реанимации при внезапной остановке сердца: техники непрямого массажа сердца и ИВЛ с использованием различных способов (ручным дыхательным аппаратом, «изо рта в рот», с помощью воздуховода или одноразовой маски);</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях деятельности сердечно-сосудистой и дыхательной систем.</p> <p>Проведение первичного осмотра пациента и оценки безопасности условий оказания медицинской помощи;</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояния клинической смерти, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме при работе в медицинских организациях, занимающихся оказанием медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>Методы обеспечения проходимости дыхательных путей;</p> <p>Проведение пульсоксиметрии;</p> <p>Проведение ИВЛ различными методами;</p> <p>Проведение ухода за пациентами на аппарате ИВЛ;</p> <p>Проведение приема Геймлиха;</p> <p>Проведение ЭЖГ;</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях дыхания, в том числе клинической смерти (уход за носовыми канюлями и катетером, отсасывание слизи из носоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; мониторинг состояния пациента, контроль показателей жизнедеятельности, профилактика пролежней, парентеральное введение лекарственных препаратов и пр.)</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме при внешних воздействиях.</p> <p>Проведение первичного осмотра пациента и оценки безопасности условий оказания медицинской помощи;</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояния клинической смерти, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме при работе в медицинских организациях, занимающихся оказанием медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме при травмах, ранениях, в том числе клинической смерти;</p> <p>Наложение иммобилизирующих повязок, проведение транспортной иммобилизации с помощью подручных и табельных средств (бинтовые повязки, косыночная повязка, шина Крамера);</p> <p>Наложение окклюзионной повязки;</p> <p>Наложение повязки при эвентрации петель кишечника</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме при коматозных состояниях и шоках различной этиологии</p> <p>Проведение первичного осмотра пациента и оценки безопасности условий оказания медицинской помощи;</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояния клинической смерти, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме при работе в медицинских организациях, занимающихся оказанием медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>Оказание медицинской помощи медицинским пациентам, находящимся в коматозном и шоковом</p>

состояниях, в том числе клинической смерти (постановка назогастрального зонда, кормление пациентов через назогастральный зонд, уход за периферическим катетером, профилактика пролежней, уход за мочевым катетером, парентеральное введение лекарственных препаратов и т. д.);

Основы гемотрансфузиологии

Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояния клинической смерти, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме при работе в медицинских организациях, занимающихся оказанием медицинской помощи в экстренной форме;

Остановка кровотечений различными способами, с использованием подручных и табельных средств: наложение артериального жгута, давящей повязки, максимальное сгибание конечности в суставе, пальцевое прижатие артерий и др.;

Применение пузыря со льдом и другие методы криовоздействия;

Оказание медицинской помощи в экстренной форме при отравлениях

Проведение первичного осмотра пациента и оценки безопасности условий оказания медицинской помощи;

Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояния клинической смерти, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме при работе в медицинских организациях, занимающихся оказанием медицинской помощи в экстренной форме;

Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации;

Оказание медицинской помощи в экстренной форме при отравлениях, в том числе клинической смерти;

Отработка практических навыков:

1. Удаление инородного тела.
2. Непрямой массаж сердца у взрослых.
3. Непрямой массаж сердца у новорожденных детей.
4. Непрямой массаж сердца у детей в возрасте 5-9 лет.
5. ИВЛ у взрослых и у детей.
6. ИВЛ у детей, разных возрастов.
7. Введение воздуховода, ларингиальной маски, комбитьюба.
8. Техника введения роторасширителя, языкодержателя.
9. Техника регистрации ЭКГ.
10. Измерение АД, пульса, ЧДД.
11. Проведение пульсоксиметрии.
12. Техника наложение венозных жгутов.
13. Измерение ЦВД.
14. Техника введения клексана, фраксипарина, гепарина.
15. Промывание желудка.
16. Наложение артериального жгута.
17. Имobilизация конечностей (бедр) с помощью шины Крамера, подручных средств.
18. Наложение теплоизолирующей повязки.
19. Применение пузыря со льдом.
20. Техника взятия крови из вены для определения группы крови

Дифференцированный отчет по производственной практике

4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

ПП.01 Производственная практика по ПМ.01

Основная литература

Перечень
Безопасность жизнедеятельности для медицинских колледжей и училищ : учебник / И. В. Свитнев, В. Е. Свитнев, С. Б. Варющенко [и др.] ; под ред. И. В. Свитнева. — Москва : КноРус, 2025. — 280 с. — ISBN 978-5-406-13549-5. — URL: https://book.ru/book/955364 . — Текст : электронный.
Колесниченко, П. Л., Безопасность жизнедеятельности для специальности Лечебное дело : учебник / П. Л. Колесниченко, С. А. Степович, А. М. Лоцаков. — Москва : КноРус, 2024. — 286 с. — ISBN 978-5-406-13378-1. — URL: https://book.ru/book/954454 . — Текст : электронный.
Левчук, И. П. Безопасность жизнедеятельности : учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - ISBN 978-5-9704-7207-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472071.html . - Режим доступа : по подписке.
Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению : учебник / под ред. Н. А. Касимовской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-9381-6, DOI: 10.33029/9704-7634-5-NMK-2023-1-304. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493816.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
Обуховец, Т. П., Сестринское дело и сестринский уход : учебное пособие / Т. П. Обуховец. — Москва : КноРус, 2025. — 680 с. — ISBN 978-5-406-14477-0. — URL: https://book.ru/book/957217 . — Текст : электронный.
Колесниченко, П. Л., Безопасность жизнедеятельности для специальности Лечебное дело. Практикум : учебное пособие / П. Л. Колесниченко. — Москва : КноРус, 2024. — 118 с. — ISBN 978-5-406-12010-1. — URL: https://book.ru/book/950528 . — Текст : электронный.

Дополнительная литература

Перечень
Усольцева, Е. Г., Основы сестринского дела : учебное пособие / Е. Г. Усольцева. — Москва : КноРус, 2022. — 265 с. — ISBN 978-5-406-10098-1. — URL: https://book.ru/book/944629 . — Текст : электронный.
Безопасность жизнедеятельности человека в окружающей среде : учебное пособие / составители В. И. Оберешин, Н. В. Минаева. — Рязань : РязГМУ, 2022. — 244 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/352391 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
Проведение профилактических мероприятий : учебное пособие / С. И. Двойников, Ю. А. Тарасова, И. А. Фомушкина, Э. О. Костюкова ; под ред. С. И. Двойникова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 520 с. - ISBN 978-5-9704-8960-4, DOI: 10.33029/9704-5562-3-DTF-2020-1-480. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489604.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
Осипова, В. Л. Дезинфекция : учебное пособие / В. Л. Осипова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 136 с. - ISBN 978-5-9704-9272-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970492727.html . - Режим доступа : по подписке.
Сестринское дело. Практическое руководство : учебное пособие / под ред. И. Г. Гордеева, С. М. Отаровой, З. З. Балкизова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-8832-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970488324.html . - Режим доступа : по подписке.

ПП.02 Производственная практика по ПМ.02

Основная литература

Перечень
Медицинский регистратор : учебник / под ред. С. И. Двойникова, С. Р. Бабаяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-8762-4. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970487624.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
Документооборот постовой (палатной) медицинской сестры : учебное пособие / О. В. Лисовский, А. В. Гостимский, И. А. Лисица, Н. В. Гецко. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2022. — 76 с. — ISBN 978-5-907565-24-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/344294 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
Шкарин, В. В. Делопроизводство в медицинских организациях : учебное пособие / В. В. Шкарин, Т. Б. Мулганова, Н. П. Багметов. — 4-е изд., доп. — Волгоград : ВолгГМУ, 2022. — 164 с. — ISBN 978-5-9652-0742-8. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/250166 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
Документооборот медицинской сестры приемного отделения стационара : учебное пособие / О. В. Лисовский, А. В. Гостимский, И. А. Лисица, Н. В. Гецко. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2022. — 76 с. — ISBN 978-5-907565-22-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/344297 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
Омельченко, В. П. Информационные технологии в профессиональной деятельности : практикум / В. П. Омельченко, А. А. Демидова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-8953-6, DOI: 10.33029/9704-8953-6-INF-2025-1-432. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489536.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
Квашина, Е. А. Медицинские информационные системы : учебное пособие / Е. А. Квашина, Е. Е. Трубилина. — Новосибирск : НГТУ, 2023. — 104 с. — ISBN 978-5-7782-4928-8. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/404354 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

- Палевская, С. А. Информационные технологии в медицине : учебное пособие для СПО / С. А. Палевская, А. В. Гушин. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2024. — 298 с. — ISBN 978-5-4497-3187-6. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/141121.html>. — Режим доступа: для авторизир. пользователей. - DOI: <https://doi.org/10.23682/141121>
- Косолапова, Н. В., Медицинское право России. : учебник / Н. В. Косолапова. — Москва : Юстиция, 2024. — 243 с. — ISBN 978-5-406-13125-1. — URL: <https://book.ru/book/955145>. — Текст : электронный.

Дополнительная литература

Перечень
Осуществление организационно-аналитической деятельности : учебник / под ред. С. И. Двойникова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 520 с. - ISBN 978-5-9704-8928-4, DOI: 10.33029/9704-8928-4-ЮАА-2025-1-520. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489284.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст : электронный
Гусев, С. Д., Иллюстрированные стенограммы лекций. Электронный медицинский документооборот : учебное пособие / С. Д. Гусев. — Москва : Русайнс, 2025. — 75 с. — ISBN 978-5-466-08696-6. — URL: https://book.ru/book/957247 . — Текст : электронный.
Справочник главной медицинской сестры / под ред. С. И. Двойникова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-8624-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486245.html . - Режим доступа : по подписке.
Обуховец, Т. П., Сестринское дело и сестринский уход : учебное пособие / Т. П. Обуховец. — Москва : КноРус, 2025. — 680 с. — ISBN 978-5-406-14477-0. — URL: https://book.ru/book/957217 . — Текст : электронный.
Информационные технологии анализа данных в медицине и фармации на основе открытого программного обеспечения : учебное пособие / Н. Н. Зубов, С. З. Умаров, В. П. Парфишин [и др.] ; под ред. Н. Н. Зубова. — Москва : Русайнс, 2024. — 479 с. — ISBN 978-5-466-04112-5. — URL: https://book.ru/book/951111 . — Текст : электронный.

ПП.03 Производственная практика по ПМ.03

Основная литература

Перечень
Кучма, В. Р. Здоровый человек и его окружение : учебник / В. Р. Кучма, О. В. Сивочалова, М. А. Фесенко. - 6-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 584 с. - ISBN 978-5-9704-9131-7, DOI: 10.33029/9704-9131-7-ZDC-2025-1-584. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491317.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст : электронный
Вайнер, Э. Н., Основы медицинских знаний и здорового образа жизни : учебник / Э. Н. Вайнер. — Москва : КноРус, 2025. — 307 с. — ISBN 978-5-406-14598-2. — URL: https://book.ru/book/957613 . — Текст : электронный.
Морозов, М. А. Здоровый человек и его окружение. Здоровьесберегающие технологии : учебное пособие для СПО / М. А. Морозов. — 6-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2025. — 372 с. — ISBN 978-5-507-50596-8. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/448652 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Н. М. Агарков, О. Л. Фабрикантов, С. И. Николашин [и др.] ; под общ. ред. Н. М. Агаркова. — Москва : КноРус, 2022. — 623 с. — ISBN 978-5-406-09427-3. — URL: https://book.ru/book/943102 . — Текст : электронный.
Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст : электронный
Обуховец, Т. П., Сестринское дело и сестринский уход : учебное пособие / Т. П. Обуховец. — Москва : КноРус, 2025. — 680 с. — ISBN 978-5-406-14477-0. — URL: https://book.ru/book/957217 . — Текст : электронный.
Усольцева, Е. Г., Основы сестринского дела : учебное пособие / Е. Г. Усольцева. — Москва : КноРус, 2022. — 265 с. — ISBN 978-5-406-10098-1. — URL: https://book.ru/book/944629 . — Текст : электронный.
Оказание первой помощи : учебник / В. А. Кулганов, Л. А. Лукьянова, И. В. Свитнев [и др.] ; под ред. Е. А. Харитоновой. — Москва : КноРус, 2024. — 368 с. — ISBN 978-5-406-12401-7. — URL: https://book.ru/book/951658 . — Текст : электронный.

Дополнительная литература

Перечень
Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды. Сохранение здоровья детей, обучающихся в школах : учебное пособие для СПО / Г. Ю. Порецкова, Г. В. Санталова, О. А. Седашкина, С. В. Плахотникова. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2025. — 117 с. — ISBN 978-5-4497-4121-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/148310.html . — Режим доступа: для авторизир. пользователей. - DOI: https://doi.org/10.23682/148310
Солодовников, Ю. Л. Основы профилактики : учебное пособие для СПО / Ю. Л. Солодовников. — 9-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2025. — 292 с. — ISBN 978-5-507-50485-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/440156 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
Боровец, Е. Н., Основы здорового образа жизни : учебное пособие / Е. Н. Боровец, Р. И. Айзман. — Москва : КноРус, 2024. — 448 с. — ISBN 978-5-406-12941-8. — URL: https://book.ru/book/953849 . — Текст : электронный.
Чукаева, И. И., Основы формирования здорового образа жизни : учебно-методическое пособие / И. И. Чукаева. — Москва : Русайнс, 2024. — 124 с. — ISBN 978-5-466-04524-6. — URL: https://book.ru/book/951887 . — Текст : электронный.
Кулигин, А. В., Основы первой помощи и ухода за больными : учебное пособие / А. В. Кулигин, Е. П. Матвеева, Д. И. Нестерова, А. П. Ададимова. — Москва : КноРус, 2025. — 296 с. — ISBN 978-5-406-14507-4. — URL: https://book.ru/book/957288 . — Текст : электронный.

Первая доврачебная помощь : учебное пособие / М. Е. Федоров, О. В. Военнов, В. А. Гераськин, А. А. Малов. — Нижний Новгород : ПИМУ, 2022. — 92 с. — ISBN 978-5-7032-1460-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/362369>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

ПП.04 Производственная практика по ПМ.04

Основная литература

Перечень
Профессиональный уход за пациентом. Младшая медицинская сестра : учебник / С. И. Двойников, С. Р. Бабаян, Ю. А. Тарасова [и др.] ; под ред. С. И. Двойникова, С. Р. Бабаяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 600 с. - ISBN 978-5-9704-9146-1, DOI: 10.33029/9704-5486-2-PRF-2020-1-592. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491461.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
Обуховец, Т. П., Сестринское дело и сестринский уход : учебное пособие / Т. П. Обуховец. — Москва : КноРус, 2025. — 680 с. — ISBN 978-5-406-14477-0. — URL: https://book.ru/book/957217 . — Текст : электронный.
Волкова, М. М., Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях : учебник / М. М. Волкова, С. Р. Волков. — Москва : КноРус, 2025. — 461 с. — ISBN 978-5-406-13995-0. — URL: https://book.ru/book/957190 . — Текст : электронный.
Кулигин, А. В., Основы первой помощи и ухода за больными : учебное пособие / А. В. Кулигин, Е. П. Матвеева, Д. И. Нестерова, А. П. Ададимова. — Москва : КноРус, 2025. — 296 с. — ISBN 978-5-406-14507-4. — URL: https://book.ru/book/957288 . — Текст : электронный.
Волкова, М. М., Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение в терапии (ПМ 04. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях) : учебник / М. М. Волкова, С. Р. Волков. — Москва : КноРус, 2024. — 461 с. — ISBN 978-5-406-11898-6. — URL: https://book.ru/book/950230 . — Текст : электронный.
Морозова, Н. А. Сестринский уход в терапии : учебное пособие для СПО / Н. А. Морозова. — 2-е изд. — Саратов : Профобразование, 2023. — 120 с. — ISBN 978-5-4488-1652-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/131946.html . — Режим доступа: для авторизир. пользователей
Лычев, В. Г. Сестринский уход в терапии. Участие в лечебно-диагностическом процессе : учебник / В. Г. Лычев, В. К. Карманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-6762-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467626.html . - Режим доступа : по подписке.
Стецюк, В. Г. Сестринская помощь в хирургии : учебник / В. Г. Стецюк. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9618-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496183.html . - Режим доступа : по подписке.
Хулелидзе, Н. Г. Сестринский уход в хирургии. Курс лекций : учебное пособие для СПО / Н. Г. Хулелидзе ; под редакцией С. Ю. Веретенникова. — 6-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2025. — 364 с. — ISBN 978-5-507-53360-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/484421 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
Демидова, Е. Р. Сестринская помощь при хирургических заболеваниях : учебник / Е. Р. Демидова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-7547-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475478.html . - Режим доступа : по подписке.
Оскретков, В. И., Уход за больными и сестринское дело в хирургии. : учебное пособие / В. И. Оскретков, А. Р. Андреасян, Д. В. Балацкий, ; под ред. В. И. Оскреткова. — Москва : КноРус, 2025. — 386 с. — ISBN 978-5-406-14478-7. — URL: https://book.ru/book/957218 . — Текст : электронный.
Пряхин, В. Ф. Сестринский уход при хирургических заболеваниях : учебник / В. Ф. Пряхин, В. С. Грошили. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-7548-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475485.html . - Режим доступа : по подписке.
Епифанов, В. А. Основы реабилитации : учебник для медицинских училищ и колледжей / под ред. В. А. Епифанова, А. В. Епифанова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-8813-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970488133.html . - Режим доступа : по подписке.
Основы физической реабилитации : учебник / И. Г. Таламова, Н. М. Курч, А. Н. Налобина, Т. Н. Федорова. — 2-е изд. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2023. — 355 с. — ISBN 978-5-4497-2193-8. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/130527.html . — Режим доступа: для авторизир. пользователей. - DOI: https://doi.org/10.23682/130527
Василевский, С. С. Медицинская реабилитация: общие основы и методы медицинской реабилитации : учебное пособие / С. С. Василевский, Л. А. Пирогова, В. В. Бут-Гусаим. — Гродно : ГрГМУ, 2024. — 196 с. — ISBN 978 985 595 868 1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/419066 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
Налобина, А. Н. Медицинские основы адаптивной физической культуры и спорта. Реабилитация и профилактика патологий : учебное пособие для СПО / А. Н. Налобина, Т. Н. Федорова. — 2-е изд. — Саратов, Москва : Профобразование, Ай Пи Ар Медиа, 2024. — 506 с. — ISBN 978-5-4488-1938-4, 978-5-4497-2828-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/138139.html . — Режим доступа: для авторизир. пользователей

Дополнительная литература

Перечень
Кулешова, Л. И. Профессиональный уход за пациентами. Практикум : учебное пособие / Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-9479-0. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970494790.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

<p>Морозова, Н. А. Сестринский уход в терапии : учебное пособие для СПО / Н. А. Морозова. — 2-е изд. — Саратов : Профобразование, 2023. — 120 с. — ISBN 978-5-4488-1652-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/131946.html. — Режим доступа: для авторизир. пользователей</p> <p>Уход и паллиативная помощь в сестринском деле : учебное пособие / Г. Б. Кацова, Ю. А. Юдаева, И. Н. Сергеев [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2022. — 203 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/340577. — Режим доступа: для авториз. пользователей.</p> <p>Обуховец, Т. П., Сестринское дело и сестринский уход : учебное пособие / Т. П. Обуховец. — Москва : КноРус, 2025. — 680 с. — ISBN 978-5-406-14477-0. — URL: https://book.ru/book/957217. — Текст : электронный.</p> <p>Ключникова, Е. Д. Сестринское дело и сестринский уход. Раздел 3. Сестринский уход за пациентами : учебное пособие / Е. Д. Ключникова. — Ульяновск : УлГУ, 2022. — 216 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/314420. — Режим доступа: для авториз. пользователей.</p> <p>Основы ухода за хирургическими больными : учебное пособие / А. А. Глухов, А. А. Андреев, В. И. Болотских, С. Н. Боев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-8550-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485507.html. - Режим доступа : по подписке.</p> <p>Ханукаева, М. Б. Сестринский уход в хирургии. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях в хирургии : учебное пособие для СПО / М. Б. Ханукаева, И. С. Шейко, М. Ю. Алешкина. — 8-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2025. — 64 с. — ISBN 978-5-507-50977-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/496013. — Режим доступа: для авториз. пользователей.</p> <p>Коваль, О. В. Сестринский уход в хирургии : учебное пособие для СПО / О. В. Коваль. — 2-е изд. — Саратов : Профобразование, 2023. — 116 с. — ISBN 978-5-4488-1649-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/131947.html. — Режим доступа: для авторизир. пользователей</p> <p>Сестринское дело в хирургии: сестринский уход в периоперативный период : учебное пособие / Д. Н. Бегун, О. В. Головкин, Н. В. Заришняк, Е. В. Гаврилова. — Оренбург : ОрГМУ, 2023. — 131 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/340712. — Режим доступа: для авториз. пользователей.</p> <p>Епифанов, В. А. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией : в 2 ч. Часть I : учебное пособие / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-8627-6. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486276.html. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный</p> <p>Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией : в 2 ч. Часть II : учебное пособие / В. А. Епифанов, Н. Б. Корчакина, А. В. Епифанов [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-8628-3. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486283.html. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный</p> <p>Основы реабилитации в таблицах и схемах : учебно-методическое пособие / составители И. В. Гріднева [и др.]. — Воронеж : ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, 2022. — 52 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/403439. — Режим доступа: для авториз. пользователей.</p>
--

ПП.05 Производственная практика по ПМ.05

Основная литература

Перечень
<p>Неймарк, М. И., Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях. : учебное пособие / М. И. Неймарк, В. В. Шмелев. — Москва : КноРус, 2025. — 220 с. — ISBN 978-5-406-14502-9. — URL: https://book.ru/book/957283. — Текст : электронный.</p> <p>Бабушкин, И. Е. Неотложная помощь в работе медицинской сестры : учебное пособие / И. Е. Бабушкин, В. К. Карманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-8470-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970484708.html. - Режим доступа : по подписке.</p> <p>Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный</p> <p>Красильникова, И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь : учебное пособие / Красильникова И. М., Моисеева Е. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-8553-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485538.html. - Режим доступа : по подписке.</p> <p>Трансфузиология : учебное пособие / Ю. С. Винник, Л. В. Кочетова, Р. А. Пахомова, К. В. Сухарева. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2021. — 91 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/459452. — Режим доступа: для авториз. пользователей.</p> <p>Переливание крови и ее компонентов : учебное пособие / С. И. Панин, А. А. Полянцев, В. А. Иевлев [и др.]. — Волгоград : ВолГМУ, 2023. — 88 с. — ISBN 978-5-9652-0929-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/418925. — Режим доступа: для авториз. пользователей.</p> <p>Физиология крови : учебное пособие / А. Ф. Каюмова, А. Р. Шамратова, В. Г. Шамратова [и др.]. — Уфа : БГМУ, 2023. — 77 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/399935. — Режим доступа: для авториз. пользователей.</p> <p>Гончар-Зайкин, А. П. Вопросы иммуногематологии в практической трансфузиологии : учебное пособие / А. П. Гончар-Зайкин, Н. В. Гумалатова, В. А. Турцов ; составители А. П. Гончар-Зайкин [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2022. — 109 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/340595. — Режим доступа: для авториз. пользователей.</p>

Дополнительная литература

Перечень
Измайлов, Е. П. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Оценка тяжести состояния больных : учебное пособие для СПО / Е. П. Измайлов, И. Г. Труханова, А. В. Цыбин. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2023. — 156 с. — ISBN 978-5-4497-2365-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/133107.html . — Режим доступа: для авторизир. пользователей. - DOI: https://doi.org/10.23682/133107
Гераськин, В. А. Основы неотложной помощи : учебное пособие / В. А. Гераськин, М. Е. Федоров, О. В. Военнов. — Нижний Новгород : ПИМУ, 2022. — 88 с. — ISBN 978-5-7032-1462-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/362366 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
Свешников, К. А. Экстренная и неотложная медицинская помощь : учебное пособие / К. А. Свешников, С. И. Зверева. — Саранск : МГУ им. Н.П. Огарева, 2021. — 260 с. — ISBN 978-5-7103-4202-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/311537 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
Обуховец, Т. П., Сестринское дело и сестринский уход : учебное пособие / Т. П. Обуховец. — Москва : КноРус, 2025. — 680 с. — ISBN 978-5-406-14477-0. — URL: https://book.ru/book/957217 . — Текст : электронный.
Кравченко, Д. В., Гематология : учебник / Д. В. Кравченко, И. А. Исков, И. О. Стома. — Москва : КноРус, 2025. — 395 с. — ISBN 978-5-406-14329-2. — URL: https://book.ru/book/956994 . — Текст : электронный.
Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика. Т. 2. : учебник : в 2 т. / А. А. Кишкун, Л. А. Беганская. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-7342-9. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473429.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Современные профессиональные базы данных, информационные справочные системы и информационные ресурсы сети Интернет:

№ п/п	Перечень
1	ЭБС https://book.ru/ авторизованный доступ
2	ЭБС https://e.lanbook.com/ авторизованный доступ
3	ЭБС https://www.iprbookshop.ru/ авторизованный доступ
4	ЭБС https://www.studentlibrary.ru/ авторизованный доступ
5	БД «Росметод» https://rosmetod.ru/ авторизованный доступ
6	ЭПС «Система ГАРАНТ» https://www.garant.ru/ авторизованный доступ

5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Производственная практика по ПМ.01	ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону Приемно-диагностическое отделение Основное оборудование:
Производственная практика по ПМ.02	устройство для обеззараживания и фильтрации воздуха и дезинфекции поверхностей, кушетка медицинская, манипуляционный стол; ширма трехстворчатая; весы медицинские; стетоскоп электронный; ЭКГ аппарат; ростомер; пульсоксиметр, тонометр; термометр; инструменты и расходные материалы для манипуляций (медицинские перчатки; средства индивидуальной защиты; нетканые материалы; контейнеры для сбора биоматериалов; иглы и шприцы; вата, пластыри, бинты, прочие перевязочные средства; гелиевые составы для проведения процедур ультразвуковых исследований, ЭКГ; смотровые одноразовые наборы; крафт-пакеты и контейнеры для утилизации; катетеры, воздуховоды, зонды и проч.; пробирки, скарификаторы, ланцеты; судна, пузыри для наложения льда, грелки; спиртовые салфетки, дезинфицирующие составы и средства для обработки помещений, медтехники, мебели); укладка для оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме.
Производственная практика по ПМ.03	Палата терапевтического отделения
Производственная практика по ПМ.04	Основное оборудование: облучатель бактерицидный (лампа); функциональные кровати, увлажнители кислорода, прикроватные столики, тумбы прикроватные, прикроватные информационные доски, вакуумный аспиратор; предметы ухода за пациентами (судно подкладное, пузырь для льда, грелка и др.)
Производственная практика по ПМ.05	Кабинет функциональной диагностики Основное оборудование: кушетка медицинская; манекен-симулятор для отработки навыков ЭКГ; электрокардиограф; тонометр; монитор холтеровский; суточный монитор артериального давления; спиртограф медицинский; электроэнцефалограф; пульсоксиметр; расходные материалы (вата, бинты, шпатели, шприцы, одноразовые перчатки, одноразовые маски и др.); шкафы для хранения медицинского оборудования
	Операционный блок, операционный зал № 1 Основное оборудование: аппарат для аутотрансфузии крови; аппарат наркозный; дефибрилятор; инструменты зондирующие и бужирующие; инструменты и расходные материалы для манипуляций; инструменты эндоскопические с принадлежностями; лампы хирургические; манипуляционный стол для хранения стерильных

инструментов; набор инструментов для проведения транслюминальных лапароскопически-ассистированных вмешательств; набор (иглы и проводники для биопсии); негатоскопы медицинские; облучатель бактерицидный (лампа); отсасыватель медицинский; система мониторинга глубины наркоза и седации; умывальник фаянсовый на постаменте со смесителем с локтевым приводом; контейнер для дезинфекции инструментария и расходных материалов; контейнер для сбора бытовых и медицинских отходов; контейнер для хранения стерильных инструментов и материала

Палата хирургического отделения

Основное оборудование:

облучатель бактерицидный (лампа); функциональные кровати, увлажнители кислорода, прикроватные столики, тумбы прикроватные, прикроватные информационные доски, вакуумный аспиратор; предметы ухода за пациентами (судно подкладное, пузырь для льда, грелка и др.)

Перевязочная

Основное оборудование:

облучатель бактерицидный (лампа); кушетка медицинская, столик для инструментов, подставка для тазов, стол для перевязочного материала, штатив для капельных внутривенных вливаний, шкаф сушильно-стерилизованный, стерилизатор паровой (автоклав), негатоскоп; хирургический инструментарий (включая наборы для манипуляций), шовный материал, перевязочный материал

Клинико-диагностическая лаборатория

Основное оборудование:

Облучатели ультрафиолетовые рециркулярного типа, холодильники фармацевтические, термостат электрический суховоздушный, комплект лабораторного оборудования № 3 и № 4; автоматический анализатор осадка мочи; бинокулярные микроскопы; анализатор мочи автоматический; анализаторы автоматические гематологические; наборы микробиологические (реагенты, реактивы для бактериологических исследований) для проведения тестов на кислотообразующую микрофлору при использовании инкубатора для проведения микробиологических тестов; центрифуги медицинские; лабораторные принадлежности, посуда, реактивы, прочие предметы.

ГБУ РО «ОКБ № 2»

Терапевтическое отделение

Основное оборудование:

устройство для обеззараживания и фильтрации воздуха и дезинфекции поверхностей, кушетка медицинская, манипуляционный стол; ширма трехстворчатая; весы медицинские; стетоскоп электронный; ЭКГ аппарат; ростомер; пульсоксиметр, тонометр; термометр; инструменты и расходные материалы для манипуляций (медицинские перчатки; средства индивидуальной защиты; нетканые материалы; контейнеры для сбора биоматериалов; иглы и шприцы; вата, пластыри, бинты, прочие перевязочные средства; гелиевые составы для проведения процедур ультразвуковых исследований, ЭКГ; смотровые одноразовые наборы; крафт-пакеты и контейнеры для утилизации; катетеры, воздухопроводы, зонды и проч.; пробирки, скарификаторы, ланцеты; судна, пузыри для наложения льда, грелки; спиртовые салфетки, дезинфицирующие составы и средства для обработки помещений, медтехники, мебели); укладка для оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме.

Дневной стационар

Основное оборудование:

облучатель бактерицидный (лампа); функциональные кровати, штатив для внутривенных вливаний

Кабинет функциональной диагностики

Основное оборудование:

кушетка медицинская; электрокардиограф; тонометр; монитор холтеровский; суточный монитор артериального давления; спирограф медицинский; расходные материалы (одноразовые перчатки, одноразовые маски и др.); шкафы для хранения медицинского оборудования

Перевязочная хирургического кабинета

Основное оборудование:

облучатель бактерицидный (лампа); кушетка медицинская, столик для инструментов, стол для перевязочного материала, шкаф сушильно-стерилизованный, стерилизатор паровой (автоклав), негатоскоп; хирургический инструментарий (включая наборы для манипуляций), шовный материал, перевязочный материал

Клинико-диагностическая лаборатория

Основное оборудование:

Облучатели ультрафиолетовые рециркулярного типа, холодильники фармацевтические, термостат электрический суховоздушный, комплект лабораторного оборудования № 3 и № 4; автоматический анализатор осадка мочи; бинокулярные микроскопы; анализатор мочи автоматический; анализаторы автоматические гематологические; наборы микробиологические (реагенты, реактивы для бактериологических исследований) для проведения тестов на кислотообразующую микрофлору при использовании инкубатора для проведения микробиологических тестов; центрифуги медицинские; лабораторные принадлежности, посуда, реактивы, прочие предметы.

ГБУ РО «ГП № 14» в г. Ростове-на-Дону

Регистратура

Основное оборудование:

Стол-пост медицинский, шкаф медицинский картотечный тумба лабораторная, многоканальная линия телефонной связи для осуществления записи граждан и приема телефонных звонков с громкоговорящим переговорным устройством, мебель для рабочего места регистратора, телефон, компьютер с выходом в интернет, МФУ

Кабинет врача терапевта

Основное оборудование:

специализированная мебель, рабочее место врача, напольные весы с ростомером, кушетка медицинская; тонометр с манжетой разного размера; термометр медицинский; глюкометр, пульсискометр, пикфлоуметр, стетофонендоскоп; набор врача терапевта, аптечка первой медицинской помощи

Терапевтическое отделение

Основное оборудование:

устройство для обеззараживания и фильтрации воздуха и дезинфекции поверхностей, кушетка медицинская, манипуляционный стол; ширма трехстворчатая; весы медицинские; стетоскоп электронный; ЭКГ аппарат; ростометр; пульсоксиметр, тонометр; термометр; инструменты и расходные материалы для манипуляций (медицинские перчатки; средства индивидуальной защиты; нетканые материалы; контейнеры для сбора биоматериалов; иглы и шприцы; вата, пластыри, бинты, прочие перевязочные средства; гелиевые составы для проведения процедур ультразвуковых исследований, ЭКГ; смотровые одноразовые наборы; крафт-пакеты и контейнеры для утилизации; катетеры, воздуховоды, зонды и проч.; пробирки, скарификаторы, ланцеты; судна, пузыри для наложения льда, грелки; спиртовые салфетки, дезинфицирующие составы и средства для обработки помещений, медтехники, мебели); укладка для оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме.

Дневной стационар

Основное оборудование:

облучатель бактерицидный (лампа); функциональные кровати, штатив для внутривенных вливаний

Кабинет функциональной диагностики

Основное оборудование:

кушетка медицинская; электрокардиограф; тонометр; монитор холтеровский; суточный монитор артериального давления; спирограф медицинский; расходные материалы (одноразовые перчатки, одноразовые маски и др.); шкафы для хранения медицинского оборудования

Перевязочная хирургического кабинета

Основное оборудование:

облучатель бактерицидный (лампа); кушетка медицинская, столик для инструментов, стол для перевязочного материала, шкаф сушильно-стерилизованный, стерилизатор паровой (автоклав), негатоскоп; хирургический инструментарий (включая наборы для манипуляций), шовный материал, перевязочный материал

Клинико-диагностическая лаборатория

Основное оборудование:

Облучатели ультрафиолетовые рециркулярного типа, холодильники фармацевтические, термостат электрический суховоздушный, комплект лабораторного оборудования № 3 и № 4; автоматический анализатор осадка мочи; бинокулярные микроскопы; анализатор мочи автоматический; анализаторы автоматические гематологические; наборы микробиологические (реагенты, реактивы для бактериологических исследований) для проведения тестов на кислотообразующую микрофлору при использовании инкубатора для проведения микробиологических тестов; центрифуги медицинские; лабораторные принадлежности, посуда, реактивы, прочие предметы.

ГБУ РО «Центральная районная больница» в Аксайском районе

Отделение скорой медицинской помощи

Основное оборудование:

Устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей; оборудование для мойки и дезинфекции; холодильник медицинский, шкаф медицинский, тележка межкорпусная грузовая, каталка медицинская больничная со штативом для внутривенных инфузий; кресло-коляска больничная; кушетка медицинская, кресло гинекологическое смотровое, лампа смотровая; весы с ростомером; столик инструментальный; носилки санитарные бескаркасные; лента самоклеющаяся и маркер разных цветов для маркировки пострадавшего; костюм противошоковый; пакет гипотермический; монитор прикроватный для контроля физиологических параметров зала сортировочной площадки; контейнер (емкость) для предстерилизационной очистки, дезинфекции и стерилизации медицинских изделий; держатели инфузионных флаконов; аппарат искусственной вентиляции легких портативный; комплект аппаратуры для проведения базовой сердечно-легочной реанимации; дефибрилятор автоматический внешний кардиосинхронизированный; дыхательный мешок; электрокардиограф; устройство для переливания крови, кровезаменителей и инфузионных растворов с боковой микрофильтрацией; устройство для проведения искусственного дыхания "рот-устройство-рот"; сфигмоманометр со взрослой и детскими манжетами механический; фонендоскоп; пульсовый оксиметр; термометр медицинский; набор акушерский для оказания скорой медицинской

помощи; набор для гинекологического осмотра одноразовый; набор реанимационный для оказания скорой медицинской помощи; воздуховод гвделла; бандаж, шины; игла для пункции заднего свода влагалища; материал перевязочный; губка гемостатическая, средства для временной остановки кровотечений, зажимы, катетеры для периферических вен; катетеры уретральные; маска, перчатки; ножницы для разрезания повязок по листеру; трубка ректальная газоотводная; пинцет, скальпель, шпатели, шприцы, языкодержатель; мешки для медицинских отходов класса а и б

Смотровая

Основное оборудование:

Устройство для обеззараживания и фильтрации воздуха и дезинфекции поверхностей, кушетка медицинская, манипуляционный стол; ширма трехстворчатая; весы медицинские; стетоскоп электронный; ЭКГ аппарат; ростомер; пульсоксиметр, тонометр; термометр; инструменты и расходные материалы для манипуляций (медицинские перчатки; средства индивидуальной защиты; нетканые материалы; контейнеры для сбора биоматериалов; иглы и шприцы; вата, пластыри, бинты, прочие перевязочные средства; гелиевые составы для проведения процедур ультразвуковых исследований, ЭКГ; смотровые одноразовые наборы; крафт-пакеты и контейнеры для утилизации; катетеры, воздуховоды, зонды и проч.; пробирки, скарификаторы, ланцеты; судна, пузыри для наложения льда, грелки; спиртовые салфетки, дезинфицирующие составы и средства для обработки помещений, медтехники, мебели); укладка для оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме; наборы лекарственных средств для оказания неотложной помощи

Операционный блок, операционный зал № 1

Основное оборудование:

Аппарат для аутотрансфузии крови; аппарат для удаления клинических проявлений доброкачественных новообразований кожи и слизистых; аппарат наркозный; дефибрилятор; инструменты зондирующие и бужирующие; инструменты и расходные материалы для манипуляций; инструменты эндоскопические с принадлежностями; лампы хирургические; манипуляционный стол для хранения стерильных инструментов; микроскоп операционный многоцелевой; набор инструментов для проведения транслюминальных лапароскопически-ассистированных вмешательств; набор (иглы и проводники для биопсии); негатоскопы медицинские; облучатель бактерицидный (лампа); отсасыватель медицинский; система мониторинга глубины наркоза и седации; умывальник фаянсовый на постаменте со смесителем с локтевым приводом; электрохирургический аппарат ORL; контейнер для дезинфекции инструментария и расходных материалов; контейнер для сбора бытовых и медицинских отходов; контейнер для хранения стерильных инструментов и материала

Перевязочная

Основное оборудование:

Облучатель бактерицидный (лампа); кушетка медицинская, столик для инструментов, подставка для тазов, стол для перевязочного материала, штатив для капельных внутривенных вливаний, шкаф сушильно-стерилизованный, стерилизатор паровой (автоклав), негатоскоп; хирургический инструментарий (включая наборы для манипуляций), шовный материал, перевязочный материал

Прививочный кабинет:

Основное оборудование:

устройство для обеззараживания и фильтрации воздуха и дезинфекции поверхностей, холодильник, пеленальный стол, кушетка медицинская, ширма трехстворчатая; шкаф для хранения медикаментов и медицинских инструментов, медицинский стол с маркировкой по видам прививок; термометр медицинский, тонометр для измерения давления с манжетой различных размеров; термоконтейнер, емкость – непрокальваемый контейнер с крышкой для дезинфекции отработанных шприцев, тампонов, использованных вакцин, шприцы одноразовые (емкостью 1, 2, 5, 10 мл с набором игл), бикс со стерильным материалом (вата – 1,0 г на инъекцию, бинты, салфетки), медицинский инструментарий (пинцет, шпатель, ножницы, резиновый жгут, почкообразный лоток); медицинское оборудование и принадлежности (емкость с дезинфицирующим раствором, лейкопластырь, полотенца, пеленки, простыни, одноразовые перчатки); протившоковый набор с инструкцией по применению; спирт этиловый, нашатырный спирт, кислородная подводка, смесь эфира со спиртом, емкость для сбора бытовых и медицинских отходов; укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ инфекции

Клинико-диагностическая лаборатория

Основное оборудование:

Комплект лабораторного оборудования № 3 и № 4; автоматический анализатор осадка мочи; бинокулярные микроскопы; полуавтоматические биохимические анализаторы; анализатор биохимический автоматический; анализатор мочи автоматический; анализатор факторов свертываемости крови; анализаторы автоматические гематологические; экспресс-анализатор иммунохроматографический; автоматические анализаторы факторов свертываемости крови; анализаторы автоматические гематологические; коагулометр автоматический; наборы микробиологические (реагенты, реактивы для бактериологических исследований) для проведения тестов на кислотообразующую микрофлору при использовании инкубатора для проведения микробиологических тестов; сейф для хранения сильнодействующих и психотропных средств; сейф для хранения документации; CO2 инкубатор для выращивания культур клеток и тканей; центрифуги медицинские; лабораторные принадлежности, посуда, реактивы, прочие предметы.

Кабинет педиатра

Основное оборудование:

устройство для обеззараживания и фильтрации воздуха и дезинфекции поверхностей, пеленальный стол; термометр медицинский, тонометр для измерения артериального давления с манжеткой для детей до года, глюкометр портативный, весы для новорожденных и детей до полутора лет; весы напольные медицинские электронные, ростомер, измерительная лента; ингалятор компрессорный для аэрозольной терапии; стетофонендоскоп, набор участкового врача; предметы ухода за новорожденным; емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов, емкость для сбора бытовых и медицинских отходов.

Процедурный кабинет

Основное оборудование:

Устройство для обеззараживания и фильтрации воздуха и дезинфекции поверхностей, холодильник, кушетка медицинская; кресло для забора крови, манипуляционный столик, шкаф для хранения медикаментов и медицинских инструментов, сухожаровый шкаф; мешок Амбу, тонометр, стетофонендоскоп; емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов; емкость для сбора бытовых и медицинских отходов; контейнер для хранения стерильных инструментов и материала; насос (помпа) для инфузии шприцевой; портативная система контроля уровня глюкозы в крови; инструменты и расходные материалы для манипуляций (иглы и шприцы; вата, пластыри, бинты, прочие перевязочные средства; смотровые одноразовые наборы; катетеры, воздуховоды, зонды и др.; пробирки, скарификаторы, ланцеты; пузырь для наложения льда, грелка; спиртовые салфетки, дезинфицирующие составы и средства для обработки помещений, медтехники, мебели) и др.

Палата терапевтического отделения

Основное оборудование:

Облучатель бактерицидный (лампа); функциональные кровати, увлажнители кислорода, прикроватные столики, тумбы прикроватные, прикроватные информационные доски, вакуумный аспиратор; предметы ухода за пациентами (судно подкладное, пузырь для льда, грелка и др.)

Палата хирургического отделения

Основное оборудование:

Облучатель бактерицидный (лампа); функциональные кровати, увлажнители кислорода, прикроватные столики, тумбы прикроватные, прикроватные информационные доски, вакуумный аспиратор; предметы ухода за пациентами (судно подкладное, пузырь для льда, грелка и др.)

Лаборатория функциональной диагностики

Основное оборудование:

Кушетка медицинская; манекен-симулятор для отработки навыков ЭКГ; электрокардиограф; тонометр; монитор холтеровский; суточный монитор артериального давления; спирограф медицинский; электроэнцефалограф; пульсоксиметр; расходные материалы (вата, бинты, шпатели, шприцы, одноразовые перчатки, одноразовые маски и др.); шкафы для хранения лабораторного оборудования

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ (приложение к РП практики)

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Оценочные материалы по практике включает в себя оценочные материалы для текущего контроля успеваемости и оценочные материалы для промежуточной аттестации.

В ходе процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по практике используется следующая шкала соответствия количественной и качественной оценок:

Результат текущего контроля успеваемости и/или результат промежуточной аттестации (в форме зачета)		Результат промежуточной аттестации (в форме дифференцированного зачета или отчета по практике)	
итоговая бинарная оценка		количественный метод по 5-и-балльной шкале	
зачтено	обозначается оценкой «зачтено»	отлично	обозначается оценкой «5»
		хорошо	обозначается оценкой «4»
		удовлетворительно	обозначается оценкой «3»
не зачтено	обозначается оценкой «не зачтено»	неудовлетворительно	обозначается оценкой «2»

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости

Текущий контроль успеваемости осуществляет руководитель практики от ЧОУ ВО ЮУ (ИУБиП). Текущий контроль проводится с применением методов:

- отношение обучающегося к практике в целом (проявление устойчивого интереса к будущей профессии, активности и дисциплинированности) – проверяется посредством проверки соблюдения правил внутреннего трудового распорядка профильной организации, правил по охране труда и технике безопасности, качества организации рабочего места, оценки степени активности на практике);
- экспертное наблюдение за деятельностью обучающегося во время выполнения задания,
- проверка регулярности и качества ведения, заполнения дневника-отчета, который должен содержать описание всех выполненных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью;

Оценка «зачтено» является положительным результатом текущего контроля успеваемости. Оценка «не зачтено» является неудовлетворительным результатом текущего контроля успеваемости.

При проведении текущего контроля успеваемости используются материалы для оценки сформированности компетенций, расположенные в разделе «Оценочные материалы промежуточной аттестации»

По практике определены следующие **формы отчетности**: дневник-отчет по практике.

Дневник-отчет имеет многосоставную структуру и является комплексной формой представления документов, содержащих информацию о прохождении обучающимся каждого типа практики, что подтверждается подписью руководителя практики от ЧОУ ВО ЮУ (ИУБиП) в конце каждой структурной части отчета.

Оценочные материалы промежуточной аттестации

Положительная оценка промежуточной аттестации по практике может быть определена только при наличии оценки «зачтено» по текущему контролю успеваемости этого типа или вида практики. При этом оценивается:

- соответствие выполненных работ содержанию задания и качество выполнения работ (мера самостоятельности обучающегося при выполнении работ) – проверяется посредством экспертного наблюдения и беседы с обучающимся;
- оценка соответствия выполненных работ содержанию задания и качества выполнения видов работ;
- качество ведения, заполнения дневника-отчета практики (регулярность внесения записей в дневник-отчет, детальность описания выполненных видов работ, своевременность предоставления документации руководителю практики) – проверяется посредством собеседования и проверки ведения дневника-отчета обучающимся.

Формы промежуточной аттестации по практике и периодичность проведения

Наименование типа практики в соответствии с учебным планом	Продолжительность, нед/час	Периодичность проведения, сем	Форма промежуточной аттестации
Производственная практика по ПМ.01	1 неделя / 36 час	4	Отчет по практике
Производственная практика по ПМ.02	2 недели / 72 часа	6	Отчет по практике
Производственная практика по ПМ.03	2 недели / 72 часа	4	Отчет по практике

Производственная практика по ПМ.04	5 недель / 180 часов	5	Отчет по практике
	3 недели / 108 часов	6	Отчет по практике
Производственная практика по ПМ.05	2 недели / 72 часа	6	Дифференцированный зачет

Процедура промежуточной аттестации по практике всегда осуществляется в последний день прохождения соответствующего вида практики (в соответствии с учебным планом).

Промежуточная аттестация по практике осуществляется руководителем практики от ЧОУ ВО ЮУ (ИУБиП) на основании представленных результатов, подтвержденных дневником-отчетом (дневник-отчет должен содержать описание всех запланированных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и отметку о выполнении).

Процедура промежуточной аттестации по практике всегда осуществляется в последний день прохождения определенного типа практики (в соответствии с календарным учебным графиком). Оценка промежуточной аттестации по практике вносится руководителем практики от Университета в зачетную книжку обучающегося и в учебную документацию. Академическая задолженность по промежуточной аттестации по практике ликвидируется в установленном порядке.

Критерии выставления оценки по результатам промежуточной аттестации

Показатель оценивания	Критерий оценивания	Оценка
Отношение обучающегося к практике в целом (проявление устойчивого интереса к будущей профессии, активности и дисциплинированности)	<ul style="list-style-type: none"> – ежедневное посещение практики и выполнение правил внутреннего трудового распорядка; – соблюдение требований охраны труда и пожарной безопасности; – на высоком уровне сформированы практические навыки, получен практический опыт выполнения видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью 	Отлично
	<ul style="list-style-type: none"> – ежедневное посещение практики и выполнение правил внутреннего трудового распорядка; – соблюдение требований охраны труда и пожарной безопасности; – на хорошем уровне сформированы практические навыки, получен практический опыт выполнения видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью. 	Хорошо
	<ul style="list-style-type: none"> – ежедневное посещение практики и частичное невыполнение правил внутреннего трудового распорядка; – соблюдение требований охраны труда и пожарной безопасности; – на удовлетворительном уровне сформированы практические навыки, получен практический опыт выполнения видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью. 	Удовлетворительно
	<ul style="list-style-type: none"> – посещение практики с пропусками и частичное невыполнение правил внутреннего трудового распорядка; – несоблюдение требований охраны труда и пожарной безопасности; – не сформированы практические навыки, не получен практический опыт выполнения видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью. 	Неудовлетворительно
Соответствие выполненных работ содержанию задания и качеству выполнения видов работ	<ul style="list-style-type: none"> – виды выполненных работ соответствуют содержанию задания и программе практики, продемонстрировано полное понимание поставленных задач; – проявлено отличное владение материалом практики и способность аргументировано отвечать на поставленные вопросы по пунктам задания, допускаются 2-3 неточности при ответе на вопросы 	Отлично
	<ul style="list-style-type: none"> – виды выполненных работ соответствуют содержанию задания и программе практики, продемонстрировано значительное понимание поставленных задач; – проявлено хорошее владение материалом практики и способность аргументировано отвечать на поставленные вопросы по пунктам задания, допущены 1-2 ошибки при ответе на вопросы 	Хорошо
	<ul style="list-style-type: none"> – выполнены не все виды работ, соответствующих заданию и программе практики, продемонстрировано несистемное понимание поставленных задач; – проявлена удовлетворительная степень владения материалом практики и способность отвечать на поставленные вопросы по пунктам задания, допущены 3-4 ошибки при ответе на вопросы 	Удовлетворительно
	<ul style="list-style-type: none"> – выполнены менее половины видов работ, соответствующих заданию и программе практики, не продемонстрировано понимание поставленных задач; – проявлена неудовлетворительная степень владения материалом практики и способность отвечать на поставленные вопросы по пунктам задания - допущены много ошибок при ответе на вопросы либо ответы отсутствуют 	Неудовлетворительно

<p>Качество ведения, заполнения дневника-отчета</p>	<ul style="list-style-type: none"> – дневник-отчет собран в полном объеме, аккуратно оформлен; – детально описаны выполненные виды работ, соблюдены сроки сдачи дневника-отчета 	Отлично
	<ul style="list-style-type: none"> – дневник-отчет собран в полном объеме, аккуратно оформлен; – недостаточно детально дано описание выполненных видов работ, соблюдены сроки сдачи дневника-отчета 	Хорошо
	<ul style="list-style-type: none"> – дневник-отчет собран в полном объеме, не все структурные части практики подписаны в соответствии с установленными требованиями; – дневник-отчет оформлен небрежно, с отступлением от требований; – отсутствует детальность при описании выполненных видов работ и/или нарушены сроки сдачи дневника-отчета 	Удовлетворительно
	<ul style="list-style-type: none"> – дневник-отчет практики не представлен либо дневник-отчет собран не в полном объеме (отсутствуют структурные части), структурные части практики не подписаны в соответствии с установленными требованиями или подписаны не полностью; – описаны не все виды работ, отсутствует детальность при описании видов работ либо дневник-отчет отсутствует. 	Неудовлетворительно

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ ПО ПМ.01**

1. Паспорт комплекта фондов оценочных средств

№	Область применения (наименование дисциплины, МДК, практики.	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю, МДК, практике	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания	
					ОК	ПК
1.	ПП.01 Производственная практика по ПМ.01	4	Отчет по практике	4	ОК 07 ОК 09	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3

2. Оценочные материалы для оценки сформированности компетенций

Компетенции:

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

ПК 1.1. Организовывать рабочее место.

ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду.

ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

№	Ключ правильного ответа	Содержание оценочного средства	Компетенция	Время выполнения (мин)
1.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа.</p> <p>Заболевания, затрудняющие проведение спасательных работ в зоне ЧС:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. острые респираторно-вирусные заболевания 2. особо опасные инфекции 3. сердечно-сосудистые заболевания 4. заболевания кожи и подкожной клетчатки 	ОК 07	4
2.	3.	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа.</p> <p>Выберите самый простой способ обеззараживания воды в полевых условиях:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. очистка через фильтр из песка и материи; 2. очистка через фильтр из песка, ваты и материи; 	ОК 07	4

		3. кипячение воды; 4. добавление в воду марганцовки.																
3.	рецепт	<p>Прочитайте текст и вставьте пропущенное слово или словосочетание в соответствии с правилами русского языка, учитывая род, число и падеж:</p> <p>_____ - письменное обращение врача, фельдшера или акушерки в аптеку об отпуске лекарственного средства в определенной лекарственной форме и дозировке с указанием способа его употребления.</p>	ОК 09	4														
4.	драже	<p>Прочитайте текст и вставьте пропущенное слово или словосочетание в соответствии с правилами русского языка, учитывая род, число и падеж:</p> <p>_____ это твердая дозированная лекарственная форма для внутреннего применения, получаемая путем многократного насаивания лекарственных и вспомогательных веществ на сахарные гранулы</p>	ОК 09	4														
5.	<table border="1" data-bbox="190 651 398 715"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </table>	А	Б	В	1	2	3	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие принципов ведения медицинской документации их описанию</p> <table border="1" data-bbox="488 719 1861 1070"> <thead> <tr> <th>Принципы</th> <th>Описание</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Однозначность</td> <td>А. Медицинские документы должны содержать понятную и однозначно толкуемую информацию. Не допускаются неясности, возможности разного толкования данных</td> </tr> <tr> <td>2. Достоверность</td> <td>Б. Включенные в мед документацию сведения должны быть основаны на объективных данных, результатах исследований, отвечать действительности</td> </tr> <tr> <td>3. Актуальность</td> <td>В. Информация должна регулярно обновляться и отражать динамику изменения состояния пациента</td> </tr> </tbody> </table>	Принципы	Описание	1. Однозначность	А. Медицинские документы должны содержать понятную и однозначно толкуемую информацию. Не допускаются неясности, возможности разного толкования данных	2. Достоверность	Б. Включенные в мед документацию сведения должны быть основаны на объективных данных, результатах исследований, отвечать действительности	3. Актуальность	В. Информация должна регулярно обновляться и отражать динамику изменения состояния пациента	ОК 09	4
А	Б	В																
1	2	3																
Принципы	Описание																	
1. Однозначность	А. Медицинские документы должны содержать понятную и однозначно толкуемую информацию. Не допускаются неясности, возможности разного толкования данных																	
2. Достоверность	Б. Включенные в мед документацию сведения должны быть основаны на объективных данных, результатах исследований, отвечать действительности																	
3. Актуальность	В. Информация должна регулярно обновляться и отражать динамику изменения состояния пациента																	
6.	1, 2, 3, 4	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите последовательность мероприятий при подготовке к дезинфекции медицинского оборудования:</p> <ol style="list-style-type: none"> очистка оборудования от видимых загрязнений. замачивание в дезинфицирующем растворе. промывка оборудования после дезинфекции. сушка и хранение оборудования 	ПК 1.1	4														

		<ol style="list-style-type: none"> 1. определить верхний край маски по расположению пластинки 2. адаптировать положение маски на лице так, чтобы она покрывала нос, рот и подбородок 3. зафиксировать маску плотно на спинке носа с помощью пластинки 4. снять маску за завязки (резинки) с ушей, не касаясь себя и поверхностей 5. утилизировать маску после использования и обработать руки 																
11.	1, 2, 3, 4	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите последовательность действий в ходе надевания медицинской сестрой средств индивидуальной защиты.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. надеть хирургический халат/комбинезон 2. надеть медицинскую маску/респиратор 3. надеть очки/ щиток 4. надеть шапочку 	ПК 1.1.	4														
12.	<table border="1" style="margin-bottom: 10px;"> <tr> <td style="background-color: #d9ead3;">А</td> <td style="background-color: #d9ead3;">Б</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </table>	А	Б	1	2	<p>Прочитайте текст, установите соответствие и определите перечень необходимого оборудования/инвентаря для процедурного кабинета в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 11.12.2020 N 1317Н «Об утверждении требований к организации и выполнению работ (услуг) по сестринскому делу». К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию из второго столбца:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">Перечень оборудования</th> <th style="width: 50%;">Оценка</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Аппарат для измерения артериального давления</td> <td>А. Входит в стандарт оснащения процедурного кабинета</td> </tr> <tr> <td>2. Телефон для связи с другими отделениями, лабораториями</td> <td>Б. Не входит в стандарт оснащения процедурного кабинета</td> </tr> </tbody> </table>	Перечень оборудования	Оценка	1. Аппарат для измерения артериального давления	А. Входит в стандарт оснащения процедурного кабинета	2. Телефон для связи с другими отделениями, лабораториями	Б. Не входит в стандарт оснащения процедурного кабинета	ПК 1.1.	4				
А	Б																	
1	2																	
Перечень оборудования	Оценка																	
1. Аппарат для измерения артериального давления	А. Входит в стандарт оснащения процедурного кабинета																	
2. Телефон для связи с другими отделениями, лабораториями	Б. Не входит в стандарт оснащения процедурного кабинета																	
13.	<table border="1" style="margin-bottom: 10px;"> <tr> <td style="background-color: #d9ead3;">А</td> <td style="background-color: #d9ead3;">Б</td> <td style="background-color: #d9ead3;">В</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </table>	А	Б	В	1	2	3	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие методов утилизации отходов с их назначением.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">Метод утилизации</th> <th style="width: 50%;">Назначение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Сжигание</td> <td>1. Уничтожение опасных отходов</td> </tr> <tr> <td>Б. Автоклавирование</td> <td>2. Обеззараживание</td> </tr> <tr> <td>В. Захоронение</td> <td>3. Конечная утилизация</td> </tr> </tbody> </table>	Метод утилизации	Назначение	А. Сжигание	1. Уничтожение опасных отходов	Б. Автоклавирование	2. Обеззараживание	В. Захоронение	3. Конечная утилизация	ПК 1.2.	4
А	Б	В																
1	2	3																
Метод утилизации	Назначение																	
А. Сжигание	1. Уничтожение опасных отходов																	
Б. Автоклавирование	2. Обеззараживание																	
В. Захоронение	3. Конечная утилизация																	

14.	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #d9ead3;">А</td> <td style="background-color: #d9ead3;">Б</td> <td style="background-color: #d9ead3;">В</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </table>	А	Б	В	1	2	3	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие класса кожного антисептика с его назначением</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Класс</th> <th>Назначение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. класс А</td> <td>1. для обработки кожи операционного и инъекционного полей пациентов</td> </tr> <tr> <td>Б. класс Б</td> <td>2. для обработки рук хирургов и других медицинских работников, участвующих в выполнении оперативных и иных инвазивных вмешательств</td> </tr> <tr> <td>В. класс В</td> <td>3. для гигиенической обработки кожных покровов</td> </tr> </tbody> </table>	Класс	Назначение	А. класс А	1. для обработки кожи операционного и инъекционного полей пациентов	Б. класс Б	2. для обработки рук хирургов и других медицинских работников, участвующих в выполнении оперативных и иных инвазивных вмешательств	В. класс В	3. для гигиенической обработки кожных покровов	ПК 1.2.	4
А	Б	В																
1	2	3																
Класс	Назначение																	
А. класс А	1. для обработки кожи операционного и инъекционного полей пациентов																	
Б. класс Б	2. для обработки рук хирургов и других медицинских работников, участвующих в выполнении оперативных и иных инвазивных вмешательств																	
В. класс В	3. для гигиенической обработки кожных покровов																	
15.	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #d9ead3;">А</td> <td style="background-color: #d9ead3;">Б</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </table>	А	Б	1	2	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие мероприятий содержанию действий перевязочной медицинской сестры.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Мероприятие</th> <th>Действия медсестры</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. мероприятия по предупреждению попадания микроорганизмов во внутренние среды организма пациента</td> <td>1. использование стерильных перчаток при проведении «чистого» этапа перевязки</td> </tr> <tr> <td>Б. мероприятия, направленные на уничтожение микробов в ране, патологическом очаге или организме в целом</td> <td>2. обработка раны антисептическими растворами</td> </tr> </tbody> </table>	Мероприятие	Действия медсестры	А. мероприятия по предупреждению попадания микроорганизмов во внутренние среды организма пациента	1. использование стерильных перчаток при проведении «чистого» этапа перевязки	Б. мероприятия, направленные на уничтожение микробов в ране, патологическом очаге или организме в целом	2. обработка раны антисептическими растворами	ПК 1.2.	4				
А	Б																	
1	2																	
Мероприятие	Действия медсестры																	
А. мероприятия по предупреждению попадания микроорганизмов во внутренние среды организма пациента	1. использование стерильных перчаток при проведении «чистого» этапа перевязки																	
Б. мероприятия, направленные на уничтожение микробов в ране, патологическом очаге или организме в целом	2. обработка раны антисептическими растворами																	
16.	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #d9ead3;">А</td> <td style="background-color: #d9ead3;">Б</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </table>	А	Б	1	2	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие мероприятий содержанию действий перевязочной медицинской сестры.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Мероприятие</th> <th>Действия медсестры</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. мероприятия по предупреждению попадания микроорганизмов во внутренние среды организма пациента</td> <td>1. использование стерильного процедурного набора</td> </tr> <tr> <td>Б. мероприятия, направленные на уничтожение микробов в ране, патологическом очаге или организме в целом</td> <td>2. обработка инъекционного поля антисептическим раствором</td> </tr> </tbody> </table>	Мероприятие	Действия медсестры	А. мероприятия по предупреждению попадания микроорганизмов во внутренние среды организма пациента	1. использование стерильного процедурного набора	Б. мероприятия, направленные на уничтожение микробов в ране, патологическом очаге или организме в целом	2. обработка инъекционного поля антисептическим раствором	ПК 1.2.	4				
А	Б																	
1	2																	
Мероприятие	Действия медсестры																	
А. мероприятия по предупреждению попадания микроорганизмов во внутренние среды организма пациента	1. использование стерильного процедурного набора																	
Б. мероприятия, направленные на уничтожение микробов в ране, патологическом очаге или организме в целом	2. обработка инъекционного поля антисептическим раствором																	
17.	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #d9ead3;">А</td> <td style="background-color: #d9ead3;">Б</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </table>	А	Б	1	2	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие вида перчаток клиническим ситуациям их применения.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Вид перчаток</th> <th>Клиническая ситуация применения</th> </tr> </thead> <tbody> </tbody> </table>	Вид перчаток	Клиническая ситуация применения	ПК 1.2.	4								
А	Б																	
1	2																	
Вид перчаток	Клиническая ситуация применения																	

		А. нестерильные перчатки	1. «грязный» этап перевязки															
		Б. стерильные перчатки	2. роды															
18.	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	1	2		<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие между видом обработки рук и достигаемой целью.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Вид обработки</th> <th>Цель</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Механическая обработка рук</td> <td>1. удаление с кожи большей части транзитной микрофлоры (антисептики не применяются).</td> </tr> <tr> <td>Б. Гигиеническая обработка рук</td> <td>2. уничтожение резидентной микрофлоры с поверхности кожи рук при помощи антисептиков.</td> </tr> <tr> <td>В. Хирургическая обработка рук</td> <td>3. минимизация риска нарушения операционной стерильности в случае повреждения перчаток.</td> </tr> </tbody> </table>	Вид обработки	Цель	А. Механическая обработка рук	1. удаление с кожи большей части транзитной микрофлоры (антисептики не применяются).	Б. Гигиеническая обработка рук	2. уничтожение резидентной микрофлоры с поверхности кожи рук при помощи антисептиков.	В. Хирургическая обработка рук	3. минимизация риска нарушения операционной стерильности в случае повреждения перчаток.	ПК 1.2.	4
А	Б	В																
1	2																	
Вид обработки	Цель																	
А. Механическая обработка рук	1. удаление с кожи большей части транзитной микрофлоры (антисептики не применяются).																	
Б. Гигиеническая обработка рук	2. уничтожение резидентной микрофлоры с поверхности кожи рук при помощи антисептиков.																	
В. Хирургическая обработка рук	3. минимизация риска нарушения операционной стерильности в случае повреждения перчаток.																	
19.	1, 2, 3, 4, 5, 6	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите последовательность этапов приготовления дезинфицирующего раствора</p> <ol style="list-style-type: none"> надеть спецодежду и средства индивидуальной защиты приготовить маркированный контейнер, дезинфицирующее средство, воду и мерные ёмкости отмерить необходимое количество дезинфицирующего средства, используя мерную ёмкость налить часть необходимого количества воды в контейнер, поместить дезинфицирующее средство в контейнер закрыть контейнер крышкой снять средства индивидуальной защиты, вымыть и осушить руки 	ПК 1.2.	4														
20.	1, 2, 3, 4, 5	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите последовательность действий медицинской сестры в случае рассыпания потенциально инфицированных отходов</p> <ol style="list-style-type: none"> надеть защитную спецодежду и средства индивидуальной защиты провести дезинфекцию отходов на месте аварии с использованием соответствующих дезинфицирующих средств произвести сбор обеззараженных отходов обработать поверхность в месте рассыпания (розлива). отходов ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе транспортировать медицинские отходы в комнату временного хранения 	ПК 1.2.	4														

21.	1, 2, 3, 4	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите последовательность действий при утилизации медицинских отходов класса Б:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дезинфекция отходов 2. Сбор отходов в герметичные пакеты 3. Транспортировка отходов в специальные контейнеры 4. Утилизация отходов в установках для сжигания 	ПК 1.2.	4
22.	1, 2, 3, 4, 5	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите последовательность действий по обработке использованных металлических лотков</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. погрузить в моющее средство 2. промыть под проточной водой 3. разложить в упаковочные пакеты 4. поместить в дезинфицирующее средство 5. стерилизовать в автоклаве или сухожаровом шкафу 	ПК 1.2.	4
23.	1, 2, 3, 4, 5	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите последовательность действий медицинской сестры при выполнении генеральной уборки</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. освобожденное от мебели помещение полностью обрабатывается дезинфицирующим средством 2. включается облучатель на 60 минут 3. заносится мебель, предметы ухода, инструментарий 4. включается облучатель на 20 минут 5. помещение проветривается. 	ПК 1.2	4
24.	1, 2, 3, 4, 5	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите последовательность регистрации возникших аварийных ситуаций</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. оповестить руководителя подразделения о возникновении аварийной ситуации 2. зарегистрировать аварию в журнале аварийных ситуаций 3. оценить риск инфицирования пациента или медицинского работника 4. осуществить химиопрофилактику заражения немедленно 5. поставить пациента или медицинского работника на учет в соответствующей организации до получения отрицательных результатов обследования 	ПК 1.2	4
25.	1, 2, 3, 4	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p>	ПК 1.2	4

		<p>Установите последовательность действий при обнаружении разлива биологических жидкостей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Надевание средств индивидуальной защиты (СИЗ). 2. Дезинфекция загрязнённой поверхности. 3. Сбор биологических жидкостей с использованием абсорбентов. 4. Утилизация использованных материалов. 								
26.	1, 2, 3, 4	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите последовательность действий медицинской сестры при выполнении дезинфекции грелки способом протирания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. протереть грелку влажной ветошью так, чтобы не оставалось необработанных участков 2. через 15 минут снова протереть грелку влажной ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе 3. вымыть грелку под проточной водой до исчезновения запаха дезинфицирующего средства 4. высушить и поместить по месту хранения 	ПК 1.2	4						
27.	1, 2, 3, 4, 5	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите последовательность действий в случае пореза или укола предметами, загрязненными кровью:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. вымыть руки под проточной водой с мылом 2. высушить одноразовой салфеткой 3. обработать 70% спиртом 4. смазать рану 5% раствором йода 5. наложить асептическую повязку 	ПК 1.2	4						
28.	1, 2, 3, 4	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите последовательность соблюдения санитарно-противоэпидемического режима в палате</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. смена грязного белья 2. проведение текущей уборки 3. дезинфекция воздуха 4. проветривание 	ПК 1.2	4						
29.	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </table>	А	Б	В	1	2	3	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие видов мероприятий, направленных на разрыв механизма передачи инфекции, с их содержанием</p>	ПК 1.2	4
А	Б	В								
1	2	3								

		Мероприятия	Содержание															
		А. Архитектурно-планировочные мероприятия	1. максимальное разобщение пациентов вплоть до создания боксированных палат;															
		Б. Санитарно-противоэпидемические мероприятия	2. правильное санитарное содержание помещений;															
		В. Дезинфекционные мероприятия	3. дезинфекция и стерилизация постельных принадлежностей и предметов ухода после каждого пациента															
30.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>	А	Б	В	1	2	3	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие профилактических мер при ВБИ их содержанию.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Меры</th> <th>Содержание</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Мероприятия, направленные на источник инфекции</td> <td>1. изоляция больных инфекционными болезнями и носителей</td> </tr> <tr> <td>Б. Мероприятия по повышению невосприимчивости к инфекции</td> <td>2. иммунопрофилактика;</td> </tr> <tr> <td>В. Мероприятия, направленные на внешнюю среду</td> <td>3. вентиляция и кондиционирование</td> </tr> </tbody> </table>	Меры	Содержание	А. Мероприятия, направленные на источник инфекции	1. изоляция больных инфекционными болезнями и носителей	Б. Мероприятия по повышению невосприимчивости к инфекции	2. иммунопрофилактика;	В. Мероприятия, направленные на внешнюю среду	3. вентиляция и кондиционирование	ПК 1.2	4
А	Б	В																
1	2	3																
Меры	Содержание																	
А. Мероприятия, направленные на источник инфекции	1. изоляция больных инфекционными болезнями и носителей																	
Б. Мероприятия по повышению невосприимчивости к инфекции	2. иммунопрофилактика;																	
В. Мероприятия, направленные на внешнюю среду	3. вентиляция и кондиционирование																	
31.	1, 2, 3, 4	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите последовательность участников внутреннего контроля качества по степени значимости (от наиболее значимых к наименее значимым).</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Врачебная комиссия 2. Заместитель главного врача по медицинской части 3. Заведующие структурных подразделений 4. Лечащий врач 	ПК 1.3.	4														
32.	1, 2, 3, 4	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите последовательность действий при проведении внутреннего аудита качества медицинской деятельности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сбор данных о текущем состоянии 	ПК 1.3.	4														

		2. Анализ собранной информации 3. Выявление нарушений и несоответствий 4. Разработка рекомендаций по устранению нарушений																				
33.	1, 2, 3, 4	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите последовательность действий медсестры в правильном порядке при отсутствии пациента в палате во время вечернего обхода</p> 1. Обойти все палаты и вспомогательные кабинеты отделения 2. Сообщить дежурному врачу об отсутствии пациента на отделении 3. Сообщить охране об отсутствии пациента 4. Сообщить родственникам, с разрешения дежурного врача, об отсутствии пациента в отделении	ПК 1.3.	4																		
34.	1, 2, 3, 4	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите последовательность действий с нежелательными событиями при осуществлении контроля качества медицинской помощи</p> 1. Классифицировать нежелательное событие 2. Зарегистрировать нежелательное событие 3. Проанализировать нежелательное событие 4. Осуществить корректирующие мероприятия	ПК 1.3.	4																		
35.	<table border="1" style="margin-bottom: 10px;"> <tr> <td style="background-color: #c6e0b4;">А</td> <td style="background-color: #c6e0b4;">Б</td> <td style="background-color: #c6e0b4;">В</td> <td style="background-color: #c6e0b4;">Г</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	1	2	3	4	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие мероприятий по внутреннему контролю с их задачами:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Мероприятие</th> <th style="text-align: center;">Задача</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Аудит медицинской документации</td> <td>1. Выявление ошибок в учёте и отчётности</td> </tr> <tr> <td>Б. Проверка санитарного состояния</td> <td>2. Обеспечение чистоты и асептики</td> </tr> <tr> <td>В. Контроль соблюдения инструкций</td> <td>3. Предотвращение нарушений стандарто</td> </tr> <tr> <td>Г. Анализ жалоб пациентов</td> <td>4. Повышение качества обслуживания</td> </tr> </tbody> </table>	Мероприятие	Задача	А. Аудит медицинской документации	1. Выявление ошибок в учёте и отчётности	Б. Проверка санитарного состояния	2. Обеспечение чистоты и асептики	В. Контроль соблюдения инструкций	3. Предотвращение нарушений стандарто	Г. Анализ жалоб пациентов	4. Повышение качества обслуживания	ПК 1.3.	4
А	Б	В	Г																			
1	2	3	4																			
Мероприятие	Задача																					
А. Аудит медицинской документации	1. Выявление ошибок в учёте и отчётности																					
Б. Проверка санитарного состояния	2. Обеспечение чистоты и асептики																					
В. Контроль соблюдения инструкций	3. Предотвращение нарушений стандарто																					
Г. Анализ жалоб пациентов	4. Повышение качества обслуживания																					

36.	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #d9ead3;">А</td> <td style="background-color: #d9ead3;">Б</td> <td style="background-color: #d9ead3;">В</td> <td style="background-color: #d9ead3;">Г</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	1	2	3	4	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие видов контроля с их характеристиками:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Вид контроля</th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Самоконтроль</td> <td>1. Личная ответственность сотрудника за свои действия</td> </tr> <tr> <td>Б. Итоговый контроль</td> <td>2. Оценка результатов работы</td> </tr> <tr> <td>В. Входной контроль</td> <td>3. Проверка качества поступающих материалов</td> </tr> <tr> <td>Г. Оперативный контроль</td> <td>4. Мониторинг текущего выполнения процедур</td> </tr> </tbody> </table>	Вид контроля	Характеристика	А. Самоконтроль	1. Личная ответственность сотрудника за свои действия	Б. Итоговый контроль	2. Оценка результатов работы	В. Входной контроль	3. Проверка качества поступающих материалов	Г. Оперативный контроль	4. Мониторинг текущего выполнения процедур	ПК 1.3.	4
А	Б	В	Г																			
1	2	3	4																			
Вид контроля	Характеристика																					
А. Самоконтроль	1. Личная ответственность сотрудника за свои действия																					
Б. Итоговый контроль	2. Оценка результатов работы																					
В. Входной контроль	3. Проверка качества поступающих материалов																					
Г. Оперативный контроль	4. Мониторинг текущего выполнения процедур																					
37.	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #d9ead3;">А</td> <td style="background-color: #d9ead3;">Б</td> <td style="background-color: #d9ead3;">В</td> <td style="background-color: #d9ead3;">Г</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	1	2	3	4	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие типов инструкций с их содержанием:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Тип инструкции</th> <th>Содержание</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Инструкция по работе с оборудованием</td> <td>1. Правила эксплуатации медицинской техники</td> </tr> <tr> <td>Б. Инструкция по асептике</td> <td>2. Правила стерилизации и дезинфекции</td> </tr> <tr> <td>В. Инструкция по обращению с отходами</td> <td>3. Порядок утилизации медицинских отходов</td> </tr> <tr> <td>Г. Инструкция по пожарной безопасности</td> <td>4. Действия при возникновении пожара</td> </tr> </tbody> </table>	Тип инструкции	Содержание	А. Инструкция по работе с оборудованием	1. Правила эксплуатации медицинской техники	Б. Инструкция по асептике	2. Правила стерилизации и дезинфекции	В. Инструкция по обращению с отходами	3. Порядок утилизации медицинских отходов	Г. Инструкция по пожарной безопасности	4. Действия при возникновении пожара	ПК 1.3.	4
А	Б	В	Г																			
1	2	3	4																			
Тип инструкции	Содержание																					
А. Инструкция по работе с оборудованием	1. Правила эксплуатации медицинской техники																					
Б. Инструкция по асептике	2. Правила стерилизации и дезинфекции																					
В. Инструкция по обращению с отходами	3. Порядок утилизации медицинских отходов																					
Г. Инструкция по пожарной безопасности	4. Действия при возникновении пожара																					
38.	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #d9ead3;">А</td> <td style="background-color: #d9ead3;">Б</td> <td style="background-color: #d9ead3;">В</td> <td style="background-color: #d9ead3;">Г</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	1	2	3	4	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие сигнальной цветовой маркировки виду уборочного инвентаря:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Сигнальная цветовая маркировка</th> <th>Вид инвентаря</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. красный цвет</td> <td>1. для поверхностей в помещениях «грязных зон»</td> </tr> <tr> <td>Б. желтый цвет</td> <td>2. для поверхностей со средней степенью загрязненности</td> </tr> <tr> <td>В. голубой цвет</td> <td>3. для поверхностей в помещениях наименьшей степени загрязнённости</td> </tr> </tbody> </table>	Сигнальная цветовая маркировка	Вид инвентаря	А. красный цвет	1. для поверхностей в помещениях «грязных зон»	Б. желтый цвет	2. для поверхностей со средней степенью загрязненности	В. голубой цвет	3. для поверхностей в помещениях наименьшей степени загрязнённости	ПК 1.3.	4		
А	Б	В	Г																			
1	2	3	4																			
Сигнальная цветовая маркировка	Вид инвентаря																					
А. красный цвет	1. для поверхностей в помещениях «грязных зон»																					
Б. желтый цвет	2. для поверхностей со средней степенью загрязненности																					
В. голубой цвет	3. для поверхностей в помещениях наименьшей степени загрязнённости																					

		Г. зеленый цвет	4. для поверхностей чистых и стерильных помещений												
39.	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </table>	А	Б	1	2	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие виду профилактики конкретного мероприятия:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Вид профилактики</th> <th>Мероприятие</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. специфическая профилактика</td> <td>1. вакцинация, при которой происходит выработка защитных антител, которые стимулируют иммунную систему для борьбы с инфекцией.</td> </tr> <tr> <td>Б. неспецифическая профилактика</td> <td>2. мероприятия, направленные на предотвращение распространения инфекции, и проводится в отношении источника инфекции (инфицированного человека), механизма передачи возбудителя инфекции, а также потенциально восприимчивого контингента (здоровых лиц, находящихся и/или находившихся в контакте с инфицированным человеком)</td> </tr> </tbody> </table>		Вид профилактики	Мероприятие	А. специфическая профилактика	1. вакцинация, при которой происходит выработка защитных антител, которые стимулируют иммунную систему для борьбы с инфекцией.	Б. неспецифическая профилактика	2. мероприятия, направленные на предотвращение распространения инфекции, и проводится в отношении источника инфекции (инфицированного человека), механизма передачи возбудителя инфекции, а также потенциально восприимчивого контингента (здоровых лиц, находящихся и/или находившихся в контакте с инфицированным человеком)	ПК 1.3.	4
А	Б														
1	2														
Вид профилактики	Мероприятие														
А. специфическая профилактика	1. вакцинация, при которой происходит выработка защитных антител, которые стимулируют иммунную систему для борьбы с инфекцией.														
Б. неспецифическая профилактика	2. мероприятия, направленные на предотвращение распространения инфекции, и проводится в отношении источника инфекции (инфицированного человека), механизма передачи возбудителя инфекции, а также потенциально восприимчивого контингента (здоровых лиц, находящихся и/или находившихся в контакте с инфицированным человеком)														
40.	устранению	<p>Прочитайте текст и вставьте пропущенное слово или словосочетание в соответствии с правилами русского языка, учитывая род, число и падеж:</p> <p>По результатам внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности составляется отчет, включающий выработку мероприятий по _____ выявленных нарушений и улучшению деятельности медицинской организации и медицинских работников.</p>		ПК 1.3	4										
41.	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </table>	А	Б	В	1	2	3	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие предметов по степени риска инфицирования с их определением</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Степень риска</th> <th>Определение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Критические предметы</td> <td>1. предметы, проникающие через покровы в ткани организма, которые в случае их контаминации любыми микроорганизмами, в том числе спорами бактерий, обуславливают высокую степень риска заражения больных.</td> </tr> </tbody> </table>		Степень риска	Определение	А. Критические предметы	1. предметы, проникающие через покровы в ткани организма, которые в случае их контаминации любыми микроорганизмами, в том числе спорами бактерий, обуславливают высокую степень риска заражения больных.	ПК 1.3	4
А	Б	В													
1	2	3													
Степень риска	Определение														
А. Критические предметы	1. предметы, проникающие через покровы в ткани организма, которые в случае их контаминации любыми микроорганизмами, в том числе спорами бактерий, обуславливают высокую степень риска заражения больных.														

		Б. Полукритические предметы	2. предметы, контактирующие с неповрежденными слизистыми оболочками и кожей, которые не должны содержать на своей поверхности никаких микроорганизмов, не считая спор бактерий.																					
		В. Некритические предметы	3. предметы, контактирующие с неповрежденной кожей, но не со слизистыми.																					
42.		<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table> <p>Установите соответствие критерия оценки качеству профессиональной деятельности медицинской сестры</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Критерий</th> <th>Оценка</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Контроль за соблюдением санитарно-противоэпидемического режима в отделении</td> <td>1. Отсутствие нарушений санитарно-противоэпидемического режима по результатам всех видов проверок</td> </tr> <tr> <td>Б. Своевременное обеспечение отделения медикаментами и медицинскими изделиями</td> <td>2. Отсутствие потребности подразделения в медикаментах и медицинских изделиях. Отсутствие нарушений правил выписки, получения, транспортировки, учета, хранения, использования медикаментов и медицинских изделий</td> </tr> <tr> <td>В. Соблюдение принципов этики и деонтологии</td> <td>3. Отсутствие обоснованных жалоб населения и персонала</td> </tr> <tr> <td>Г. Контроль за соблюдением технологий и стандартов выполняемых манипуляций и процедур</td> <td>4. Отсутствия осложнений, связанных с оказанием медицинской помощи пациентам</td> </tr> </tbody> </table>			А	Б	В	Г	1	2	3	4	Критерий	Оценка	А. Контроль за соблюдением санитарно-противоэпидемического режима в отделении	1. Отсутствие нарушений санитарно-противоэпидемического режима по результатам всех видов проверок	Б. Своевременное обеспечение отделения медикаментами и медицинскими изделиями	2. Отсутствие потребности подразделения в медикаментах и медицинских изделиях. Отсутствие нарушений правил выписки, получения, транспортировки, учета, хранения, использования медикаментов и медицинских изделий	В. Соблюдение принципов этики и деонтологии	3. Отсутствие обоснованных жалоб населения и персонала	Г. Контроль за соблюдением технологий и стандартов выполняемых манипуляций и процедур	4. Отсутствия осложнений, связанных с оказанием медицинской помощи пациентам	ПК 1.3	4
А	Б	В	Г																					
1	2	3	4																					
Критерий	Оценка																							
А. Контроль за соблюдением санитарно-противоэпидемического режима в отделении	1. Отсутствие нарушений санитарно-противоэпидемического режима по результатам всех видов проверок																							
Б. Своевременное обеспечение отделения медикаментами и медицинскими изделиями	2. Отсутствие потребности подразделения в медикаментах и медицинских изделиях. Отсутствие нарушений правил выписки, получения, транспортировки, учета, хранения, использования медикаментов и медицинских изделий																							
В. Соблюдение принципов этики и деонтологии	3. Отсутствие обоснованных жалоб населения и персонала																							
Г. Контроль за соблюдением технологий и стандартов выполняемых манипуляций и процедур	4. Отсутствия осложнений, связанных с оказанием медицинской помощи пациентам																							
43.		<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table> <p>Установите соответствие между видами контроля состояния пациента и их характеристиками:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Вид контроля</th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Визуальный контроль</td> <td>1. Осмотр кожных покровов</td> </tr> <tr> <td>Б. Инструментальный контроль</td> <td>2. Измерение температуры</td> </tr> <tr> <td>В. Лабораторный контроль</td> <td>3. Анализ крови и мочи</td> </tr> </tbody> </table>			А	Б	В	Г	1	2	3	4	Вид контроля	Характеристика	А. Визуальный контроль	1. Осмотр кожных покровов	Б. Инструментальный контроль	2. Измерение температуры	В. Лабораторный контроль	3. Анализ крови и мочи	ПК 1.3	4		
А	Б	В	Г																					
1	2	3	4																					
Вид контроля	Характеристика																							
А. Визуальный контроль	1. Осмотр кожных покровов																							
Б. Инструментальный контроль	2. Измерение температуры																							
В. Лабораторный контроль	3. Анализ крови и мочи																							

		Г. Мониторинговый контроль	4. Постоянное отслеживание показателей																
44.	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </table>	А	Б	В	1	2	3	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие между формами контроля и содержанием при организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Форма контроля</th> <th>Содержание</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. текущий контроль качества</td> <td>1. направлен на выявление отклонений в процессе оказания медицинской помощи и принятие необходимых мер по их устранению;</td> </tr> <tr> <td>Б. заключительный контроль качества</td> <td>2. направлен на предупреждение и пресечение дефектов оказания медицинской помощи;</td> </tr> <tr> <td>В. ретроспективный контроль качества</td> <td>3. направлен на совершенствование организации и оказания медицинской помощи</td> </tr> </tbody> </table>		Форма контроля	Содержание	А. текущий контроль качества	1. направлен на выявление отклонений в процессе оказания медицинской помощи и принятие необходимых мер по их устранению;	Б. заключительный контроль качества	2. направлен на предупреждение и пресечение дефектов оказания медицинской помощи;	В. ретроспективный контроль качества	3. направлен на совершенствование организации и оказания медицинской помощи	ПК 1.3	4
А	Б	В																	
1	2	3																	
Форма контроля	Содержание																		
А. текущий контроль качества	1. направлен на выявление отклонений в процессе оказания медицинской помощи и принятие необходимых мер по их устранению;																		
Б. заключительный контроль качества	2. направлен на предупреждение и пресечение дефектов оказания медицинской помощи;																		
В. ретроспективный контроль качества	3. направлен на совершенствование организации и оказания медицинской помощи																		
45.	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </table>	А	Б	В	1	2	3	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие различных объектов дезинфицирующему агенту</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Дезинфицирующий агент</th> <th>Объект</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Спирт этиловый</td> <td>1. Машинка для стрижки</td> </tr> <tr> <td>Б. Стирка с кипячением</td> <td>2. Постельное, нательное белье</td> </tr> <tr> <td>В. Дезкамера</td> <td>3. Постельные принадлежности</td> </tr> </tbody> </table>		Дезинфицирующий агент	Объект	А. Спирт этиловый	1. Машинка для стрижки	Б. Стирка с кипячением	2. Постельное, нательное белье	В. Дезкамера	3. Постельные принадлежности	ПК 1.3	4
А	Б	В																	
1	2	3																	
Дезинфицирующий агент	Объект																		
А. Спирт этиловый	1. Машинка для стрижки																		
Б. Стирка с кипячением	2. Постельное, нательное белье																		
В. Дезкамера	3. Постельные принадлежности																		

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ

Задача №1

Для контроля качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения медицинская сестра ЦСО приготовила рабочий раствор азопирама, который хранился при комнатной температуре 4 часа, проверила его пригодность.

Затем медицинская сестра взяла 2% от одновременно обработанных изделий одного наименования и поставила азопирамовую пробу.

Азопирамовая проба читалась в течение 3-х минут. На третьей минуте появилось фиолетовое окрашивание, перешедшее в сиреневое.

Оцените ситуацию.

Эталон ответа.

Медицинская сестра ЦСО поступила неправильно.

1. Рабочий раствор азопирама готовится непосредственно перед постановкой азопирамовой пробы и хранится при комнатной температуре не более 2-3 часов.
2. Для постановки индикаторной пробы берут 1% от одновременно обработанных изделий одного наименования, но не менее 3-5 штук.

3. Азопирамовая проба читается в течение первой минуты с момента постановки.

Задача №2

Для приготовления рабочего раствора азопирама использовались следующие реактивы:

- исходный раствор азопирама;
- 6% раствор перекиси водорода.

Смешав равные объемы растворов, медицинская сестра приготовила рабочий раствор азопирама и поставила азопирамовую пробу. Оцените ситуацию.

Эталон ответа. Медицинская сестра приготовила рабочий раствор азопирама неправильно. Непосредственно перед постановкой пробы готовят рабочий раствор азопирама, добавив к исходному раствору 3% перекись водорода в равном объеме.

Задача №3

Медицинская сестра ЦСО провела предстерилизационную очистку изделий из нержавеющей стали.

Затем она поставила азопирамовую пробу. Получив положительный результат, медицинская сестра повторила очистку. При постановке пробы было получено фиолетовое окрашивание в течение первой минуты.

Оцените ситуацию. Как провести химическую очистку медицинских изделий из нержавеющей стали?

Эталон ответа.

Необходимо помнить о том, что изделия из нержавеющей стали могут дать ложную положительную пробу за счет образования оксидной пленки. Поэтому такие изделия должны проходить химическую очистку 1 раз в 3 месяца.

Для химической очистки готовится раствор: 100% уксусная кислота – 5 граммов, поваренная соль – 1 грамм, дистиллированная вода – до 100 мл. В этот раствор погружают металлические изделия на 2 – 3 мин. Изделия с ржавчиной – на 6 минут

Задача №4

Один раз в неделю медсестра ЦСО проводит в кабинете генеральную уборку.

1. Составьте алгоритм проведения генеральной уборки.
2. Как часто необходимо менять дез.средства при проведении генеральной уборки?
3. Какое количество дез.средства необходимо при проведении генеральной уборки?

Эталон ответа.

Генеральная уборка в процедурном кабинете проводится 1 раз в неделю. Перед проведением генеральной уборки необходимо:

- надеть специальную одежду (чистый халат, шапочку (косынку), резиновые перчатки, тапочки);
 - по возможности отодвинуть от стен мебель, оборудование;
 - провести механическую очистку стен от загрязнений, используя чистую ветошь;
 - нанести на все поверхности чистой ветошью дезинфицирующий раствор, выдержать экспозицию;
 - включить бактерицидную лампу на 60 минут;
 - переодеться в чистый халат;
 - отмыть все поверхности водопроводной водой, используя стерильную ветошь;
 - вымыть пол (использовать ведро для мытья полов и ветошь для пола);
 - включить бактерицидную лампу на 30 минут – 1 час;
 - проветрить кабинет до исчезновения запаха озона;
 - обеззаразить уборочный инвентарь в дезинфицирующем растворе, промыть и обязательно просушить в специальном помещении.
2. 1 раз в квартал.
 3. Не менее 4–5 литров.

Задача №5

После выполнения инъекций медсестра с целью утилизации помещает одноразовые шприцы в пакет белого цвета, а инъекционные иглы – в пакет желтого цвета.

1. Найдите ошибки в действиях медицинской сестры.
2. К какому классу отходов относятся одноразовые шприцы и инъекционные иглы?
3. Каковы правила утилизации одноразовых шприцев и игл?

Эталон ответа

1. Медицинская сестра собрала отходы для утилизации неправильно.
2. Использованные одноразовые шприцы и инъекционные иглы относятся к отходам класса «Б».
3. После дезинфекции шприцы следует поместить для утилизации в пакет желтого цвета. Инъекционные иглы помещаются в одноразовые пластиковые емкости желтого цвета.

Задача №6.

Медицинская сестра собрала перевязочный материал для утилизации. Составьте алгоритм действия медицинской сестры по сбору данных отходов. К какому классу отходов относится перевязочный материал после использования?

Эталон ответа.

1. Перевязочный материал после использования относится к отходам класса «Б».
2. Перед сбором в упаковку отходы класса «Б» подлежат обязательной дезинфекции непосредственно на месте первичного сбора.
3. После дезинфекции перевязочный материал собирается в одноразовую герметичную упаковку желтой окраски (одноразовые пакеты). При заполнении пакета на 3/4 из него удаляется воздух. Затем пакет герметизируется. Удаление воздуха и герметизация должны проводиться в марлевой повязке и резиновых перчатках.
4. Герметизированные упаковки транспортируются в межкорпусные контейнеры для отходов класса «Б».

Задача №7.

Смешав равные объемы растворов, медицинская сестра приготовила рабочий раствор азопирама и поставила азопирамовую пробу. Оцените ситуацию.

Эталон ответа:

Медицинская сестра приготовила рабочий раствор азопирама неправильно.

Непосредственно перед постановкой пробы готовят рабочий раствор азопирама, добавив к исходному раствору 3% перекись водорода в равном объеме.

Задача №8.

Медицинская сестра ЦСО провела предстерилизационную очистку изделий из нержавеющей стали.

Затем она поставила азопирамовую пробу. Получив положительный результат, медицинская сестра повторила очистку. При постановке пробы было получено фиолетовое окрашивание в течение первой минуты. Оцените ситуацию. Как провести химическую очистку медицинских изделий из нержавеющей стали?

Эталон ответа:

Необходимо помнить о том, что изделия из нержавеющей стали могут дать ложную положительную пробу за счет образования оксидной пленки. Поэтому такие изделия должны проходить химическую очистку 1 раз в 3 месяца.

Для химической очистки готовится раствор: 100% уксусная кислота – 5 граммов, поваренная соль – 1 грамм, дистиллированная вода – до 100 мл. В этот раствор погружают металлические изделия на 2 – 3 мин. Изделия с ржавчиной – на 6 минут.

Задача №9.

После выполнения инъекций медсестра с целью утилизации помещает одноразовые шприцы в пакет белого цвета, а инъекционные иглы – в пакет желтого цвета.

1. Найдите ошибки в действиях медицинской сестры.
2. К какому классу отходов относятся одноразовые шприцы и инъекционные иглы?
3. Каковы правила утилизации одноразовых шприцев и игл?

Эталон ответа:

1. Медицинская сестра собрала отходы для утилизации неправильно.
2. Использованные одноразовые шприцы и инъекционные иглы относятся к отходам класса «Б».
3. После дезинфекции шприцы следует поместить для утилизации в пакет желтого цвета. Инъекционные иглы помещаются в одноразовые пластиковые емкости желтого цвета.

Задача №10.

После проведения дезинфекции изделий многоразового применения они были доставлены в отделение ЦСО, где подверглись предстерилизационной очистке. Составьте алгоритм проведения предстерилизационной обработки.

Эталон ответа.

1. Изделия замачиваются в моющем растворе при полном погружении при температуре 50°C на 15 минут. Температура моющего раствора во время замачивания не поддерживается.
2. Мойка каждого изделия с помощью ватно-марлевого тампона в моющем растворе 30 сек. на каждое изделие.
3. Ополаскивание изделий под проточной питьевой водой от 5 до 10 минут в зависимости от моющего средства.
4. Ополаскивание дистиллированной водой в течение 30 сек. на каждое изделие. Сушка горячим воздухом до исчезновения влаги.

Задача №11.

После использования медицинские изделия многоразового применения, непосредственно контактирующие с раневой поверхностью, слизистыми оболочками и кровью, подлежат полному циклу обработки.

Составьте алгоритм проведения дезинфекции такого инструментария.

Эталон ответа.

1. После использования таких изделий их промывают в первичном дезрастворе (0,1% Жавель солид, 3% хлорамин, 6% перекись водорода). Допускается мытье наиболее загрязненных кровью изделий с помощью тампона. Запрещается подобное мытье руками.
 2. После первичной дезинфекции изделия погружают во вторую емкость для проведения собственно дезинфекции. Срок после использования изделия и начала собственно дезинфекции не должен превышать 30 минут. Изделия должны быть полностью погружены в дезраствор (0,1% Жавель солид – 60 мин, 3% хлорамин – 60 мин, 6% перекись водорода – 60 минут). Время выдержки отсчитывается от момента погружения в дезраствор последнего изделия.
- После проведения собственно дезинфекции изделия промывают под проточной водой до исчезновения запаха дезраствора.

Задача №12.

Медицинской сестре необходимо обеззаразить одноразовые шприцы после использования.

Составьте алгоритм действия по обработке изделий однократного применения.

Эталон ответа.

1. После использования одноразовые шприцы подлежат немедленной промывке в первой емкости с 0,1% раствором Жавель солида (3% хлорамином, 6% перекисью водорода). Не допускается мытье указанного инструментария с помощью тампона. Емкости для проведения дезинфекции должны быть промаркированы, оснащены крышками.
2. Погружение во вторую ёмкость с дезраствором — 5% хлорамином – 60 мин, 0,2% Жавель солидом – 60 минут. Иглы рекомендовано обеззараживать отдельно от шприцев. Шприцы обеззараживаются с набранным в них дезраствором и при полном погружении.
3. По истечении времени выдержки в дезрастворе одноразовые шприцы утилизируют одним из следующих методов;
 - сдача на переработку (исключая иглы) организациям, имеющим соответствующую лицензию;
 - вывоз на полигон твердых бытовых отходов, иглы должны быть упакованы в контейнеры с твердыми стенками (пластиковые бутылки).
4. Использованные дезинфицирующие растворы подлежат сливу в канализацию, запрещается слив дезрастворов в раковину.

Задача №13.

В начале рабочего дня медицинской сестре необходимо накрыть стерильный стол.

Составьте алгоритм действия по подготовке стерильного стола.

Эталон ответа.

1. Накрытие стерильного стола осуществляется в стерильном халате, стерильных перчатках, стерильной маске.
2. Стол можно использовать в течение 6 часов после накрытия.
3. Стол обрабатывается дезинфектантом двукратно (3% раствор хлорамина, 0,1 % раствор Жавель солида) – через 15 минут.
4. Накрыть стерильной простыней в один слой так, чтобы она свисала на 15-20 см ниже поверхности стола. Вторая стерильная простыня складывается вдвое и укладывается поверх первой. После выкладывания инструментов на вторую простыню стол накрывается третьей стерильной простыней, сложенной в два слоя, которая должна закрывать все инструменты и скрепляться зажимами (корнцангами) с нижней простыней. Между второй и третьей простыней должно образоваться относительно стерильное закрытое пространство.

Задача №14.

Проведена стерилизация изделий из стекла и металла в воздушном стерилизаторе. При этом использовался режим работы стерилизатора: 180°C — 45 минут. Изделия стерилизовались в пакетах из крафт – бумаги. Дата стерилизации 10 апреля. Упаковки были вскрыты 14 апреля.

Найдите ошибки в проведении воздушной стерилизации.

Эталон ответа.

1. Режим работы воздушного стерилизатора 180°C – 60 минут.
2. Изделия в упаковках из крафт-бумаги сохраняют стерильность до 3-х суток, поэтому упаковки должны быть вскрыты 13 апреля.

Задача №15.

При проведении стерилизации изделий в воздушном стерилизаторе медицинская сестра выполнила следующие правила закладки:

- подготовила для стерилизации изделия чистые, влажные;
- загрузила изделия навалом, заняв более 70% площади полок воздушного стерилизатора;
- сложные изделия не разбирала, замковые части не раскрывала;
- простерилизованные изделия достала сразу после стерилизации.

Найдите ошибки в действиях медицинской сестры.

Эталон ответа.

Стерилизации подвергаются чистые и сухие изделия.

1. Недопустима загрузка стерилизатора навалом.
2. Изделия должны занимать не более 70% площади полок.
3. Сложные изделия разбирают, замковые части раскрывают.
4. Простерилизованные изделия достают из камеры только после её остывания.

Задача №16.

Медицинская сестра ЦСО для приготовления 1 литра моющего раствора взяла моющего средства 5 граммов, 3% перекиси водорода 170 мл и 825 мл воды.

Правильно ли был приготовлен комплексный моющий раствор? Какие моющие средства можно использовать для приготовления моющего комплекса? В течение какого времени и сколько раз используется неизменный раствор?

Эталон ответа.

1. Комплексный моющий раствор был приготовлен правильно.
2. Используются следующие моющие средства: Лотос, Лотос-автомат, Астра, Айна, Маричка, Прогресс.
3. Неизменный моющий раствор можно использовать в течение рабочей смены до 6 раз.

Задача №17.

Медицинская сестра проводит дезинфекцию многоцветного медицинского инструментария. При этом она использовала одну пластиковую емкость. В качестве дезинфектанта

применялся 0,1% раствор Жавель солида, который медицинская сестра использовала многократно.

Найдите ошибки в действиях медицинской сестры. Расскажите, как правильно провести дезинфекцию.

Эталон ответа.

Для проведения дезинфекции необходимо иметь две емкости.

Первая емкость (предварительная очистка) — для промывания инструментария сразу после использования с целью удаления загрязнений, которые снижают обеззараживающие свойства дезрастворов.

Вторая емкость — для дезинфекции одним из методов (химическим или методом кипячения).

При химическом методе дезинфицирующий раствор во второй емкости должны быть одноименным во избежание изменения концентрации раствора и нежелательного химического взаимодействия. Дезраствор и все вспомогательные средства для мытья (марлевые тампоны, зажимы, шприцы) используются однократно.

Задача №18.

Медицинская сестра собрала в упаковки отходы класса «Б», утрамбовав их руками. Емкости с отходами она поставила около электронагревательного прибора.

Какие ошибки были допущены медицинской сестрой при сборе отходов? Какие меры стандартной защиты необходимо использовать при сборе отходов класса «Б»?

Эталон ответа.

1. Медицинская сестра не провела дезинфекцию отходов.
2. Нельзя утрамбовывать отходы руками.
3. Нельзя оставлять тампоны с отходами около электронагревательных приборов.
4. Меры стандартной защиты медицинской сестры при сборе отходов класса «Б»: резиновые перчатки, маска (многослойная марлевая или одноразовая), спецодежда.

Задача №19.

Медицинская сестра собрала перевязочный материал для утилизации. Составьте алгоритм действия медицинской сестры по сбору данных отходов.

К какому классу отходов относится перевязочный материал после использования?

Эталон ответа.

1. Перевязочный материал после использования относится к отходам класса «Б».
2. Перед сбором в упаковку отходы класса «Б» подлежат обязательной дезинфекции непосредственно на месте первичного сбора.
3. После дезинфекции перевязочный материал собирается в одноразовую герметичную упаковку желтой окраски (одноразовые пакеты). При заполнении пакета на 3/4 из него удаляется воздух. Затем пакет герметизируется. Удаление воздуха и герметизация должны проводиться в марлевой повязке и резиновых перчатках.
4. Герметизированные упаковки транспортируются в межкорпусные контейнеры для отходов класса «Б».

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ ПО ПМ.02**

1. Паспорт комплекта фондов оценочных средств

№	Область применения (наименование дисциплины, модулю, МДК, практики)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), МДК, практике	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания	
					ОК	ПК
1.	ПП.02 Производственная практика по ПМ.02	6	Отчет по практике	6	ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 09	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3

2. Оценочные материалы для оценки сформированности компетенций

Компетенции:

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 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

ПК 2.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.

ПК 2.2. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".

ПК 2.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.

№	Ключ правильного ответа	Содержание оценочного средства	Компетенция	Время выполнения (мин)								
1.	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	1	2	3	4	Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.	ОК 01	4
		А	Б	В	Г							
		1	2	3	4							
		Установите соответствие термину и его определению										
		<table border="1"> <tr> <th>Термин</th> <th>Определение</th> </tr> <tr> <td>А. Кровотечение</td> <td>1. Выход крови из полости сердца или просвета сосуда в окружающую среду или полости тела</td> </tr> <tr> <td>Б. Тромбоз</td> <td>2. Прижизненное свертывание крови в полостях сердца и (или) просвете сосудов</td> </tr> <tr> <td>В. Эмболия</td> <td>3. Проникновение в кровь или лимфу в норме не содержащихся частиц и масс</td> </tr> </table>	Термин	Определение	А. Кровотечение	1. Выход крови из полости сердца или просвета сосуда в окружающую среду или полости тела	Б. Тромбоз	2. Прижизненное свертывание крови в полостях сердца и (или) просвете сосудов	В. Эмболия	3. Проникновение в кровь или лимфу в норме не содержащихся частиц и масс		
Термин	Определение											
А. Кровотечение	1. Выход крови из полости сердца или просвета сосуда в окружающую среду или полости тела											
Б. Тромбоз	2. Прижизненное свертывание крови в полостях сердца и (или) просвете сосудов											
В. Эмболия	3. Проникновение в кровь или лимфу в норме не содержащихся частиц и масс											

			порка ими просвета сосудов																					
		Г Ишемия	4. Снижение артериального кровообращения																					
2.		<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table> <p>Установите соответствие названию термина и его определению</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Термин</th> <th>Определение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Гипертрофия</td> <td>1. Увеличение размеров органа или ткани благодаря увеличению размера каждой клетки</td> </tr> <tr> <td>Б. Гиперплазия</td> <td>2. Увеличение размеров органа или ткани в результате увеличения числа составляющих их клеток</td> </tr> <tr> <td>В. Регенерация</td> <td>3. Восстановление (возмещение) структурных элементов ткани взамен погибших</td> </tr> <tr> <td>Г. Метоплазия</td> <td>4. Переход одного вида ткани в другой в пределах одного зародышевого листка</td> </tr> </tbody> </table>			А	Б	В	Г	1	2	3	4	Термин	Определение	А. Гипертрофия	1. Увеличение размеров органа или ткани благодаря увеличению размера каждой клетки	Б. Гиперплазия	2. Увеличение размеров органа или ткани в результате увеличения числа составляющих их клеток	В. Регенерация	3. Восстановление (возмещение) структурных элементов ткани взамен погибших	Г. Метоплазия	4. Переход одного вида ткани в другой в пределах одного зародышевого листка	ОК 01	4
А	Б	В	Г																					
1	2	3	4																					
Термин	Определение																							
А. Гипертрофия	1. Увеличение размеров органа или ткани благодаря увеличению размера каждой клетки																							
Б. Гиперплазия	2. Увеличение размеров органа или ткани в результате увеличения числа составляющих их клеток																							
В. Регенерация	3. Восстановление (возмещение) структурных элементов ткани взамен погибших																							
Г. Метоплазия	4. Переход одного вида ткани в другой в пределах одного зародышевого листка																							
3.	4	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа.</p> <p>Что такое регистр пациентов:</p> <ol style="list-style-type: none"> набор данных (атрибутов). о пациенте, представленный на экране в виде таблицы с определенным расположением атрибутов (столбцов). и настроенными фильтрами, определяющими, какие записи (строки) должны отображаться аналог листа Excel или таблицы в реляционной базе данных база данных, содержащая личные данные пациентов, получающих медицинскую помощь организованная система, использующая наблюдательные методы исследования для сбора однородных данных, используемых для оценки результатов применяемых медицинских технологий 			ОК 02.	4																		
4.	3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа.</p> <p>Для чего предназначены информационно-справочные системы:</p> <ol style="list-style-type: none"> для автоматизации всего технологического процесса врача-специалиста для информационной поддержки и/или автоматизации лечебного и диагностического процессов для поиска и выдачи медицинской информации по запросу пользователя для системы учёта и управления ресурсами здравоохранения 			ОК 02	4																		
5.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p>			ОК 02	4																		

		<p>Текстовый редактор - программа, предназначенная для</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. создания, редактирования и форматирования текстовой информации 2. работы с изображениями в процессе создания игровых программ 3. управление ресурсами ПК при создании документов 4. автоматического перевода с символьных языков в машинные коды 		
6.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Сеткой управления называют:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. двухразмерный подход к оценке эффективности руководства, учитывающий «заботу о людях» и «заботу о производстве» 2. график оптимального управления организацией, учитывающий контроль качества 3. систему управления организацией, утвержденную руководителем 4. зависимость степени мотивированности работников от оплаты их труда 	ОК 02	4
7.	4	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Демократический стиль, когда лидер руководствуется принципом:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. «прежде всего люди, а дело потом»; 2. «строгий, но справедливый»; 3. «делай так как я сказал». 4. «один человек - один голос» 	ОК 04	4
8.	3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Психическое состояние здоровых людей, находящихся в интенсивном и тесном общении с пациентами в эмоционально перегруженной атмосфере при оказании профессиональной помощи – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Посттравматическое стрессовое расстройство 2. Расстройство пищевого поведения 3. Синдром эмоционального выгорания 4. Стокгольмский синдром 	ОК 04	4
9.	стандартной операционной процедурой	<p>Прочитайте текст и вставьте пропущенное слово или словосочетание в соответствии с правилами русского языка, учитывая род, число и падеж:</p> <p>Документ медицинской организации, содержащий основные требования к проводимым манипуляциям с позиций эпидемиологической безопасности и критериев оценки качества медицинской помощи, называется ___</p>	ОК 09	4

10.	<table border="1" data-bbox="185 225 398 292"> <tr> <td style="background-color: #c6e0b4;">А</td> <td style="background-color: #c6e0b4;">Б</td> <td style="background-color: #c6e0b4;">В</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </table>	А	Б	В	1	2	3	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие принципов ведения медицинской документации их описанию</p> <table border="1" data-bbox="488 292 1865 651"> <thead> <tr> <th data-bbox="488 292 757 352">Принципы</th> <th data-bbox="757 292 1865 352">Описание</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="488 352 757 459">1. Однозначность</td> <td data-bbox="757 352 1865 459">А. Медицинские документы должны содержать понятную и однозначно толкуемую информацию. Не допускаются неясности, возможности разного толкования данных</td> </tr> <tr> <td data-bbox="488 459 757 566">2. Достоверность</td> <td data-bbox="757 459 1865 566">Б. Включенные в мед документацию сведения должны быть основаны на объективных данных, результатах исследований, отвечать действительности</td> </tr> <tr> <td data-bbox="488 566 757 651">3. Актуальность</td> <td data-bbox="757 566 1865 651">В. Информация должна регулярно обновляться и отражать динамику изменения состояния пациента</td> </tr> </tbody> </table>	Принципы	Описание	1. Однозначность	А. Медицинские документы должны содержать понятную и однозначно толкуемую информацию. Не допускаются неясности, возможности разного толкования данных	2. Достоверность	Б. Включенные в мед документацию сведения должны быть основаны на объективных данных, результатах исследований, отвечать действительности	3. Актуальность	В. Информация должна регулярно обновляться и отражать динамику изменения состояния пациента	ОК 09	4
А	Б	В																
1	2	3																
Принципы	Описание																	
1. Однозначность	А. Медицинские документы должны содержать понятную и однозначно толкуемую информацию. Не допускаются неясности, возможности разного толкования данных																	
2. Достоверность	Б. Включенные в мед документацию сведения должны быть основаны на объективных данных, результатах исследований, отвечать действительности																	
3. Актуальность	В. Информация должна регулярно обновляться и отражать динамику изменения состояния пациента																	
11.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа.</p> <p>В разделе «Диспансерное наблюдение» формы № 025/у отмечается</p> <ol style="list-style-type: none"> каждое заболевание, по поводу которого пациент состоит на диспансерном наблюдении не более трех заболеваний только одно заболевание 	ПК 2.1.	4														
12.	2, 3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильные ответы и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа.</p> <p>В учетной форме № 030/у отмечают</p> <ol style="list-style-type: none"> данные о листке нетрудоспособности даты посещений, выполненное обследование и лечение заболевание, по поводу которого проводится диспансерное наблюдение сведения о прививках 	ПК 2.1.	4														
13.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа.</p> <p>В форме № 025-1/у указываются</p> <ol style="list-style-type: none"> все даты посещений не более четырех посещений только дата первого посещения только даты посещений в дни открытия и закрытия талона 	ПК 2.1.	4														

14.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа.</p> <p>К форме № 025/у относят</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. историю развития ребенка 2. медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях 3. медицинскую карту стационарного больного 4. статистический талон 	ПК 2.1.	4
15.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Специальные журналы учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, должны быть:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. заверены печатью и подписью главного врача медицинской организации; 2. заполнены в произвольной форме; 3. подписаны заведующим структурным подразделением медицинской организации; 4. подписаны постовой медицинской сестрой; 	ПК 2.1.	4
16.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Специальные рецептурные бланки на наркотические средства или психотропные вещества должны храниться ответственным лицом в _____</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. запираемом металлическом сейфе; 2. переносном чемодане; 3. шкафу рабочего кабинета; 4. ящике рабочего стола; 	ПК 2.1.	4
17.	1, 2, 3, 4	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите правильную последовательность действий при создании нового пациента в медицинской информационной системе 1С.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поиск пациента в базе 2. Заведение карты нового пациента 3. Внесение документов, удостоверяющих личность. 4. Внесение дополнительных персональных данных пациента (социальный статус, группа инвалидности, льготы) 	ПК 2.1.	4

18.	3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа.:</p> <p>Для безопасной передачи данных по каналам интернет используется технология:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. WWW 2. DICOM 3. VPN 4. FTP 5. XML 	ПК 2.2.	4
19.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа.</p> <p>На основании каких документов формируются статистические данные о здоровье населения и деятельности органов управления и учреждений здравоохранения в разрезе муниципального района, субъекта федерации и России в целом:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. материалы экспертных отчетов главных внештатных специалистов 2. материалов статистической отчетности отдельных учреждений здравоохранения 3. отчеты руководителей медицинских организаций 4. отчеты организационно-методических подразделений медицинских организаций 	ПК 2.2.	4
20.	3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа.</p> <p>Для чего предназначены статистические МИС:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. для проведения доврачебного проф. осмотра населения, для выявления групп риска и больных, нуждающихся в помощи специалиста 2. для обеспечения функционирования соответствующих подразделений и информационной поддержки врачей при консультировании, диагностике и принятии решения при неотложных состояниях 3. для сбора, обработки и получения сводных данных по основным медико-социальным показателям 4. для проведения врачебного осмотра населения, для выявления групп риска и больных, нуждающихся в помощи специалиста 	ПК 2.2.	4
21.	3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа.</p> <p>Информационные медицинские системы «ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ» относятся к классу:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ресурсных информационных медицинских систем 2. справочно-информационных медицинских систем 3. статистико-аналитических информационных медицинских систем 4. образовательных информационных медицинских систем 	ПК 2.2.	4

22.	ЕГИСЗ	<p>Прочитайте текст и вставьте пропущенное слово или словосочетание в соответствии с правилами русского языка, учитывая род, число и падеж:</p> <p>Укажите для какой системы справедливо определение: государственная информационная система, представляющая собой совокупность информационно-технологических и технических средств, обеспечивающих информационную поддержку методического и организационного обеспечения деятельности участников системы здравоохранения.</p>	ПК 2.2.	4
23.	медицинская информационная система	<p>Прочитайте текст и вставьте пропущенное слово или словосочетание в соответствии с правилами русского языка, учитывая род, число и падеж.</p> <p>Совокупность информационных, организационных, программных и технических средств, предназначенных для автоматизации медицинских процессов, это:</p>	ПК 2.2.	4
24.	1, 2, 3, 4	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите правильную последовательность уровней медицинских информационных систем, начиная с наименьшего.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Базовый уровень 2. Уровень учреждения 3. Территориальный уровень 4. Федеральный уровень 	ПК 2.2.	4
25.	3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Какие из представленных медицинских систем служат для анализа информации на основе специальных механизмов представления знаний о предметной области и логического вывода:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. административно-хозяйственные (офисные) медицинские системы 2. системы для лабораторных и диагностических исследований 3. экспертные системы для диагностики, прогнозирования и мониторинга 4. системы информационного и библиографического поиска 	ПК 2.2.	4
26.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Автоматизированные медицинские информационные системы юридических и нормативных документов относятся к классу:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ресурсных информационных медицинских систем 2. справочно-информационных медицинских систем 3. статистико-аналитических информационных медицинских систем 4. образовательных информационных медицинских систем 	ПК 2.2.	4

27.	3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>В каком случае сотрудник учреждения может быть привлечен к ответственности за нарушения правил информационной безопасности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выход в Интернет без разрешения администратора 2. При установке компьютерных игр 3. В случаях установки нелицензионного ПО 4. В случае невыхода из информационной системы 5. В любом случае неправомерного использования конфиденциальной информации при условии письменного предупреждения сотрудника об ответственности 	ПК 2.3.	4										
28.	1, 2, 3, 4	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите правильную последовательность разделов плана производственного контроля в медицинской организации</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. список регламентирующих нормативных и распорядительных документов 2. перечень услуг медицинской организации, подлежащих санитарно-эпидемиологическому контролю 3. список работников, ответственных за реализацию плана 4. перечень объектов, подлежащих лабораторно-инструментальному контролю 	ПК 2.3.	4										
29.	<table border="1" data-bbox="192 836 331 900"> <tr> <td data-bbox="192 836 259 868">А</td> <td data-bbox="259 836 331 868">Б</td> </tr> <tr> <td data-bbox="192 868 259 900">1</td> <td data-bbox="259 868 331 900">2</td> </tr> </table>	А	Б	1	2	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие управленческих уровней в сестринском деле с должностью медицинской сестры, которая на этом уровне находится</p> <table border="1" data-bbox="495 935 1859 1101"> <thead> <tr> <th data-bbox="495 935 1016 991">Должность</th> <th data-bbox="1016 935 1859 991">Уровень</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="495 991 1016 1046">А. главные медицинские сестры</td> <td data-bbox="1016 991 1859 1046">1. Управленческий.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="495 1046 1016 1101">Б. старшие медицинские сестры</td> <td data-bbox="1016 1046 1859 1101">2. Технический.</td> </tr> </tbody> </table>	Должность	Уровень	А. главные медицинские сестры	1. Управленческий.	Б. старшие медицинские сестры	2. Технический.	ПК 2.3.	4
А	Б													
1	2													
Должность	Уровень													
А. главные медицинские сестры	1. Управленческий.													
Б. старшие медицинские сестры	2. Технический.													
30.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа.</p> <p>К обязанностям главной медицинской сестры медицинской организации относятся все, кроме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. организация непрерывного профессионального развития среднего медперсонала 2. выполнение манипуляций по уходу за больными 3. контроль качества сестринской помощи 4. организация деятельности среднего и младшего медперсонала 	ПК 2.3.	4										

31.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Для успешного осуществления деятельности сестринского персонала организации здравоохранения главная медицинская сестра должна выполнять основные функции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. планирование, контроль деятельности, организация деятельности; 2. планирование, контроль; 3. планирование, организация деятельности, контроль деятельности, работу с кадрами; 4. контроль деятельности, организацию деятельности, работу с кадрами. 	ПК 2.3.	4
32.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>В обязанности главной медсестры входит организация труда:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. только среднего медперсонала; 2. среднего и младшего медперсонала; 3. среднего, младшего медперсонала и хозяйственной службы; 4. врачей, среднего и младшего медперсонала. 	ПК 2.3.	4
33.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Главная медицинская сестра лечебно-профилактического учреждения имеет право принимать участие в приёме и увольнении с работы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. врачей; 2. среднего и младшего медперсонала; 3. врачей, среднего и младшего медперсонала; 4. только младшего персонала. 	ПК 2.3.	4

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ

Задача № 1

Вы – сотрудник медицинского учреждения, использующего комплексную медицинскую информационную систему. Вам необходимо получить письменное согласие пациента на обработку его персональных данных. Пациент высказывает опасения по поводу безопасности хранения медицинской информации о нем в электронном виде.

1. Какими аргументами Вы можете убедить пациента, что хранить информацию о пациенте в электронном виде безопаснее, чем в бумажном?
2. Опишите, какие механизмы защиты персональных медицинских данных о пациенте реализованы в МИС?

Ответ к задаче № 1

1. Похитить данные из МИС без наличия прав доступа к ним технически очень сложно и затратно, так как сервер, на котором находятся данные, как правило, хорошо охраняется. К бумажному документу непосредственный, хоть и не санкционированный, доступ осуществить гораздо легче. Кроме при повреждении бумажного документа,

данные зачастую невозможно восстановить, а электронные данные обычно имеют резервную копию или распределенное хранение и имеют больше возможностей для восстановления.

2. Система прав доступа. Системы идентификации и аутентификации пациента. Система логирования (журналирования) доступа работников к данным. Ограничение физического доступа к серверу и рабочим станциям несанкционированных лиц. Ограничение количества и защита каналов связи с внешними системами.

Задача №2

В два медицинских учреждения были внедрены разные, но функционально схожие, комплексные медицинские информационные системы с функцией ведения электронной медицинской карты. В одном учреждении среднестатистическое время на заполнение медицинской документации врачом-терапевтом сократилось вдвое, а в другом увеличилось на 1/3.

1. Чем можно объяснить такую разницу в эффектах внедрения МИС?

2. Какие организационные меры во втором учреждении необходимо принять, чтобы сократить время врача на ведение медицинской документации?

Ответ к задаче № 2

1. Внедрение информационной системы всегда влечет за собой изменение технологии работы учреждения. В первом учреждении новая организационная технология оказалась более эффективной, чем во втором.

2. Обучить медицинский персонал работе с МИС. Максимально переложить функционал ввода информации в МИС с врача на средний медицинский персонал.

Задача №3

1. Мужчине 38 лет проведена жизненно необходимая ему операция (поясничная симпатэктомия) по поводу артериита нижних конечностей без предупреждения о возможных последствиях. В результате операции наступила полная импотенция.

Оцените правомочность и этичность действий врачей в этом случае.

Ответ: Нарушены принцип информированного согласия и законодательство РФ.

Задача №4

Онкологического больного не предупредили о том, что противораковые препараты, которые ему были назначены, вызывают серьезные побочные действия (выпадение волос, бесплодие, диарея).

Оцените с правовой точки зрения действия врачей.

Ответ: Нарушен принцип информированного согласия.

Задача №5

Водитель трамвая, 40 лет, подвержен приступам эпилепсии, о которых знает только лечащий врач.

Обязан ли он сообщить о болезни пациента по месту его работы?

Ответ: Не обязан, соблюдая принцип конфиденциальности. При трудоустройстве водителям проводится медицинской освидетельствование, где и должен был выявлен факт нахождения человека на дисп. учете в психоневрологическом стационаре.

Задача №6

Пациент, больной СПИДом, просит не сообщать о его диагнозе партнеру или партнерше.

Какие правовые и этические нормы действуют в данном случае?

Какой оптимальный вариант поведения врача Вы можете предложить?

Ответ: действует принцип конфиденциальности (врачебная тайна). Врач должен провести беседу с пациентом, информировать о моральной и юридической ответственности больных СПИДом перед обществом и партнерами.

Задача №7

Хирург систематически проводит тестирование пациентов на ВИЧ без их ведома и отказывается их оперировать в случае положительной реакции.

Какие права врача и пациентов нарушаются или, напротив, соблюдаются в данном случае?

Ответ: Право на информированное согласие, право на получение медицинской помощи.

Задача №8

Семейный доктор курирует семью, дети которых хотят пожениться. Однако в одной из семей имеет место заболевание крови, передающееся по наследству, о чем они умалчивают, т. к. надеются на благоприятный исход. Врач, из положительных морально-этических мотивов, рассказал второй семье о наследственном заболевании.

В какой нравственной ситуации оказался врач?

Ответ: Врач обязан соблюдать конфиденциальность. Руководствуясь принципом милосердия может попытаться убедить пациента не скрывать данный факт от будущих родственников.

Задача №9

Люди, не имеющие страхового медицинского полиса, часто не могут получить помощь в медицинских учреждениях. Врачи, которые оказывают помощь таким людям, формально совершают правонарушение.

Как с этической точки зрения оценить действия врачей?

Ответ: врачи руководствуются традиционными принципами медицинской этики о необходимости оказания медицинской помощи всем нуждающимся в ней.

Задача №10

В женскую консультацию обращается беременная женщина, срок - 34 недели, до этого нигде не обследованная. На УЗИ видно, что плод имеет пороки развития.

Должен ли врач сказать женщине в данной ситуации о пороках развития плода до родов или на данном сроке беременности не стоит волновать женщину?

Как можно определить нравственную ситуацию, в которой оказался врач?

Ответ: В соответствии с принципом правдивости врач обязан информировать пациентку, что обязательно нанесет ей значительную психологическую травму. Стресс может спровоцировать преждевременные роды.

Задача №11

Пациенту был назначен препарат, восстанавливающий ритм сердца и урежающий частоту сердечных сокращений (кордарон). Медсестра перепутала препарат и ввела пациенту норадреналин, после чего состояние пациента резко ухудшилось. После стабилизации состояния врач объяснил пациенту случившееся, солгав, что была аллергическая реакция на кордарон.

Как оценить поступок врача с точки зрения права и общепринятой морали?

Ответ: Врач скрыл факт медицинской ошибки, что является правонарушением и не соответствует принципам общепринятой морали. Нарушено правило правдивости.

Задача №12

Ассистент кафедры кожных болезней, консультируя больного с псориазом, на вопрос пациента: «Сколько времени он будет страдать этим заболеванием?» ответил: «Всю жизнь!» Больной, не ожидавший такого ответа, очень расстроился, так как думал, что его заболевание легко вылечить.

Какой нравственный принцип нарушил ассистент, давая категорическое заключение о сроках течения болезни? Был ли он обязан подробно разъяснить больному, что заболевание у него хроническое, трудно излечимое, но при подборе адекватной терапии можно достигнуть стойкой ремиссии?

Ответ: Нарушен принцип милосердия и правдивости.

Практические задания.

В медицинской организации во исполнение норм ст. 22.1 Закона «О персональных данных» приказом главного врача назначается ответственный за организацию обработки

персональных данных.

Какие изменения и дополнения необходимо внести в должностную инструкцию работника, ответственного за указанную часть работы в медицинской организации?

2. Субъекты персональных данных (работники медицинской организации и пациенты), передавая сведения о себе, вправе рассчитывать на соблюдение конфиденциальности при использовании данной информации в медицинской организации. Это подразумевает не только применение технических средств защиты (специальные сертифицированные программные и технические средства защиты информации), но и проведение комплекса организационных мероприятий, направленных на предотвращение потери, искажения и несанкционированного доступа к персональным данным.

Какая документация, связанная с соблюдением конфиденциальности при использовании персональных данных сотрудников и пациентов, должна быть разработана в медицинской организации?

3. Согласно ст. 23 Закона «О персональных данных» Роскомнадзор является уполномоченным органом по защите прав субъектов персональных данных, который ведет реестр операторов. В соответствии со ст. 22 данного закона оператор до начала обработки персональных данных обязан уведомить Роскомнадзор о своем намерении осуществлять обработку.

Об обработке каких персональных данных медицинские организации не обязаны подавать уведомление в Роскомнадзор?

4. Согласно законодательству, обработка специальных категорий персональных данных должна осуществляться с письменного согласия субъекта персональных данных (ст. 6, 9, 10 Закона «О персональных данных», ч. 3 ст. 13 Закона № 323-ФЗ).

Укажите состав сведений, которые указываются в согласии пациента на обработку его персональных данных.

5. Родственники пациента М. обратились к главному врачу больницы с жалобой на нарушение прав пациента при обработке его персональных данных. В жалобе указывалось, что пациент М. при поступлении в больницу не давал письменного согласия на обработку персональных данных. При разборе жалобы выяснилось, что больной М. поступил в больницу по скорой помощи в состоянии сопора с открытой черепно-мозговой травмой и множественными переломами костей нижних конечностей. Больной госпитализирован в реанимационное отделение, перенёс несколько операций, находился в состоянии искусственной комы. Больной переведен в нейрохирургическое отделение.

Обоснована ли жалоба родственников пациента?

6. На вашем компьютере хранится база данных о ваших пациентах: их истории болезней, электронные журналы и статьи. В последнее время вы заметили, что доступ к этой информации замедлился.

Задания:

1. В чем может быть причина замедления доступа к информации?

2. Какое сервисное программное обеспечение следует применить, чтобы устранить проблему?

7. Вы хотите перенести на другой компьютер с помощью флешнакопителя файл, размер которого превышает емкость носителя.

Задания:

1. Ваши действия?

2. Причина такого эффекта?

8. Вы наблюдаете группу пациентов в течение недели: измеряете температуру и давление. По окончании наблюдения вам нужно определить максимальную, минимальную, среднюю температуру (давление) пациентов, а также разброс значений температуры (давление).

Задания:

1. С помощью какой программы вы можете оптимизировать процесс? Поясните свой выбор.

2. Как вы организуете вычисления?

9. Вы – практикующий врач, который решил создать электронную базу данных о своих пациентах с информацией о проведенных анализах, операциях, аллергических реакциях и других данных. Вся информация хранится у Вас в нескольких таблицах базы данных.

Задания:

1. Что можно предпринять для того, чтобы облегчить ввод информации о новых пациентах?

2. Что можно предпринять для того, чтобы обновить имеющиеся данные о постоянных пациентах?

10. В два медицинских учреждения были внедрены разные, но функционально схожие, комплексные медицинские информационные системы с функцией ведения электронной медицинской карты. В одном учреждении среднестатистическое время на заполнение медицинской документации врачом-терапевтом сократилось вдвое, а в

другом увеличилось на 1/3.

Задания:

1. Чем можно объяснить такую разницу в эффектах внедрения МИС?
2. Какие организационные меры во втором учреждении необходимо принять, чтобы сократить время врача на ведение медицинской документации?

11. На доске объявлений размещено сообщение, в котором говорится о том, что каждому сотруднику организации выделяется персональный пароль. Для того чтобы сотрудники его не забыли, пароль представляет дату рождения и имя каждого сотрудника.

Задания:

1. Какие правила обеспечения информационной безопасности нарушены?
2. Какие символы должны быть использованы при записи пароля?

12. Гражданин П. проник в информационную базу ККБ и скопировал интересующую его информацию с ограниченным доступом, о чем стало известно администраторам информационной системы. Через неделю ему пришла повестка в суд.

Задания:

1. Являются ли его действия противозаконными?
2. С чем это связано?
3. Какое наказание может ждать гражданина П. за совершенные им действия?

13. Вы – сотрудник медицинского учреждения, использующего комплексную медицинскую информационную систему. Вам необходимо получить письменное согласие пациента на обработку его персональных данных. Пациент высказывает опасения по поводу безопасности хранения медицинской информации о нем в электронном виде.

Задания:

1. Какими аргументами Вы можете убедить пациента, что хранить информацию о пациенте в электронном виде безопаснее, чем в бумажном?
2. Опишите, какие механизмы защиты персональных медицинских данных о пациенте реализованы в МИС?

14. На доске объявлений размещено сообщение, в котором говорится о том, что каждому сотруднику организации выделяется персональный пароль. Для того чтобы сотрудники его не забыли, пароль представляет дату рождения и имя каждого сотрудника.

Задания:

1. Какие правила обеспечения информационной безопасности нарушены?
2. Какие символы должны быть использованы при записи пароля?

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ ПО ПМ.03**

1. Паспорт комплекта фондов оценочных средств

№	Область применения (наименование дисциплины, модуля, МДК, практики)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), МДК, практике	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания	
					ОК	ПК
1.	ПП.03 Производственная практика по ПМ.03	4	Отчет по практике	4	ОК 02 ОК 05	ПК 3.1. ПК 3.2. ПК 3.3. ПК 3.4. ПК 3.5.

2. Оценочные материалы для оценки сформированности компетенций

Компетенции:

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

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

ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний.

ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни.

ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения.

ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний.

ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.

№	Ключ правильного ответа	Содержание оценочного средства	Компетенция	Время выполнения (мин)
1.				
2.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Одним из основных приоритетных направлений внедрения информационных систем в здравоохранении является ...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. эффективное использование ресурсов здравоохранения 2. создание новых рабочих мест 3. повышение оплаты труда 4. выполнение приказов профильного Министерства 	ОК 02	4

3.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство оформляется:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. письменно; 2. в форме гражданско-правового договора; 3. устно; 4. не имеет значения. 	ОК 02	4
4.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Обмен информацией между медицинским работником и пациентом является профессиональным:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. докладом 2. общением (коммуникацией) 3. сообщением 4. выступлением 	ОК 05	4
5.	смертности	<p>Прочитайте текст и вставьте пропущенное слово или словосочетание в соответствии с правилами русского языка, учитывая род, число и падеж:</p> <p>Основной целью диспансеризации является раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной _____ населения Российской Федерации, а также потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.</p>	ПК 3.1.	4
6.	жизни	<p>Прочитайте текст и вставьте пропущенное слово или словосочетание в соответствии с правилами русского языка, учитывая род, число и падеж:</p> <p>По определению ВОЗ, здоровый образ жизни – это оптимальное качество _____, определяемое мотивированным поведением человека, направленным на сохранение и укрепление здоровья в условиях воздействия на него природных и социальных факторов окружающей среды.</p>	ПК 3.1.	4
7.	1, 2, 3, 4	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите последовательность действий для формирования привычки к физической активности в рамках формирования здорового образа жизни:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выбор подходящего вида активности 2. Определение времени для занятий 3. Постепенное увеличение нагрузки 4. Регулярное выполнение упражнений 	ПК 3.1.	4

8.	1, 2, 3, 4	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите последовательность факторов по значимости их влияния на здоровье человека</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. наследственность 2. условия и образ жизни 3. состояние окружающей среды 4. деятельность учреждений здравоохранения 	ПК 3.1.	4												
9.	1, 2, 3, 4, 5	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите верную последовательность действий медсестры по измерения давления:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Наложить манжетку на обнаженное плечо пациента на 2-3 см выше локтевого сгиба; 2. Нащупать пульс в области локтевой ямки и поставить на это место фонендоскоп. 3. Закрыть вентиль на груше и накачать в манжетку воздух 4. Открыть вентиль, медленно выпускать воздух из манжетки, следить за показаниями шкалы манометра. 5. Отметить величину давления и записать данные измерения артериального давления в виде дроби 	ПК 3.1.	4												
10.	1, 2, 3	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите верную последовательность появления признаков эффективности действий при непрямом массаже сердца:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Появление пульсовых толчков на сонных артериях в такт массажу 2. Сужение зрачков 3. Изменение окраски кожных покровов 	ПК 3.1.	4												
11.	<table border="1" data-bbox="192 1023 398 1086"> <tr> <td data-bbox="192 1023 255 1054">А</td> <td data-bbox="255 1023 318 1054">Б</td> <td data-bbox="318 1023 398 1054">В</td> </tr> <tr> <td data-bbox="192 1054 255 1086">1</td> <td data-bbox="255 1054 318 1086">2</td> <td data-bbox="318 1054 398 1086">3</td> </tr> </table>	А	Б	В	1	2	3	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие между видом профилактики и ее содержанием</p> <table border="1" data-bbox="495 1086 1868 1412"> <thead> <tr> <th data-bbox="495 1086 775 1177">Вид профилактики</th> <th data-bbox="775 1086 1868 1177">Содержание</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="495 1177 775 1294">А. Первичная</td> <td data-bbox="775 1177 1868 1294">1. комплекс медицинских и немедицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, общих для всего населения</td> </tr> <tr> <td data-bbox="495 1294 775 1412">Б. Вторичная</td> <td data-bbox="775 1294 1868 1412">2. комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизацию заболеваний</td> </tr> </tbody> </table>	Вид профилактики	Содержание	А. Первичная	1. комплекс медицинских и немедицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, общих для всего населения	Б. Вторичная	2. комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизацию заболеваний	ПК 3.1.	4
А	Б	В														
1	2	3														
Вид профилактики	Содержание															
А. Первичная	1. комплекс медицинских и немедицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, общих для всего населения															
Б. Вторичная	2. комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизацию заболеваний															

		В. Третичная	3. комплекс медицинских, психологических, педагогических, социальных мероприятий, направленных на устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности, утраченных функций																
12.	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </table>	А	Б	1	2	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие между темпами биологического развития детей и их содержанием</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Темп развития</th> <th>Содержание</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. ретардация</td> <td>А. замедление физического развития и формирования функциональных систем организма детей и подростков.</td> </tr> <tr> <td>2. акселерация</td> <td>Б. ускорение темпов роста и развития детей и подростков, а также абсолютное увеличение размеров тела взрослых</td> </tr> </tbody> </table>		Темп развития	Содержание	1. ретардация	А. замедление физического развития и формирования функциональных систем организма детей и подростков.	2. акселерация	Б. ускорение темпов роста и развития детей и подростков, а также абсолютное увеличение размеров тела взрослых	ПК 3.1.	4				
А	Б																		
1	2																		
Темп развития	Содержание																		
1. ретардация	А. замедление физического развития и формирования функциональных систем организма детей и подростков.																		
2. акселерация	Б. ускорение темпов роста и развития детей и подростков, а также абсолютное увеличение размеров тела взрослых																		
13.	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </table>	А	Б	В	1	2	3	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие между видами физической активности и их содержанием</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Виды ФА</th> <th>Содержание</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Низкая</td> <td>А. соответствует состоянию покоя, например, когда человек спит или лежа читает, или смотрит телепередачи</td> </tr> <tr> <td>2. Дозированная</td> <td>Б. умеренно повышает частоту сердечных сокращений и оставляет ощущение тепла и легкой одышки</td> </tr> <tr> <td>3. Интенсивная</td> <td>В. значительно повышает частоту сердечных сокращений и вызывает появление пота и сильной одышки («не хватает дыхания»)</td> </tr> </tbody> </table>		Виды ФА	Содержание	1. Низкая	А. соответствует состоянию покоя, например, когда человек спит или лежа читает, или смотрит телепередачи	2. Дозированная	Б. умеренно повышает частоту сердечных сокращений и оставляет ощущение тепла и легкой одышки	3. Интенсивная	В. значительно повышает частоту сердечных сокращений и вызывает появление пота и сильной одышки («не хватает дыхания»)	ПК 3.1.	4
А	Б	В																	
1	2	3																	
Виды ФА	Содержание																		
1. Низкая	А. соответствует состоянию покоя, например, когда человек спит или лежа читает, или смотрит телепередачи																		
2. Дозированная	Б. умеренно повышает частоту сердечных сокращений и оставляет ощущение тепла и легкой одышки																		
3. Интенсивная	В. значительно повышает частоту сердечных сокращений и вызывает появление пота и сильной одышки («не хватает дыхания»)																		
14.	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </table>	А	Б	1	2	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие между видом и фактором риска сердечно сосудистых заболеваний:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Вид</th> <th>Фактор риска</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. возраст</td> <td>А. немодифицированный фактор риска развития сердечно-сосудистых заболеваний</td> </tr> <tr> <td>2. курение</td> <td>Б. модифицированный фактор риска развития сердечно-сосудистых заболеваний</td> </tr> </tbody> </table>		Вид	Фактор риска	1. возраст	А. немодифицированный фактор риска развития сердечно-сосудистых заболеваний	2. курение	Б. модифицированный фактор риска развития сердечно-сосудистых заболеваний	ПК 3.1.	4				
А	Б																		
1	2																		
Вид	Фактор риска																		
1. возраст	А. немодифицированный фактор риска развития сердечно-сосудистых заболеваний																		
2. курение	Б. модифицированный фактор риска развития сердечно-сосудистых заболеваний																		

15.		<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие факторов, влияющие на восприимчивость «хозяина» к инфекции, с конкретными примерами</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Фактор</th> <th>Пример</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Изменение нормальной микрофлоры человека</td> <td>1. Антибиотики, применяемые бесконтрольно и длительно, антацидная терапия</td> </tr> <tr> <td>Б. Хронические заболевания</td> <td>2. Сахарный диабет, рак, хронические обструктивные заболевания легких, конечная стадия почечной недостаточности и другие</td> </tr> <tr> <td>В. Неблагоприятная окружающая среда</td> <td>3. Ионизирующее и неионизирующее излучение, пестициды</td> </tr> <tr> <td>Г. Нарушение целостности кожи</td> <td>4. Ожоги, пролежни, раны, в том числе послеоперационные</td> </tr> </tbody> </table>	Фактор	Пример	А. Изменение нормальной микрофлоры человека	1. Антибиотики, применяемые бесконтрольно и длительно, антацидная терапия	Б. Хронические заболевания	2. Сахарный диабет, рак, хронические обструктивные заболевания легких, конечная стадия почечной недостаточности и другие	В. Неблагоприятная окружающая среда	3. Ионизирующее и неионизирующее излучение, пестициды	Г. Нарушение целостности кожи	4. Ожоги, пролежни, раны, в том числе послеоперационные	ПК 3.1.	4
	Фактор		Пример											
	А. Изменение нормальной микрофлоры человека		1. Антибиотики, применяемые бесконтрольно и длительно, антацидная терапия											
	Б. Хронические заболевания		2. Сахарный диабет, рак, хронические обструктивные заболевания легких, конечная стадия почечной недостаточности и другие											
	В. Неблагоприятная окружающая среда		3. Ионизирующее и неионизирующее излучение, пестициды											
Г. Нарушение целостности кожи	4. Ожоги, пролежни, раны, в том числе послеоперационные													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> <th>Г</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>	А	Б	В	Г	1	2	3	4						
А	Б	В	Г											
1	2	3	4											
16.	1, 2, 3, 4, 5	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите последовательность действий при проведении консультации по профилактике заболеваний в рамках поддержки здорового образа жизни населения:</p> <ol style="list-style-type: none"> Сбор информации о состоянии здоровья клиента Определение потребностей клиента Проведение беседы о профилактических мерах Обсуждение результатов и рекомендаций Оформление рекомендаций и планов действий 	ПК 3.2.	4										
17.	1, 2, 3, 4	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите последовательность действий для организации пропаганды здорового образа жизни:</p> <ol style="list-style-type: none"> Определение целевой аудитории Разработка материалов для пропаганды Проведение мероприятий Анализ эффективности работы 	ПК 3.2.	4										
18.	1, 2, 3, 4	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите последовательность порядка составления занятий, формирующих здоровый образ жизни в школах</p>	ПК 3.2.	4										

		<p>здоровья:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Анализ аудитории 2. Определение темы, целей и типа занятия 3. Выбор наиболее эффективных методов и приемов обучения в данной группе 4. Оценка результатов эффективности обучения 																				
19.	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	1	2	3	4	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие между методом пропаганды и его примером.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Метод пропаганды</th> <th>Пример</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Личная беседа</td> <td>А. Индивидуальная консультация врача</td> </tr> <tr> <td>2. Массовая информация</td> <td>Б. Телевизионная реклама</td> </tr> <tr> <td>3. Визуальная пропаганда</td> <td>В. Постеры и баннеры</td> </tr> <tr> <td>4. Групповое консультирование</td> <td>Г. Лекции в школах</td> </tr> </tbody> </table>	Метод пропаганды	Пример	1. Личная беседа	А. Индивидуальная консультация врача	2. Массовая информация	Б. Телевизионная реклама	3. Визуальная пропаганда	В. Постеры и баннеры	4. Групповое консультирование	Г. Лекции в школах	ПК 3.2.	4
А	Б	В	Г																			
1	2	3	4																			
Метод пропаганды	Пример																					
1. Личная беседа	А. Индивидуальная консультация врача																					
2. Массовая информация	Б. Телевизионная реклама																					
3. Визуальная пропаганда	В. Постеры и баннеры																					
4. Групповое консультирование	Г. Лекции в школах																					
20.	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	1	2	3	4	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие между целевой аудиторией и эффективными методами пропаганды здорового образа жизни.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Возрастная группа</th> <th>Метод пропаганды</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Дети дошкольного возраста</td> <td>А. Игровые формы обучения</td> </tr> <tr> <td>2. Подростки</td> <td>Б. Организация спортивных мероприятий</td> </tr> <tr> <td>3. Взрослые</td> <td>В. Внедрение программ в рабочую среду</td> </tr> <tr> <td>4. Пожилые люди</td> <td>Г. Проведение семинаров</td> </tr> </tbody> </table>	Возрастная группа	Метод пропаганды	1. Дети дошкольного возраста	А. Игровые формы обучения	2. Подростки	Б. Организация спортивных мероприятий	3. Взрослые	В. Внедрение программ в рабочую среду	4. Пожилые люди	Г. Проведение семинаров	ПК 3.2.	4
А	Б	В	Г																			
1	2	3	4																			
Возрастная группа	Метод пропаганды																					
1. Дети дошкольного возраста	А. Игровые формы обучения																					
2. Подростки	Б. Организация спортивных мероприятий																					
3. Взрослые	В. Внедрение программ в рабочую среду																					
4. Пожилые люди	Г. Проведение семинаров																					
21.	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	1	2	3	4	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Прочитайте текст и установите соответствие между макронутриентами и их определением.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Макронутриенты</th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Макронутриенты	Характеристика			ПК 3.2.	4						
А	Б	В	Г																			
1	2	3	4																			
Макронутриенты	Характеристика																					

		<p>А. Белки</p> <p>Б. Жиры</p>	<p>1. высокомолекулярные органические вещества, состоящие из альфа-аминокислот, соединённых в цепочку пептидной связью. строительный материал для тканей, клеток и органов</p> <p>2. органические соединения, состоящие из глицерина и жирных кислот (состоят из углерода и водорода)1.. источник энергии, важны для нервной системы, гормонального баланса и усвоения витаминов</p>																			
22.	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	1	2	3	4	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Прочитайте текст и установите соответствие между макронутриентами и их определением.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Макронутриенты</th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Углеводы</td> <td>1. органические соединения, молекулы которых содержат углерод, водород и кислород. главный топливный ресурс для мозга и мышц</td> </tr> <tr> <td>Б. Минеральные вещества</td> <td>2. биологически значимые химические элементы, в которых нуждаются живые организмы для обеспечения нормальной жизнедеятельности</td> </tr> </tbody> </table>	Макронутриенты	Характеристика	А. Углеводы	1. органические соединения, молекулы которых содержат углерод, водород и кислород. главный топливный ресурс для мозга и мышц	Б. Минеральные вещества	2. биологически значимые химические элементы, в которых нуждаются живые организмы для обеспечения нормальной жизнедеятельности	ПК 3.2.	4				
А	Б	В	Г																			
1	2	3	4																			
Макронутриенты	Характеристика																					
А. Углеводы	1. органические соединения, молекулы которых содержат углерод, водород и кислород. главный топливный ресурс для мозга и мышц																					
Б. Минеральные вещества	2. биологически значимые химические элементы, в которых нуждаются живые организмы для обеспечения нормальной жизнедеятельности																					
23.	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	1	2	3	4	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие между правилами здорового образа жизни и их значением.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Правило</th> <th>Значение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Умеренность в питании</td> <td>1. Снижение риска ожирения</td> </tr> <tr> <td>Б. Регулярная физическая активность</td> <td>2. Укрепление сердечно-сосудистой системы</td> </tr> <tr> <td>В. Контроль уровня стресса</td> <td>3. Снижение риска психосоматических заболеваний</td> </tr> <tr> <td>Г. Соблюдение режима дня</td> <td>4. Стабилизация биологических ритмов</td> </tr> </tbody> </table>	Правило	Значение	А. Умеренность в питании	1. Снижение риска ожирения	Б. Регулярная физическая активность	2. Укрепление сердечно-сосудистой системы	В. Контроль уровня стресса	3. Снижение риска психосоматических заболеваний	Г. Соблюдение режима дня	4. Стабилизация биологических ритмов	ПК 3.2.	4
А	Б	В	Г																			
1	2	3	4																			
Правило	Значение																					
А. Умеренность в питании	1. Снижение риска ожирения																					
Б. Регулярная физическая активность	2. Укрепление сердечно-сосудистой системы																					
В. Контроль уровня стресса	3. Снижение риска психосоматических заболеваний																					
Г. Соблюдение режима дня	4. Стабилизация биологических ритмов																					
24.	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </table>	А	Б	1	2	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие между формами пропаганды и ее примерами.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>формы пропаганды</th> <th>Пример</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. буклет</td> <td>А. лекция</td> </tr> <tr> <td>2. видеоролик</td> <td>Б. семинар</td> </tr> <tr> <td>3. аудиозапись</td> <td>В. конференция</td> </tr> <tr> <td>4. аудиозапись</td> <td>Г. лекция</td> </tr> </tbody> </table>	формы пропаганды	Пример	1. буклет	А. лекция	2. видеоролик	Б. семинар	3. аудиозапись	В. конференция	4. аудиозапись	Г. лекция	ПК 3.2.	4				
А	Б																					
1	2																					
формы пропаганды	Пример																					
1. буклет	А. лекция																					
2. видеоролик	Б. семинар																					
3. аудиозапись	В. конференция																					
4. аудиозапись	Г. лекция																					

		2. пассивные	Б. газеты, журналы, научно-популярная литература, учебная литература		
25.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Первичная медико-санитарная помощь оказывается</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в плановой форме амбулаторной, в рамках региональной программы модернизации здравоохранения 2. в амбулаторной форме, в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам РФ медицинской помощи 3. в плановой форме в стационаре, в рамках региональной программы модернизации здравоохранения 4. в неотложной форме в стационаре в строгом соответствии с демографическими показателями общественного здоровья в регионе 		ПК 3.3	4
26.	1, 2, 4	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильные ответы и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Что включает в себя первичная профилактика:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. предупреждение развития заболеваний у здоровых людей 2. выявление заболеваний на ранних стадиях его развития 3. проведение мероприятий, направленных на компенсацию ограничений жизнедеятельности 4. организация и проведение диспансеризации 		ПК 3.3	4
27.	3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Причинами временной нетрудоспособности могут быть:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. бактерионосительство у лица, работающего в строительном бизнесе; 2. медицинское обследование при проведении диспансеризации; 3. карантин при контакте с заболевшими инфекционными заболеваниями; 4. санаторно-курортное лечение при отсутствии направления лечащего врача. 		ПК 3.3	4
28.	4	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Максимально листок нетрудоспособности может быть выдан участковым терапевтом на срок до:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 5 календарных дней; 2. 7 календарных дней; 3. 10 календарных дней; 4. 15 календарных дней. 		ПК 3.3	4

29.	5	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Мероприятия, НЕ проводимые в рамках диспансеризации</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. определение группы здоровья, 2. проведение профилактического консультирования граждан с выявленными ХНИЗ 3. определение группы диспансерного наблюдения 4. профилактику и раннее выявление (скрининг) ХНИЗ 5. оформление документов на МСЭ 	ПК 3.3	4
30.	3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Первый этап диспансеризации НЕ включает</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. прием (осмотр) врача терапевта 2. цитологическое исследование мазка с шейки матки 3. колоноскопию 4. определение уровня глюкозы в крови натощак 5. снятие ЭКГ 6. краткое индивидуальное профилактическое консультирование 	ПК 3.3	4
31.	1, 2, 3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильные ответы и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Показатели эффективности и качества проведения диспансеризации</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. показатель частоты обострения, системность наблюдения 2. показатель частоты проведения лечебно-профилактических мероприятий 3. переход пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении, из одной группы наблюдения в другую 4. среднее число дней госпитализации пациентов, проходящих диспансеризацию 	ПК 3.3	4
32.	1, 2, 3, 5	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильные ответы и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Мероприятия по профилактике группы кишечных инфекций в стационаре</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. обеспечение изоляции пациента, поступающего с признаками кишечной инфекции или с подозрением на инфекционную природу заболевания, и его бактериологическое обследование 2. недопущение лечения больных с проявлениями кишечной инфекции в соматических отделениях 3. поддержание должного санитарно-гигиенического состояния в отделениях стационара и правильная организация дезинфекционных мероприятий 4. соблюдение правил стерилизации медицинских инструментов 5. тщательное соблюдение персоналом требований противоэпидемического режима и личной гигиены 	ПК 3.3	4

33.	3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Медицинская сестра участковая, в соответствии с должностными инструкциями, не обязана</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. проводить доврачебные осмотры, в том числе профилактические; 2. проводить мероприятия по санитарно-гигиеническому воспитанию и образованию населения; 3. участвовать в обходе врача по палатам; 4. организовывать и проводить занятий в школах здоровья 	ПК 3.3	4										
34.	достаточным	<p>Прочитайте текст и вставьте пропущенное слово или словосочетание в соответствии с правилами русского языка, учитывая род, число и падеж:</p> <p>Коллективный иммунитет считается _____ для обеспечения защиты населения при охвате профилактическими прививками не ниже 95 % населения.</p>	ПК 3.4	4										
35.	краснухи	<p>Прочитайте текст и вставьте пропущенное слово или словосочетание в соответствии с правилами русского языка, учитывая род, число и падеж:</p> <p>После вакцинации против _____ женщине необходимо избегать беременности в течении трех месяцев.</p>	ПК 3.4	4										
36.	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #d9ead3;">А</td> <td style="background-color: #d9ead3;">Б</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </table>	А	Б	1	2	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие видов эпидемиологических мероприятий их целям</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Вид ЭМ</th> <th>Цель</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Вакцинация</td> <td>1. повышение сопротивляемости организма к разным возбудителям</td> </tr> <tr> <td>Б. Иммунизация</td> <td>2. укрепление иммунитета</td> </tr> </tbody> </table>	Вид ЭМ	Цель	А. Вакцинация	1. повышение сопротивляемости организма к разным возбудителям	Б. Иммунизация	2. укрепление иммунитета	ПК 3.4	4
А	Б													
1	2													
Вид ЭМ	Цель													
А. Вакцинация	1. повышение сопротивляемости организма к разным возбудителям													
Б. Иммунизация	2. укрепление иммунитета													
37.	4	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>К медицинским организациям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, относят</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. родильный дом; 2. кардиологический центр; 3. терапевтический стационар; 4. фельдшерско-акушерский пункт 	ПК 3.4	4										
38.	4	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Программа укрепления здоровья и профилактики заболеваний должна отвечать всем требованиям, кроме:</p>	ПК 3.4	4										

		1. охвата всех слоев населения; 2. нивелирования факторов, негативно влияющих на здоровье; 3. стимуляции развития навыков, привычек, позитивно влияющих на здоровье; 4. улучшения качества жизни.										
39.	2, 4, 5	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильные ответы и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа Потребность в осуществлении профилактической работы с населением обусловлена: 1. Значительной распространенностью вредных привычек среди населения 2. Высоким уровнем смертности населения от неинфекционных заболеваний 3. Высокой распространенностью орфанных заболеваний в популяции 4. Экономическим ущербом государству от обеспечения инвалидов 5. Низким процентом работоспособного населения в государстве 6. Снижением численности населения	ПК 3.4	4								
40.	1	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа При проведении антибактериальной терапии материал для микробиологического исследования берется: 1. до введения препарата 2. натощак 3. сразу после введения препарата 4. материал не берется	ПК 3.4	4								
41.	антигены	Прочитайте текст и вставьте пропущенное слово или словосочетание в соответствии с правилами русского языка, учитывая род, число и падеж: Вакцинация — это введение в организм человека препарата, содержащего _____ возбудителей инфекционных болезней с целью создания невосприимчивости (иммунитет) к данному возбудителю.	ПК 3.5	4								
42.	инфекционных	Прочитайте текст и вставьте пропущенное слово или словосочетание в соответствии с правилами русского языка, учитывая род, число и падеж: Иммунопрофилактика – это комплекс мероприятий, направленных на предупреждение, ограничение распространения и ликвидацию _____ болезней путем проведения профилактических прививок.	ПК 3.5	4								
43.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="background-color: #c6e0b4;">А</td> <td style="background-color: #c6e0b4;">Б</td> <td style="background-color: #c6e0b4;">В</td> <td style="background-color: #c6e0b4;">Г</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	1	2	3	4	Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами. Установите соответствие между видом вакцины и местом введения	ПК 3.5	4
А	Б	В	Г									
1	2	3	4									

		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Вид вакцины</th> <th>Место введения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. вакцина БЦЖ</td> <td>1. внутривенно</td> </tr> <tr> <td>Б. вакцина АКДС</td> <td>2. внутримышечно в бедро</td> </tr> <tr> <td>В. паротитная вакцина</td> <td>3. подкожно</td> </tr> <tr> <td>Г. полиомиелитная вакцина</td> <td>4. перорально</td> </tr> </tbody> </table>	Вид вакцины	Место введения	А. вакцина БЦЖ	1. внутривенно	Б. вакцина АКДС	2. внутримышечно в бедро	В. паротитная вакцина	3. подкожно	Г. полиомиелитная вакцина	4. перорально									
Вид вакцины	Место введения																				
А. вакцина БЦЖ	1. внутривенно																				
Б. вакцина АКДС	2. внутримышечно в бедро																				
В. паротитная вакцина	3. подкожно																				
Г. полиомиелитная вакцина	4. перорально																				
44.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> <th>Г</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table> <p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие между видом вакцины и сроком вакцинации</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Вид вакцины</th> <th>Срок вакцинации</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. вакцина БЦЖ</td> <td>1. 3-7 день жизни</td> </tr> <tr> <td>Б. вакцина АКДС</td> <td>2. 6 месяцев</td> </tr> <tr> <td>В. живая коревая вакцина</td> <td>3. 12 месяцев</td> </tr> <tr> <td>Г. вакцина против гепатита В</td> <td>4. 1 месяц</td> </tr> </tbody> </table>	А	Б	В	Г	1	2	3	4	Вид вакцины	Срок вакцинации	А. вакцина БЦЖ	1. 3-7 день жизни	Б. вакцина АКДС	2. 6 месяцев	В. живая коревая вакцина	3. 12 месяцев	Г. вакцина против гепатита В	4. 1 месяц	ПК 3.5	4
А	Б	В	Г																		
1	2	3	4																		
Вид вакцины	Срок вакцинации																				
А. вакцина БЦЖ	1. 3-7 день жизни																				
Б. вакцина АКДС	2. 6 месяцев																				
В. живая коревая вакцина	3. 12 месяцев																				
Г. вакцина против гепатита В	4. 1 месяц																				
45.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table> <p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие между видом вакцины и формируемым иммунитетом</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Вид вакцины</th> <th>Формируемый иммунитет</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. живая вакцина</td> <td>1. искусственный активный иммунитет</td> </tr> <tr> <td>Б. лечебная сыворотка</td> <td>2. искусственный пассивный иммунитет</td> </tr> </tbody> </table>	А	Б	1	2	Вид вакцины	Формируемый иммунитет	А. живая вакцина	1. искусственный активный иммунитет	Б. лечебная сыворотка	2. искусственный пассивный иммунитет	ПК 3.5	4								
А	Б																				
1	2																				
Вид вакцины	Формируемый иммунитет																				
А. живая вакцина	1. искусственный активный иммунитет																				
Б. лечебная сыворотка	2. искусственный пассивный иммунитет																				
46.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table> <p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие между рекомендуемой численностью взрослого населения старше 18 и видом участка</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Вид участка</th> <th>Численность населения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. фельдшерский</td> <td>1. 1300 человек</td> </tr> <tr> <td>Б. терапевтический</td> <td>2. 1700 человек</td> </tr> </tbody> </table>	А	Б	1	2	Вид участка	Численность населения	А. фельдшерский	1. 1300 человек	Б. терапевтический	2. 1700 человек	ПК 3.5	4								
А	Б																				
1	2																				
Вид участка	Численность населения																				
А. фельдшерский	1. 1300 человек																				
Б. терапевтический	2. 1700 человек																				

47.	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #d9ead3;">А</td> <td style="background-color: #d9ead3;">Б</td> <td style="background-color: #d9ead3;">В</td> <td style="background-color: #d9ead3;">Г</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	1	2	3	4	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие видов эпидемиологических мероприятий их описанию</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Вид ЭМ</th> <th>Описание</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. в отношении источника инфекции</td> <td>1. диагностические, изоляционные, лечебные, режимно-ограничительные</td> </tr> <tr> <td>Б. в отношении механизма передачи</td> <td>2. санитарно-гигиенические, дезинфекционные, дератизационные, дезинсекционные</td> </tr> <tr> <td>В. в отношении восприимчивости организма</td> <td>3. иммунопрофилактика инфекционных заболеваний</td> </tr> </tbody> </table>	Вид ЭМ	Описание	А. в отношении источника инфекции	1. диагностические, изоляционные, лечебные, режимно-ограничительные	Б. в отношении механизма передачи	2. санитарно-гигиенические, дезинфекционные, дератизационные, дезинсекционные	В. в отношении восприимчивости организма	3. иммунопрофилактика инфекционных заболеваний	ПК 3.5	4
А	Б	В	Г																	
1	2	3	4																	
Вид ЭМ	Описание																			
А. в отношении источника инфекции	1. диагностические, изоляционные, лечебные, режимно-ограничительные																			
Б. в отношении механизма передачи	2. санитарно-гигиенические, дезинфекционные, дератизационные, дезинсекционные																			
В. в отношении восприимчивости организма	3. иммунопрофилактика инфекционных заболеваний																			
48.	1, 2, 5	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильные ответы и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Возможные клинические симптомы после проведения вакцинации против кори</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. повышение температуры 2. легкие катаральные явления 3. увеличение слюнных желез 4. реакция наблюдается в первые 1 – 2 дня 5. кореподобная сыпь 	ПК 3.5	4																
49.	1, 2, 3, 5	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Виды живых вакцин</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. вакцины против краснухи 2. вакцины против туберкулеза 3. вакцины против эпидемического паротита 4. вакцины против коклюша 5. вакцины против кори 	ПК 3.5	4																
50.	3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Для проведения профилактических прививок должны использоваться вакцины:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. зарегистрированные и разрешенные для применения на территории Российской Федерации в установленном порядке вакцины отечественного производства 2. зарегистрированные и разрешенные для применения на территории Российской Федерации в установленном порядке 	ПК 3.5	4																

	вакцины зарубежного производства 3. зарегистрированные и разрешенные для применения на территории Российской Федерации в установленном порядке вакцины отечественного и зарубежного производства 4. любые вакцины, прошедшие испытание на животных и человеке		
--	--	--	--

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ

Текст задания:

Мужчина 25 лет. Курит с 16 лет, в настоящее время по две пачки сигарет в день. Предъявляет жалобы на кашель, больше по утрам. Периодически отмечаются подъем температуры и выделение гнойной мокроты. Пять лет назад в стационаре поставлен диагноз — хронический бронхит. К советам медиков бросить курить не прислушался. Курит чаще всего в квартире, балкона нет, с лестничной площадки прогоняют соседи. Женат, имеет сына 2 лет. У ребенка наблюдаются приступы удушья по ночам. Уже несколько раз лечился в стационаре, где ему сразу становится легче.

Задания:

1. Какие факторы риска у пациента и его сына?
2. Составьте памятку для пациента «О вреде табакокурения».

Эталон ответа:

1. Факторы риска — активное курение. У сына — пассивное курение.
2. Памятка «О вреде табакокурения». Уважаемый (имя отчество), выкуривая по две пачки сигарет в день, Вы вредите не только своему здоровью, но и здоровью ребенка. Сын болеет из-за Вашей вредной привычки к табакокурению. Дети, живущие в накуренных помещениях, чаще и намного сильнее страдают заболеваниями органов дыхания. У детей курящих родителей увеличивается частота бронхитов и пневмоний, повышается риск серьезных заболеваний. Табачный дым, кроме того, задерживает солнечные ультрафиолетовые лучи, которые важны для ребенка 2-3 лет, влияет на его обмен веществ, разрушает витамин С, необходимый ему в период роста. В семьях, где курят, у детей намного чаще наблюдаются пневмонии и ОРЗ, дети ослаблены. В семьях, где нет курящих, дети практически здоровы. Категорически запрещается курить в комнате, где находится беременная женщина, кормящая мать или ребенок. Курящие родители подают дурной пример своим детям. Если Вы дорожите своим сыном, срочно бросайте курить

Текст задания:

Вы участковая медсестра. По плану работы с диспансерными группами населения на участке вы посетили пациентку А. Пациентка А., 48 лет страдает гипертонической болезнью, прибавила в весе на 15 кг за год. Диету не соблюдает: любит соленое, много пьет до 3 литров жидкости. Мать пациентки умерла от инфаркта миокарда.

Задание:

определите факторы риска, разработайте рекомендации.

Эталон ответа:

Факторами риска являются — наследственность (мать умерла от инфаркта миокарда), несоблюдение диеты (ест соленое, пьет много жидкостей), прибавка в весе за год на 15 кг. ГБ является вторичным фактором риска, при ведении неправильного образа жизни может иметь осложнения и негативные последствия. Как правило, для предупреждения развития гипертонической болезни используют два метода профилактики: первичный и вторичный.

Первичная профилактика необходима здоровым людям, у которых АД не превышает нормальных показателей. Все нижеприведенные оздоровительные меры профилактики помогут Вам на длительное время оставаться давлением в норме, а также будут способствовать избавлению от лишних килограммов и значительно улучшат самочувствие. Выполнение любых физических упражнений только способствует повышению работоспособности. Это могут быть бег, ходьба, плавание, занятия на тренажерах, дыхательные и общеразвивающие упражнения, которые обладают заметным антигипертензивным эффектом. Кроме того, важно начинайте занятия с незначительных нагрузок от тридцати минут в день, увеличивая их постепенно.

Важной профилактической мерой гипертонической болезни является низосолевая диета и ограниченное потребление жиров животного происхождения. Поэтому необходимо употреблять в день не более одной чайной ложки соли, учитывая также, что многие продукты в своём составе содержат достаточное её количество (консервы, сыры, соленья, колбасы, копчёности).

Кроме того, соль можно заменить чесноком или пряностями или на ту соль, которая содержит пониженное количество натрия. Также необходимо постепенно убрать из своего рациона жареные продукты, сало, сметану, колбасы, сыры, сливочное масло, дополнив его овощами и фруктами, растительным маслом и нежирной рыбой. И, конечно же,

предпочтение лучше отдавать обезжиренным молочным продуктам. Таким образом, можно нормализовать не только свой вес, но и предупредить развитие атеросклероза, контролируя тем самым холестерин в крови.

При этом одновременно обогащается рацион калием, который так необходим при повышенном давлении. Так как стрессовые ситуации являются ведущими причинами повышенного АД, то рекомендуется освоение методов психологической разгрузки в виде аутотренинга, самовнушения и медитации. Важным моментом остаётся стремление находить положительные стороны практически во всём, радоваться жизни, быть терпимыми к недостаткам других, менять свой характер в лучшую сторону, смотреть на любые ситуации с оптимизмом, стараться быть уравновешенными. Кроме того, хобби, общение с животными, прогулки помогают в поддержании душевного равновесия. При наличии таких вредных привычек, как курение и употребление спиртных напитков, просто срочно необходимо отказаться от их пагубного воздействия. Ведь они и гипертоническая болезнь — это страшное соединение, которое способно привести даже к летальному исходу. А вот если всё же был поставлен диагноз гипертоническая болезнь, то применяют не только первичные меры профилактики, но и вторичные. Их основной задачей является защита органов-мишеней от последствий негативного характера и развития возможных осложнений, таких как ИБС, кровоизлияние в мозг и инфаркт. Кроме того, важно придерживаться ранее упоминавшийся диеты, необходимо нормализовать сон с соблюдением режима дня. Можно выполнять дыхательные упражнения, использовать массаж, иглоукалывание, акупунктуру, рефлексотерапию, приём витаминов, общеукрепляющих трав и антиоксидантов. И, конечно же, ежедневно в определённые часы измеряйте АД и записывайте его результаты для контроля у своего лечащего врача.

Текст задания:

Женщина 45 лет, обследована в центре здоровья. Выявлены следующие изменения: повышение холестерина до 7 ммоль/л, окружность талии 89 см, индекс курения более 140.

К развитию каких заболеваний могут привести данные факторы риска.

Разработать план мероприятий по оздоровлению и наблюдению.

Эталон ответа

Данные факторы риска могут привести к развитию следующих заболеваний:

1. Ожирение
2. Ишемическая болезнь сердца
3. Гипертоническая болезнь
4. Сахарный диабет

План мероприятий по оздоровлению.

1. Отказ от вредных привычек.
2. Рациональное питание больной.
3. Занятия физической культурой и спортом.
4. Наблюдение у эндокринолога.

Текст задания:

На приеме у врача ребенок 10 лет с ожирением.

Дайте рекомендации по коррекции веса.

Эталон ответа:

1. Питаться 5 - 6 раз в день не большими порциями. Белок вводить в виде продуктов, содержащих мало животных жиров - телятина, птица, рыба, обезжиренный творог; а углеводы - в виде хлеба грубого помола, кондитерских изделий, содержащих отруби.
2. Исключить сладости, кондитерские изделия из муки тонкого помола: белый хлеб, сдоба, торты, макаронные изделия.
3. Ограничить пищевую соль, острые, соленые блюда.
4. При кулинарной обработке продукты не измельчать, пользоваться растительным маслом при приготовлении блюд.
5. Предпочтительнее овощи и фрукты принимать в сыром, вареном или запеченном виде.
6. Обогатить диету витаминами за счет свежих ягод, овощей, фруктов.
7. Обязательные условия для коррекции массы тела — физические тренировки с постепенным усилением двигательной активности, длительные прогулки на свежем воздухе, занятия плаванием.

8. Направить ребенка на консультацию к эндокринологу для исключения других заболеваний.

Текст задания:

Мария Ивановна, женщина 30 лет. Работает вахтером в общежитие. Страдает ожирением, при массе тела-120 кг, ее рост 165 см. Она очень любит покушать: тортики, конфеты, бутерброды с салом и ветчиной и т.д. Двигается мало. Живет на первом этаже, рядом с домом. После работы идет в магазин, и весь день смотрит сериалы по телевизору, лежа на диване. И что-нибудь кушает при этом. Она не замужем. Родители умерли, живет одна. Работа, еда и телевизор - это вся её жизнь. Больной себя не считает.

Задания:

1. Выявите факторы риска, имеющиеся у Марии Ивановны.
2. Определите ИМТ и объясните его значение.

Эталон ответа:

1. Факторы риска у Марии Ивановны: - систематическое переедание; - гиподинамия; - ожирение.
2. Индекс массы тела-ИМТ (англ. body mass index (BMI))-величина, позволяющая оценить степень соответствия массы человека и его роста и, тем самым, косвенно оценить, является ли масса недостаточной, нормальной или избыточной (ожирение). ИМТ важен при определении показаний для необходимости лечения, в том числе препаратов для лечения ожирения. Индекс массы тела рассчитывают по формуле: $I = m : h^2$ где: m -масса тела в килограммах h -рост в метрах и измеряется в кг/м² $I = 120 : 1,65^2 = 120 : 2,7 = 44,4$
Индекс массы тела должен быть не выше 25, а у Вас более 44, что говорит о выраженном ожирении.

Текст задания:

Петр Иванович, мужчина, 40 лет. Работает вахтёром в общежитие. Страдает ожирением, при массе тела=120 кг его рост 165 см. Он очень любит покушать: тортики, конфеты, бутерброды с салом и ветчиной и так далее. Двигается мало. Живёт П.И. на первом этаже, работает рядом с домом. После работы идёт в магазин, и весь день смотрит боевики по телевизору, лёжа на диване. И что-нибудь кушает и выпивает при этом. Родители умерли. С женой в разводе, детей нет, живет один. Работа, еда и телевизор-вся его жизнь. Большим себя не считает.

Задания:

1. Выявите факторы риска, имеющиеся у Петра Ивановича.
2. Составьте памятку о ЗОЖ (здоровом образе жизни) для Петра Ивановича.

Эталон ответа:

1. Факторы риска у Петра Ивановича: - систематическое переедание; - гиподинамия; - злоупотребление алкоголем; - ожирение.
2. Памятка о необходимости вести здоровый образ жизни. Петр Иванович, не соблюдая рацион питания, мало двигаясь, вы каждый день наносите вред своему здоровью.
 - Вам необходимо активно двигаться. На физические упражнения следует тратить не меньше 3,5 часов в неделю, то есть, 30 минут в день. Больше ходите, гуляйте в парке.
 - Регулярная физическая нагрузка тренирует сердце. Признак здорового сердца и его экономной работы - невысокая частота пульса в состоянии покоя.
 - Физические нагрузки должны соответствовать уровню тренированности организма.
 - Купите шагомер и считайте пройденные за день километры.
 - Заведите собаку. С ней невольно будете гулять и больше двигаться.
 - Поставьте перед собой задачу: снизить массу тела.
 - Приобретите весы, контролируйте свой вес.
 - Питайтесь правильно. В вашем рационе питания обязательно должны присутствовать овощи, фрукты, продукты из зерна грубого помола, нежирное мясо птицы, нежирная рыба.
 - Количество красного мяса, жирной пищи, сладостей необходимо ограничить;
 - Ограничьте прием алкоголя.
 - Ожирение - фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний, увеличивается риск развития некоторых видов рака, заболеваний пищеварительной системы, органов дыхания и суставов, сахарного диабета 2 типа
 - Ожирение значительно ухудшает качество жизни. Многие пациенты с ожирением страдают от болей, ограничения подвижности.

-Посетите врача. Пройдите обследование. Получите более подробные рекомендации по ЗОЖ.

-Основной целью Вашего образа жизни, уважаемый Петр Иванович, должно быть: снижение массы тела, тем самым Вы продлите свою жизнь и ее качество!

Текст задания:

На приеме в поликлинике в день здорового ребенка мама с девочкой в возрасте 6 месяцев. Антропометрические данные ребенка: окружность головы 44 см, окружность груди 45 см, масса тела 7,5кг, рост 65см.

Задания:

1. Перечислить факторы, оказывающие влияние на рост и развитие ребенка младенческого возраста.
2. Составить тезисы беседы по созданию безопасной домашней среды для детей раннего возраста.
3. Оцените развитие ребенка по Центильной таблице.

Эталон ответа:

1. Наследственность.
2. Состояние здоровья матери и ее питание во время беременности
3. Пол ребенка.
4. Питание ребенка, особенно раннего возраста.
5. Острые и хронические заболевания у ребенка.
6. Нейроэндокринные дисфункции или заболевания у ребенка.
7. Социальные и экономические составляющие семьи.
8. Климат.
9. Экология.

2. Никогда не оставляйте ребенка без присмотра одного на пеленальном столике. Не оставляйте рядом с ребенком мелкие предметы или предметы с мелкими деталями, которые он может проглотить. Держите шнуры и веревки подальше от ребенка. Обязательно вымойте руки после смены подгузников и перед кормлением. Осколки стекла, пустые консервные банки, использованные бритвенные лезвия выбрасывайте в прочно закрывающиеся ведра.

Уберите из зоны досягаемости малыша все лекарства и бытовую химию. Не ставьте кроватку малыша рядом с радиатором/батареей, около окна, где на неё будут попадать солнечные лучи. А также около штор, украшенных шнурами, тесьмой, кистями, нитями и т.д.

Матрас ребенка не должен прогибаться под весом ребенка. Не давайте ребенку играть мелкими предметами вроде пуговиц, бусинок, гороха, фасоли. Уберите с глаз малыша острые карандаши и другие острые предметы. Не курите дома.

Выбирайте слинг, подходящий по весу и возрасту малыша. Не давайте ребенку твердые округлые кусочки яблока, моркови, орехов, винограда, крекеров, сушек. Есть риск, что ребенок подавится! Если малыш уже может сидеть на стульчике для кормления, выбирайте стул с широким основанием, чтобы он не опрокидывался.

Обязательно должны быть ремни, чтобы пристегнуть ребенка, умеющего ползать и карабкаться. Также должна быть защелка, удерживающая поднос, чтобы ребенок его не опрокинул. Не стелите скатерти, свисающие со стола, так как ребенок легко может их стянуть. Всегда проверяйте температуру воды, прежде чем поместить в нее ребенка. Никогда не оставляйте ребенка одного в ванне, даже в плавательном круге.

3. Развитие по Центильным таблицам гармоничное.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ ПО ПМ.04**

1. Паспорт комплекта фондов оценочных средств

№	Область применения (наименование дисциплины, модуля, МДК, практики)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), МДК, практике	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания	
					ОК	ПК
1.	ПП.04 Производственная практика по ПМ.04	5-6	Отчет по практике Отчет по практике	5 6	ОК 01 ОК 05 ОК 06 ОК 08	ПК 4.1. ПК 4.2. ПК 4.3. ПК 4.4. ПК 4.5. ПК 4.6.

2. Оценочные материалы для оценки сформированности компетенций

Компетенции:

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

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

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;

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.

№	Ключ правильного ответа	Содержание оценочного средства	Компетенция	Время выполнения (мин)
1.	1	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа Принципы оказания медицинской помощи пострадавшим в момент клинической смерти:	ПК 4.6	4

		1. обеспечить проходимость дыхательных путей 2. привести в сознание 3. провести искусственную вентиляцию легких 4. выполнить компрессии в области грудины																				
2.	2	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа Признаки частичной обструкции верхних дыхательных путей: 1. сильный кашель 2. свистящее дыхание 3. афония 4. потеря сознания	ПК 4.1	4																		
3.	2	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа Абдоминальные толчки выполняют пострадавшему до момента: 1. сохранения сознания 2. потери сознания 3. появления кашля 4. эвакуации инородного тела	ПК 4.6	4																		
4.	<table border="1" data-bbox="190 901 470 965"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	1	2	3	4	Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами. Установите соответствие видов стом их локализации <table border="1" data-bbox="481 965 1870 1268"> <thead> <tr> <th>Виды стом</th> <th>Анатомическое место</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Цистостома</td> <td>1. мочевого пузыря</td> </tr> <tr> <td>Б. Колостома</td> <td>2. толстый кишечник</td> </tr> <tr> <td>В. Трахеостома</td> <td>3. трахея</td> </tr> <tr> <td>Г. Гастростома</td> <td>4. желудок</td> </tr> </tbody> </table>	Виды стом	Анатомическое место	А. Цистостома	1. мочевого пузыря	Б. Колостома	2. толстый кишечник	В. Трахеостома	3. трахея	Г. Гастростома	4. желудок	ПК4.3	4
А	Б	В	Г																			
1	2	3	4																			
Виды стом	Анатомическое место																					
А. Цистостома	1. мочевого пузыря																					
Б. Колостома	2. толстый кишечник																					
В. Трахеостома	3. трахея																					
Г. Гастростома	4. желудок																					
5.	1	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа Причины попадания воздуха в желудок при искусственной вентиляции легких: 1. недостаточное запрокидывание головы	ПК 4.6	4																		

		2. большой объем воздуха 3. форсированное дыхание 4. зубные протезы		
6.	1	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа Обструкцию дыхательных путей вызывают: 1. рвотные массы 2. кусочки пищи 3. эмоциональная лабильность 4. мелкие предметы	ПК 4.6	4
7.	4	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа Задачей социальной реабилитации является 1. развитие коммуникативных навыков 2. спасение жизни больного 3. ликвидация остаточных явлений болезни 4. профилактика рецидивов болезни, связанных с профессиональной деятельностью	ПК 4.6	4
8.	2	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа Индивидуальная программа реабилитации и абилитации разрабатывается 1. бессрочно 2. на срок установленной группы инвалидности 3. на 1 год 4. на 3 года	ПК 4.6	4
9.	1	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа Интегральная оценка реабилитационных возможностей пациента основывается на 1. количественных градациях показателей, полученных в результате комплексного исследования пациента 2. степени выраженности необратимых изменений в тканях и органах 3. результатах функциональных проб по оценке толерантности к физической нагрузке 4. оценке эффективности лечения	ПК 4.6	4
10.	1, 2, 3, 4, 5	Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:	ПК 4.5	4

		<p>Установите последовательность неотложной помощи при гипогликемической коме</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Вызвать врача или скорую помощь через третье лицо. 2. Уложить пациента на ровную твердую поверхность. 3. Обеспечить доступ свежего воздуха. 4. Контроль за а/д, ЧСС, пульсом, температурой тела, ЧДД, сахаром крови. 5. Если пациент в сознании дать ему легко усваиваемые углеводы (кусочек сахара, конфету, сладкую булочку, сладкий чай, газировку). 		
11.	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите последовательность неотложной помощи при крапивнице</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Вызвать врача или скорую помощь через третье лицо. 2. Уложить пациента на ровную твердую поверхность. 3. Обеспечить доступ свежего воздуха. 4. Контроль за а/д, ЧСС, пульсом, температурой тела, ЧДД. 5. При возможности удалить аллерген из организма. 6. В/в струйно ввести супрастин, димедрол, тавегин. 7. В/в струйно ввести 60-90 мг преднизолона. 	ПК 4.5	4
12.	4	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Где находится патологический очаг у больного с полным параличом правых конечностей и нарушением речи?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в теменной доле правого полушария 2. в теменной доле левого полушария 3. в теменно-височной доле правого полушария 4. в теменно-височной доле левого полушария 	ПК 4.1	4
13.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>К альтернативным методам лечения и реабилитации пациентов с ДЦП относится</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. мануальная терапия 2. электротерапия 3. кинезотерапия 4. гидротерапия 	ПК 4.6	4

14.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Какую первую помощь должна оказать мед.сестра больному с геморрагическим инсультом?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. провести профилактику пролежней 2. приподнять головной конец кровати, повернуть голову на бок, оказать помощь при рвоте, придать физиологическое положение конечностям 3. провести профилактику пневмонии 4. проветрить помещение 	ПК 4.6	4
15.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>С каких мероприятий начинается сестринская помощь при спинальных травмах?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. с профилактики пролежней и уросепсиса 2. с массажа и ЛФК 3. с психотерапевтической помощи 4. с противоэпидемических мероприятий 	ПК 4.2	4
16.	3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Какие лекарственные вещества используются для купирования гипертензионного криза</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. анальгетики 2. гормоны 3. дегидратирующие средства 4. антигистаминные препараты 	ПК 4.3	4
17.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Какие лечебные мероприятия нельзя проводить при наличии у больного опухолевого процесса?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. введение анальгетиков 2. массаж, лфк, физиопроцедуры 3. введение дегидратирующих средств 4. оперативное вмешательство 	ПК 4.3	4
18.	1	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Правило проведения инфузии питательных сред:</p>	ПК 4.2	4

		1. при комнатной температуре 20-25°C 2. в холодном состоянии 3. после согревания на водяной бане до 40-50°C 4. не имеет значения																
19.	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </table>	А	Б	В	1	2	3	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие симптомов геморроя степени</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Степень</th> <th>Симптомы</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. первая</td> <td>1. боли при сидении</td> </tr> <tr> <td>Б. вторая</td> <td>2. боли при ходьбе</td> </tr> <tr> <td>В. третья</td> <td>3. боли, от которых больной не спит</td> </tr> </tbody> </table>	Степень	Симптомы	А. первая	1. боли при сидении	Б. вторая	2. боли при ходьбе	В. третья	3. боли, от которых больной не спит	ПК 4.1	4
А	Б	В																
1	2	3																
Степень	Симптомы																	
А. первая	1. боли при сидении																	
Б. вторая	2. боли при ходьбе																	
В. третья	3. боли, от которых больной не спит																	
20.	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </table>	А	Б	1	2	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие вида грыжи анатомическому расположению:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Вид</th> <th>Расположение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. прямая паховая</td> <td>1. не спускается в мошонку</td> </tr> <tr> <td>Б. косая паховая</td> <td>2. спускается в мошонку</td> </tr> </tbody> </table>	Вид	Расположение	А. прямая паховая	1. не спускается в мошонку	Б. косая паховая	2. спускается в мошонку	ПК 4.1	4				
А	Б																	
1	2																	
Вид	Расположение																	
А. прямая паховая	1. не спускается в мошонку																	
Б. косая паховая	2. спускается в мошонку																	
21.	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </table>	А	Б	1	2	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие вида проблем у пациента с диагнозом «Закрытый перелом бедра, скелетное вытяжение»:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Вид проблем</th> <th>Диагноз</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. актуальные</td> <td>1. боли в конечности, невозможность свободного передвижения, нарушение сна</td> </tr> <tr> <td>Б. потенциальные</td> <td>2. развитие гипостатической пневмонии, возникновение пролежней</td> </tr> </tbody> </table>	Вид проблем	Диагноз	А. актуальные	1. боли в конечности, невозможность свободного передвижения, нарушение сна	Б. потенциальные	2. развитие гипостатической пневмонии, возникновение пролежней	ПК 4.3	4				
А	Б																	
1	2																	
Вид проблем	Диагноз																	
А. актуальные	1. боли в конечности, невозможность свободного передвижения, нарушение сна																	
Б. потенциальные	2. развитие гипостатической пневмонии, возникновение пролежней																	
22.	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </table>	А	Б	1	2	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие метода детоксикации механизму действия:</p>	ПК 4.6	4										
А	Б																	
1	2																	

		Метод детоксикации	Механизм действия		
		А. гемодиализ	1. способность активированных углей извлекать из крови токсические вещества		
		Б. плазмаферез	2. удаление из крови плазменной части, содержащей эндо- и экзотоксины		
23.	1, 2, 3, 4, 5	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите в правильном порядке действия медицинской сестры при проколе иглой после инъекции пациенту.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Немедленно снять перчатки 2. Вымыть руки с мылом под проточной водой (дать крови свободно вытекать из раны под струей воды либо слегка выдавить кровь из ранки) 3. Обработать руки 70% спиртом 4. Смазать края раны 5% раствором йода 5. При необходимости заклеить поврежденные места лейкопластырем 		ОК 01	4
24.	3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Время, допустимое считать материал стерильным, хранящийся в металлическом биксе, который ни разу не открывался:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 1 день 2. 2 дня 3. 3 дня 4. 10 дней 5. 30 дней 		ОК 01	4
25.	3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Время, в течение которого запрещен прием пищи перед дачей наркоза при плановой операции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 30 минут 2. 2 часа 3. 10-12 часов 4. 24 часа 		ОК 01	4
26.	4	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Основным методом лечения острого гнойного парапрактита является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. использование антибиотиков 2. использование общеукрепляющих средств 		ПК 4.5	4

		3. физиотерапия 4. вскрытие и дренирование		
27.	2	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа Основание для точной диагностики рака молочной железы: 1. клиническая картины 2. маммография 3. морфологическое исследование 4. УЗИ	ПК 4.3	4
28.	1	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа К невоспалительным заболеваниям прямой кишки относятся: 1. геморрой 2. рак 3. парапрактит 4. свищи	ПК 4.1	4
29.	1	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа К методам диагностики заболеваний прямой кишки относятся: 1. пальцевое исследование 2. наружный осмотр 3. анаскопия 4 ректоскопия 5. цистоскопия	ПК 4.2	4
30.	2	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа Формы парапрактита: 1. кожный 2. подкожный 3. аэробный 4. анаэробный	ПК 4.1	4
31.	1	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа	ПК 4.2	4

		Положение больного при спинномозговой пункции: 1. сидя с опущенной головой и наклоном туловища вперед 2. лежа на животе 3. лежа на боку с приведенными к животу ногами и согнутой головой 4. в коленно-локтевом положении		
32.	2	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа Действия с целью профилактики снижения ОЦК при спинально-эпидуральной анестезии: 1. введение мочегонных препаратов 2. инфузионная преднагрузка коллоидно-кристаллоидными растворами 3. гемотрансфузии 4. форсированный диурез	ПК 4.2	4
33.	3	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа Тактика при обнаружении узла в молочной железе: 1. наблюдение 2. противовоспалительное лечение 3. направление к онкологу 4. рассасывающая терапия	ПК 4.4	4
34.	5	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа Действия при повреждении плечевой артерии с целью временной остановки кровотечения: 1. максимальное сгибание в локтевом суставе 2. пальцевое прижатие подключичной артерии 3. наложение давящей повязки на рану 4. наложение жгута на плечо ниже раны 5. наложение жгута на плечо выше раны	ПК 4.5	4
35.	2	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа Способы временной остановки кровотечения при ранении предплечья (артериальное кровотечение): 1. наложение жгута на нижнюю треть плеча 2. наложение давящей повязки на рану 3. максимальное сгибание конечности в локтевом суставе	ПК 4.6	4

		4. приподнятия конечности кверху		
36.	5	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Неотложная помощь при носовом кровотечении:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. уложить больного 2. усадить больного с наклоном головы вниз 3. усадить больного, голову запрокинуть назад 4. холод местно 5. тампонада носа 	ПК 4.5	4
37.	4	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Снятие ложной агглютинации при определении группы крови проводится добавлением капли:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. гипертонического раствора NaCl 2. изотонического раствора NaCl 3. 33% раствора полиглюкина 4. 10% раствора CaCl₂ 	ОК 01	4
38.	3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Уход за пациентом после переливания крови:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. измеряют температуру тела через каждый час в течение первых трех часов, в последующем утром и вечером 2. температуру тела измеряют дважды в сутки - утром и вечером 3. следят за пульсом, АД, кожными покровами 4. следят за отправлениями желудочно-кишечного тракта, цветом кала 5. следят за диурезом, смотрят первую порцию мочи 	ПК 4.3	4
39.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Количество смежных суставов, фиксируемых при переломе для транспортной иммобилизации:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. только два 2. не менее двух-трех, прилегающих к поврежденному сегменту 3. один 4. три и более 	ПК 4.5	4

40.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Показания для введения противостолбнячной сыворотки и столбнячного анатоксина для экстренной профилактики:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ожог кожи I степени 2. ссадины кожи 3. закрытый перелом бедра 4. флегмона мягких тканей 5. открытый перелом голени 	ПК 4.5	4
41.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Определите место на позвоночном столбе пациента для дезинфекции операционного поля при подготовке пациента к люмбальной пункции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. между 12-м грудным и 1-м поясничным позвонками 2. между 1-м и 2-м поясничными позвонками 3. между 2-м и 3-м поясничными позвонками 4. между 3-м и 4-м поясничными позвонками 	ПК 4.6	4
42.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Метод, который не входит в физический аспект реабилитации больных ишемической болезни сердца</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Лечебная физкультура 2. Занятия в фитнес-центрах 3. Утренняя гимнастика 	ПК 4.6	4
43.	4	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Для оценки способности пациента к самоуходу медицинская сестра проводит исследование</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. круга друзей и знакомых 2. жилищных условий 3. семейного положения 4. психического статуса пациента 	ПК 4.4	4
44.	3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Клинические признаки, характерные для прободной язвы желудка (начало заболевания):</p>	ПК 4.5	4

		<p>1. живот несколько вздут, при пальпации болезненность и напряжение в правом подреберье</p> <p>2. живот вздут, слабо участвует в акте дыхания, разлитая болезненность и напряжение передней брюшной стенки по всей поверхности живота</p> <p>3. живот втянут, в акте дыхания не участвует, при пальпации резкое напряжение и выраженная болезненность передней брюшной стенки (живот как "доска")</p> <p>4. живот не вздут, участвует в акте дыхания, при глубокой пальпации резкая болезненность в эпигастрии</p>																				
45.	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	1	2	3	4	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие степени тяжести развития геморрагического шока объему кровопотери</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>План</th> <th>Мотивация</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. I степень</td> <td>1. до 15% ОЦК</td> </tr> <tr> <td>Б. II степень</td> <td>2. до 25% ОЦК</td> </tr> <tr> <td>В. III степень</td> <td>3. до 35% ОЦК</td> </tr> <tr> <td>Г. IV степень</td> <td>4. более 40% ОЦК</td> </tr> </tbody> </table>	План	Мотивация	А. I степень	1. до 15% ОЦК	Б. II степень	2. до 25% ОЦК	В. III степень	3. до 35% ОЦК	Г. IV степень	4. более 40% ОЦК	ПК 4.5	4
А	Б	В	Г																			
1	2	3	4																			
План	Мотивация																					
А. I степень	1. до 15% ОЦК																					
Б. II степень	2. до 25% ОЦК																					
В. III степень	3. до 35% ОЦК																					
Г. IV степень	4. более 40% ОЦК																					
46.	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	1	2	3	4	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие степени тяжести кровопотери характерным клиническим проявлениям</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>План</th> <th>Мотивация</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. I степень</td> <td>1. клиника отсутствует</td> </tr> <tr> <td>Б. II степень</td> <td>2. в положении стоя систолическое давление падает не менее 15 мм рт. ст., лежа - АД в норме, тахикардия, диурез в норме</td> </tr> <tr> <td>В. III степень</td> <td>3. в положении лежа на спине -гипотония, систолическое давление до 80 мм рт. ст., тахикардия, олигурия до 400 мл в сутки</td> </tr> <tr> <td>Г. IV степень</td> <td>4. коллапс, систолическое давление 60 мм рт. ст. и ниже, нарушение сознания вплоть до потери, анурия</td> </tr> </tbody> </table>	План	Мотивация	А. I степень	1. клиника отсутствует	Б. II степень	2. в положении стоя систолическое давление падает не менее 15 мм рт. ст., лежа - АД в норме, тахикардия, диурез в норме	В. III степень	3. в положении лежа на спине -гипотония, систолическое давление до 80 мм рт. ст., тахикардия, олигурия до 400 мл в сутки	Г. IV степень	4. коллапс, систолическое давление 60 мм рт. ст. и ниже, нарушение сознания вплоть до потери, анурия	ПК 4.6	4
А	Б	В	Г																			
1	2	3	4																			
План	Мотивация																					
А. I степень	1. клиника отсутствует																					
Б. II степень	2. в положении стоя систолическое давление падает не менее 15 мм рт. ст., лежа - АД в норме, тахикардия, диурез в норме																					
В. III степень	3. в положении лежа на спине -гипотония, систолическое давление до 80 мм рт. ст., тахикардия, олигурия до 400 мл в сутки																					
Г. IV степень	4. коллапс, систолическое давление 60 мм рт. ст. и ниже, нарушение сознания вплоть до потери, анурия																					
47.	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </table>	А	Б	В	1	2	3	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие воспалительных процессов тканей морфологическим изменениям</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Воспалительный процесс</th> <th>Морфологические изменения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. флегмона</td> <td>1. острое, разлитое гнойное воспаление жировой клетчатки</td> </tr> </tbody> </table>	Воспалительный процесс	Морфологические изменения	А. флегмона	1. острое, разлитое гнойное воспаление жировой клетчатки	ПК 4.1	4								
А	Б	В																				
1	2	3																				
Воспалительный процесс	Морфологические изменения																					
А. флегмона	1. острое, разлитое гнойное воспаление жировой клетчатки																					

		Б. абсцесс	2. в ограниченное воспаление с расплавлением ткани, образованием полости, заполненной гноем		
		В. инфильтрат	3. болезненное уплотнение тканей воспалительного характера		
48.	3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Препарат, с которого следует начинать инфузионную терапию с целью восполнения ОЦК при массивной кровопотере:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. цельная кровь 2. эритромакса 3. коллоидно-кристаллоидные растворы 4. эритрогвозвесь 		ПК 4.6	4
49.	1, 2, 3, 4	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Установите последовательность этапов развивающейся реакции организма на воспаление вследствие микробной инфекции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. полиорганная недостаточность 2. локальное воспаление 3. сепсис 4. тяжелый сепсис 		ПК 4.5	4
50.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Оказание медицинской помощи является формой проявления:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. привилегия для определенных слоев обществ 2. милосердия и социальной справедливости 3. экономической заинтересованности профессионалов 4. рыночно-ориентированного разделения труда и источник прибыли 		ОК 01	4
51.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Антибиотики при ветряной оспе назначают</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. при тяжелой форме; 2. при появлении гнойных осложнений; 3. при энцефалите; 4. с целью профилактики осложнений; 5. не назначают 		ПК 4.2	4

52.	1, 2, 4	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильные ответы и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Обязанности палатной медсестры при кормлении грудного ребенка молочными смесями:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. обеспечить правильность хранения смесей 2. заменять молочные смеси аналогичными 3. проверять правильность подогрева смесей 4. изменять назначенный объем и количество кормлений 5. контролировать правильное положение ребенка в кроватке во время кормления 	ОК 01	4
53.	4, 5	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильные ответы и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Сестринские рекомендации матери при гипогалактии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. прием экстрактивных, пряных блюд 2. сцеживание грудного молока 3. эмоциональный комфорт 4. употребление жидкости более 3 литров в сутки 5. достаточный отдых 6. тонизирующий массаж 	ПК 4.4	4
54.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Основания назначения докорма грудному ребенку:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. естественное вскармливание 2. непереносимости белковой пищи 3. смешанное вскармливание 4. искусственное вскармливание 	ПК 4.4	4
55.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Болезнь Дауна развивается при трисомии по _____ паре хромосом</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 22 2. 21 3. 19 4. 20 	ПК 4.1	4
56.	4	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p>	ПК 4.3	4

		<p>Вакцинация против туберкулеза осуществляется здоровому доношенному новорожденному</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в первые 24 часа после рождения 2. в полтора месяца 3. в один месяц 4. на 3-7 день жизни 		
57.	6	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Введение прикорма ребенку с пищевой аллергией рекомендуется в возрасте</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 10 месяцев; 2. 6 месяцев; 3. 2-х месяцев; 4. 4-х месяцев 	ПК 4.4	4
58.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>В качестве первого прикорма для ребенка с нормальным весом предпочтительнее назначать</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. кефир 2. овощное пюре 3. молочную кашу 4. творог 	ПК 4.4	4
59.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>В качестве экстренной профилактики столбняка, при ожогах, привитым детям вводят</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. столбнячный анатоксин 2. иммуноглобулин человека противостолбнячный 3. сыворотку противостолбнячную 4. столбнячный анатоксин и сыворотку противостолбнячную 	ПК 4.2	4
60.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Возникновение судорог у детей связано с</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. предрасположенностью мозга к генерализованным реакциям 2. недостаточным кровоснабжением мозга 3. пониженной судорожной готовностью 4. высокой дифференциацией коры головного мозга 	ПК 4.1	4

61.	4	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>В период кормления грудью женщине не рекомендуется употреблять в пищу</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. говядину 2. яблоки 3. молоко 4. чеснок 	ПК 4.4	4
62.	4	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Временным противопоказанием для кормления новорожденного грудью является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. галактоземия 2. болезнь «кленового сиропа» 3. фенилкетонурия 4. родовая травма 	ПК 4.4	4
63.	3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Горизонтальное плавающее движение глазных яблок у недоношенных детей называется</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. астигматизм 2. экзофтальм 3. нистагм 4. анизокория 	ПК 4.1	4
64.	3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Для мокнущего пупка у новорожденных характерны</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. грибовидная опухоль на дне пупочной ранки 2. отек и гиперемия вокруг пупочной ранки 3. серозное отделяемое из пупочной ранки 4. отек и гиперемия пупочного кольца и гнойное отделяемое из пупочной ранки 	ПК 4.1	4
65.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Изоляция новорожденных детей из очага туберкулезной инфекции проводится на срок не менее ___ месяцев</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 4 2. 1 	ПК 4.3	4

		3. 3 4. 2		
66.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Из отвлекающих процедур ребенку с приступом бронхиальной астмы медсестра порекомендует</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ручные и ножные горячие ванны 2. общую горячую ванну 3. лечебную ванну с морской солью 4. воздушную ванну 	ПК 4.4	4
67.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Каково приоритетное действие медицинской сестры при выделении у ребенка гнойной мокроты</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. провести оксигенотерапию 2. провести оксигенотерапию через пеногасители 3. поставить банки, горчичники 4. обеспечить индивидуальной плевательницей 	ПК 4.2	4
68.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Медицинская сестра поступит правильно, если помощь ребенку при судорогах начнет с</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. искусственного дыхания и непрямого массажа сердца 2. предотвращения западания языка и дачи кислорода 3. обеспечения возвышенного положения головы 4. введением седуксена до прихода врача 	ПК 4.2	4
69.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Классический лечебный массаж при детском церебральном параличе направлен на</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. расслабление спастических мышц, стимуляцию функции ослабленных мышц 2. улучшение нервно-психического развития 3. улучшение крово- и лимфообразования 4. угнетение нервной системы 	ПК 4.6	4

70.	4	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>К методам реабилитации детей с нарушениями осанки первой степени НЕ относится</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Массаж 2. Постоянное использование протезов 3. Занятия спортом 4. Закаливания 	ПК 4.6	4
71.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Благоприятный реабилитационный прогноз отмечается при</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. возможности полного восстановления нарушенных категорий жизнедеятельности и полной социальной, в том числе трудовой интеграции инвалида 2. невозможности восстановления или компенсации ограничений жизнедеятельности, каких – либо существенных положительных изменений в личном, социальном и социально- средовом статусе инвалида 3. невозможности определения реабилитационного потенциала 4. возможности частичного восстановления нарушенных категорий жизнедеятельности, уменьшении степени их ограничения или стабилизации, расширении способности к социальной интеграции 	ПК 4.6	4
72.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>В состав выездной бригады медицинской реабилитации входит</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. медсестра-анестезистка 2. инструктор-методист по лечебной физкультуре 3. операционная медсестра 4. педагог-психолог 	ПК 4.3	4
73.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Для организации медико-социального ухода на дому медицинская сестра должна оценить в первую очередь</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. наследственную предрасположенность 2. способность пациента к самообслуживанию и самоуходу 3. образовательный уровень пациента 4. интересы и увлечения пациента 	ПК 4.4	4

74.	4	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Медицинская сестра определяет «индекс бартел» у гериатрического пациента для оценки</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. когнитивных функций 2. мышечной силы 3. характера питания 4. самообслуживания и мобильности 	ПК 4.6	4
75.	5	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>НЕ является показанием к госпитальному этапу реабилитации больных с язвенной болезнью</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Рецидив заболевания 2. Обострение заболевания 3. Пенетрация 4. Кровотечение 5. Нарушение диеты 	ПК 4.3	4
76.	3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Действия медработника в случае появления после процедуры гальванизации симптомов раздражения в виде покраснения и мелких пузырьков:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. лечение прекратить 2. лечение продолжить с меньшей силой 3. направить пациента к врачу 4. лечение прервать на 2-3 дня 	ПК 4.2	4

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ

ЗАДАНИЕ № 1

Вопросы к заданию:

1. Забор крови для серологического исследования: показания, техника проведения.

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания: 15 мин.

Забор крови для серологического исследования: показания, техника проведения.

Цель: получив диагностический титр антител, подтвердить диагноз.

Обязательное условие: при отрицательных прямых методах диагностики с 5-6 дня подключается косвенный метод диагностики.

№ манипуляции		Название манипуляции
		Взятие крови из периферической вены
1.	Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала	
1.1	Требования по безопасности труда при выполнении услуги	До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рук Использование перчаток во время процедуры. Использование непрокальваемого контейнера для использованных игл.
2.	Материальные ресурсы	
2.1	Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения	Манипуляционный столик. Меланжеры. Вакуумная система для забора крови. Шприц инъекционный одноразового применения 10,0-20,0 мл
2.2.	Реактивы	В зависимости от исследования и методики
2.3	Иммунобиологические препараты и реагенты	Отсутствуют
2.4	Продукты крови	Отсутствуют
2.5	Лекарственные средства	Антисептик для обработки инъекционного поля. Антисептическое средство для обработки рук. Дезинфицирующее средство Спирт этиловый 70% Аптечка первой медицинской помощи
2.6	Прочий расходуемый материал	Пробирки. Жгут венозный Клеенчатая подушка Ватные или марлевые шарики стерильные. Патентованные салфетки. Лейкопластырь. Очки. Маска. Халат. Перчатки. Штатив для пробирок. Непромокаемый пакет. Непрокальваемый контейнер для дезинфекции Стул, кресло, или кушетка для забора крови.
3.	Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги	
		Алгоритм взятия крови из периферической вены
I. Подготовка к процедуре.		
1. Представиться пациенту, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру взятия крови.		
2. Предложить/помочь пациенту занять удобное положение: сидя или лежа		

	<p>3. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.</p> <p>4. Подготовить необходимое оснащение.</p> <p>5. Выбрать и осмотреть/пропальпировать область предполагаемой венепункции для избежания возможных осложнений.</p> <p>При выполнении венепункции в область локтевой ямки - предложить пациенту максимально разогнуть руку в локтевом суставе, для чего подложить под локоть пациента клеенчатую подушечку.</p> <p>6. Надеть перчатки (нестерильные).</p> <p>7. Наложить жгут (на рубашку или пеленку) так, чтобы при этом пульс на ближайшей артерии пальпировался и попросить пациента несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее.</p> <p>При выполнении венепункции в область локтевой ямки – наложить жгут в средней трети плеча, пульс проверяем на лучевой артерии.</p> <p>При наложении жгута женщине, не использовать руку на стороне мастэктомии.</p> <p>II. Выполнение процедуры.</p> <p>8. Обработать область венепункции не менее чем 2 салфетками/ватными шариками с кожным антисептиком, движениями в одном направлении, одновременно определяя наиболее наполненную вену.</p> <p>Если рука пациента сильно загрязнена, использовать столько ватных шариков с антисептиком, сколько это необходимо. Патентованная салфетка используется одна независимо от степени загрязнения.</p> <p>9. Взять шприц, фиксируя указательным пальцем канюлю иглы. Остальные пальцы охватывают цилиндр шприца сверху.</p> <p>10. Натянуть кожу в области венепункции, фиксируя вену. Держать иглу срезом вверх, параллельно коже, проколоть ее, затем ввести иглу в вену (не более чем на 1/2 иглы). При попадании иглы в вену, ощущается «попадание в пустоту».</p> <p>11. Убедиться, что игла в вене: потянуть поршень на себя, при этом в шприц должна поступить кровь. Потянуть поршень на себя. Когда из канюли иглы покажется кровь, набрать необходимое количество крови</p> <p>12. Развязать жгут, попросить пациента разжать кулак.</p> <p>III. Окончание процедуры.</p> <p>13. Прижать к месту инъекции салфетку/ватный шарик с кожным антисептиком. Извлечь иглу, попросить пациента держать салфетку/ватный шарик у места инъекции 5 - 7 минут, прижимая большим пальцем второй руки или забинтовать место инъекции.</p> <p>Время, которое пациент держит салфетку/ватный шарик у места инъекции (5-7 минут), рекомендуемое.</p> <p>14. Кровь аккуратно медленно по стеночке перелить в пробирку</p> <p>15. Убедиться, что наружного кровотечения в области венепункции нет.</p> <p>16. Подвергнуть дезинфекции весь использованный материал.</p> <p>17. Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции.</p> <p>18. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.</p> <p>19. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию или оформить направление</p> <p>20. Организовать доставку проб в лабораторию.</p>
4.	<p>Параметры оценки и контроля качества выполнения методики</p> <ul style="list-style-type: none"> - Наличие записи о результатах выполнения назначения в медицинской документации - Своевременность выполнения процедуры (в соответствии со временем назначения) - Отсутствие постинъекционных осложнений - Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги. - Пробы своевременно доставлены в лабораторию - Отсутствуют отклонения от алгоритма выполнения измерения.

Заключение: получен диагностический титр антител. Цель достигнута, диагноз подтвержден.

ЗАДАНИЕ № 2

Вопросы к заданию:

1. Забор крови на «парные сыворотки»: показания, техника проведения.

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания: 15 мин.

Забор крови на «парные сыворотки»: показания, техника проведения.

Показание: при отрицательных прямых методах диагностики с 5-6 дня подключается косвенный метод диагностики. Первый забор в 1-2 день заболевания, второй – на 8-10 день.

Цель: диагностика вирусных инфекций: ОРВИ, грипп путем обнаружения антител к возбудителю.

№ манипуляции		Название манипуляции
		Взятие крови из периферической вены
1.	Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала	
1.1	Требования по безопасности труда при выполнении услуги	До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рук Использование перчаток во время процедуры. Использование непрокальваемого контейнера для использованных игл.
2.	Материальные ресурсы	
2.1	Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения	Манипуляционный столик. Меланжеры. Вакуумная система для забора крови. Шприц инъекционный одноразового применения 10,0-20,0 мл
2.2.	Реактивы	В зависимости от исследования и методики
2.3	Иммунобиологические препараты и реагенты	Отсутствуют
2.4	Продукты крови	Отсутствуют
2.5	Лекарственные средства	Антисептик для обработки инъекционного поля. Антисептическое средство для обработки рук. Дезинфицирующее средство Спирт этиловый 70% Аптечка первой медицинской помощи
2.6	Прочий расходуемый материал	Пробирки. Жгут венозный Клеенчатая подушка Ватные или марлевые шарики стерильные. Патентованные салфетки. Лейкопластырь. Очки. Маска. Халат. Перчатки.

		Штатив для пробирок. Непромокаемый пакет. Непрокальываемый контейнер для дезинфекции Стул, кресло, или кушетка для забора крови.
3.	<p>Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги</p> <p>Алгоритм взятия крови из периферической вены</p> <p>I. Подготовка к процедуре.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Представиться пациенту, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру взятия крови. 2. Предложить/помочь пациенту занять удобное положение: сидя или лежа 3. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 4. Подготовить необходимое оснащение. 5. Выбрать и осмотреть/пропальпировать область предполагаемой венепункции для избежания возможных осложнений. <p>При выполнении венепункции в область локтевой ямки - предложить пациенту максимально разогнуть руку в локтевом суставе, для чего подложить под локоть пациента клеенчатую подушечку.</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Надеть перчатки (нестерильные). 7. Наложить жгут (на рубашку или пеленку) так, чтобы при этом пульс на ближайшей артерии пальпировался и попросить пациента несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее. <p>При выполнении венепункции в область локтевой ямки – наложить жгут в средней трети плеча, пульс проверяем на лучевой артерии.</p> <p>При наложении жгута женщине, не использовать руку на стороне мастэктомии.</p> <p>II. Выполнение процедуры.</p> <ol style="list-style-type: none"> 8. Обработать область венепункции не менее чем 2 салфетками/ватными шариками с кожным антисептиком, движениями в одном направлении, одновременно определяя наиболее наполненную вену. <p>Если рука пациента сильно загрязнена, использовать столько ватных шариков с антисептиком, сколько это необходимо. Патентованная салфетка используется одна независимо от степени загрязнения.</p> <ol style="list-style-type: none"> 9. Взять шприц, фиксируя указательным пальцем канюлю иглы. Остальные пальцы охватывают цилиндр шприца сверху. 10. Натянуть кожу в области венепункции, фиксируя вену. Держать иглу срезом вверх, параллельно коже, проколоть ее, затем ввести иглу в вену (не более чем на 1/2 иглы). При попадании иглы в вену, ощущается «попадание в пустоту». 11. Убедиться, что игла в вене: потянуть поршень на себя, при этом в шприц должна поступить кровь. Потянуть поршень на себя. Когда из канюли иглы покажется кровь, набрать необходимое количество крови 12. Развязать жгут, попросить пациента разжать кулак. <p>III. Окончание процедуры.</p> <ol style="list-style-type: none"> 13. Прижать к месту инъекции салфетку/ватный шарик с кожным антисептиком. Извлечь иглу, попросить пациента держать салфетку/ватный шарик у места инъекции 5 - 7 минут, прижимая большим пальцем второй руки или забинтовать место инъекции. <p>Время, которое пациент держит салфетку/ватный шарик у места инъекции (5-7 минут), рекомендуемое.</p> <ol style="list-style-type: none"> 14. Кровь аккуратно медленно по стеночке перелить в пробирку 15. Убедиться, что наружного кровотечения в области венепункции нет. 16. Подвергнуть дезинфекции весь использованный материал. 17. Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции. 18. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 19. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию или оформить направление 	

	20. С направлением отправляем кровь в вирусологическую лабораторию, где проводится серологические реакции, определяется титр антител.
4.	Параметры оценки и контроля качества выполнения методики - Наличие записи о результатах выполнения назначения в медицинской документации - Своевременность выполнения процедуры (в соответствии со временем назначения) - Отсутствие постинъекционных осложнений - Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги. - Пробы своевременно доставлены в лабораторию - Отсутствуют отклонения от алгоритма выполнения измерения.

Заключение: получен диагностический титр антител. Цель достигнута, диагноз подтвержден.

ЗАДАНИЕ № 3

Вопросы к заданию:

1. Забор крови на иммунологическое исследование: показания, техника проведения.

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания: 15 мин.

Забор крови на иммунологическое исследование: показания, техника проведения.

Показание: подозрение на гепатит, ВИЧ.

Обязательные условия: забор крови производится утром натощак в центрифужную пробирку и количество крови для забора из расчета 1:10 (1мл на 1 анализ).

№ манипуляции		Название манипуляции
		Взятие крови из периферической вены
1.	Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала	
1.1	Требования по безопасности труда при выполнении услуги	До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рук Использование перчаток во время процедуры. Использование непрокальваемого контейнера для использованных игл.
2.	Материальные ресурсы	
2.1	Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения	Манипуляционный столик. Меланжеры. Вакуумная система для забора крови. Шприц инъекционный одноразового применения 10,0-20,0 мл
2.2.	Реактивы	В зависимости от исследования и методики
2.3	Иммунобиологические препараты и реагенты	Отсутствуют
2.4	Продукты крови	Отсутствуют
2.5	Лекарственные средства	Антисептик для обработки инъекционного поля. Антисептическое средство для обработки рук. Дезинфицирующее средство Спирт этиловый 70% Аптечка первой медицинской помощи

2.6	Прочий расходный материал	Пробирки. Жгут венозный Клеенчатая подушка Ватные или марлевые шарики стерильные. Патентованные салфетки. Лейкопластырь. Очки. Маска. Халат. Перчатки. Штатив для пробирок. Непромокаемый пакет. Непрокальываемый контейнер для дезинфекции Стул, кресло, или кушетка для забора крови.
3.	<p>Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги</p> <p style="text-align: center;">Алгоритм взятия крови из периферической вены</p> <p>I. Подготовка к процедуре.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Представиться пациенту, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру взятия крови. 2. Предложить/помочь пациенту занять удобное положение: сидя или лежа 3. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 4. Подготовить необходимое оснащение. 5. Выбрать и осмотреть/пропальпировать область предполагаемой венопункции для избежания возможных осложнений. <p>При выполнении венопункции в область локтевой ямки - предложить пациенту максимально разогнуть руку в локтевом суставе, для чего подложить под локоть пациента клеенчатую подушечку.</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Надеть перчатки (нестерильные). 7. Наложить жгут (на рубашку или пеленку) так, чтобы при этом пульс на ближайшей артерии пальпировался и попросить пациента несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее. <p>При выполнении венопункции в область локтевой ямки – наложить жгут в средней трети плеча, пульс проверяем на лучевой артерии.</p> <p>При наложении жгута женщине, не использовать руку на стороне мастэктомии.</p> <p>II. Выполнение процедуры.</p> <ol style="list-style-type: none"> 8. Обработать область венопункции не менее чем 2 салфетками/ватными шариками с кожным антисептиком, движениями в одном направлении, одновременно определяя наиболее наполненную вену. <p>Если рука пациента сильно загрязнена, использовать столько ватных шариков с антисептиком, сколько это необходимо. Патентованная салфетка используется одна независимо от степени загрязнения.</p> <ol style="list-style-type: none"> 9. Взять шприц, фиксируя указательным пальцем канюлю иглы. Остальные пальцы охватывают цилиндр шприца сверху. 10. Натянуть кожу в области венопункции, фиксируя вену. Держать иглу срезом вверх, параллельно коже, проколоть ее, затем ввести иглу в вену (не более чем на 1/2 иглы). При попадании иглы в вену, ощущается «попадание в пустоту». 11. Убедиться, что игла в вене: потянуть поршень на себя, при этом в шприц должна поступить кровь. Потянуть поршень на себя. Когда из канюли иглы покажется кровь, набрать необходимое количество крови 12. Развязать жгут, попросить пациента разжать кулак. 	

	<p>III. Окончание процедуры.</p> <p>13. Прижать к месту инъекции салфетку/ватный шарик с кожным антисептиком. Извлечь иглу, попросить пациента держать салфетку/ватный шарик у места инъекции 5 - 7 минут, прижимая большим пальцем второй руки или забинтовать место инъекции. Время, которое пациент держит салфетку/ватный шарик у места инъекции (5-7 минут), рекомендуемое.</p> <p>14. Кровь аккуратно медленно по стеночке перелить в пробирку</p> <p>15. Убедиться, что наружного кровотечения в области венепункции нет.</p> <p>16. Подвергнуть дезинфекции весь использованный материал.</p> <p>17. Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции.</p> <p>18. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.</p> <p>19. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию или оформить направление</p> <p>20. С направлением отправляем кровь в вирусологическую лабораторию, где проводится серологические реакции, определяется титр антител.</p>
4.	<p>Параметры оценки и контроля качества выполнения методики</p> <ul style="list-style-type: none"> - Наличие записи о результатах выполнения назначения в медицинской документации - Своевременность выполнения процедуры (в соответствии со временем назначения) - Отсутствии постинъекционных осложнений - Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги. - Пробы своевременно доставлены в лабораторию - Отсутствуют отклонения от алгоритма выполнения измерения.

ЗАДАНИЕ № 4

Вопросы к заданию:

1. Проведение кожно-аллергической пробы: показания, техника проведения.

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания: 15 мин.

Цель: получив положительную пробу, подтвердить диагноз.

Обязательное условие: при отрицательном прямом методе диагностики, подключается с 5-6 дня заболевания косвенный метод диагностики - кожно-аллергическая проба.

№ манипуляции		Название манипуляции
1.	Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала	
1.1	Требования по безопасности труда при выполнении услуги	До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рук Использование перчаток во время процедуры. Использование непрокальваемого контейнера для использованных игл.
2.	Материальные ресурсы	
2.1	Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения	Манипуляционный столик Шприцы одноразовые емкостью 1 мл и игла длиной 15 мм на одну манипуляцию Лоток Пинцет стерильный
2.2.	Реактивы	Отсутствуют

2.3	Иммунобиологические препараты и реагенты	Отсутствуют
2.4	Продукты крови	Отсутствуют
2.5	Лекарственные средства	Антисептик для обработки инъекционного поля. Антисептик для обработки рук. Дезинфицирующее средство
2.6	Прочий расходный материал	Салфетки стерильные Стерильные ватные шарики Мыло. Перчатки нестерильные Кушетка Ёмкость для дезинфекции Контейнер для сбора игл
3.	<p>Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги</p> <p style="text-align: center;">Алгоритм выполнения внутрикожного введения лекарств</p> <p>I. Подготовка к процедуре.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Представиться пациенту, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру введения лекарственного препарата и отсутствие аллергии на данное лекарственное средство. 2. Предложить/помочь пациенту занять удобное положение: сидя или лежа. Выбор положения зависит от состояния пациента; вводимого препарата. 3. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 4. Подготовить шприц. <p>Проверить срок годности, герметичность упаковки.</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Набрать лекарственный препарат в шприц. <p><i>Набор лекарственного препарата в шприц из ампулы.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Прочитать на ампуле название лекарственного препарата, дозировку, срок годности; убедиться визуально, что лекарственный препарат пригоден: нет осадка. - Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части. - Подпилить ампулу пилочкой. Ватным шариком, смоченным спиртом, обработать ампулу, обломить конец ампулы. - Взять ампулу между указательным и средним пальцами, перевернув дном вверх. Ввести в нее иглу и набрать необходимое количество лекарственный препарат. <p>Ампулы, имеющие широкое отверстие - не переворачивать. Следить, чтобы при наборе лекарственный препарат игла все время находилась в растворе: в этом случае исключается попадание воздуха в шприц.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Убедиться, что в шприце нет воздуха. <p>Если есть пузырьки воздуха на стенках цилиндра, следует слегка оттянуть поршень шприца и несколько раз «повернуть» шприц в горизонтальной плоскости. Затем следует вытеснить воздух, держа шприц над раковиной или в ампулу. Не выталкивать лекарственный препарат в воздух помещения, это опасно для здоровья.</p> <p>При использовании шприца многократного использования, поместить его и ватные шарики в лоток. При использовании шприца однократного применения надеть на иглу колпачок, поместить шприц с иглой ватные шарики в упаковку из-под шприца.</p> <p><i>Набор лекарственного препарата из флакона, закрытого алюминиевой крышкой.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Прочитать на флаконе название лекарственного препарата, дозировку, срок годности. - Отогнуть нестерильным пинцетом (ножницами и т.п.) часть крышки флакона, прикрывающую резиновую пробку. Протереть резиновую пробку ватным шариком/салфеткой, смоченной антисептическим средством. - Набрать в шприц объем воздуха, равный необходимому объему лекарственного препарата. - Ввести иглу под углом 90° во флакон. 	

	<p>- Ввести воздух во флакон, перевернуть его вверх дном, слегка оттягивая поршень, набрать в шприц нужное количество лекарственного препарата из флакона.</p> <p>- Извлечь иглу из флакона.</p> <p>- Поместить шприц с иглой в стерильный лоток или упаковку из-под шприца однократного применения, в который был набран лекарственный препарат.</p> <p>Вскрытый (многоразовый) флакон хранить не более 6 часов.</p> <p>6. Выбрать и осмотреть/пропальпировать область предполагаемой инъекции для избежания возможных осложнений.</p> <p>7. Надеть перчатки.</p> <p>II. Выполнение процедуры</p> <p>8. Обработать место инъекции не менее чем 2 салфетками/шариками, смоченными антисептиком.</p> <p>9. Положить одну руку на предплечье пациента. Натянуть кожу на средней трети внутренней поверхности предплечья.</p> <p>10. Взять шприц другой рукой, придерживая канюлю иглы указательным пальцем, ввести в кожу только конец иглы почти параллельно коже, держа её срезом вверх, быстрым движением под углом 10°-15</p> <p>11. Медленно ввести лекарственный препарат в кожу до появления папулы, свидетельствующего о попадании раствора в дерму.</p> <p>III. Окончание процедуры.</p> <p>12. Подвергнуть дезинфекции весь использованный материал.</p> <p>13. Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции.</p> <p>14. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.</p> <p>15. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию</p>
4.	<p>Реакция читается через 24-48 часов</p> <p>Наличие гиперемии и папулы более 11 мм - реакция положительная</p>

ЗАДАНИЕ № 5

Вопросы к заданию:

1. Взятие крови из пальца: показания, техника проведения.

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания кабинет доклинической практики.

2. Максимальное время выполнения задания: 15 мин.

№ манипуляции		Название манипуляции
		Взятие крови из пальца
1.	Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала	
1.1	Требования по безопасности труда при выполнении услуги	<p>До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рук</p> <p>Во время процедуры обязательно использование перчаток.</p> <p>Во время процедуры обязательно использование непрокальваемого контейнера для использованных скарификаторов</p>
2.	Материальные ресурсы	
2.1	Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения	<ul style="list-style-type: none"> ● Манипуляционный столик. ● Меланжеры. ● Вакуумная система для забора крови. ● Пробирки стандартные для забора крови. ● Скарификаторы одноразовые. ● Штатив для пробирок
2.2.	Реактивы	Отсутствуют

2.3	Иммунобиологические препараты и реагенты	Отсутствуют
2.4	Продукты крови	Отсутствуют
2.5	Лекарственные средства	<ul style="list-style-type: none"> ● Антисептик для обработки рук персонала и места прокола кожи пациента ● Дезинфицирующее средство
2.6	Прочий расходный материал	<ul style="list-style-type: none"> ● Стул, кресло, или кушетка для забора крови ● Ватные или марлевые шарики стерильные ● Перчатки нестерильные ● Непрокальываемый контейнер для использованных скарификаторов ● Лоток для отработанного материала ● Марлевые салфетки стерильные ● Емкость для дезинфекции ● Мыло жидкое ● Одноразовое полотенце для рук персонала
3.	<p>Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги</p> <p style="text-align: center;">Алгоритм взятия крови из пальца</p> <p>I. Подготовка к процедуре.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Подготовить на манипуляционном столике необходимое оснащение. 2. Представиться пациенту, объяснить ход предстоящей процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру. 3. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 4. Надеть перчатки (нестерильные). <p>II. Выполнение процедуры.</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Смочить ватный (марлевый) шарик в антисептике. 6. Одной рукой взять 4-ый палец свободной руки пациента, слегка помассировать его, зажав верхнюю фалангу пальца пациента указательным и большим пальцами. 7. Другой рукой обработать смоченным в антисептике ватным (марлевым) шариком внутреннюю поверхность верхней фаланги пальца пациента антисептиком. 8. Поместить использованную салфетку в лоток для отработанного материала. 9. После высыхания кожи взять скарификатор и сделать быстрым движением прокол кожи. 10. Поместить использованный скарификатор в непрокальываемый контейнер для использованных скарификаторов. 11. Вытереть первые капли крови сухой салфеткой. Поместить использованную салфетку в лоток для отработанного материала. 12. Самотекотом, вакуумной системой или меланжером набрать необходимое количество крови. <p>III. Окончание процедуры.</p> <ol style="list-style-type: none"> 13. Прижать к месту прокола салфетку или ватный шарик с кожным антисептиком. 14. Попросить пациента держать салфетку/ватный шарик у места инъекции 2 - 3 минуты. 15. Подвергнуть дезинфекции скарификатор и использованный материал. 16. Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции. 	

	17. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 18. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию или оформить направление. 19. Организовать доставку проб в лабораторию.
4.	Параметры оценки и контроля качества выполнения методики <ul style="list-style-type: none"> • Наличие записи о результатах выполнения назначения в медицинской документации • Своевременность выполнения процедуры (в соответствии с датой и временем назначения) • Отсутствие осложнений • Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги. • Отсутствуют отклонения от алгоритма выполнения измерения.

ЗАДАНИЕ № 6

Вопросы к заданию:

1. Смыв из зева и носа на наличие вируса: показания, техника проведения.

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания: 15 мин.

Смыв из зева и носа на наличие вируса: показания, техника проведения.

Показание: подозрение на грипп и ОРВИ.

Цель: выделить вирус и подтвердить диагноз.

Оснащение: штатив, 2 пробирки со стерильными стержнями и ватными тампонами пробирки промаркированы: «зев», «нос», 10 мл стерильный 0,9% изотонический р-р. шпатель, стерильный лоток, направление в вирусологическую лабораторию.

Обязательное условие: забор производится в первые дни заболевания;

забор производится утром натощак, до гигиенической обработки полости рта.

Подготовка к манипуляции	
Этапы	Мотивация
1. Вымыть руки, осушить, надеть перчатки, маску.	Профилактика биоаварии;
Выполнение манипуляции:	
3. Усадить больного на стул	подготовка к смыву
4. Извлечь стержень из пробирки «рот» и смочить тампон в изотоническом растворе, попросить больного открыть рот	Выполнение последовательности действий;
5. Шпателем фиксировать корень языка	Доступ к миндалинам
6. Свести стержень со смоченным тампоном в зев и круговым движением произвести смыв с миндалин и дужек	Соблюдение техники смыва
7. Аккуратно извлечь стержень, не касаясь тампоном слизистой рта	Соблюдение стерильности
8. Стержень отпустить в пробирку с маркировкой «З»	Подготовка к транспортировке
9. Вторым смоченным в стерильном изотоническом растворе тампоном произвести смыв из левой и правой половины носа и опустить в пробирку с маркировкой «Н»	Провести полное обследование для подтверждения диагноза ОРВИ
10. Обе пробирки с направлением отправить в вирусологическую лабораторию.	Провести лабораторное исследование

11. В лаборатории проводится посев на куриный эмбрион или определение вируса под электронным микроскопом.	Для выделения вируса.
---	-----------------------

Это два прямых метода диагностики: бактериологический и микроскопический. Цель достигнута, диагноз подтвержден.

ЗАДАНИЕ № 7

Вопросы к заданию:

1. Забор слизи из зева и носа для бактериологического исследования: показания, техника проведения.

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания: 15 мин.

Цель: подтвердить диагноз бактериальной инфекции. Это прямой метод диагностики.

Оснащение: штатив, 2 стерильные пробирки со стерильными стержнями и ватными тампонами, промаркированными «З» и «Н», стерильный шпатель, направление в бактериологическую лабораторию, 3% р-р хлорамина.

Обязательное условие: Забор производится утром до гигиенической обработки зева и носа. До начала лечения.

Подготовка к манипуляции

ЭТАПЫ	МОТИВАЦИЯ
Вымыть руки, надеть перчатки.	1)Профилактика биоаварии.
Объяснить пациенту ход процедуры.	2)Имеет право на информацию.
Усадить больного на стул и предложить открыть рот.	3)Для удобства забора слизи.
Шпателем фиксировать корень языка.	4) Доступ к миндалинам.
Извлечь стержень из пробирки «Зев», ввести в область зева и круговыми движениями взять слизь из зева.	5)Качественно произвести забор слизи.
Аккуратно извлечь стержень и опустить в пробирку с маркировкой «З».	6)Для транспортировки в лабораторию
Второй стержень извлечь из пробирки с маркировкой «Н».	7)Для качественного забора слизи из носа.
Придерживать кончик носа извлечь стержень и аккуратно круговыми движениями произвести забор слизи из носа.	8) Техника забора слизи из носа.
Опустить стержень в пробирку с маркировкой «Н».	9)Подготовка к транспортировке.
Обе пробирки доставляем в бактериологическую лабораторию с направлением, в штативе.	10)Для подтверждения диагноза.
В лаборатории произвести посев на питательные среды и поместить в термостат t 37.	11)Для выявления возбудителя. Диагноз подтвержден, цель достигнута.

Заключение: на питательной среде выросли колонии возбудителя (BL). Диагноз подтвержден. Цель достигнута.

ЗАДАНИЕ № 8

Вопросы к заданию:

1. Обработка пациента при педикулезе.

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания: 15 мин.

Цель: уничтожение вшей и гнид на волосистой части головы (профилактика сыпного тифа).

Показания: наличие вшей и гнид у пациента.

Противопоказания: повышенная чувствительность к педикулоцидным препаратам, отказ пациента.

№ манипуляции		Название манипуляции
1.	Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала	
1.1	Требования по безопасности труда при выполнении услуги	Обработку проводить в хорошо проветриваемом помещении
2.	Материальные ресурсы	
2.1	Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения	Отсутствуют
2.2	Реактивы	Отсутствуют
2.3	Иммунобиологические препараты и реагенты	Отсутствуют
2.4	Продукты крови	Отсутствуют
2.5	Лекарственные средства	
	Оснащение	Укладка защитной одежды для медсестры (халат, косынка, маска, клеенчатый фартук, перчатки, полиэтиленовый мешок для сброса использованной спецодежды) Укладка для обработки пациента (клеенчатый или хлопчатобумажный мешок для сброса вещей пациента, непромокаемая перелина, 2 хлопчатобумажные косынки, 1 полиэтиленовая косынка, частый гребень, ватные тампоны, столовый уксус 6-10% или 5-10% уксусная кислота, препараты для обработки волосистых частей тела: водная эмульсия «Медифокс», клеенка размером 1x1 м) Емкость с дезинфектантом Мыло Полотенце Уборочный инвентарь
	<p>Характеристика методики выполнения простой медицинской услуг</p> <p>Подготовка к процедуре.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сообщить пациенту о наличии педикулеза, информировать его о предстоящей манипуляции и ходе её выполнения. 2. Получить согласие пациента. 3. Надеть второй халат, косынку, фартук, маску, перчатки 4. Усадить пациента на стул или кушетку, покрытую клеенкой. 5. Укрыть плечи пациента перелиной. <p>Выполнение процедуры</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Смочить волосы небольшим количеством воды при температуре 36-37°C. 2. Обработать равномерно волосы пациента одним из противопедикулоцидных средств, например, «Медифокс» (следить, чтобы средство не попало в глаза) 	

	<p>пациента).</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Покрыть волосы пациента сначала полиэтиленовой косынкой, а затем обычной на время, указанное в инструкции. 4. Снять косынки через определенное время, поместить их в подготовленный мешок для сброса использованного материала. 5. Промыть волосы пациента теплой водой с моющим средством, смыть средство. 6. Ополоснуть волосы пациента 6-9% раствором уксуса или 5-10% раствором уксусной кислоты. 7. Вычесать волосы пациента частым гребнем, последовательно разделяя волосы на пряди и вычесывая каждую прядь (между зубцами гребня поместить полоску ваты, смоченную в растворе уксусной кислоты). 8. Высушить и осмотреть волосы пациента. <p>Окончание процедуры.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Попросить младшую медсестру сопроводить пациента в палату. 2. Полотенце, перелину и клеенку поместить в мешок для сброса использованного материала. 3. Снять фартук, халат, маску, косынку, поместить их в другой мешок. 4. Оба мешка отправить в дезинфекционную камеру. 5. Снять перчатки и сбросить их в емкость с дезинфектантом. 6. Вымыть и высушить руки. 7. Сделать пометку на титульном листе карты стационарного больного о выявленном педикулезе. 8. Получить эпидномер в санэпидстанции, занести его в карту стационарного больного. 9. Проконтролировать обработку помещения, в котором проводилась санитарная обработка пациента.
4.	<p>Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики</p> <p>Повторить осмотр волосистой части головы пациента через 7 дней. При необходимости обработку повторить. По согласию пациента волосы можно коротко остричь, остриженные волосы собрать в мешок и сжечь.</p>

ЗАДАНИЕ № 9

Вопросы к заданию:

1. Туалет пупочной ранки при омфалите.

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания кабинет доклинической практики.

2. Максимальное время выполнения задания: 15 мин

Туалет пупочной ранки при омфалите.

№ манипуляции		Название манипуляции
1.	Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала	
1.1	Требования по безопасности труда при выполнении услуги	До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рук Использование перчаток во время процедуры.
2.	Материальные ресурсы	
2.1	Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения	Стерильная пипетка Стерильный пинцет Лоток
2.2	Реактивы	Отсутствуют

2.3	Иммунобиологические препараты и реагенты	Отсутствуют
2.4	Продукты крови	Отсутствуют
2.5	Лекарственные средства	Антисептическое средство для обработки рук. Дезинфицирующее средство 3% раствор перекиси водорода – 50 мл. 70% этиловый спирт – 10 мл. 1% раствор калия перманганата – 5 мл. 2% раствор борной кислоты
2.6	Прочий расходный материал	Стерильные ватные палочки Мыло Стерильные ватные шарики Нестерильные перчатки Стерильные перчатки Ветошь Емкость с дезинфицирующим раствором Стерильный халат Стерильные марлевые салфетки
3.	<p style="text-align: center;">Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги Алгоритм ухода за пупочной ранкой новорожденного</p> <p>Подготовка к процедуре: Представиться маме (или другим родственникам новорожденного), объяснить цель и ход предстоящей процедуры. Подготовить необходимое оснащение. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. Надеть перчатки Распеленать ребенка в кроватке (или на «нестерильном» пеленальном столе). Внутреннюю пеленку развернуть, не касаясь кожи ребенка руками.</p> <p>Выполнение процедуры: Хорошо растянуть края пупочной ранки указательным и большим пальцами левой руки. С помощью пипетки или ватного тампона, взятого пинцетом, обильно покрыть пупочную ранку 3% раствором перекиси водорода. Через 20-30 с просушить ранку, тушируя ее сухим стерильным ватным шариком с помощью пинцета. Шарик/тампоны поместить в лоток. Обработать ранку и кожу вокруг пинцетом с ватным тампоном, смоченным 70% этиловым спиртом (движением изнутри кнаружи). Другим ватным тампоном, смоченным в 1% растворе калия перманганата, обработать только ранку, не касаясь кожи.</p> <p>Окончание процедуры: Использованные материалы и перчатки подвергнуть дезинфекции. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. Запеленать ребенка. Рабочую поверхность столика обработать дезинфектантом.</p> <p>3.4. Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.</p>	
4.	<p>Параметры оценки и контроля качества выполнения методики: - Отсутствуют отклонения от алгоритма выполнения измерения. - Отсутствие осложнений во время и после проведения процедуры</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> - Наличие записи о результатах выполнения назначения в медицинской документации - Своевременность выполнения процедуры (в соответствии со временем назначения) - Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги.
--	---

ЗАДАНИЕ № 10

Вопросы к заданию:

1. Ингаляторное введение лекарственных средств и кислорода.

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания кабинет доклинической практики.

2. Максимальное время выполнения задания: 15 мин.

Ингаляторное введение лекарственных средств и кислорода

№ манипуляции	Название манипуляции	
	Ингаляторное введение лекарственных средств и кислорода	
1.	Требования к специалистам и вспомогательному персоналу, включая требования	
1.	Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала	
1.1	Требования по безопасности труда при выполнении услуги	Выполнение гигиенического стандарта обработки рук, заполнение нормативных документов
2.	Материальные ресурсы	
2.1	Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения	Маска кислородная или носовые катетеры. Ингалятор портативный или стационарный Кислородный увлажнитель Источник кислорода и регулятором расхода Ингалятор карманный с лекарственным препаратом (фабричная упаковка)
2.2	Реактивы	Отсутствуют
2.3	Иммунобиологические препараты и реагенты	Отсутствуют
2.4	Продукты крови	Отсутствуют
2.5	Лекарственные средства	Антисептическое средство для рук Лекарственные препараты по назначению врача (в ампулах, флаконах) Стерильная вода для увлажнителя кислорода Вазелин
2.6	Прочий расходный материал	Марлевая салфетка или ватные шарики Пластырь для фиксации носовых канюль
3	Характеристика методики выполнения простой медицинской услуг	
	Подготовка к процедуре: 1. Внимательно прочесть назначение врача: наименование лекарственного препарата, дозу введения, дату срока годности, соответствие дозы назначенного препарата, способ введения, кратность введения. 2. Подготовить рабочее место и аппаратуру.	

	<p>3. Проверить готовность пациента к проведению процедуры.</p> <p>4. Выполнить гигиеническую обработку рук.</p> <p>Выполнение процедуры:</p> <p>5. Подсоединить к трубкам, идущим к носовым канюлям или маске.</p> <p>6. Включить регулятор подачи кислорода и повернуть его до появления пузырьков в увлажнителе.</p> <p>7. Отрегулировать поток кислорода по назначению</p> <p>8. Одеть кислородную маску или носовые канюли на пациента.</p> <p>9. При использовании носовых канюль предварительно очистить носовые ходы от секретов увлажненным ватным шариком.</p> <p>10. Ввести вилкообразные канюли в носовые ходы закрепить трубки вокруг ушей пациента и под его подбородком.</p> <p>11. Отрегулировать металлическую полоску на переносице, чтобы она плотно прилегала.</p> <p>12. Натянуть эластичный ремешок вокруг задней части головы или шеи.</p> <p>13. Поместить ватные шарики на переносицу маски для снижения давления на нос.</p> <p>При использовании ингалятора</p> <p>1. Объяснить пациенту принцип выполнения процедуры</p> <p>2. Обучить пациента дышать во время процедуры</p> <p>3. Налить готовое к распылению лекарственное вещество в стакан для лекарств.</p> <p>4. Предложить пациенту занять удобное положение перед аппаратом.</p> <p>5. Мундштук ингалятора направить в открытый рот пациента и включить аппарат</p> <p>6. Поставить таймер или песочные часы для учета времени проведения процедуры.</p> <p>7. По истечении времени отключить аппарат и сбросить в емкость для дезинфекции съемные части (мундштук, стакан)</p> <p>При использовании ингаляторов фабричной упаковки обучить пациента пользованию им по прилагаемой инструкции и назначению врача.</p>
4.	<p>Достижимые результаты и их оценка</p> <p>У пациента наблюдается улучшение состояния, снижение одышки, уменьшение кашля, улучшение отхождения мокроты, снижение болевого симптома в ротоглотке.</p>
5.	<p>Дополнительные сведения об особенностях выполнения процедуры.</p> <p>Перед проведением процедуры получить согласие пациента, объяснить ход выполнения процедуры, сообщить место и время выполнения (в кабинете, в палате). В экстренных ситуациях это условие не учитывается.</p>

ЗАДАНИЕ № 11

Вопросы к заданию:

1. Измерение частоты дыхания.

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания кабинет доклинической практики.

2. Максимальное время выполнения задания: 15 мин.

Измерение частоты дыхания.

№ манипуляции		Название манипуляции
		Исследование дыхания
1.	Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала	
1.1	Требования по безопасности труда при выполнении услуги	До и после процедуры провести гигиеническую обработку рук
2.	Материальные ресурсы	
2.1	Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения	Часы с секундомером

2.2.	Реактивы	Отсутствуют
2.3	Иммунобиологические препараты и реагенты	Отсутствуют
2.4	Продукты крови	Отсутствуют
2.5	Лекарственные средства	Антисептическое средство для обработки рук Дезинфицирующее средство
2.6	Прочий расходный материал	Жидкое мыло Полотенце
3.	<p>Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги</p> <p>Алгоритм исследования дыхания</p> <p>Подготовка к процедуре.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Представиться, не информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе её выполнения. Предложите пациенту исследовать пульс. Получите его согласие. 2. Вымыть и осушить руки, выполнять манипуляцию сухими и теплыми руками. 3. Предложить пациенту принять удобное положение или придать ему удобное положение, попросить не разговаривать. <p>Выполнение процедуры.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Положить пальцы правой руки на область лучевой артерии пациента, имитируя подсчет частоты пульса. 2. Наблюдать в это время за экскурсией грудной клетки пациента. 3. Обратить внимание на глубину и ритмичность дыхания. 4. Провести подсчет дыхательных движений по экскурсии грудной клетки в течение 1 минуты (только количество вдохов) с помощью секундомера. 5. Оценить частоту дыхательных движений. 6. Объяснить пациенту, что ему сосчитали частоту дыхания. <p>Окончание процедуры.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Произвести регистрацию частоты дыхания в медицинской документации. 2. Сообщить пациенту результаты исследования. 3. Вымыть и осушить руки. 4. Обработать руки антисептическим средством. 	
4.	<p>Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики</p> <p>Возможно у мужчин подсчет частоты дыхания по экскурсии брюшной стенки. Если не видны дыхательные движения, подсчет частоты дыхания производится, положив руку на грудную клетку пациента.</p> <p>У детей первого года жизни подсчет дыхательных движений проводится в состоянии покоя ребенка, отвлекая его внимание от данного исследования.</p> <p>Используется аускультативный (с помощью стетофонендоскопа: раструб фонендоскопа поднести к носу ребенка) или пальпаторный (положив ладонь на грудную клетку или живот малыша) методы. Сравнить данные с возрастной нормой.</p> <p>При наличии у пациента кожного заболевания манипуляцию рекомендуется выполнять в перчатках.</p>	
5.	<p>Достижимые результаты и их оценка</p> <p>Оценка результатов проводится путем сопоставления полученных данных с установленными возрастными нормативами.</p>	

ЗАДАНИЕ № 12

Вопросы к заданию:

1. Измерение артериального давления.

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания кабинет доклинической практики.

2. Максимальное время выполнения задания: 15 мин.

Измерение артериального давления.

№ манипуляции		Название манипуляции
		Измерение артериального давления на периферических артериях
1.	Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала	
1.1	Требования по безопасности труда при выполнении услуги	До и после проведения исследования провести гигиеническую обработку рук
2.	Материальные ресурсы	
2.1	Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения	Прибор для измерения артериального давления (тонометр, прошедший ежегодную поверку средств измерения), соответствующий росту-возрастным показателям пациента и разрешенный к применению в медицинской практике Стетофонендоскоп
2.2.	Реактивы	Отсутствуют
2.3	Иммунобиологические препараты и реагенты	Отсутствуют
2.4	Продукты крови	Отсутствуют
2.5	Лекарственные средства	Антисептическое средство для обработки рук Антисептическое или дезинфицирующее средство для обработки мембраны стетофонендоскопа Спирт 70 ⁰
2.6	Прочий расходуемый материал	Мыло. Марлевые салфетки Кушетка (при измерении артериального давления в положении лежа) Стул (при измерении артериального давления в положении сидя) Стол
3.	<p>Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги</p> <p>Основным неинвазивным методом измерения артериального давления является аускультативный.</p> <p style="text-align: center;">Алгоритм исследования артериального давления на периферических артериях</p> <p>1. Подготовка к процедуре:</p> <p>1.1. Представиться пациенту, объяснить цель и ход процедуры.</p> <p>1.3. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.</p> <p>1.4. Придать пациенту удобное положение, усадить или уложить его.</p> <p>2. Выполнение процедуры:</p> <p>2.1. Обнажить руку пациента, расположив ее ладонью вверх, на уровне сердца.</p> <p>2.2. Наложить манжету тонометра на плечо пациента. Между манжетой и поверхностью плеча должно помещаться два пальца (для детей и взрослых с маленьким объемом руки - один палец), а ее нижний край должен располагаться на 2,5 см выше локтевой ямки.</p> <p>2.3. Постепенно произвести нагнетание воздуха грушей тонометра до исчезновения пульса (исчезновение пульса фиксируется исследователем пальпаторно). Этот уровень давления, зафиксированный на шкале тонометра, соответствует систолическому давлению.</p> <p>2.4. Спустить воздух из манжеты тонометра и подготовить прибор для повторного накачивания воздуха.</p> <p>2.5. Мембрану стетофонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к коже, но, не прилагая для этого усилий.</p> <p>2.6. После фиксации мембраны быстро накачать манжету до уровня, превышающего полученный результат на 30 мм рт.ст.</p>	

	<p>2.7. Сохраняя положение стетофонендоскопа, начать спускать воздух из манжеты со скоростью 2-3 мм рт.ст. за секунду. При давлении более 200 мм рт.ст. допускается увеличение этого показателя до 4-5 мм рт.ст. за секунду.</p> <p>2.8. Запомнить по шкале на тонометре появление первого тона – это систолическое давление, значение которого должно совпадать с оценочным давлением, полученным пальпаторным путем.</p> <p>2.9. Отметить по шкале на тонометре прекращение громкого последнего тона – это диастолическое давление. Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт.ст. относительно последнего тона.</p> <p>3. Окончание процедуры</p> <p>3.1. Сообщить пациенту результат измерения артериального давления.</p> <p>3.2. Обработать мембрану фонендоскопа антисептическим или дезинфицирующим средством.</p> <p>3.3. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.</p> <p>3.4. Записать результаты в соответствующую медицинскую документацию. Об изменении артериального давления у пациента – сообщить врачу.</p>
4.	<p>Параметры оценки и контроля качества выполнения методики:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проведение контрольного измерения с целью установления соответствия полученных данных - Отсутствуют отклонения от алгоритма выполнения измерения. - Результаты измерения получены и правильно интерпретированы. - Наличие записи о результатах выполнения назначения в медицинской документации - Своевременность выполнения процедуры (в соответствии со временем назначения) - Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги.

ЗАДАНИЕ № 13

Вопросы к заданию:

1. Оценка степени тяжести развития пролежней.

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания кабинет доклинической практики.

2. Максимальное время выполнения задания: 15 мин.

Оценка степени тяжести развития пролежней.

№ манипуляции		Название манипуляции
		Оценка степени тяжести развития пролежней
1.	Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала	
1.1	Требования по безопасности труда при выполнении услуги	До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рук Использование перчаток во время процедуры.
2.	Материальные ресурсы	
2.1	Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения	Отсутствуют
2.2	Реактивы	Отсутствуют
2.3	Иммунобиологические препараты и реагенты	Отсутствуют
2.4	Продукты крови	Отсутствуют
2.5	Лекарственные средства	Спирт этиловый 70° 5 мл. Антисептическое средство для обработки рук. Дезинфицирующее средство
2.6	Прочий расходный материал	Марлевые салфетки

		Источник дополнительного освещения Мыло Перчатки стерильные
3.	<p>Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги Алгоритм оценки степени риска развития пролежней</p> <p>I. Подготовка к обследованию</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Представиться пациенту, объяснить цель и ход обследования (если пациент в сознании). 2. Вымыть и осушить руки 3. Отрегулировать высоту кровати <p>II. Выполнение обследования</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Помочь пациенту лечь на живот или на бок. 2. Осмотреть места образования пролежней: крестец, пятки, лодыжки, лопатки, локти, затылок, большой вертел бедренной кости, внутренние поверхности коленных суставов. 3. Оценить: локализацию, окраску кожных покровов, наличие запаха и боли, глубину и размер поражения, наличие и характер отделяемой жидкости, отечность краев раны, наличие полости, в которой могут быть видны сухожилия и/или костные образования. 4. При необходимости применить стерильные пинцеты и стерильные перчатки. <p>III. Окончание процедуры</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сообщить пациенту (ке) результат обследования 2. Вымыть и осушить руки (с использованием мыла или антисептического раствора) 3. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинской документации 	
4.	<p>Достижимые результаты и их оценка</p> <p>Оценка результата производится путем сопоставления полученных данных с принятой классификацией (ОСТ 91599.11.0001-2001)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 степень – устойчивая гиперемия кожи, не проходящая после прекращения давления, кожные покровы не нарушены. 2 степень – поверхностное нарушение целостности кожных покровов с распространением на подкожную клетчатку. Стойкая гиперемия, отслойка эпидермиса. 3 степень – разрушение кожного покрова вплоть до мышечного слоя с проникновением в мышцу. Возможны жидкие выделения. 4 степень – поражение всех мягких тканей. Наличие полости, обнажающей нижележащие ткани (вплоть до кости) 	

ЗАДАНИЕ № 14

Вопросы к заданию:

1. Перевязки при нарушениях целостности кожных покровов.

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания кабинет доклинической практики.
2. Максимальное время выполнения задания: 15 мин.

№ манипуляции		Название манипуляции
		Перевязки при нарушениях целостности кожных покровов
1.	Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала	
1.1	Требования по безопасности труда при выполнении услуги	До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рук Использование перчаток во время процедуры.
2.	Материальные ресурсы	
2.1	Приборы, инструменты, изделия медицинского	Скальпель 2 шт

	назначения	Пинцет 2 шт Ножницы Бельевые цапки 4 шт Шприц с инъекционной иглой Трахеостомические трубки разных размеров (для взрослых - наружным диаметром 6 мм, для детей - 3 мм) или трубка, изготовленная из эндотрахеальной трубки (насквозь урезанная на расстоянии 5-6 см от коннектора) О, 25% раствор новокаина 50 мл Йодонат 1% Хлоргексидина биглюконат 0,5% Резиновые перчатки
2.2.	Реактивы	Отсутствуют
2.3	Иммунобиологические препараты и реагенты	Отсутствуют
2.4	Продукты крови	Отсутствуют
2.5	Лекарственные средства	Анальгетики Спирт этиловый 70%. Антисептическое средство для обработки рук. Лекарственное средство по назначению врача Дезинфицирующее средство
2.6	Прочий расходный материал	Бинты 1-2 шт. Стерильные перевязочный материал Пластырь Перчатки стерильные.
3.	Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги Алгоритм проведения перевязки Подготовка к процедуре. 1. Уложить пациента на спину с запрокинутой головой и подложенным под лопатки валиком. 2. Обработать руки раствором антисептика 3. Надеть перчатки 4. Дважды обработать переднюю поверхность шеи йодонатом 5. Обложить переднюю поверхность шеи пеленками, закрепить их цапками 6. Произвести местную инфильтративную анестезию кожи передней поверхности шеи 0,25% раствором новокаин по месту предполагаемого разреза (между щитовидным и перстневидным хрящом) Выполнение процедуры 7. Положить I и II пальцы левой руки на боковые поверхности щитовидного хряща, указательным пальцем нащупать промежуток между щитовидным перстневидным хрящами. 8. В указанном промежутке делают поперечный разрез до 1,5 см длиной. 9. Указательным пальцем левой руки прощупывают мембрану, расположенную между перстневидным и щитовидными хрящами, и перфорируют ее кончиком скальпеля 10. В просвет гортани через разрез вводят трахеостомическую трубку 11. Края раны обрабатывают раствором йодоната 12. Вокруг трахеостомической трубки укладывают две надрезанные до середины марлевые салфетки (разрезами напротив)	

	Примечание. В связи с нехваткой времени операция выполняется как правило без обезболивания, а также без соблюдения правил асептики (обработки рук и операционного поля, обкладывания операционного поля стерильным бельем). В зависимости от обстоятельств операция может выполняться с использованием подручных средств (столового или перочинного ножа, трубки от шариковой ручки, куска трубки от системы для переливания крови и т.п.)
4.	Дополнительная информация для пациента и членов его семьи Пациент и члены его семьи должны быть информированы о предстоящей процедуре. Информация о необходимости проведения мероприятий сообщается медицинским работником с указанием ее жизненной необходимости, как неотложное мероприятие.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ ПО ПМ.05**

1. Паспорт комплекта фондов оценочных средств

№	Область применения (наименование дисциплины, модуля, МДК, практики)	Семестр изучения	Форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), МДК, практике	Семестр проведения промежуточной аттестации	Объекты оценивания	
					ОК	ПК
1.	ПП.05 Производственная практика по ПМ.05	6	Дифференцированный зачет	6	ОК 04 ОК 07	ПК 5.1 ПК 5.2 ПК 5.3 ПК 5.4

2. Оценочные материалы для оценки сформированности компетенций

Компетенции:

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

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни.

ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме.

ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего. до прибытия врача или бригады скорой помощи.

ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или ее компонентов).

№	Ключ правильного ответа	Содержание оценочного средства	Компетенция	Время выполнения (мин)
1.	1, 2, 3, 4	Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом: Установите последовательность действий медсестры в правильном порядке в начале любой манипуляции. 1. Установить контакт с пациентом 2. Попросить пациента представиться 3. Сверить ФИО пациента с медицинской документацией 4. Сообщить пациенту о назначении	ОК 04	4
2.	1	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа. Для эффективного урегулирования конфликтов важны:	ОК 04	4

		<ol style="list-style-type: none"> 1. техники эффективного слушания; 2. умение внушать и манипулировать; 3. превосходство в интеллекте; 4. лидерские качества. 		
3.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите один правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа.</p> <p>Что из нижеперечисленного не относится к компонентам активного слушания?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поощряющие невербальные аспекты; 2. Поощряющие вербальные аспекты; 3. Оказание влияния; 4. Использование молчания 	ОК 04	4
4.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Оптимальный срок оказания первой медицинской помощи после получения травмы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 5 минут 2. 15 минут 3. 30 минут 4. 1 час 5. 2 часа 	ОК 07	4
5.	4	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Основной принцип оказания медицинской помощи в очаге чрезвычайной ситуации:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. преемственность 2. непрерывность 3. своевременность 4. последовательность 	ОК 07	4
6.	5	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Метод ИВЛ, обеспечивающий максимальную эффективность:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. изо рта в рот 2. изо рта в нос 3. с использованием ларингеальной трубки 4. с использованием ларингеальной маски 5. с помощью мешка Амбу 	ОК 07	4

7.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Каким документом регламентируются показания к переливанию переносчиков газов крови в педиатрии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Приказом Минздрава № 363 от 2002 г.; 2. Приказ Минздрава №2 от 1998 г.; 3. Приказ Минздрава №193 от 1993 г.; 4. Приказ Минздрава №50 от 2003 г. 	ОК 07	4
8.	3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Основные симптомы гипертонического криза</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. головная боль, головокружение 2. кровохарканье, головная боль, одышка 3. изжога, рвота, шум в ушах 4. отрыжка, слабость 	ПК 5.1	4
9.	4	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Симптом вывиха:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. изменение абсолютной длины конечности 2. патологическая подвижность в поврежденном суставе 3. крепитация костных отломков 4. изменение относительной длины конечности 	ПК 5.1	4
10.	4	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Абсолютный признак перелома костей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. деформация сустава 2. отечность места повреждения 3. боль 4. патологическая подвижность костных отломков 	ПК 5.1	4
11.	4	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>При артериальном кровотечении из кисти жгут накладывают в</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. средней трети плеча 2. нижней трети предплечья 	ПК 5.1	4

		3. средней трети предплечья 4. нижней трети плеча		
12.	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом: Алгоритм первой помощи при гемотрансфузионном шоке 1. Прекратить гемотрансфузию. 2. Вызвать врача. 3. Отсоединить систему для трансфузии. 4. Не удалять иглу из вены! 5. Подключить систему с солевым раствором. 6. Подготовить к инфузии. 7. Подготовить к внутривенному введению: преднизолон, эуфиллин, лазикс, димедрол, промедол.	ПК 5.1	4
13.	1	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа Для проведения пробы на индивидуальную совместимость перед переливанием новорожденному используют: 1. Сыворотку (плазму) новорожденного и эритроциты донора; 2. Эритроциты донора, сыворотку (плазму) новорожденного и сыворотку (плазму) матери; 3. Эритроциты донора и сыворотку (плазму) матери; 4. Эритроциты донора, сыворотку (плазму) новорожденного, сыворотку (плазму) матери, эритроциты матери	ПК 5.1	4
14.	4	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа Если искусственное дыхание проводится с помощью дыхательной аппаратуры, то необходимо плотно прижать маску к лицу пострадавшего, тогда: 1. на время вдоха пострадавшего необходимо отодвинуть маску от его лица; 2. маску необходимо отодвигать каждый четный выдох; 3. на время выдоха пострадавшего необходимо отодвинуть маску от его лица; 4. выдох пострадавшего производится без отрыва маски от его лица;	ПК 5.2	4
15.	1, 2, 3, 4, 5	Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом: Установите правильную последовательность мер по предупреждению развития шока в ситуации дорожно-транспортного происшествия: 1. Быстрая остановка кровотечения. 2. Обезболивание области перелома, введение анальгетиков. 3. Наложение транспортных или импровизированных шин.	ПК 5.2	4

		4. Согревание и удаление жажды горячим питьём. 5. Щадящая транспортировка		
16.	3	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа Положение рук реаниматора при проведении непрямого массажа сердца: 1. лучезапястные и локтевые суставы максимально согнуты 2. локтевые суставы разогнуты, лучезапястные - согнуты 3. лучезапястные и локтевые суставы максимально разогнуты 4. локтевые суставы согнуты, лучезапястные – разогнуты	ПК 5.2	4
17.	1, 2, 3, 4	Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом: Установите в правильной последовательности алгоритм действий медицинской сестры при появлении у больного симптомов столбняка (заболевание развивается по нисходящему типу). 1. обеспечить лечебно-охранительный режим. 2. ввести по назначению врача: аминазин, реланиум, хлоралгидрат в клизме, анальгин, димедрол. – противостолбнячную сыворотку 150-200 тыс. МЕ, 8 мл АС 3. обеспечить парентеральное питание. 4. провести катетеризацию мочевого пузыря и опорожнение кишечника.	ПК 5.2	4
18.	2	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа Взятие крови больного для проведения пробы на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента проводится: 1. непосредственно перед гемотрансфузией или не более чем за сутки до гемотрансфузии при условии хранения пробирки с кровью в холодильнике при температуре +4 +8°C; 2. за 48 часов до гемотрансфузии; 3. за 72 часа до гемотрансфузии; 4. за 7 дней до гемотрансфузии;	ПК 5.2	4
19.	4	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа Основные мероприятия при выведении из состояния клинической смерти 1. дать понюхать нашатырный спирт 2. проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ) 3. проведение закрытого массажа сердца	ПК 5.2	4

		4. одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца		
20.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Тройной прием для обеспечения свободной проходимости дыхательных путей включает</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. положение на спине, голова повернута набок, нижняя челюсть выдвинута вперед 2. под лопатки подложен валик, голова отогнута кзади, нижняя челюсть выдвинута вперед 3. положение на спине, голова согнута кпереди, нижняя челюсть прижата к верхней 4. положение на спине, под лопатки подложен валик, нижняя челюсть прижата к верхней 	ПК 5.2	4
21.	4	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Признак эффективности реанимационных мероприятий</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. отсутствие экскурсий грудной клетки 2. зрачки широкие 3. отсутствие пульсовой волны на сонной артерии 4. появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков 	ПК 5.2	4
22.	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	<p>Прочитайте текст, установите правильную последовательность и запишите соответствующую последовательность цифр через запятую с единичным пробелом:</p> <p>Алгоритм первой помощи при воздушной эмболии</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Вызвать врача. 2. Опустить головной конец кровати или кушетки. 3. Приподнять ножной конец кровати или кушетки. 4. Начать ингаляцию кислорода. 5. Подготовить для инфузии реополиглюкина. 6. Подготовить для внутривенного введения трентал. 7. Начать СЛР при признаках клинической смерти и проводить ее до прихода врача. 	ПК 5.2	4
23.	3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Гипогликемическое состояние обусловлено:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. гиперлипидемией 2. пониженным уровнем инсулина в крови 3. снижением уровня глюкозы в крови 4. сопутствующим инфекционным заболеванием 	ПК 5.2	4

24.	4	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Мониторинг состояния пациента после завершения трансфузии</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. дважды с интервалом 6 часов; 2. однократно; 3. протоколом не предусмотрен; 4. трехкратно с интервалом 1 час. 	ПК 5.2	4								
25.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Взятие крови больного для проведения пробы на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента проводится:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. непосредственно перед гемотрансфузией или не более чем за сутки до гемотрансфузии при условии хранения пробирки с кровью в холодильнике при температуре +4 +8°C; 2. за 48 часов до гемотрансфузии; 3. за 72 часа до гемотрансфузии; 4. за 7 дней до гемотрансфузии; 	ПК 5.2	4								
26.	4	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Основные мероприятия при выведении из состояния клинической смерти</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. дать понюхать нашатырный спирт 2. проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ) 3. проведение закрытого массажа сердца 4. одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца 	ПК 5.2	4								
27.	4	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Признак эффективности реанимационных мероприятий</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. отсутствие экскурсий грудной клетки 2. зрачки широкие 3. отсутствие пульсовой волны на сонной артерии 4. появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков 	ПК 5.2	4								
28.	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	1	2	3	4	<p>Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.</p> <p>Установите соответствие действий медицинской сестры и мотивации при возникновении подозрения на острый</p>	ПК 5.3	4
А	Б	В	Г									
1	2	3	4									

		аппендицит					
		План		Мотивация			
		А. М/с вызовет "Скорую помощь"		1. Для проведения экстренной госпитализации			
		Б. М/с уложит пациентку.		2. Для облегчения состояния			
		В. М/с положит холод на живот.		3. Для уменьшения болей			
		Г. М/с не будет поить, кормить и обезболить.		4. Чтобы не стереть клиническую картину и не утяжелить состояние			
29.		Прочитайте текст, к каждой позиции первого столбца подберите позицию из второго столбца и запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.				ПК 5.3	4
		А	Б	В	Г		
		1	2	3	4		
		Установите соответствие действий медицинской сестры и мотивации при возникновении вывиха левого плеча					
		План		Мотивация			
		А. Вызов врача «Скорой помощи».		1. Доставка пациента в травматический пункт для оказания квалифицированной помощи и лечения			
		Б. Прием анальгетика (таблетки анальгина, баралгина)		2. Уменьшение боли			
		В. Выполнение транспортной иммобилизации шиной Крамера от кончиков пальцев до внутреннего края здоровой лопатки в вынужденном положении.		3. Создание функционального покоя			
		Г. Простейшие противошоковые мероприятия (горячий чай, содово-солевой раствор, тепло укрыть).		4. Профилактика травматического шока			
30.	2	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа				ПК 5.4	4
		Медицинский работник, имеющий право переливать компоненты крови во время операции					
		1. анестезиолог, участвующий в операции;					
		2. дежурный врач, имеющий специальную подготовку;					
		3. медицинская сестра-анестезист, не участвующая в операции;					
		4. хирург, имеющий специальную подготовку и участвующий в операции.					
31.	2	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа				ПК 5.4	4
		Действия медицинского персонала при переливании двух и более доз эритроцитарной массы					
		1. ввести антигистаминное средство;					
		2. повторить весь регламент иммуносерологических реакций					
		3. повторить общий анализ мочи и крови;					
		4. провести биологическую пробу.					
32.	2	Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа				ПК 5.4	4

		<p>Групповая принадлежность крови при отсутствии агглютинации</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. вторая; 2. первая; 3. третья; 4. четвертая. 		
33.	4	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Групповая принадлежность крови при появлении агглютинации во всех каплях</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. вторая; 2. первая; 3. третья; 4. четвертая. 	ПК 5.4	4
34.	3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Компоненты для проведения пробы на индивидуальную совместимость</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. кровь больного и донора; 2. кровь больного и сыворотка донора; 3. кровь донора и сыворотка больного; 4. сыворотка больного и донора. 	ПК 5.4	4
35.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Методика проведения биологической пробы при переливании компонентов крови</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 10 мл (200 капель. со скоростью 20 капель в минуту однократно; 2. 10 мл (200 капель. со скоростью 40-60 капель в минуту трехкратно с интервалом в три минуты; 3. 10 мл (200 капель. со скоростью 20 капель в минуту трехкратно с интервалом в три минуты; 4. 10 мл (200 капель. струйно однократно. 	ПК 5.4	4
36.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Действия медицинского персонала при переливании двух и более доз эритроцитарной массы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ввести антигистаминное средство; 2. повторить весь регламент иммуносерологических реакций 3. повторить общий анализ мочи и крови; 4. провести биологическую пробу. 	ПК 5.4	4

37.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Оптимальная температура окружающей среды при определении групповой принадлежности крови (градус Цельсия).</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 10-15; 2. 15-25; 3. 25-30; 4. 30-35. 	ПК 5.4	4
38.	2	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>После завершения гемотрансфузии подлежат хранению в холодильнике в течение 48 часов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. контейнер с небольшим количеством оставшейся гемотрансфузионной среды; 2. контейнер с небольшим количеством оставшейся гемотрансфузионной среды и пробирка с кровью реципиента; 3. планшеты с результатом пробы на индивидуальную совместимость; 4. пробирка с кровью реципиента. 	ПК 5.4	4
39.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Донором плазмы вправе быть</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. дееспособное лицо без гражданства, проживающее на территории Российской Федерации на законных основаниях не менее 1 года, изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или. ее компоненты 2. дееспособное лицо без гражданства, незаконно проживающее на территории Российской Федерации не менее 10 лет, изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или. ее компоненты 3. недееспособное лицо, гражданин Российской Федерации, достигшее 16 лет, изъявившее добровольное желание сдать компоненты крови 4. недееспособное лицо без гражданства, законно проживающее на территории Российской Федерации не менее 1 года, изъявившее добровольное желание сдать компоненты крови 	ПК 5.4	4
40.	3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Пробирку с кровью (сывороткой. больного, с которой проводили пробы на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента, хранить после гемотрансфузии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 12 часов; 2. 24 часа; 3. 48 часов; 4. 72 часа; 5. не обязательно, если гемотрансфузия прошла благополучно. 	ПК 5.4	4

41.	1	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Ответственность за выполнение всего комплекса регламентированных мероприятий по подготовке и проведению трансфузионной терапии в каждом конкретном случае несет:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. врач-трансфузиолог, ответственный за организацию трансфузионной терапии в ЛПУ; 2. оперирующий хирург; 3. лечащий врач; 4. зав отделением; 5. врач, который проводит данную трансфузию 	ПК 5.4	4
42.	3	<p>Прочитайте текст, из предложенных вариантов выберите правильный ответ и запишите в поле ответа цифру, соответствующую выбранному варианту ответа</p> <p>Прямое переливание крови показано:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. при синдроме массивных трансфузий; 2. при кровотечениях, вызванных гемофилией; 3. в случае неэффективности гемостатической терапии при массивной кровопотере; 4. прямые переливания запрещены, абсолютных показаний к применению прямых переливаний нет; 5. допускается при отсутствии компонентов донорской крови при массивной острой кровопотере 	ПК 5.4	4

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ

ЗАДАЧА № 1

Медсестра школьного медпункта оказывает помощь ученику, упавшему на перемене с опорой на правую кисть. При расспросе выявлено, что ребенок жалуется на боль в нижней трети правого предплечья, не может пользоваться конечностью.

При осмотре она обнаружила деформацию предплечья в н/3, отек. Общее состояние ребенка ближе к удовлетворительному, пульс 88 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД 100/70 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное, 18 в мин.

ЗАДАНИЯ

1. Определите характер повреждения.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Выполните транспортную иммобилизацию при данном повреждении.

ЗАДАЧА № 2

М/с процедурного кабинета по назначению врача вводит пациенту в/в желатиноль. После переливания 200 мл пациент жалуется на зуд кожи по передней поверхности туловища и в паховых областях.

При осмотре пациента м/с обнаружила крупнопятнистую ярко красную сыпь, слегка выступающую над поверхностью кожи.

Общее состояние удовлетворительное. Пульс 84 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД 130/80 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное, 18 в мин.

ЗАДАНИЯ

1. Определите состояние пациента.

2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Заполните одноразовую систему для переливания.

ЗАДАЧА № 3

В травматологическое отделение поступил пациент по поводу закрытого перелома большеберцовой кости правой голени в 1/3 без смещения. После проведения рентгенограммы костей голени, учитывая, что смещения отломков нет, врач наложил глубокую гипсовую лонгетную повязку, назначил ввести 2 мл 50% анальгина в/м. Измеряя температуру вечером, последний пожаловался присутствующей м/с на сильную боль в голени. При осмотре м/с обнаружила, что пальцы на стопе отечны, синюшны, холодные на ощупь.

ЗАДАНИЯ

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Подготовьте набор инструментов для скелетного вытяжения, операции на костях.

ЗАДАЧА № 4

В ожоговое отделение поступил пациент с медицинским диагнозом: термический ожог передней поверхности туловища и обоих бедер. Ожоговый шок. При расспросе м/с выявила, что ожог получен 3 часа назад кипятком дома. Пациент вял, адинамичен, на вопросы отвечает, жалуется на боль. При осмотре: кожные покровы бледные, передняя поверхность туловища и бедер гиперемирована, отечна, имеет место значительное количество пузырей разных размеров, наполненных светлым содержимым. Пульс 104 в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД 110/70 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное, поверхностное, 24 в мин. Мочится пациент редко, мочи мало.

ЗАДАНИЯ

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Составьте набор инструментов для ПХО раны.

ЗАДАЧА № 5

В поликлинику на прием к хирургу обратилась женщина, которая 5 минут назад нечаянно выпила налитую в стакан уксусную эссенцию. Пациентка взволнована, просит оказать помощь, боится остаться инвалидом. При расспросе м/с выявила, что пациентку беспокоит боль во рту по ходу пищевода и в эпигастрии. При осмотре м/с обнаружила, что слизистая оболочка рта ярко гиперемирована, местами покрыта белым налетом, отмечается обильное слюнотечение. Пульс 96 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД 130/80 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное 24 в мин., голос осиплый.

ЗАДАНИЯ

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Соберите набор инструментов для трахеостомии.

ЗАДАЧА № 6

В урологическое отделение больницы поступил пациент 67 лет с жалобами на невозможность помочиться, боли в животе, плохой сон. М/с при осмотре выявила: пациент жалуется на боли внизу живота, невозможность самостоятельного мочеиспускания. Пульс 82 удара в мин., удовлетворительных качеств. АД 140/80 мм рт. ст. ЧДД 20 в мин., температура 37,2⁰ С. Живот при пальпации мягкий, над лоном определяется переполненный мочевой пузырь.

ЗАДАНИЯ

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Продемонстрируйте на муляже технику катетеризации мочевого пузыря у женщины.

ЗАДАЧА № 7

В послеоперационной палате находится пациентка 36 лет с диагнозом: острый флегмонозный аппендицит. Обратилась к м/с с жалобами на боли в послеоперационной ране и животе.

При осмотре: температура 37,8° С, пульс 86 уд. в мин., удовлетворительных качеств, АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 20 в мин. Пациентка после операции не мочилась более 3 часов.

ЗАДАНИЯ

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Продемонстрируйте технику катетеризации мочевого пузыря мягким катетером.

ЗАДАЧА № 8

В здравпункт обратился пострадавший с жалобами на головную боль, тошноту, шум в ушах. Со слов сопровождающего, пациент упал со стремянки, ударился головой об пол, была потеря сознания в течение нескольких минут. Сам пострадавший обстоятельств травмы не помнит.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Больной бледен, пульс 90 ударов в мин., ритмичный. АД 120/180 мм рт. ст. Дыхание поверхностное, 24 дыхательных движений в минуту. Температура тела 36,8° С. Из носовых ходов выделяется капли СМЖ розового цвета.

ЗАДАНИЯ

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Выполните тампонаду носовых ходов.

ЗАДАЧА № 9

В хирургический кабинет поликлиники обратился пациент 40 лет с жалобами на боли в области обеих кистей, онемение конечностей. Из анамнеза м/с выяснила, что пациент находился на морозе без перчаток в течение 2-х часов.

При осмотре выявлено: кожные покровы кистей рук бледные, чувствительность нарушена. Пульс 80 ударов в мин., АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 18 в мин., температура 36,9° С.

ЗАДАНИЯ

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Продемонстрируйте наложение повязки на кисть "варежка".

ЗАДАЧА № 10

В стационар поступил пациент с колотой раной правой стопы. Из анамнеза выяснилось, что 5 дней назад он наступил на ржавый гвоздь, обработал рану йодом, наложил повязку. Однако самочувствие ухудшилось, появилась боль, гиперемия, отек вокруг раны. Общее состояние средней тяжести, тахикардия, температура тела 40° С, одышка, рот открывает с трудом, глотание затруднено, судороги лицевых мышц.

ЗАДАНИЯ

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Наложите бинтовую повязку на стопу.

ЗАДАЧА № 11

В стационар доставлен пациент с травмой грудной клетки. Пациент жалуется на боль в грудной клетке, затрудненное дыхание, одышка нарастает с каждым вдохом. Из анамнеза: получил ножевое ранение в драке.

Объективно: состояние тяжелое, лицо цианотично, на грудной клетке справа рана размером 2х0,5 см, пенящееся кровотечение. Пульс 100 в мин., ЧДД 26 в мин., АД 100/70

мм рт. ст., температура 36,8° С.

ЗАДАНИЯ

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Продемонстрируйте наложение окклюзионной повязки.

ЗАДАЧА № 12

Рабочий нарушил правила техники безопасности, в результате чего получил травму предплечья. Вызванная м/с выявила: пострадавший бледен, покрыт холодным липким потом. Жалуется на боль и головокружение. На передней поверхности в/3 левого предплечья имеется глубокая поперечная зияющая рана, из которой пульсирующей струей обильно истекает кровь ярко-красного цвета. Чувствительность и двигательная функция пальцев кисти сохранены в полном объеме. Пульс 100 в мин. слабого наполнения. АД 90/50 мм рт. ст. ЧДД 20 в мин. Нарушений со стороны других органов не выявлено.

ЗАДАНИЯ

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Продемонстрируйте технику наложения жгута при данной травме.

ЗАДАЧА № 13

Через 15 мин. после дорожной аварии в стационар доставлена пострадавшая 42 лет с жалобами на боль по всему животу, больше в левом подреберье, общую слабость, головокружение.

При осмотре м/с приемного отделения выявила: больная вялая, слегка заторможенная, в обстановке ориентируется, на вопросы отвечает замедленно. Кожные покровы бледные. Пульс 98 в мин., слабого наполнения. АД 100/60 мм. рт. ст. ЧДД 22 в мин. Дыхание поверхностное.

ЗАДАНИЯ

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Подготовьте все необходимое для проведения проб на совместимость.

ЗАДАЧА № 14

В стационаре находится больная с диагнозом: варикозное расширение вен обеих нижних конечностей. Внезапно у нее разорвался варикозный узел и началось значительное кровотечение. Вызванная м/с выявила: все вокруг залито кровью. Пациентка бледная, испуганная, жалуется на слабость, головокружение. На внутренней поверхности обеих голени видны выступающие с узловыми расширениями вены. Кожа над ними истончена, пигментирована. На средней трети (с/3) боковой поверхности правой голени имеется дефект кожных покровов, из которого истекает темно-вишневого цвета кровь. Пульс 100 в мин. АД 105/65 мм рт. ст. ЧДД 22 в мин. Нарушений со стороны внутренних органов не выявлено.

ЗАДАНИЯ

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Продемонстрируйте технику наложения давящей повязки.

ЗАДАЧА № 15

В стационар доставлен пострадавший, получивший во время драки ножевое ранение в живот. Пострадавший заторможен, жалуется на сильную боль по всему животу. М/с приемного отделения при осмотре выявила: пациент бледен, на передней брюшной стенке имеется рана, из которой выпала петля кишки. Выделения из раны кишечного содержимого не обнаружено. Пульс 110 в мин., слабый, АД 90/60 мм рт. ст.

ЗАДАНИЯ

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Соберите набор инструментов для операции на брюшной полости.

ЗАДАЧА № 16

Ребенок 7 лет внезапно стал жаловаться на сильную боль в левой голени. Мать обратилась к соседке-медсестре. При расспросе м/с выявила: 2 недели назад ребенок переболел ангиной.

При осмотре: состояние ребенка тяжелое, температура тела 39,4° С, пульс 100 в мин., ритмичный, ЧДД 26 в мин., АД 120/80 мм рт. ст. Левая конечность согнута в коленном суставе, ходить ребенок из-за боли не может. Кожные покровы не изменены. При нагрузке по оси ребенок вскрикивает от боли.

ЗАДАНИЯ

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Продемонстрируйте транспортную иммобилизацию голени.

ЗАДАЧА № 17

Ребенок 7 лет в течение одного часа голыми руками играл со снегом, замерз. После отогревания стал жаловаться на сильные боли и отек пальцев. Мать обратилась в поликлинику. Ребенок испуган, жалуется на умеренные боли в правой кисти, нарушение движений пальцами. Кожные покровы IV и V пальцев правой кисти багрово-синюшного цвета, пузыри наполнены светлой жидкостью. Отмечается отек пораженных пальцев, распространяющийся на кисть. Чувствительность сохранена. Пульс 78 в мин., АД 120/80 мм рт. ст.

ЗАДАНИЯ

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Продемонстрируйте технику наложения повязки "рыцарская перчатка".

ЗАДАЧА № 18

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

ЗАДАНИЯ

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Составьте набор инструментов для аппендэктомии.

ЗАДАЧА № 19

В травматологическое отделение поступила пациентка с жалобами на боль в правой половине грудной клетки. Боль резко усиливается при дыхании, кашле, чихании. Со слов пострадавшей, упала на лестнице и ударилась грудной клеткой о ступени.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. АД 140/180 мм рт. ст., пульс 76 ударов в мин., ритмичный. Дыхание поверхностное, 18 дыхательных движений в мин. Правая половина грудной клетки отстаёт в дыхании. При пальпации резкая болезненность в области VI-VIII ребер по средней подмышечной линии. Сжатие грудной клетки в передне-заднем направлении усиливает боль.

ЗАДАНИЕ

1. Определите состояние пациента.

2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Наложите повязку на грудную клетку.

ЗАДАЧА № 20

При измерении температуры тела у пациентов кардиологического отделения медицинская сестра заметила, что один из пациентов внезапно вскрикнул и потерял сознание. При осмотре медсестра выявила резкий цианоз лица, отсутствие дыхания и пульсации сонных артерий, расширенные зрачки без реакции на свет.

ЗАДАНИЕ

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Продемонстрируйте на фантоме технику проведения ИВЛ и непрямого массажа сердца.

ЗАДАЧА № 21

Ваш знакомый попросил Вас поехать с ним в гараж, т.к. его отец долго не возвращается после ремонта автомобиля. При вскрытии гаража обнаружили: автомобиль с работающим двигателем и мужчину на заднем сиденье.

При осмотре: пострадавший без сознания, кожные покровы розового цвета, зрачки узкие, дыхание поверхностное, редкое, пульс 50 ударов в минуту.

ЗАДАНИЕ

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Продемонстрируйте на фантоме технику проведения ИВЛ.

ЗАДАЧА № 22

На лесозаготовительный участок вызвали медицинскую сестру к рабочему, который упал с высоты и ударился спиной о дерево. Пострадавший жалуется на боль в спине, усиливающуюся при движении.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Пульс 72 удара в мин., ритмичный, АД 120/80 мм рт. ст. При пальпации резкая болезненность в области остистых отростков XII грудного и I поясничного позвонков. Нагрузка по оси позвоночника болезненна.

ЗАДАНИЯ

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Выполните внутримышечную инъекцию на муляже.

ЗАДАЧА № 23

Медицинская сестра по дороге на работу стала свидетельницей автомобильной катастрофы. Работник ГИБДД обратился к ней с просьбой оказать помощь пострадавшему, нижние конечности которого в течение двух часов сдавлены опрокинувшимся автомобилем. Больной слегка заторможен, на вопросы отвечает неохотно, жалуется на умеренную боль и чувство тяжести в ногах. Общее состояние удовлетворительное, пульс 90 ударов в мин., удовлетворительного наполнения, не напряжен, А/Д 110/180 мм рт. ст.

ЗАДАНИЯ

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Наложите шину Крамера на голень.

ЗАДАЧА № 24

В медицинский пункт школы обратился ученик с жалобами на резкую боль в левом плечевом суставе, из-за которой ребенок вынужден придерживать больную руку здоровой. Из анамнеза известно, что во время перемены мальчик упал на согнутую в локтевом суставе левую руку.

При осмотре – движения в левом плечевом суставе отсутствуют, имеется ступенчатое западение в проекции сустава, головка плеча прощупывается в подмышечной впадине. Пульс на левой лучевой артерии несколько ослаблен, ритмичный, 80 ударов в мин.

ЗАДАНИЯ

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Наложите шину Крамера на левое плечо.

ЗАДАЧА № 25

В палате, где Вы работаете медицинской сестрой, на лечении находится пострадавшая в дорожно-транспортном происшествии женщина 52 лет с диагнозом: закрытый перелом левого бедра в средней трети со смещением, двойной перелом левой голени в верхней и нижней трети со смещением. Скальпированная рана головы. Сотрясение головного мозга. Шок II-III степени.

После проведения реанимационных мероприятий и выведения пострадавшей из шока, произведена хирургическая обработка раны головы. Левая нижняя конечность уложена на шину Белера и наложено скелетное вытяжение за мыщелки бедра и пяточную кость.

Жалобы на боль в левой ноге, головокружение, слабость. В разговор вступает неохотно, угнетена своей беспомощностью, необходимостью постороннего ухода.

При осмотре м/с выявила: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, температура 37,5° С АД 140/90 мм рт. ст., пульс 70 в минуту, ритмичный. Признаков воспаления в месте выхода спиц не выявлено.

ЗАДАНИЯ

1. Назовите нарушенные потребности пациентки.
2. Перечислите проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

ЗАДАЧА № 26

В ожоговое отделение стационара, где Вы работаете медицинской сестрой, доставлен мужчина 65 лет с диагнозом: термический ожог нижней части живота, бедер и голени II - III степени. Ожоговая болезнь, септикотоксемия.

Жалобы на боль в области ожога, слабость, повышение температуры. При осмотре м/с выявила: состояние средней тяжести, обеспокоен своим состоянием, исходом ожога, скучает по родным. Температура 38°С, АД 140/90 мм рт ст, пульс 90 в минуту, ЧДД 20 в минуту. Ожоговая поверхность

имеется выраженный отек, покрыта гнойным отделяемым, на коже передней поверхности живота – участки некроза тканей. Повязки пропитаны серозно-гнойным отделяемым.

ЗАДАНИЯ

1. Назовите нарушенные потребности пациента.
2. Перечислите проблемы пациента.
3. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Составьте набор инструментов для первичной хирургической обработки ожоговой раны.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

ЗАДАЧА № 1

1. По данным расспроса и осмотра пациента, можно предположить наличие перелома костей правого предплечья в н/3.
2. Алгоритм действий м/с:

План	Мотивация
1. М/с осуществит вызов бригады "Скорой помощи".	Доставка пациента для оказания квалифицированной помощи и лечения.
2. М/с по назначению школьного врача введет в/м 1 мл 50% анальгина.	Уменьшить боль

3. М/с наложит транспортную иммобилизацию предплечья шиной Крамера придав среднефизиологическое положение конечности.	Уменьшить боль, создать покой конечности
---	--

3. Студент демонстрирует манипуляцию в соответствии с алгоритмом.

ЗАДАЧА № 2

1. Аллергическая реакция в виде крапивницы.

2. Алгоритм действий м/с:

План	Мотивация
1. М/с прекратит переливание, но из вены не выйдет.	Предупредить дальнейшее развитие аллергических проявлений и сохранить возможность в/в введения препаратов для лечения крапивницы
2. М/с чрез третье лицо вызовет врача и доложит об изменении состояния пациента.	Быстрое оказание помощи пациенту, решение вопроса о продолжении введения желатиноля
3. М/с подготовит медикаменты для оказания помощи пациенту.	
4. М/с выполнит назначения врача.	Лечение пациента
5. М/с осуществит контроль за состоянием пациента, его ощущениями и кожными покровами в динамике.	Оценить эффективность действий

3. Студент заполнит систему в соответствии с алгоритмом.

ЗАДАЧА № 3

1. Сдавление конечности лангетной повязкой.

2. Алгоритм действий м/с:

План	Мотивация
1. М/с доложит врачу об изменении состояния пациента.	Оказание помощи пациенту своевременно и в полном объеме
2. М/с, под руководством врача, рассечет спиральные туры бинта, отведет в стороны края лангетной повязки.	Уменьшить сдавление лангетной повязкой, уменьшить боль.
3. М/с придаст конечности возвышенное положение с помощью шины Белера.	Уменьшить отек, снизить интенсивность боли
4. М/с наложит пузырь со льдом на место перелома.	Уменьшить отек, гематому
5. По назначению врача, м/с введет р-р анальгина.	Уменьшить боль
6. М/с проконтролирует состояние пациента через 30 мин.	Оценить эффективность своих действий

3. Студент выполнит манипуляцию согласно перечню инструментов.

ЗАДАЧА № 4

1. У пациента торпидная фаза шока, термический ожог I-II степени, площадь поражения 27%.

2. Алгоритм действий м/с:

План	Мотивация
1. М/с по назначению врача введет обезболивающие препараты.	Уменьшить боль
2. М/с наложит на ожоговую поверхность асептическую повязку с 0,5% раствором новокаина.	Для профилактики инфицирования ожоговой раны и обезболивания
3. М/с проведет катетеризацию мочевого пузыря.	Подсчет почасового диуреза, контроль эффективности лечения
4. М/с обеспечит пациента теплым щелочным питьем.	Борьба с обезвоживанием, интоксикацией
5. М/с, по назначению врача, проведет инфузионную, противошоковую терапию.	Борьба с обезвоживанием и увеличение ОЦК

6. М/с обеспечит контроль за почасовым диурезом в течение первых двух суток.	Контроль эффективности лечения
7. М/с пригласит лаборанта для проведения анализа крови.	Выявить степень сгущения крови

3. Студент выполнит манипуляцию согласно алгоритму.

ЗАДАЧА № 5

1. Химический ожог пищевода.
2. Алгоритм действий м/с:

План	Мотивация
1. М/с обеспечит вызов бригады «Скорой помощи».	Доставка в лечебное учреждение для оказания специализированной помощи
2. М/с, по назначению врача, введет в/м 2 мл 50% анальгина и 1 мл 0,1% атропина; через рот 100 мл 0,25% новокаина.	Обезболить, уменьшить слюноотделение
3. М/с, по назначению врача, проведет удаление содержимого и промывание желудка через зонд.	Промыть желудок. Удалить попавшую в желудок уксусную эссенцию
4. М/с обеспечит подачу увлажненного кислорода.	Облегчить дыхание

3. Студент выполнит манипуляцию в соответствии с алгоритмом.

ЗАДАЧА № 6

1. Острая задержка мочи.
2. Алгоритм действий м/с:

План	Мотивация
1. М/с срочно пригласит уролога.	Для консультации и получения назначений
2. М/с подготовит стерильный набор для катетеризации мочевого пузыря.	Для выведения мочи с помощью мягкого катетера
3. М/с подготовит набор для пункции мочевого пузыря.	При неудаче катетеризации ассистировать врачу при пункции мочевого пузыря и выведении мочи
4. М/с подготовит стерильную емкость для сбора мочи.	Для учета количества и направления мочи на общий анализ
5. М/с подготовит больного, по назначению врача, к плановой операции.	Для устранения в дальнейшем задержки мочи

3. Студент демонстрирует манипуляцию: промывание мочевого пузыря через цистостому на муляже в соответствии с алгоритмом.

ЗАДАЧА № 7

1. Острая задержка мочи после операции.
2. Алгоритм действий м/с:

План	Мотивация
1. М/с попытается вызвать мочеиспускание (поставит грелку на мочевой пузырь, откроет кран с водой, подаст теплое судно).	Рефлекторно вызвать мочеиспускание
2. М/с поставит в известность врача.	Для получения рекомендаций и назначений
3. М/с подготовит емкость для сбора мочи, стерильный катетер, теплый антисептический р-р для подмывания.	Для профилактики инфицирования мочевого пузыря
4. М/с мягким катетером выведет мочу, по назначению врача.	Для опорожнения мочевого пузыря, учета количества, цвета мочи и для направления на общий анализ мочи

3. Студент демонстрирует манипуляцию: катетеризацию мочевого пузыря у женщины на муляже в соответствии с алгоритмом.

ЗАДАЧА № 8

1. Открытая ЧМТ, перелом основания черепа, предположительно в области передней черепно-мозговой ямки.

2. Алгоритм действий м/с:

План	Мотивация
1. М/с вызовет скорую помощь.	Для госпитализации пациента
2. М/с уложит пациента на спину, приподнимает голову на 10°, повернет ее на бок.	Для создания покоя, профилактики асфиксии
3. М/с проведет беседу с пациентом о его состоянии.	Для создания психологического покоя
4. М/с наложит асептическую пращевидную повязку на нос.	Для профилактики вторичного инфицирования оболочек и вещества головного мозга
5. М/с расстегнет воротник рубашки.	Для освобождения шеи от сдавливания, облегчения дыхания
6. М/с подвесит пузырь со льдом над головой пострадавшего.	Для уменьшения головной боли
7. М/с укроет пострадавшего одеялом, поставит грелки к ногам, даст горячее питье (содово-солевой раствор).	Для профилактики шока
8. М/с будет измерять пульс, АД, ЧДД, температуру тела каждые 10 мин.	Для контроля состояния пациента

3. Студент на фантоме выполняет наложение пращевидной повязки на нос.

ЗАДАЧА № 9

1. У пациента отморожение обеих кистей в дореактивном периоде.

2. Алгоритм действий м/с:

План	Мотивация
1. М/с обеспечит обработку здоровой кожи и общее согревание больного.	С целью уменьшения глубины поражения тканей
2. М/с обеспечит осмотр пациента хирургом.	Для получения назначений и решения вопроса о частоте перевязок
3. М/с наложит асептическую повязку на кисти с утеплительным слоем.	Для предотвращения инфицирования
4. По назначению врач, введет внутримышечно 2 мл но-шпы.	Для снятия спазма
5. М/с обеспечит проведение экстренной профилактики столбняка.	Для предотвращения развития столбняка.

3. Студент демонстрирует манипуляцию наложения повязки на кисть "варежка".

ЗАДАЧА № 10

1. У больного появились симптомы столбняка. Заболевание развивается по нисходящему типу.

2. Алгоритм действий м/с:

План	Мотивация
1. Обеспечить лечебно-охранительный режим. По назначению врача: аминазин, реланиум, хлоралгидрат в клизме, анальгин, димедрол. - противостолбнячную сыворотку 150-200 тыс. МЕ, 8 мл АС	Профилактика судорожных приступов; противосудорожные Литическая смесь, которая оказывает и седативное действие специфическое лечение
2. Обеспечить парентеральное питание.	Невозможность глотать
3. Провести катетеризацию мочевого пузыря и опорожнение кишечника.	Затруднение мочеиспускания и дефекации

3. Студент на статисте накладывает бинтовую повязку на стопу.

ЗАДАЧА № 11

1. У пациента проникающее ранение грудной клетки справа, открытый пневмоторакс.

2. Алгоритм действий м/с:

План	Мотивация
1. М/с вызовет врача.	Для получения назначений
2. М/с обработает кожу вокруг раны спиртом и наложит окклюзионную повязку.	Для предупреждения инфицирования и предотвращения засасывания воздуха через рану
3. М/с, по назначению врача, введет обезболивающие препараты.	С целью уменьшения боли
4. М/с придаст пациенту положение полусидя, подаст увлажненный кислород.	С целью купирования гипоксии
5. М/с подготовит больного к экстренной операции.	Для операции, первичной хирургической обработки
6. М/с осуществит наблюдение на больным (пульс, ЧДД, температуру, АД).	С целью контроля за состоянием больного

3. Студент выполнит наложение окклюзионной повязки согласно алгоритму.

ЗАДАЧА № 12

1. Артериальное кровотечение из раны верхней трети левого предплечья.

2. Алгоритм действий м/с:

План	Мотивация
1. М/с применит метод пальцевого прижатия плечевой артерии.	Для прекращения кровотечения
2. М/с наложит жгут на н/3 левого плеча.	Для прекращения кровотечения на время транспортировки
3. М/с проведет иммобилизацию конечности.	Для предупреждения соскальзывания жгута
4. М/с обеспечит обильный прием жидкости.	Для восполнения ОЦК
5. М/с вызовет "Скорую помощь" и обеспечит обезболивание и транспортировку в стационар в положении Транделенбурга.	Для обеспечения окончательной остановки кровотечения
6. М/с обеспечит наблюдение за состоянием пациента (цвет кожных покровов, пульс, АД).	Для своевременного выявления осложнений кровопотери

3. Студент демонстрирует манипуляцию на статисте в соответствии с алгоритмом.

ЗАДАЧА № 13

1. Кровотечение в брюшную полость.

2. Алгоритм действий м/с:

План	Мотивация
1. М/с обеспечит покой пациенту.	Для гемостаза
2. М/с наложит на живот пузырь со льдом.	
3. М/с обеспечит консультацию врача.	Для решения вопроса о лечении
4. М/с обеспечит вызов лаборанта для взятия крови на общий анализ.	Для определения величины кровопотери
5. М/с будет наблюдать за внешним видом и состоянием пациентки (пульс, АД, ЧДД).	Для ранней диагностики и своевременного оказания неотложной помощи в случае возникновения осложнений
6. По назначению врача, м/с подготовит пациентку к экстренной операции.	Для окончательной остановки кровотечения

3. Студент демонстрирует оснащение для проведения проб на совместимость в соответствии с алгоритмом.

ЗАДАЧА № 14

1. Венозное кровотечение.

2. Алгоритм действий м/с:

План	Мотивация
------	-----------

1. М/с обеспечит наложение давящей повязки.	Для остановки кровотечения
2. М/с проведет иммобилизацию конечности, придав возвышенное положение.	Для исключения соскальзывания давящей повязки
3. М/с вызовет врача.	Для решения вопроса о дальнейшем лечении
4. По назначению врача, м/с введет кровоостанавливающие препараты.	Для окончательной остановки кровотечения
5. М/с будет наблюдать за внешним видом и состоянием пациентки (пульс, АД), повязкой.	Для определения эффективности проведенного лечения

3. Студент демонстрирует манипуляцию на статисте или на муляже в соответствии с алгоритмом.

ЗАДАЧА № 15

1. Ножевое ранение передней брюшной стенки с выпадением петель кишки.
2. Алгоритм действий м/с:

План	Мотивация
1. М/с обеспечит покой пациенту.	Для предотвращения осложнения состояния
2. М/с обеспечит консультацию врача.	Для решения вопроса о дальнейшем лечении
3. М/с обработает кожу вокруг раны спиртом не касаясь кишки.	Для предупреждения дополнительного инфицирования
4. М/с наложит на выпавшую петлю кишки влажную асептическую салфетку.	Для предупреждения высыхания кишечника
5. Вокруг петли кишки м/с уложит валик в виде баранки и наложит повязку.	Для предупреждения инфицирования
6. По назначению врача, м/с подготовит больного к экстренной операции.	

3. Студент демонстрирует собранный набор инструментов для операции на брюшной полости, называя каждый из них.

ЗАДАЧА № 16

1. Острый гематогенный остеомиелит костей. Симптом "перегрузки по оси".
2. Алгоритм действий м/с:

План	Мотивация
1. М/с вызовет "Скорую помощь".	Для решения вопроса о дальнейшем лечении
2. М/с проведет иммобилизацию конечности.	Для уменьшения боли
3. М/с обеспечит наблюдение за пациентом (цвет кожных покровов, пульс, АД, температура).	Для своевременной диагностики осложнений и оказания неотложной помощи в случае их возникновения

3. Студент демонстрирует манипуляцию на статисте в соответствии с алгоритмом.

ЗАДАЧА № 17

1. Отморожение IV и V пальцев правой кисти I-II степени.
2. Алгоритм действий м/с:

План	Мотивация
1. М/с вызовет "Скорую помощь" для транспортировки пациента в стационар.	Для оказания квалифицированной помощи
2. М/с обеспечит общее согревание пациента.	
3. М/с обработает кожу вокруг отморожения спиртом.	Для уменьшения распространения инфекции
4. М/с наложит асептическую ватно-марлевую повязку.	Для предупреждения вторичного инфицирования
5. М/с проведет иммобилизацию конечности косыночной повязкой.	Для уменьшения болей и предупреждения распространения инфекции

3. Студент демонстрирует манипуляцию на статисте в соответствии с алгоритмом.

ЗАДАЧА № 18

1. Острый живот. Подозрение на острый аппендицит?
2. Алгоритм действий м/с:

План	Мотивация
1. М/с вызовет "Скорую помощь"	Для проведения экстренной госпитализации
2. М/с уложит пациентку.	Для облегчения состояния
3. М/с положит холод на живот.	Для уменьшения болей
4. М/с не будет поить, кормить и обезболить.	Чтобы не стереть клиническую картину и не утяжелить состояние

3. Студент демонстрирует собранный набор инструментов для аппендэктомии.

ЗАДАЧА № 19

1. Множественный перелом ребер VI-VIII справа.
2. Алгоритм действий м/с:

План	Мотивация
1. М/с вызовет врача.	Для получения назначений и рекомендаций по лечению
2. М/с приготовит постель с приподнятым головным концом.	Для облегчения дыхания
3. М/с приготовит иглы, шприц, 1-2% раствор новокаина, стерильный перевязочный материал, спиртовые антисептики.	Для проведения проводниковой новокаиновой блокады, для профилактики вторичного инфицирования
4. М/с приготовит лейкопластырь, окажет помощь врачу в наложении фиксирующей повязки.	Для лечебной иммобилизации
5. М/с наложит пузырь со льдом на правую половину грудной клетки.	Для уменьшения боли, профилактики гематомы
6. М/с обеспечит ингаляцию увлажненного кислорода, проветривание палаты, проведет дыхательную гимнастику.	Для профилактики пневмонии
7. М/с, по назначению врача, дает отхаркивающие препараты, поставит горчичники.	Для профилактики пневмонии
8. М/с контролирует показатели ЧДД, пульса, АД.	Контроль за состоянием пациентки

3. Студент на статисте выполняет повязку на грудную клетку.

ЗАДАЧА № 20

1. Клиническая смерть.
2. Алгоритм действий м/с:

План	Мотивация
1. М/с через третье лицо вызовет врача	Для оказания квалифицированной помощи
2. М/с уложит пациента на спину на ровную поверхность.	Для обеспечения реанимационных мероприятий
3. М/с освободит полость рта от инородных тел, слизи выполнит тройной прием Сафара.	Для обеспечения проходимости верхних дыхательных путей
4. М/с приступит к выполнению ИВЛ и ЗМС.	Для поддержания кровообращения и газообмена
5. М/с будет следить за движениями грудной клетки и пульсацией на сонных артериях.	для оценки и эффективности ИВЛ и ЗМС
6. По указанию прибывшего врача, м/с продолжит совместно реанимационные мероприятия (при необходимости).	Для восстановления самостоятельного дыхания и сердцебиения

3. Студент на фантоме демонстрирует технику ИВЛ и ЗМС согласно алгоритму.

ЗАДАЧА № 21

1. Отравление окисью углерода.
2. Алгоритм действий м/с:

План	Мотивация
1. Вынести пострадавшего на свежий воздух.	Для прекращения действия поражающего фактора
2. Вызвать скорую помощь.	Для оказания врачебной помощи и госпитализации
3. Придать пациенту устойчивое боковое положение, освободить верхние дыхательные пути.	Для обеспечения проходимости дыхательных путей и профилактики асфиксии рвотными массами
4. В случае остановки дыхания и сердцебиения провести ИВЛ и ЗМС.	Для поддержания жизнедеятельности
5. Согреть, укрыть пострадавшего.	Для снятия спазма периферических сосудов
6. Приложить холод к голове.	Для уменьшения поврежденного действия гипоксии на головной мозг
7. Контролировать пульс АД и ЧДД.	для оценки эффективности проводимых мероприятий
8. Передать пострадавшего бригаде скорой помощи.	для госпитализации в токсикологический центр

3. Студент на фантоме демонстрирует технику выполнения ИВЛ, согласно алгоритму.

ЗАДАЧА № 22

1. Перелом тел позвонков на уровне Т_{хп}-L₁.
2. Алгоритм действий м/с:

План	Мотивация
1. М/с вызовет «Скорую помощь».	Для госпитализации пациента
2. М/с проведет осмотр пациента.	Для выявления характера повреждения
3. М/с приготовит носилки со щитом.	Для обеспечения транспортировки
4. М/с обеспечит прием анальгина (в виде таблеток или инъекции).	Для обезболивания
5. М/с обеспечит перекладывание пациента на носилки со щитом в строго горизонтальном положении (втроем).	Для предупреждения смещения отломков в месте перелома
6. М/с фиксирует пациента к щиту.	Для иммобилизации позвоночника
7. М/с укроет пациента, даст горячий чай, кофе, можно с добавлением алкоголя (50-60% спирта 50 мл).	Для профилактики травматического шока

3. Студент на фантоме выполняет в/м инъекцию.

ЗАДАЧА № 23

1. У пациента синдром длительного сдавления.
2. Алгоритм действий м/с:

План	Мотивация
1. Вызов бригады «Скорой помощи».	Доставка пациента в ЛПУ для оказания квалифицированной помощи и лечения
2. Введение обезболивающих препаратов (ненаркотические или наркотические анальгетики).	Предупредить усиление боли
3. Наложение жгутов на обе ноги выше места сдавливания.	Предупредить всасывание продуктов распада
4. Освобождение пострадавшего из-под автомобиля.	Прекращение действия повреждающего фактора
5. Тугое бинтование ног от жгута к периферии и снятие жгутов.	Предупреждение всасывания продуктов распада

6. Выполнение транспортной иммобилизации (аутоиммобилизация).	Создание покоя для нижних конечностей
7. Охлаждение нижних конечностей (полиэтиленовые мешки со снегом, льдом, холодной водой).	Замедление процессов всасывания продуктов распада
8. Проведение простейших противошоковых мероприятий (обильное питье – содово-солевой раствор, горячий чай с добавлением алкоголя, укрыть одеялом).	Предупреждение развития шока

3. Студент на статисте накладывает шину Крамера на голень.

ЗАДАЧА № 24

1. Вывих левого плеча.
2. Алгоритм действий м/с:

План	Мотивация
1. Вызов врача «Скорой помощи».	Доставка пациента в травматический пункт для оказания квалифицированной помощи и лечения
2. Прием анальгетика (таблетки анальгина, баралгина).	Уменьшение боли
3. Выполнение транспортной иммобилизации шиной Крамера от кончиков пальцев до внутреннего края здоровой лопатки в вынужденном положении.	Создание функционального покоя
4. Простейшие противошоковые мероприятия (горячий чай, содово-солевой раствор, тепло укрыть).	Профилактика травматического шока

3. Студент на статисте накладывает шину Крамера на левое плечо.

ЗАДАЧА № 25

1. Нарушено удовлетворение потребностей: быть здоровым, поддерживать температуру, двигаться, общаться, одеваться, раздеваться, иметь жизненные ценности, избегать опасности.
2. Проблемы пациентки:

Настоящие:

- боль в левой нижней конечности;
- головокружение;
- ограничение подвижности;
- депрессия, вызванная болезненным состоянием;
- дефицит самоухода.

Потенциальные:

- риск развития флегмоны тканей в местах прохождения спиц;
- риск развития остеомиелита;
- риск развития пролежней.

Приоритетная: боль в нижней конечности.

3. *Цель краткосрочная:* у пациентки уменьшится боль после выполнения назначения врача.

План	Мотивация
1. М/с придаст пациентке удобное положение в постели.	Для создания состояния комфорта и уменьшение боли.
2. М/с обеспечит выполнение назначение врача, введет: - 50% анальгин в/м; - антибиотики в/м	Для нормализации физиологического состояния и профилактики осложнений; для уменьшение болевых ощущений; для профилактики воспалительных изменений

3. М/с обеспечит тщательный уход за кожей и слизистыми.	
4. М/с будет проводить обработку кожи антисептиками в местах прохождения спиц.	Для профилактики воспалительных осложнений тканей (флегмоны), остеомиелита.
5. М/с поможет пациентке в приеме пищи.	Для обеспечения психологического комфорта.
6. М/с обеспечит пациентку судном.	Для опорожнения кишечника и мочевого пузыря.
7. М/с ежедневно будет беседовать с пациенткой для выявления причин ее беспокойства и волнений.	Для оказания психологической поддержки и адаптации в условиях стационара.

4. Студент составит набор инструментов согласно перечню.

ЗАДАЧА № 26

1. Нарушено удовлетворение потребностей: быть чистым поддерживать температуру, двигаться, одеваться, раздеваться, общаться, избегать опасности.

2. Проблемы пациента:

Настоящие:

- боль;
- повышение температуры;
- беспокойство за исход ожога.

Потенциальные:

- риск развития сепсиса;
- риск развития инфекционных метастазов в органах и тканях;
- риск развития острой почечной недостаточности;
- риск развития мышечных контрактур.

Цель: уменьшение боли, снижение температуры, улучшение психоэмоционального состояния пациента, профилактика контрактур.

План	Мотивация
1. М/с выполнит назначения врача, введет: - 50% анальгин в/м; - 1 % димедрол п/к; - 2% промедол п/к; - антибиотики в/м; - кровезаменители в/в; - сердечно-сосудистые средства.	Для нормализации физиологического состояния и профилактики осложнений; для снижения температуры тела; для снятия болевых ощущений; для лечения инфекции; для нормализации гемодинамики, водно-солевого и электролитного баланса, снижения интоксикации; для нормализации гемодинамики.
2. М/с будет контролировать состояние пациента: АД, пульс, ЧДД.	Для контроля эффективности назначений врача и своих действий
3. М/с, по назначению врача, введет постоянный мочевой катетер и обеспечит уход за ним.	Для контроля мочевыделительной функции и профилактики инфекционных осложнений.
4. М/с обеспечит уход за кожей.	Для профилактики инфекционных осложнений и пролежней.
5. М/с окажет пациенту помощь в приеме пищи.	Для создания психологического комфорта.
6. М/с обеспечит судном.	Для опорожнения мочевого пузыря и кишечника.