

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Сергеевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 06.12.2023 09:15:51

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fe1377451c9c17e4e4d7a943r

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор института стоматологии



/Первов Ю.Ю./

«23»июня 2023 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б2.О.01(У) Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков на должностях среднего медицинского персонала

(наименование дисциплины (модуля))

основной образовательной программы высшего образования

Направление подготовки

(специальность)

Уровень подготовки

31.05.03 Стоматология

(код, наименование)

Специалитет

(специалитет/магистратура)

Направленность подготовки

02 Здравоохранение

Сфера профессиональной

деятельности

в сфере оказания медицинской помощи

при стоматологических заболеваниях

Форма обучения

Очная

(очная, очно-заочная)

Срок освоения ООП

5 лет

(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра

Институт стоматологии

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки/специальности 31.05.03 Стоматология, направленности 02 Здоровоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях) универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

https://tgmu.ru/sveden/files/31.05.03_Stomatologiya_2023_.pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Дневник по практике (Приложение 1)
		Чек-листы (Приложение 2)
2	Промежуточная аттестация	Дневник по практике (Приложение 1)
		Тестовые задания (Приложение 3)

3. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Тихоокеанский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт стоматологии

структурное подразделение ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

ДНЕВНИК

учебная

**Б2.О.01 (У) Практика по получению первичных
 профессиональных умений и навыков на должностях
 среднего медицинского персонала**

(вид практики)

(индекс и тип практики по учебному плану)

Специальность:

31.05.03 Стоматология

шифр и наименование специальности

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

Обучающегося _____ курса

Учебная группа № _____

Место прохождения практики:

*(указывается полное наименование структурного подразделения ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России или
 профильной медицинской организации)*

Срок прохождения
 практики

с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

Оценка за практику

Руководитель практики
 от ФГБОУ ВО ТГМУ
 Минздрава России

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Руководитель практики
 от профильной медицинской
 организации

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Владивосток
 20__/20__ уч. год

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология осваивают программу практики в 4 семестре в качестве помощника палатной или процедурной медицинской сестры.

Цель: закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений, необходимых для использования медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работы 3 ЗЕ путем непосредственного участия в деятельности медицинской организации, а также формирование и развитие компетенций, необходимых для выполнения трудовых действий в рамках трудовых функций *профессионального стандарта 02.005 «Врач-стоматолог» (приказ Министерства труда и социальной защиты от 10.05.2016 №227н).*

Содержание практики:

1. Инструктаж по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. Ознакомление со структурой лечебной организации, устройством лечебных, диагностических и вспомогательных отделений, обработка и анализ полученной информации. Подготовка и согласование с руководителем практики рабочего графика (плана) проведения практики.
2. Работа в качестве помощника палатной и процедурной медицинской сестры клиник/поликлиник, больниц под контролем руководителя практики в ЛПУ: ведение медицинской документации; выполнение манипуляций палатной и процедурной медицинской сестры; организация и обеспечение ухода за больными путем применение технологий, медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи; оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи; соблюдение этических, деонтологических, правовых принципов в профессиональной деятельности.
3. Обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний; составление плана-конспекта бесед, санитарного бюллетеня.
4. Написание научно-исследовательской работы. Заполнение отчетной документации (дневника практики). Получение отзыва от руководителя практики. Подготовка отчета, подведение итогов практики. Подготовка к промежуточной аттестации.
5. Симуляционный модуль в ИСАТ.

Планируемые результаты практики:

Знать: виды санитарной обработки пациентов, типы лихорадок, особенности наблюдения и ухода за пациентами с заболеваниями различных систем организма;

Уметь: производить санитарную обработку пациента при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, осуществлять смену постельного белья; обрабатывать пролежни; осуществлять уход различного возраста, заболеваниями различных органов и систем, и их транспортировку; измерять температуру тела, суточный диурез, собирать у пациентов биологический материал для лабораторных исследований; проводить кормление пациентов; проводить антропометрию, различные виды клизм, осуществлять дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за пациентами;

Владеть: навыками ухода за пациентами с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания, в том числе за тяжелооболеченными и агонирующими.

Формы оценки уровня освоения профессиональных компетенций в период практики.

1. Ведение дневника практики.
2. Отзыв руководителя практики.
3. Тестовый контроль.
4. Индивидуальное задание
5. Научно-исследовательская деятельность.
6. Соблюдение санитарно-противоэпидемиологического режима.

Критерии оценки уровня освоения профессиональных компетенций в период практики.

Оценка по практике выставляется в зачетную книжку руководителем практики от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по результатам промежуточной аттестации: тестового контроля, оценки работы на симуляторах и тренажерах, аттестации практических навыков и умений, оценки оформления Дневника учебной практики на основании характеристики работы студента и результатов собеседования с преподавателем.

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

Индивидуальное задание	«Согласовано»
Содержание практики	Руководитель практики от
Планируемые результаты	_____
Рабочий график проведения практики	(наименование профильной организации в строгом соответствии с договором о практической подготовке)

	Подпись
	ФИО

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт стоматологии

структурное подразделение ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

Специальность: **31.05.03 Стоматология**
шифр и наименование специальности

**ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ
НА ПРАКТИКУ**

Учебная

**Б2.О.01 (У) Практика по получению первичных
профессиональных умений и навыков на должностях
среднего медицинского персонала**

(вид практики)

(индекс и тип практики по учебному плану)

для

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

Обучающегося

_____ курса

Учебная группа № _____

Место прохождения практики:

*(указывается полное наименование структурного подразделения ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России или
профильной медицинской организации)*

Срок прохождения практики с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

п/п	Содержание задания
1.	Работа в качестве помощника палатной и процедурной медицинской сестры клиник/поликлиник, больниц под контролем руководителя практики в ЛПУ: ведение медицинской документации; выполнение манипуляций палатной и процедурной медицинской сестры; организация и обеспечение ухода за больными путем применения технологий, медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи; оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи; соблюдение этических, деонтологических, правовых принципов в профессиональной деятельности.
2.	Обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний; составление плана-конспекта бесед, санитарного бюллетеня.
3.	Написание научно-исследовательской работы.
4.	Подготовка отчета, подведение итогов практики. Заполнение отчетной документации (дневника практики). Получение отзыва от руководителя практики.
Планируемые результаты практики	
1.	Знать: виды санитарной обработки пациентов, типы лихорадок, особенности наблюдения и ухода за пациентами с заболеваниями различных систем организма; Уметь: производить санитарную обработку пациента при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, осуществлять смену постельного белья; обрабатывать пролежни; осуществлять уход различного возраста, заболеваниями

	различных органов и систем, и их транспортировку; измерять температуру тела, суточный диурез, собирать у пациентов биологический материал для лабораторных исследований; проводить кормление пациентов; проводить антропометрию, различные виды клизм, осуществлять дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за пациентами; Владеть: навыками ухода за пациентами с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания, в том числе за тяжелобольными и агонирующими.
	К промежуточной аттестации по практике представить следующие документы
1.	Индивидуальное задание на практику
2.	Рабочий график (план) проведения практики
3.	Дневник прохождения практики
4.	Научно–исследовательскую работу студента

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель практики от профильной медицинской
организации

Руководитель практики от ФГБОУ ВО ТГМУ
Минздрава России

« ___ » _____ 20__ г.

« ___ » _____ 20__ г.

Задание принято к исполнению: _____
(подпись обучающегося)

« ___ » _____ 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт стоматологии

структурное подразделение ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

Специальность: **31.05.03 Стоматология**

шифр и наименование специальности

РАБОЧИЙ ГРАФИК (ПЛАН) ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Учебная

**Б2.О.01 (У) Практика по получению первичных
профессиональных умений и навыков на должностях
среднего медицинского персонала**

(вид практики)

(индекс и тип практики по учебному плану)

для

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

Обучающегося

_____ курса

Учебная группа № _____

Место прохождения практики:

*(указывается полное наименование структурного подразделения ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России или
профильной медицинской организации)*

Срок прохождения практики с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

п/п	Мероприятие	Сроки выполнения	Отметка о выполнении
1.	Производственное собрание. Ознакомление с программой практики, ее целями и задачами.	«__» _____ 20__ г. <i>(первый день практики)</i>	
2.	Инструктаж по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка.	«__» _____ 20__ г. <i>(первый день практики)</i>	
3.	Выполнение индивидуального задания на практику.	с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.	
4.	Обобщение полученной в ходе практики информации. Подготовка документов к промежуточной аттестации по практике.	с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.	
5.	Промежуточная аттестация по практике	«__» _____ 20__ г. <i>(последний день практики)</i>	

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

*Руководитель практики от профильной медицинской
организации*

*Руководитель практики от ФГБОУ ВО ТГМУ
Минздрава России*

«__» _____ 20__ г.

«__» _____ 20__ г.

График принят к исполнению: _____
(подпись обучающегося)

«__» _____ 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт стоматологии

структурное подразделение ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

Специальность:

31.05.03 Стоматология

шифр и наименование специальности

ОТЧЕТ О ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

Учебная

**Б2.О.01 (У) Практика по получению первичных
профессиональных умений и навыков на должностях
среднего медицинского персонала**

(вид практики)

(индекс и тип практики по учебному плану)

для

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

Обучающегося _____ курса

Учебная группа № _____

Место прохождения практики:

*(указывается полное наименование структурного подразделения ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России или
профильной медицинской организации)*

Срок прохождения практики с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

Руководитель практики
от ФГБОУ ВО ТГМУ
Минздрава России

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Руководитель практики
от профильной медицинской
организации

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Отчет о прохождении практики

с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

№	Вид деятельности	Описание работы
1	Заполнение медицинской документации (лист назначений, температурный лист, лист питания, порционное требование и т.д.)	
2	Прием, сдача дежурств	
3	Санитарная обработка больных	
4	Прием пациента в отделение	
5	Транспортировка больных, приемы размещения пациента в кровати	

Руководитель практики
от профильной медицинской
организации

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка Внутримышечное введение лекарственного препарата

С	31.05.03	Стоматология	
К	ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Надеть средства защиты (маску одноразовую)	1 балл	-1 балл
2.	Обработать руки гигиеническим способом	1 балл	-1 балл
3.	Надеть нестерильные перчатки	1 балл	-1 балл
4.	Вскрыть поочередно 4 одноразовые спиртовые салфетками и не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе	1 балл	-1 балл
5.	Достать ампулу из упаковки. Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку	1 балл	-1 балл
6.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	1 балл	-1 балл
7.	Обработать шейку ампулы первой стерильной спиртовой салфеткой	1 балл	-1 балл
8.	Обернуть этой же спиртовой салфеткой головку ампулы	1 балл	-1 балл
9.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя»	1 балл	-1 балл
10.	Вскрытую ампулу с лекарственным средством поставить на манипуляционный стол	1 балл	-1 балл
11.	Спиртовую салфетку (внутри которой головка ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	1 балл	-1 балл
12.	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня	1 балл	-1 балл
13.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	1 балл	-1 балл
14.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая иглу за канюлю	1 балл	-1 балл
15.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	1 балл	-1 балл
16.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца	1 балл	-1 балл
17.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А»	1 балл	-1 балл
18.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	1 балл	-1 балл
19.	Поместить иглу в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б»	1 балл	-1 балл
20.	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	1 балл	-1 балл
21.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и взяв шприц, присоединить шприц к	1 балл	-1 балл

	канюле иглы		
22.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	1 балл	-1 балл
23.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	1 балл	-1 балл
24.	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку	1 балл	-1 балл
25.	Попросить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы)	1 балл	-1 балл
26.	Осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции	1 балл	-1 балл
27.	Обработать двукратно место инъекции 2 и 3 спиртовыми салфетками	1 балл	-1 балл
28.	Использованные спиртовые салфетки и упаковки от них поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	1 балл	-1 балл
29.	Туго натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки, а в доминантную руку взять шприц, придерживая канюлю иглы	1 балл	-1 балл
30.	Ввести иглу быстрым движением руки под углом 90° на 2/3 её длины	1 балл	-1 балл
31.	Потянуть поршень на себя и убедиться в отсутствии крови в канюле иглы	1 балл	-1 балл
32.	Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу не доминантной рукой	1 балл	-1 балл
33.	Извлечь иглу, прижав к месту инъекции 4-ю спиртовую салфетку, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата	1 балл	-1 балл
34.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б»	1 балл	-1 балл
35.	Шприц в неразобранном виде поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	1 балл	-1 балл
36.	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	1 балл	-1 балл
37.	Поместить спиртовую салфетку, использованную при инъекции в емкость для медицинских отходов класса «Б»	1 балл	-1 балл
38.	Упаковку от шприца и упаковку от салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	1 балл	-1 балл
39.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	1 балл	-1 балл
40.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	1 балл	-1 балл
41.	Снять перчатки и поместить в емкость для отходов класса «Б»	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 71% выполнения

«Не зачтено» 70 и менее% выполнения

Название практического навыка Измерение артериального давления

С	31.05.03	Стоматология	
К	ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Накрыть кушетку одноразовой простыней	1 балл	-1 балл
2.	Предложить (помочь) пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на спине нижние конечности не скрещены, руки разогнуты	1 балл	-1 балл
3.	Проверить герметичность упаковки одноразовой антисептической салфетки	1 балл	-1 балл
4.	Проверить срок годности одноразовой антисептической салфетки	1 балл	-1 балл
5.	Обработать руки гигиеническим способом	1 балл	-1 балл
6.	Надеть нестерильные перчатки	1 балл	-1 балл
7.	Освободить от одежды руку пациента выше локтевого сгиба, оставив один тур одежды или положив одноразовую салфетку	1 балл	-1 балл
8.	Расположить руку пациента на уровне сердца ладонью вверх	1 балл	-1 балл
9.	Определить размер манжеты	1 балл	-1 балл
10.	Наложить манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) на плечо пациента	1 балл	-1 балл
11.	Проверить, что между манжетой и поверхностью плеча помещается два пальца	1 балл	-1 балл
12.	Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевой ямки	1 балл	-1 балл
13.	Поставить два пальца левой руки на предплечье в области лучезапястного сустава в месте	1 балл	-1 балл
14.	определения пульса	1 балл	-1 балл
15.	Другой рукой закрыть вентиль груши прибора для измерения артериального давления (тонометра)	1 балл	-1 балл
16.	Произвести нагнетание воздуха грушей прибора для измерения артериального давления (тонометра) до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	1 балл	-1 балл
17.	Зафиксировать показания прибора для измерения артериального давления (тонометра) в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	1 балл	-1 балл
18.	Спустить воздух из манжеты прибора для измерения артериального давления (тонометра)	1 балл	-1 балл
19.	Мембрану стетофонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией локтевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к поверхности тела	1 балл	-1 балл
20.	Повторно накачать манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт.ст.	1 балл	-1 балл
21.	Сохраняя положение стетофонендоскопа, медленно спустить воздух из манжеты	1 балл	-1 балл
22.	Фиксировать по шкале на приборе для измерения	1 балл	-1 балл

	артериального давления (тонометре) появление первого тона Короткова - это значение систолического давления		
23.	Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометре) прекращение громкого последнего тона Короткова - это значение диастолического давления	1 балл	-1 балл
24.	Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт.ст. относительно последнего тона	1 балл	-1 балл
25.	Выпустить воздух из манжеты	1 балл	-1 балл
26.	Снять манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) с руки пациента	1 балл	-1 балл
27.	Сообщить пациенту результат измерения артериального давления	1 балл	-1 балл
28.	Уточнить у пациента о его самочувствии	1 балл	-1 балл
29.	Помочь пациенту подняться с кушетки	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 71% выполнения

«Не зачтено» 70 и менее% выполнения

Тестовые задания по Б2.О.01(У) Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков на должностях среднего медицинского персонала

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		<p>Что включает в себя уход за больными</p> <ul style="list-style-type: none"> -: выполнение врачебных назначений -: гигиеническое содержание больного и помещения -: оказание помощи во время приема пищи -: подготовка к выполнению лечебных и диагностических процедур +: все выше перечисленное <p>Измерение роста проводится:</p> <ul style="list-style-type: none"> +: в приёмном покое -: в хирургическом отделении -: в педиатрическом отделении -: в кабинете функциональной диагностики <p>Для измерения температуры у человека используется термометр:</p> <ul style="list-style-type: none"> -: Максимальный спиртовый. -: Минимальный спиртовый. +: Максимальный ртутный. -: Минимальный ртутный. -: Капиллярный ртутный. <p>Для взятия мазка из зева используется:</p> <ul style="list-style-type: none"> -: Стерильная стеклянная палочка. -: Ватный тампон, намотанный на пинцет. +: Стерильный помазок. -: Пинцет. -: Ничего из перечисленного выше. <p>К антропометрическим методам исследования относят все, кроме:</p> <ul style="list-style-type: none"> -: спирометрия -: динамометрия -: взвешивание +: измерение артериального давления <p>Измерение роста выполняется при:</p> <ul style="list-style-type: none"> +: поступлении больного в стационар -: при осмотре больного дежурным доктором -: при осмотре больного лечащим доктором -: при обходе заведующим отделением <p>Термометрия в хирургическом отделении должна проводиться:</p> <ul style="list-style-type: none"> -: 1 раз в сутки +: 2 раза в сутки -: 3 раза в сутки

-: ежечасно

Как, по-Вашему, соотносятся между собой понятия "уход" и "лечение"?

-: уход и лечение - разные понятия; лечение осуществляется врачом; уход - средним и младшим медицинским персоналом;

-: уход и лечение - это одно и то же, так как и лечение, и уход ставят своей целью достижение выздоровления больного;

+: уход является неотъемлемой составной частью лечения.

Что означает понятие "специальный уход"?

-: уход, который должен осуществляться особенно тщательно;

-: уход, который должен проводиться в специальных условиях;

-: уход, который требует присутствия определенных специалистов;

+: уход, который предусматривает проведение дополнительных мероприятий, обусловленных спецификой заболевания.

Что входит в обязанности старшей медсестры отделения?

-: выполнение наиболее ответственных сестринских манипуляций;

+: контроль за работой палатных медицинских сестер, выписка требований на медикаменты;

-: контроль за обеспечением отделения твердым и мягким инвентарем, постельным бельем.

Какие манипуляции проводятся в процедурном кабинете?

+: инъекции;

-: пункция плевральной полости;

-: постановка банок, горчичников;

-: прием лечебных ванн;

Операционный блок должен располагаться на: -: 1 этаже здания -: последнем этаже здания +: предпоследнем этаже здания

I:

S: Какие дезинфицирующие растворы используются для влажной уборки?

+: 0,5% р-р хлорной извести;

-: 10% р-р хлорной извести;

-: 3% р-р перекиси водорода;

-: р-р марганцевокислого калия.

Как часто должна проводиться влажная уборка палат?

-: ежедневно;

-: по мере необходимости;

+: по мере необходимости, но не реже двух раз в день.

S: Потребность в лечебной физкультуре определяет: +: врач - : медицинская сестра - : младший медицинский персонал I:

S: Дуоденальное зондирование проводится: - : врачом - : младшим медицинским персоналом +: медицинской сестрой I:

S: Для проведения сифонной клизмы используют следующий объем воды: - : 1 литр - : 10-12 литров - : 20 литров +: 5-6 литров

Для проведения общего анализа мочи используют порцию:

+: утреннюю

- : вечернюю
- : дневную
- : не зависит от времени суток
- : ночную

Работа приёмного отделения должна проходить в следующей последовательности:

- +: регистрация больных, врачебный осмотр, санитарно-гигиеническая обработка
- : регистрация больных, санитарно-гигиеническая обработка, врачебный осмотр
- : санитарно-гигиеническая обработка, врачебный осмотр, регистрация больных

До прихода врача рвотные массы нужно:

- : поставить в морозильную камеру
- +: хранить в прохладном месте
- : вылить в унитаз, посуду обработать хлорамином
- : хранить в теплом помещении

С какой целью больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, страдающим тяжелой одышкой, рекомендуется принимать в постели полусидячее положение?

- : в таком положении удобнее кормить;
- +: уменьшается застой крови в малом круге кровообращения;
- : уменьшается опасность возникновения пролежней.

В чем заключается основное назначение функциональной кровати?

- +: позволяет придать больному наиболее выгодное и удобное для него положение;
- : ее можно легко и быстро передвигать;
- : облегчает медперсоналу выполнение их функций по лечению и уходу;

Как часто у больных нужно проводить смену нательного и постельного белья?

- : 1 раз в 10 дней;
- : еженедельно, после приема ванны или душа;
- +: по мере его загрязнения, но не реже 1 раза в 10 дней.

Могут ли возникать пролежни при вынужденном сидячем положении больных?

- : не могут, поскольку пролежни образуются только при положении больного на спине, на животе или на боку;
- +: могут, в области седалищных бугров;
- : не могут, поскольку при сидячем положении между костными выступами и матрацем остается большой слой подкожно-жировой клетчатки и мышечной ткани.

Почему подкладной круг нельзя надувать слишком сильно?

- : иначе он быстро выйдет из строя;
- : иначе он будет слишком легким и ему трудно будет придать в постели устойчивое положение;
- +: потому что он должен изменять свою форму при движениях

больного.

В начальной стадии образования пролежней предпринимают следующие меры, кроме -: усилить все профилактические меры (содержание постели, смена положения больного, тщательный туалет кожи);

+: использовать различные биологически активные мази;

-: физиопроцедуры на пораженную область (УВЧ,УФО);

-: обработать пораженные участки 1% р-ром бриллиантового зеленого, крепким раствором марганцевокислого калия, 5-10% раствором йода.

У тяжелобольного отмечают повышенная ломкость и легкое выпадение волос. Нужно ли ему расчесывать волосы?

-: обязательно и как можно чаще;

-: стараться не расчесывать волосы вообще;

+: расчесывать как обычно, но использовать редкий гребень.

Почему нецелесообразно закапывать в глаза более 1-2 капель лекарственных растворов?

-: потому что глазные капли содержат сильнодействующие вещества;

+: потому что в конъюнктивальной полости не удерживается больше 1 капли раствора;

-: потому что большое количество жидкости неблагоприятно отражается на состоянии конъюнктивы.

Нужно ли при носовом кровотечении рекомендовать больному запрокидывать голову назад?

-: нужно, поскольку при этом быстрее остановится кровотечение;

-: следует рекомендовать только при очень сильном носовом кровотечении;

+: не нужно, так как кровотечение не остановится; кровь будет стекать по задней стенке носоглотки, что затруднит правильную оценку динамики кровотечения.

С какой целью перед измерением температуры рекомендуют досуха вытирать подмышечную впадину?

-: из гигиенических соображений;

-: чтобы термометр находился в более устойчивом положении;

+: чтобы не получить заниженных результатов измерения.

Температура тела, измеренная у больного в прямой кишке, составляет 37,1 С. Как можно охарактеризовать такую температуру?

+: как нормальную температуру;

-: как умеренно высокую лихорадку;

-: как субфебрильную температуру.

Где в отделении должны находиться медицинские термометры

-: в футлярах на посту медицинской сестры;

+: в банке, на дно которой положена вата и добавлен дезинфицирующий раствор;

-: у каждого больного.

Что отражается в температурном листе?

- : графическое изображение температурной кривой;
- +: графическое изображение температурной кривой, кривых пульса, частоты дыхания, АД, вес, диурез, данные лабораторных исследований;
- : графическое изображение температурных кривых, кривых пульса, частоты дыхания, результаты врачебных обходов.

Каким должно быть соотношение белков, жиров и углеводов в пищевом рационе больных?

- : это соотношение определяется пропорцией 1:1:4;
- : необходимо повысить содержание белков в пищевом рационе ;
- +: соотношение белков, жиров и углеводов должно определяться характером заболевания.

Рационально ли повышать энергетическую ценность пищевого рациона за счет увеличения в нем содержания белков?

- : да, поскольку 1 г белков дает организму 4,1 ккал;
- : нет, потому что 1 г белков дает значительно меньше энергии, чем 1 г жиров;
- +: нет, поскольку белки должны преимущественно использоваться как пластический материал.

Специальной одеждой работника хирургического отделения является:

- + : халат, шапочка, маска
- : клеёнчатый фартук
- : защитные очки и респиратор

Все манипуляции, связанные с выделениями и кровью больного выполняют:

- +: в резиновых перчатках
- : без перчаток
- : после обработки рук спиртом

Температура воды для гигиенической ванны должна быть:

- : 27-29°C.
- : 30-33°C.
- +: Приблизиться к температуре тела (34-36°C) или быть выше (37-39°C).
- : 40-43°C.
- : 44-46°C.

Взвешивание больного нужно производить при условии:

- : в любых условиях
- : утром, натощак, в одном белье
- +: утром, натощак, после опорожнения кишечника и мочевого пузыря, в одном белье
- : вечером, перед сном, через 2 часа после приёма пищи

Что представляет собой парентеральное питание?

- : питание, которое осуществляется искусственным путем;
- : введение с целью питания смесей определенного состава;
- +: введение с целью питания различных веществ, минуя ЖКТ.

S: Обязательным условием сбора мокроты на микрофлору является
-: исследовать суточное количество мокроты
-: берется только мокрота, собранная утром
+: необходимо перед сбором мокроты прополоскать рот и горло кипяченой водой
-: прополоскать рот и горло фурацилином
-: использование метода флотации мокроты
I: S: Оптимальная температура воздуха в операционной: -: ниже 18°C -: 25-30°C +: 22-25°C -: свыше 30°C
I: S: Генеральная уборка операционной должна производиться не реже 1 раз в: -: 2-3 дня +: 7-10 дней -: 10-14 дней -: 30 дней
I: S: Резиновые перчатки стерилизуют: -: в сухожаровом шкафу +: в автоклаве
I: S: Стерилизация шовного материала является профилактикой: +: имплантационной инфекции -: контактной инфекции -: эндогенной инфекции

Какова частота пульса в 1 минуту у здоровых людей
- : от 20 до 50
- : от 40 до 80
+: от 60 до 80

Диагноз имеет право сообщать только:
- : медицинская сестра
+ : лечащий врач

Сестринский пост организуется на следующее количество коек:
- : 15-20
- : 20-25
+: 25-30
- : 30-35

Сколько режимов физической активности больных используется в лечебных учреждениях:
- : один режим
- : 2 режима
- : 3 режима
+: 4 режима
- : 5 режимов

Уборка палат производится:
+: влажным способом не реже 2 раз в день
- : влажным способом 1 раз в день
- : сухим способом способом не реже 2 раз в день
- : сухим способом 1 раз в день
- : сухим и влажным способом

Оптимальный способ транспортировки пациента в операционную:
-: самостоятельно пешком
+: лёжа на каталке в сопровождении медицинской сестры
- : самостоятельно на сидячей каталке

Лечащий врач должен делать справедливые замечания медицинской

сестре:

- : в присутствии больного
- : в присутствии других сестёр
- +: индивидуально

Определите подготовку больного к цистоскопии:

- : провести масляную клизму
- +: больной должен помочиться
- : ввести газоотводную трубку
- : выполнить термометрию
- : исключить прием пищи перед исследованием

Для сбора мокроты на бактериологическое исследование необходимо приготовить:

- : карманную плевательницу
- +: чистую сухую стеклянную баночку с крышкой
- : стерильную чашку Петри
- : любую посуду из перечисленных

При подготовке пациента к желудочному зондированию очистительная клизма:

- : ставится вечером накануне исследования
- : ставится утром в день исследования
- : ставится вечером и утром
- +: не ставится

Подготовка пациента к желудочному зондированию:

- +: вечером – легкий ужин, утром – исследование проводится натощак
- : вечером – очистительная клизма
- : вечером и утром – очистительная клизма
- : утром – сифонная клизма

Подготовка пациента к эндоскопическому исследованию пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки:

- +: вечером – легкий ужин, утром – исследование проводится натощак
- : вечером – очистительная клизма
- : вечером и утром – очистительная клизма
- : утром – сифонная клизма

При хроническом гастрите из рациона исключают:

- +: жирную, жареную пищу
- : молочные продукты
- : кашу
- : овощи и фрукты

Подготовка пациента к рентгенографии желудка:

- +: вечером – легкий ужин, утром – исследование проводится натощак
- : вечером и утром – очистительная клизма
- : утром – сифонная клизма
- : за 3 дня до исследования исключить железосодержащие продукты

В журнале регистрации поступивших больных медсестра заполняет:

- +: паспортную часть
- : анамнез заболевания
- : результаты ежедневного осмотра
- : диагноз при выписке

Кал на общий анализ берется:

- : в чистую сухую баночку
- +: в стерильную сухую баночку
- : в чашку Петри
- : в чистую баночку с консервантом

Медицинская сестра приемного отделения стационара заполняет:

- : лист назначений
- : температурный лист
- +: титульный лист истории болезни
- : больничный листок

S: Какие признаки характеризует пульс: - : ритм - : частота - : напряжение +: все указанные правильно I:

S: При проведении зондового промывания желудка сестра стоит: - : за больным - : слева от больного +: справа от больного - : перед больным I:

S: Нулевая диета используется: - : при гепатите - : при заболеваниях сердечно-сосудистой системы +: в первые дни после операции на ЖКТ - : при язвенных болезнях желудка - : у больных, не требующих назначения лечебных диет I:

S: Беззондовый способ промывания желудка противопоказан: - : при отравлении - : при профузном поносе - : при полиурии +: при наличии признаков желудочного кровотечения

Госпитальная инфекция:

- : заносится в клинику извне
- +: существует только в условиях клиники
- : особый вид микроорганизмов

При транспортировке и перекладывании больного после операции, дренажные трубки:

- +: укладываются на переднюю поверхность туловища
- : свободно свисают вниз
- : находятся в руках больного

Уборка коридоров и подсобных помещений должна производиться:

- : ежедневно, в любое время
- +: ежедневно, в определённые часы
- : один раз в два дня
- : один раз в неделю
- : каждые два часа

Смена белья больному производится:

- + : не реже 1 раза в неделю
- : не реже 1 раза в 2 недели
- : по просьбе больного
- : через каждые 3 дня

-: по усмотрению медсестры

При транспортировке пациента с травмой позвоночника на мягких носилках, он находится в положении:

- : на спине с разведёнными нижними конечностями
- +: на животе
- : на боку

Чистить уши больному необходимо :

- : один раз в неделю
- +: 2-3 раза в неделю
- : один раз в месяц
- : 2-3 раза в месяц
- : каждый день

Для удаления корочки в носу используется:

- : вата, смоченная водой
- +: вата, смоченная вазелиновым маслом
- : сухая вата
- : пинцет

Генеральная уборка в операционном блоке производится:

- : 2 раза в месяц
- +: 1 раз в неделю
- : 6 раз в год

Генеральная уборка в хирургическом отделении производится:

- : 2 раза в месяц
- : 1 раз в неделю
- +: 1 раз в месяц

Суточный диурез в норме составляет:

- : 1-1,5 л
- +: 1,5-2 л
- : 2-2,5 л
- : 2,5-3 л
- : 0,5-1 л

Промывание желудка проводится водой температуры:

- : +10+20°C.
- : +40+50°C.
- : +20+30°C.
- +: Комнатной температуры.
- : 0+10°C.

Сколько раз необходимо повторять процедуру промывания желудка сифонным методом?

- : 3 раза.
- : До окончания приготовленной для процедуры воды.
- +: До «чистой воды».
- : 10 раз.
- : 5 раз.

S: Для беззондового промывания желудка можно использовать: +:

питьевую соду - : йодированную соль - : крахмал I:

S: Длина женского мочевого катетера составляет: - :25-30 см +:до 15 см - : 10-20 см - : 20-25 см I:

S: Инъекция относится к способу введения веществ

- : пероральному
- + : парентеральному
- : сублингвальному

Пролежни развиваются вследствие:

- + : постоянного сдавления кожи
- : неправильного выполнения инъекции
- : неправильного питания
- : всего вышеперечисленного

При дезинфекции воздуха палаты УФ-излучением необходимо:

- : надеть марлевую повязку
- + : надеть защитные очки или закрыть глаза полотенцем
- : закрыть глаза рукой

После каждого мочеиспускания или дефекации лежачий больной должен:

- + : быть подмыт санитаркой
- : принять гигиеническую ванну под наблюдением медсестры
- : спокойно лежать в кровати, не предпринимая никаких действий

Полоскание рта должно проводиться:

- : только утром
- + : утром и после каждого приёма пищи
- : только после посещения стомаолога
- : только вечером

Опрелости появляются преимущественно у:

- + : тучных больных
- : истощённых больных
- : спортсменов

Условиями, необходимыми для измерения АД является все кроме: - : тишина в помещении - : расслабленное состояние больного - : фонендоскоп + : плессиметр - : внимательность и аккуратность медицинского работника

В систему мероприятий по уходу за больными хирургического профиля не входит:

- : правильное выполнение лечебных назначений
- : проведение диагностических манипуляций
- + : оказание первой врачебной помощи
- : мониторинг за состоянием больного

Пролежни возникают у:

- + : динамичных пациентов
- : активных пациентов
- : худых

Частая локализация опрелостей у лежачих пациентов:

-: область крестца и лопаток
+: паховые складки и подмышечные впадины
-: передняя поверхность грудной клетки

Типичной локализацией пролежней являются:

+: пяточные и ягодичные области
-: межпальцевые промежутки
-: подколенные ямки

Какой из указанных не является принципом ухода за больными с отеками: - : соблюдение постельного режима - : обработка кожи, профилактика пролежней и опрелостей +: диета № 15 без ограничения поваренной соли - : соблюдение питьевого режима: контроль за количеством выпитой и выделенной жидкости - : ограничение потребления поваренной соли I:

S: В систему мероприятий по уходу за больным не входит: - : правильное выполнение лечебных назначений - : проведение диагностических манипуляций +: оказание первой врачебной помощи - : мониторинг за состоянием больного I:

S: Правила ухода за больными с патологией кишечника включают все, кроме: - : организации диетического питания - : соблюдения личной гигиены - : поддержания санитарно-гигиенического состояния палаты +: употребления большого количества фруктов и овощей I:

S: Для основного варианта стандартной диеты характерно ограничение следующих продуктов: - : хлеб серый грубого помола, сухари - : супы крупяные, молочные, вегетарианские +: крепкий чай, кофе, какао, редис, чеснок - : нежирные сорта мяса, птицы I:

S: Подготовка больного к ультразвуковому исследованию исключает: - : легкий ужин накануне вечером +: прием легкоусвояемых продуктов — молока, капусты, бобовых за 3-4 дня до исследования - : назначение активированного угля за 1-2 дня до исследования

Профилактика пролежней:

+: ранняя активизация пациента
-: длительный постельный режим
-: кислородотерапия

Осложнения пролежней:

-: учащённое мочеиспускание
+: гнойная инфекция мягких тканей
-: головные боли

При запорах рекомендуется: - : питательная клизма - : сифонная клизма +: очистительная клизма - : капельная клизма I:

S: Лабораторное исследование кала позволяет: - : оценить двигательную способность кишечника - : определить характер питания человека +: уточнить заболевание ЖКТ I:

S: Для постановки очистительной клизмы больной должен находиться в положении: - : на спине, ноги согнуты в коленях - : в коленно-локтевом положении +: на правом или левом боку с приведенными к животу коленями I:

S: Температура тела у пациентов не измеряется:

- : в ротовой полости
- : в подмышечной впадине
- : в паховом сгибе
- + : в локтевом сгибе
- : в прямой кишке

Пролежни могут образовываться во всех местах, кроме

- : пятки
- : крестец
- : лопатки
- + : ягодицы
- : локти

Периодичность десятиминутных перерывов при применении пузыря со льдом:

- + : каждые 30 минут
- : при каждом обращении пациента
- : каждые 5 минут
- : каждый час
- : каждую минуту

S:Оптимальная температура воды в клизме при атоническом запоре:

- : 36-37°C + :30-32°C - : 18-20°C I:
- S: Уход за больными с использованием целебных трав впервые применен: - : в военизированных медицинских орденах Тевтонский орден + : женщинами-берегинями - : в институте сестер милосердия Флоренс Найтингейл I:

S: Кормление тяжелых больных осуществляется: - : медицинской сестрой - : врачом + : младшим медицинским персоналом I:

S: Укажите, где определяется пульс: - : височной артерии - : сонной артерии - : артерии тыла стопы + : все указанное верно - : на артерии radiale

Что противопоказано больному с кишечным кровотечением:

- : покой
- : пузырь со льдом
- + : грелка на живот
- : срочный вызов врача
- : запрещение поить и кормить больного

Укажите, что в пищевом рационе способствует повышению артериального давления:

- : углеводы
- + : поваренная соль
- : белки

При возникновении рвоты больной должен быть повернут:

- : на живот
- : на спину
- + : на бок

Лечебно-охранительный режим включает:

- : щадящее отношение к психике пациента
- : соблюдение правил поведения в соответствии с имеющимся

заболеванием

- : рациональная физическая активность
- : рациональный режим питания
- + : все указанное

В согревающем влажном компрессе присутствует слоёв:

- : один слой
- + : три слоя
- : четыре слоя
- : пять слоёв

Наружно применяются все лекарственные формы, кроме:

- : мази
- : присыпки
- + : свечи
- : растворы

При подготовке больного к операции, операционное поле бреется:

- + : накануне вечером
- : утром перед транспортировкой в операционную
- : на операционном столе

При подготовке больного к операции на органах брюшной полости, операционное поле бреется:

- : только в проекции будущего разреза кожи
- + : широко, от линии сосков до паховых складок

К правилам измерения АД относятся все, кроме

- : измерять АД после 5 минут отдыха
- : нижний край манжеты должен быть на 2 поперечных пальца выше внутреннего локтевого сгиба
- : середина манжеты должна быть на уровне середины сердца
- + : манометр должен находиться на уровне середины манжеты
- : давление воздуха в манжете необходимо снижать со скоростью 2 мм. в секунду

Неотложная помощь при боли в области сердца

- + : резкое ограничение физической активности
- : прямой массаж сердца
- : оперативное вмешательство
- : дача кислородной подушки

Исследование пульса следует начинать

- : на правой руке
- : на левой руке
- + : на обеих руках одновременно
- : сначала на правой руке, далее сравнить с пульсом на левой руке
- : на сонной артерии

Артериальное давление это -

- + : сила с которой кровь воздействует на стенки сосудов
- : частота сердечных сокращений
- : сила работы сердца
- : разница между систолическим и диастолическим давлением

крови

-: объективный показатель атмосферного давления (предвестник магнитной бури)

При промывании желудка назогастральным зондом применяются все предметы, кроме

-: тонкий зонд

-: вазелин

+: воронка

-: шприц Жанэ

-: емкость с водой

Какое количество водного раствора содержится в 1 столовой ложке:

- : 10г

+: 15г

- : 20г

- : 25г

В день операции под наркозом:

-: больному разрешается употреблять лёгкую пищу

-: можно выпить 1 стакан воды

+: соблюдается полный голод

Сколько литров воды применяется для промывания желудка с помощью толстого зонда:

-: 1 -3 литра

+: 7-10 литров

-: 10-12 литров

-: 15-20 литров

Чем можно промывать желудок:

-: 0,0005% спиртом

+: холодной водой

-: дистиллированной водой

-: козьим молоком

У здорового человека число дыхательных движений колеблется в пределах:

- : 10-15 в минуту

+: 16-20 в минуту

- : 18-22 в минуту

- : 20-30 в минуту

Парез кишечника – это:

- : колото-резанное ранение стенки кишки

+: отсутствие двигательной функции кишки

Парэнтеральное питание – это:

+: внутривенное введение питательных растворов

-: питание через желудочно-кишечный тракт

Дуоденальный зонд имеет

-: 1 метку

-: 4 метки

+: 3 метки

При легочном кровотечении показаны все мероприятия, кроме:

- : обеспечения полного покоя больному

- : придания положения полусидя с наклоном в больную сторону

+: прикладывания грелки к больной стороне грудной клетки

- : прикладывания пузыря со льдом к больной стороне грудной клетки

- : введения кровоостанавливающих препаратов

После выполнения операции, на область операционных швов накладывают:

-: тёплую грелку

-: пелот (мешочек с песком)

+: пузырь со льдом

Обычный резиновый мочевого катетер называется

-: Тиманна

+: Нелатона

-: Кохера

-: Эсмарха

-: Пастернацкого

Помощь больному при рвоте

-: придать больному горизонтальное положение

+: профилактика аспирации рвотных масс, применение противорвотных средств

-: питье холодной минеральной воды мелкими глотками

При транспортировке больного с плевральным дренажом последний:

+: пережимается зажимом и укладывается на грудь больного

-: не пережимается зажимом и укладывается на каталку рядом с пациентом

-: пережимается зажимом и свободно свешивается вниз

Мокроту больного собирают в посуду из:

+: тёмного стекла

-: прозрачного стекла

-: непрозрачного пластика

Одним из основателей дисциплины, изучающий общий уход за больными, был древнегреческий учёный:

-: Геродот

+: Гиппократ

-: Фалес Милетский

Правила ухода за больными с патологией кишечника включают все, кроме:

- : организации диетического питания

- : соблюдения личной гигиены

- : поддержания санитарно-гигиенического состояния палаты

+: употребления большого количества фруктов и овощей

Для основного варианта стандартной диеты характерно ограничение следующих продуктов:

- : хлеб серый грубого помола, сухари
- : супы крупяные, молочные, вегетарианские
- + : крепкий чай, кофе, какао, редис, чеснок
- : нежирные сорта мяса, птицы

Для проведения инъекций используют все кроме:

- + : шприц Жане
- : одноразовые шприцы
- : туберкулиновые шприцы

Для постановки очистительной клизмы больной должен находиться в положении:

- : на спине, ноги согнуты в коленях
- : в коленно-локтевом положении
- + : на левом боку с приведенными к животу коленями

Впервые правила сортировки хирургических пациентов и раненых сформулированы:

- : Н.Н. Миклухо-Маклай
- : С.П. Боткиным
- + : Н.И. Пироговым.

Кормление тяжелых больных осуществляется:

- : медицинской сестрой
- : врачом
- + : младшим медицинским персоналом

Укажите, где чаще всего определяют пульс:

- : на лучевой артерии
- : височной артерии
- : сонной артерии
- : артерии тыла стопы
- + : все указанное верно

Куда накладывают манжету при измерении АД

- : на среднюю треть плеча
- : на верхнюю треть плеча
- : на нижнюю треть плеча
- + : на два поперечных пальца выше локтевого сгиба
- : на верхнюю треть голени

Какова частота сердечных сокращений в минуту в норме

- + : 55-90
- : 60-80
- : 60-90
- : зависит от частоты дыхательных движений

Нормальное артериальное давление

- : 110/70 мм. рт.ст.
- : 160/100 мм. рт.ст.
- + : 130/80 мм.рт.ст.

- : 180/110 мм.рт.ст.
- : зависит от частоты сердечных сокращений

Пациенты с гнойной инфекцией и без таковой должны находиться:

- : только в соседних палатах
- +: только в разных отделениях клиники
- : всегда в одной палате характера боли

Суточный диурез в норме составляет:

- : 1-1,5 л
- +: 1,5-2,0 л
- : 2-2,5 л
- : 2,5-3,0 л

Учащение мочеиспускания называется:

- + : поллакиурия
- : диурез
- : ишурия
- : полиурия
- : дизурия

Олигурия - это:

- : редкое мочеиспускание
- + : уменьшение объема выделения мочи
- : увеличение суточного диуреза
- : учащенное мочеиспускание

Масляная клизма применяется для

- +: освобождения прямой кишки
- : способ введения лекарственного вещества в организм в виде масляного раствора
- : возмещения потери жировых веществ в организме

При возникновении болей в области сердца необходимо:

- +: уложить больного
- : заставить больного выйти на свежий воздух
- : наложить жгуты на конечности
- : срочно вызвать врача
- : холод на область сердца

При возникновении удушья (сердечная астма) необходимо:

- : применить ингаляторы
- : поставить горчичники на область сердца
- +: уложить больного с возвышенным изголовьем
- : уложить больного горизонтально на твердую поверхность
- : кровопускание в объеме 200 мл
- : кровопускание в объеме 400 мл

Газоотводная трубка вводится при

- : запоре
- +: вздутие кишечника
- : желудочном кровотечении
- : упорной отрыжке воздухом
- : подкожной эмфиземе

Чем сопровождается задержка мочи

- : непроизвольным актом дефекации
- + : болями в надлобковой области
- : коллапсом
- : болями в сердце

При обмороке необходимо сделать всё, кроме:

- : освободить больного от стесняющей одежды
- + : придать положение больному полусидя
- : поднести к носу больного ватку, смоченную нашатырным спиртом
- : побрызгать в лицо больного холодной водой
- : обеспечить больному доступ свежего воздуха

Для кишечного кровотечения характерно:

- : частая рвота с прожилками неизменённой крови
- : лихорадка
- + : дегтеобразный стул
- : редкий пульс

Опорожнение кишечника в норме осуществляется:

- : 2 раза в сутки
- : один раз в 2 дня
- + : один раз в сутки
- : после каждого приёма пищи
- : один раз в неделю

При обмороке необходимо:

- : придать больному устойчивое боковое положение
- : поднять головной конец
- + : поднять ножной конец
- : придать вертикальное положение больному

Первое действие при начале реанимационного пособия:

- : закрытый массаж сердца
- : ИВЛ
- + : освободить дыхательные пути
- : обеспечить текучесть крови

Младший медицинский персонал хирургического отделения на работе:

- : имеет право носить длинные распущенные волосы, использовать яркий макияж
- + : должен убирать длинные волосы под шапочку или косынку, использовать минимум косметики

В обязанности младшего медицинского персонала входит:

- : назначать лечение
- : консультировать пациентов
- + : выполнять указание врачей

Мебель в хирургических отделениях должна быть:

- : только мягкой, хорошо впитывающей жидкость

+: из материалов, не впитывающих жидкость и хорошо поддающихся влажной уборке
-: жёсткой, преимущественно металлической

Какое из действий нарушает последовательность реанимационных мероприятий, выполняемых медицинской сестрой при остановке сердца:

- : установить отсутствие пульса на сонной артерии
- : вызвать бригаду реаниматологов, позвать на помощь врача, медицинских сестер
- : уложить пострадавшего на жесткую поверхность на спину
+ : ввести парентерально лекарственный препарат
- : правильно расположить руки на нижней трети грудины и начать непрямой массаж сердца

Любой медицинский работник должен уметь делать:

-: аппендэктомию
+: искусственную вентиляцию лёгких
-: лечебную иммобилизацию

Смену нательного и постельного белья необходимо проводить:

+: по мере его загрязнения, но не реже одного раза в 10 дней
-: ежедневно
-: еженедельно, после принятия душа
-: однократно при госпитализации

В начальной стадии образования пролежней следует предпринять мероприятия:

-: изменить характер питания
+: усилить контроль над туалетом кожи, сменой положения больного
-: провести хирургическое лечение
-: наложить полуспиртовый компресс
-: наложить тугие пояски
-: зависит от толщины подкожной клетчатки

При проведении искусственного дыхания больному необходимо запрокинуть ему голову для :

+: обеспечения проходимости дыхательных путей
-: удобства реаниматора
-: удобства больного
-: создания лучших условий для кровообращения

Какое нарушение диуреза носит название никтурии:

- :уменьшение количества суточной мочи менее 500 мл
- :увеличение количества суточной мочи более 2 л
+:преобладание ночного диуреза над дневными
-:учащение мочеиспусканий

Как проверить правильность проведения искусственного дыхания:

- : во время искусственного дыхания должен появляться пульс
+: во время проведения искусственного вдоха должна расширяться грудная клетка, а во время пассивного выдоха – её спадение
- : частота искусственного дыхания 26-30 в минуту

-: во время искусственного вдоха наблюдается надувание щёк

В систему мероприятий по уходу за больным не входит:

- : правильное выполнение лечебных назначений
- : проведение диагностических манипуляций
- +: оказание первой врачебной помощи
- : мониторинг за состоянием больного о состоянии его здоровья

Эффективность непрямого массажа сердца определяется по:

- +: появлению пульса на сонных артериях
- : расширению зрачков
- : снижению температуры тела
- : появлению самостоятельного дыхания

Не относится к способам дезинфекции:

- : химический
- : физический
- : механический
- +: биологический

Биомедицинская этика изучает: - : биологические процессы в организме человека с позиций окружающей среды +: этические аспекты проблемных ситуаций в современной медицине - : диагностические и терапевтические проблемы искусственного оплодотворения

Подсчет пульса правильно проводится:

- : на правой руке
- : на левой руке
- +: на руке, где пульс прощупывается лучше
- : сначала на правой руке, далее сравнить с пульсом на левой руке
- : на сонной артерии

Содержимое 12-перстной кишки получают с помощью:

- : катетера
- +: дуоденального зонда
- : диагностической клизмы
- : пальцевого исследования через прямую кишку

Для постановки очистительной клизмы больной должен находиться в положении:

- : на спине, ноги согнуты в коленях
- : в коленно-локтевом положении
- +: на левом боку с приведенными к животу коленями

Частота сердечных сокращений, характерная для тахикардии:

- : 70 в мин.
- +: 120 в мин.
- : 58 в мин.

Правила ухода за больными с патологией кишечника включают все, кроме:

- : организации диетического питания
- : соблюдения личной гигиены

- : поддержания санитарно-гигиенического состояния палаты
- +: употребления большого количества свежих фруктов и овощей

Для основного варианта стандартной диеты характерно ограничение следующих продуктов:

- : хлеб серый грубого помола, сухари
- : супы крупяные, молочные, вегетарианские
- +: крепкий чай, кофе, какао, редис, чеснок
- : нежирные сорта мяса, птицы

Какое из действий нарушает последовательность реанимационных мероприятий, выполняемых медицинской сестрой при остановке сердца:

- : установить отсутствие пульса на сонной артерии
- : вызвать бригаду реаниматологов, позвать на помощь врача, медицинских сестер
- : уложить пострадавшего на жесткую поверхность на спину
- +: ввести подкожно мезатон
- : правильно расположить руки на нижней трети грудины и начать непрямой массаж сердца

В систему мероприятий по уходу за больными не входит:

- : выполнение лечебных назначений
- : проведение диагностических манипуляций
- +: оказание первой врачебной помощи
- : мониторинг состояния больного

Объем питательной клизмы составляет:

- +: 200 мл
- : 500 мл
- : 1500 мл

Прием лекарственных препаратов больной осуществляет в присутствии:

- : старшей медицинской сестры
- +: постовой медицинской сестры
- : процедурной медицинской сестры

Раздачу лекарственных препаратов пациентам осуществляет:

- : старшая медицинская сестра
- +: постовая (палатная) медицинская сестра
- : процедурная медицинская сестра
- : врач

Генеральная уборка манипуляционных кабинетов (клизменная, ингаляционная) проводится:

- : 2 раза в месяц
- : 1 раз в месяц
- +: 1 раз в неделю
- : 1 раз в день

Ветошь для генеральной уборки манипуляционных кабинетов должна быть:

- : любой

- + : чистой
- : продезинфицированной
- : стерильной

Вид транспортировки определяет:

- : медицинская сестра в соответствии с состоянием больного
- : медицинская сестра в соответствии с самочувствием больного
- : врач в соответствии с самочувствием больного
- + : врач в соответствии с состоянием больного

При транспортировке больного в кресле-каталке представляет опасность нахождение рук:

- : на животе
- : в скрещенном положении
- : на подлокотниках
- + : за пределами подлокотников

При критическом падении температуры не следует:

- : сообщать о случившемся врачу
- : убирать подушку из-под головы и приподнимать ноги пациента
- + : оставлять одного пациента для создания максимального покоя
- : давать пациенту горячий чай

Медицинскую спецодежду, обильно загрязненную кровью, необходимо:

- + : снять и замочить в дезрастворе по инструкции, отправить в прачечную
- : отправить в прачечную
- : обработать место загрязнения тампоном, смоченным в дезрастворе
- : снять, отправить в прачечную

Недостаточно обработанные руки медперсонала являются:

- : источником инфекции
- + : фактором передачи инфекции
- : источником и фактором передачи инфекции

Режим кварцевания и проветривания палат в отделениях:

- : через каждые 45 мин., по рассчитанному времени
- : 2 раза в день, по рассчитанному времени
- : 3 раза в день
- + : через 2 часа, по рассчитанному времени

Дезинфекция ванны после пациента:

- : протереть 6% раствором перекиси водорода
- : обработать 3% раствором хлорамина
- : вымыть горячей водой с моющим порошком
- + : протереть 2 раза дезраствором, с интервалом 15 мин.

Дезинфекция уборочного инвентаря:

- : замачивание в дезрастворе, промывание в проточной воде
- + : замачивание в дезрастворе, промывание в проточной воде, просушивание
- : кипячение в 2% растворе соды

- : замачивание в дезрастворе, промывание в проточной воде, автоклавируание

Уборка столовой и буфетной должна проводиться:

- : 2 раза в день
- : 3 раза в день
- + : после каждой раздачи пищи
- : в конце рабочего дня

Клизменные наконечники после использования подлежат:

- : кипячению
- : стерилизации
- + : дезинфекции, утилизации
- : ополаскиванию под проточной водой, утилизации

Кушетку, которую используют для осмотра пациента, необходимо дезинфицировать:

- + : после каждого пациента
- : один раз в день
- : в конце смены
- : во время генеральной уборки

Метод дезинфекции мягкого инвентаря после выписки пациента:

- : замачивание в 3% растворе хлорамина
- : кипячение
- + : обеззараживание в дезинфекционной камере
- : проветривание

Срок использования медицинской, одноразовой маски медицинского персонала (в часах):

- + : 2
- : 4
- : 3
- : 1

Для обработки волосистой части головы при обнаружении педикулеза используется:

- : раствор фурацилина
- : раствор гидрокарбоната натрия
- + : шампунь или эмульсия "Ниттифор"

Большое количество холестерина содержат:

- : крупы, бобовые
- : овощи, фрукты
- : рыба, ягоды
- + : яйца, икра

Транспортировка больного с неосложненным инфарктом миокарда:

- : в кресле-каталке
- + : на носилках
- : самостоятельное передвижение
- : передвижение в сопровождении медработника

Элемент подготовки пациента к ректороманоскопии:

	<ul style="list-style-type: none"> - : масляная клизма утром - : сифонная клизма вечером - : сифонная клизма утром +: очистительная клизма до чистой воды накануне вечером и утром <p>Подготовка пациента к рентгенологическому исследованию почек:</p> <ul style="list-style-type: none"> - : вечером – очистительная клизма - : утром – очистительная клизма - : вечером и утром по одной очистительной клизме - : не проводится +: правильного ответа нет
--	---

Шкала оценивания

«Отлично» - более 91% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 81-90% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов на тестовые задания каждого уровня