Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 20.03.2025 14:26:02
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института хирургии
_____/Костив Е.П./
«17» мая 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины Б1.В.02 Основы ухода за пациентами
Индекс, наименование
основной образовательной программы
высшего образования

Направление подготовки (специальность)	31.05.01 Лечебное дело (код, наименование)
Уровень подготовки	специалитет (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	(в сфере профессиональной деятельности оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению)
Форма обучения	очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	6 лет (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Институт хирургии

Владивосток – 2024

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 31.05.01 Лечебное дело, направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

tgmu.ru/sveden/files/31.05.01_Lechebnoe_delo_2023(3).pdf

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
Профессиональные компетенции		
А/06.7 Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала	ПК-9 Способность и готовность контролировать выполнение должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками, использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии	ИДК.ПК-9_1-имеет представление о должностных обязанностях медицинской сестры участковой и иных находящихся в распоряжении медицинских работников; ИДК.ПК-9_2- знает принципы организации медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника;

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Вопросы для собеседования Тесты Ситуационные задачи Оценка практических навыков
2	Промежуточная аттестация	

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, оценки практических навыков.

Оценочные средства для текущего контроля.

3.1. Контрольные вопросы для собеседования Б1.В.02 Основы ухода за пациентами

1. Особенности организации и режима приемного отделения хирургического стационара.
2. Характеристика палатного отделения хирургического стационара. Требования к современной палате для хирургических больных.
3. Особенности организации и работы и санитарно-эпидемиологического режима в перевязочной и операционном блоке.
4. Определение понятий «асептика» и «антисептика».
5. Распорядок работы и порядок уборки в хирургическом отделении.
6. Особенности гигиены личных вещей больного. Необходимость контроля передач и посещений.
7. Основные способы транспортировки больных в хирургическом стационаре.
8. Особенности медицинской этики и деонтологии при уходе за хирургическими больными. Субординация персонала в хирургическом отделении.
9. Особенности взаимоотношений между средним медицинским персоналом и родственниками больного.
10. Особенности психоэмоционального статуса у пациентов преклонного возраста и связанные с этим особенности ухода.
11. Правила поведения медицинского персонала с больными запущенными формами онкопатологии и их родственниками.
12. Действия среднего медицинского персонала в палате с агонирующим больным. Порядок действий медицинского персонала после смерти больного.
13. Мероприятия, направленные на поддержание в чистоте кожных покровов больного. Особенности гигиенического ухода за кожей и волосами у тяжелобольных. Смена постельного белья у лежачего больного.
14. Мероприятия по профилактике развития пролежней.
15. Нежелательные реакции со стороны дыхательной, сердечно-сосудистой, мочевыделительной, нервной систем у длительно лежащих больных и методы их профилактики.
16. Меры личной безопасности при осуществлении ухода за больными.
17. Основные цели подготовки больного к оперативному вмешательству. Психоэмоциональная подготовка. Особенности общения медперсонала с больным и его родственниками в предоперационном периоде.
18. Непосредственная подготовка больного к операции. Гигиенические мероприятия, проводимые накануне и в день операции. Правила транспортировки больного в операционную.
19. Что такое послеоперационный период? Особенности режима, наблюдения и ухода за больными в послеоперационном периоде.
20. Механизм возникновения пролежней и мероприятия по их профилактике.
21. Осложнения со стороны операционной раны. Наблюдение за дренажами и тампонами, выведенными из области оперативного вмешательства.
22. Особенности ухода за больными после операции на органах грудной клетки, по поводу рака молочной железы, на желудке, на желчевыводящих протоках, на толстом кишечнике.
23. Организация ухода за больными с искусственными свищами: трахеостома, гастростома, колостома.
24. Наиболее распространенные послеоперационные осложнения со стороны дыхательной, сердечно-сосудистой систем, со стороны органов брюшной полости, мочевыделительной системы. Типичные признаки этих осложнений; их профилактика.
25. Принципы реабилитации больных в послеоперационном периоде: значение лечебной физкультуры в послеоперационной реабилитации больных.
26. Требования к питанию больных в послеоперационном периоде.

Критерии оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

3.2. Тестовые задания по дисциплине Б1.В.02 Основы ухода за пациентами

ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)

1. В окружающей человека среде уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний называется:
а. дезинсекция
б. дезинфекция*
в. антропометрия
г. деструкция
д. дегазация
2. Приемное отделение, расположенное в одном здании со всеми отделениями больницы называется:
а. децентрализованным
б. централизованным*
в. главным
г. общим
д. местным
3.При перекладывании больного каталку желательно ставить по отношению к кровати под углом:
а. 40 градусов
б. 20 градусов
в. 60 градусов
г. 90 градусов*
д. 110 градусов
4. Прежде, чем начать санитарную обработку, медицинская сестра должна тщательно осмотреть больного для выявления:
а. клещей
б. перхоти
в. педикулеза*
г. аллергии
д. татуировок
5. Санитарно-гигиеническую обработку больного проводит:
а. врач
б. младшая медицинская сестра*
в. медицинская сестра приемного отделения
г. старшая медицинская сестра
д. регистратор
6. Паразит, живущий и откладывающий яйца в складках белья:
а.клещ
б. пылевой клоп
в. головная вошь
г. платяная вошь*
д. блоха
7. В территориальную санитарно-эпидемиологическую службу по месту жительства больного, у которого обнаружен педикулез или любое другое инфекционное заболевание, отправляют:

а. приемную квитанцию историю болезни
б. экстренное извещение об инфекционном заболевании*
в. копию истории болезни
г. телеграмму
д. заказное письмо с ответом

8. Частичная санитарная обработка заключается в:
а. обтирании губкой, смоченной в теплой воде*
б. ополаскивании под душем
в. мытье головы
г. мытье рук
д. мытье ног

10. Способ санитарной обработки определяет:
а. врач*
б. медицинская сестра приемного отделения
в. сам больной
г. старшая медицинская сестра
д. главный врач приказом

11.Количество коек в отделении, необходимое для организации сестринского поста:
а. 5-10
б. 20-25
в. 25-30*
г. 30-35
д. 40

12. Медсестра обязана проветривать палаты в следующем режиме:
а. утром в 7-8 ч.
б. днем в 14-15 ч.
в. ночью в 1-2 часа и утром в 8-9 часов
г. утром в 7-8 часов, днем в 14-15 часов и вечером в 21-22 часа*
д. в любое время с 7 ч. до 22 ч.

13. Режим физической активности, при котором больной может поворачиваться в постели под наблюдением врача и выполнять легкие гимнастические упражнения называется:
а. палатный
б. постельный*
в. строгий
г. постельный общий
д. стационарный

14. Температура в палатах должна быть (градусов с):
а. 25-30
б. 15-17
в. 18-20*
г. 30-35
д. 21-25

15. За санитарным состоянием палат должны следить:
а. врач
б. сами больные
в. младший медицинский персонал
г. медицинская сестра*
д. старшая медсестра

16. Уборочный инвентарь после использования:
а. выбрасывают
б. стирают, моют
в. сжигают
г. дезинфицируют*

д. без обработки возвращают на место для просушки
17. Пролежень - это:
а. гнойное воспаление кожи и подкожной клетчатки
б. грибковое поражение кожи
в. некроз мягких тканей в местах сдавливания*
г. аллергическое поражение кожи
д. потертости от жесткого постельного белья
18. Длительность применения влажного компресса не должна превышать:
а. 24 ч
б. 6-8 ч
в. 12 ч*
г. 3 ч
д. 5 мин
19. Текущую уборку процедурного кабинета проводят:
а. еженедельно
б. 2 раза в день*
в. 1 раз в день
г. после каждой манипуляции
д. через каждые 8 ч
20. Постельное и нательное белье больного необходимо менять:
а. не реже раза в неделю*
б. раз в 10 дней
в. раз в 2 недели
г. 2 раза в месяц
д. ежедневно

ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
1.Структуры, входящие в приемное отделение:
а. смотровой кабинет*
б. санпропускник*
в. регистратура*
г. диагностические палаты
д. противошоковая палата*
2. В перечень действий для выявления педикулеза не входит:
а. промыть волосы*
б. усадить больного на кушетку
в. осмотреть сухие волосы
г. вычесать волосы гигиеническим гребнем
д. обработать уксусом 9% и покрыть волосы косынкой на 20 минут*
3. На наволочках и простынях не должно быть:
а. швов*
б. рубцов*
в. крошек*
г. складок*
д. цветных рисунков, печатей, надписей
4. В действиях медицинской сестры при санитарной обработке больного педикулезом должно быть:
а. усадить больного*
б. проветрить помещение
в. покрыть волосы больного косынкой*
г. обработать волосы больного специальным раствором*
д. надеть на себя дополнительный халат и косынку*
5. Матрац на больничной кровати должен быть:

а. достаточно толстым*
б. не бугристым*
в. соответствовать пожеланиям больного
г. с упругой поверхностью*
д. жестким*

6. В обязанности младшей медсестры приёмного отделения входит:
а. наблюдение за санитарным режимом*
б. сопровождение больного к врачу в кабинет*
в. проведение санобработки больного*
г. регистрация больного
д. транспортировка и сопровождение больного в профильное отделение*

7. В приемное отделение пациенты могут поступать:
а. по направлению поликлиники*
б. скорой помощью*
в. только после регистрации через сеть «Интернет»
г. без направления, самотеком*
д. санавиацией*

8. Универсальные меры предосторожности нужно соблюдать при работе с:
а. кровью*
б. спермой*
в. вагинальным секретом*
г. любыми жидкостями с примесью крови*
д. антибиотиками

9. Капельные клизмы предназначены для введения:
а. 0,9% раствора NaCl*
б. 5% раствора глюкозы *
в. 15% растворов аминокислот*
г. масляных растворов
д. дистиллированной воды

10. Дезинсекция — это система мероприятий по уничтожению:
а. бактерий и вирусов
б. грибов
в. вшей*
г. клещей*
д. блох*

11. Различают следующие виды дезинфекции:
а. профилактическая*
б. очаговая*
в. текущая*
г. заключительная *
д. внеочередная

12. Постельное белье больным в хирургическом стационаре меняют:
а.1 раз в 14 дней
б. 1 раз в 7 дней*
в. 1 раз в день
г. 1 раз в месяц
д. при любом загрязнении*

13. Для профилактики пролежней не применяется:
а. вазелиновое масло*
б.10% раствор камфорного спирта
в. 10% раствор нашатырного спирта*
г. 96% раствор этилового спирта*
д. 10% раствор перманганата калия*

14. Для удаления корочек из полости носа не используется:

а. вазелиновое масло
б. 3% раствор перекиси водорода*
в. 10% раствор камфарного спирта*
г. 70% раствор этилового спирта*
д. 10% раствор перманганата калия*

15. При появлении трещин на губах для обработки не применяется:
а. 10% раствор камфорного спирта*
б. вазелин
в. 70% раствор этилового спирта*
г. 5% раствор калия перманганата*
д. 10% раствор нашатырного спирта*

16. К антропометрическим измерениям относится:
а. длина тела*
б. масса тела*
в. толщина жирового слоя*
г. острота зрения
д. частота пульса

17. Максимальная длительность наложения артериального жгута составляет (минут):
а. 15 в холодное время года
б. 30 в холодное время года*
в. 60 в любое время года
г. 120 в теплое время года*
д. 180 в теплое время года

18. Признаками клинической смерти являются:
а. остановка сердечной деятельности*
б. патологическое дыхание
в. остановка дыхания*
г. судороги
д. отсутствие сознания*

19. Признаками биологической смерти являются:
а. трупное окоченение*
б. трупные пятна*
в. остановка сердечной деятельности и дыхания
г. трупное разложение*
д. сужение зрачка

20. Порядок проведения сердечно-легочной реанимации включает:
а. оценка состояния пациента*
б. оценка ситуации и безопасности*
в. вызов скорой помощи*
г. запись времени начала реанимационных мероприятий
д. проведение комплекса базовой сердечно-легочной реанимации*

ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)

1. Укажите соответствие между видом клизмы и необходимым оснащением:
1. Очистительная А. Воронка, зонд или газоотводная трубка
2. Сифонная Б. Кружка Эсмарха, наконечник
3. Масляная В. Наконечник, система для введения лекарств
4. Капельная Г. Шприц Жане, газоотводная трубка, 10% раствор хлорида натрия
5. Гипертоническая Д. Грушевидный баллон, наконечник

2. Укажите соответствие между видом лихорадки по высоте и температурой в подмышечной впадине:
1. Субфебрильная А. 38,1-39,0°С

2. Низкая фебрильная Б. 37,1-38,0°С
3. Высокая фебрильная В. Свыше 41,1°С
4. Гиперпиретическая Г. 39,1-41,0°С

3. Укажите соответствие между видом лихорадки и ее длительностью:

1. Мимолетная А. до двух часов
2. Острая Б. От нескольких часов до двух дней
3. Острая эфемерная В. От нескольких часов до 15 дней
4. Подострая Г. Свыше 45 дней
5. Хроническая Д. От 15 до 45 дней

4. Укажите соответствие между номером лечебной диеты и показанием к ее применению:

1. Диета № 0 А. Заболевания желудка
2. Диета № 1 Б. Первые сутки после операции, кома
3. Диета № 4 В. Заболевания почек
4. Диета № 7 Г. Сахарный диабет
5. Диета № 9 Д. Заболевания кишечника

Критерии оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

3.3. Ситуационные задачи по дисциплине Б1.В.02 Основы ухода за пациентами

Ситуационная задача по практике № 1

	Код	Текст ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациент 32 лет находится на лечении в инфекционном отделении. В течение нескольких дней отмечает повышение температуры утром до 38,2°С, вечером до 39,2°С. Пациент беспокоен, жалуется на головную боль, просит пить. При осмотре: в контакт пациент вступает вяло, однако ответы его адекватны, кожные покровы горячие на ощупь, лицо гиперемированное. Губы потрескались, язык сухой, обложен белесоватым налётом. Пульс – 120 ударов в минуту. АД = 120/70 мм. рт. ст.
В	1	Назовите вид лихорадки, имеющийся у больного, обоснуйте. Дайте латинское название. Изобразите этот вид графически.
В	2	Какой период лихорадки у пациента? Назовите критерии данного периода, имеющиеся у пациента
В	3	Определите программу ухода за данным пациентом
В	4	Опишите алгоритм измерения температуры тела в подмышечной впадине.
В	5	Назовите степени повышения температуры

Оценочный лист
к ситуационной задаче №_1__

Вид	Код	Текст ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациент 32 лет находится на лечении в инфекционном отделении. В течение нескольких дней отмечает повышение температуры утром до 38,2°С, вечером до 39,2°С. Пациент беспокоен, жалуется на головную боль, просит пить. При осмотре: в контакт пациент вступает вяло, однако ответы его адекватны, кожные покровы горячие на ощупь, лицо гиперемированное. Губы потрескались, язык сухой, обложен белесоватым налётом. Пульс – 120 ударов в минуту. АД = 120/70 мм. рт. ст.
В	1	Назовите вид лихорадки, имеющийся у больного, обоснуйте. Дайте латинское название. Изобразите этот вид графически.
Э		1. Постоянная лихорадка 2. Febris continua 3. Суточные колебания температуры не превышают 1 градуса. 4. Утренняя температура ниже вечерней 5.
Р2	отлично	Все критерии определены и названы верно
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Названы не менее 4 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 3 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 3 критериев
В	2	Какой период лихорадки у пациента? Назовите критерии данного периода, имеющиеся у пациента
Э	-	1. 2 период – относительного постоянства температуры 2. Теплопродукция уравновешивается теплоотдачей 3. Жар 4. Головная боль 5. Жажда 6. Гиперемия лица 7. Кожа горячая на ощупь 8. Сухость слизистых (трещины губ, сухой язык) 9. Тахикардия
Р2	отлично	Все данные определены верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Определены не менее 7 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 5 критериев- для оценки

		«удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 5 критериев
В	3	Определите программу ухода за данным пациентом
Э		1. Обеспечить соблюдение постельного режима 2. Поставить холодный компресс на лоб 3. Подвесить над головой пузырь со льдом 4. Смачивать губы водой, орошать полость рта 5. Смазывать трещины на губах вазелиновым маслом или 20% раствором буры в глицерине 6. Обильное питье (вода, соки, морсы) до 3 литров 7. Кормить легкоусваиваемой полужидкой пищей 5-6 раз в день 8. Регулярно проветривать палату не реже 4 раз в сутки по 15 мин 9. Контролировать частоту пульса, АД, частоту дыхания, поведение больного 10. Измерять температуру каждые 2-3 часа 11. Протирать кожу слабым раствором 6% уксусной кислоты или 45% спиртовым раствором 12. Обеспечить туалет кожи, смену нательного и постельного белья 13. Обеспечить прием жаропонижающих средств 14. При ухудшении состояния вызвать врача
Р2	отлично	Все данные названы верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Названы не менее 10 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 7 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 7 критериев
В	4	Опишите алгоритм измерения температуры тела в подмышечной впадине.
Э		1. Информировать пациента о проведении процедуры 2. Обработать руки гигиеническим способом 3. Осмотреть подмышечную впадину и вытереть насухо 4. Взять термометр и убедится в его целостности 5. Встряхнуть термометр так, чтобы столбик ртути был ниже отметки 35°С 6. Расположить термометр в подмышечной впадине так, чтобы ртутный резервуар со всех сторон соприкасался с телом, пациент должен прижать плечо к грудной клетке 7. Измерять температуру в течение 10 мин 8. Извлечь термометр и, держа его горизонтально на уровне глаз, определить показатели 9. Сообщить пациенту результаты термометрии 10. Встряхнуть термометр и погрузить его в дезинфицирующий раствор (0,5% раствор хлорамина на 30 мин) 11. После дезинфекции промыть термометры проточной водой и просушить. 12. Обработать руки гигиеническим способом 13. Сделать отметку в температурном листе 14. О лихорадящих пациентах сообщить врачу
Р2	отлично	Все критерии названы верно

Р1	хорошо/удовлетворительно	Названо не менее 10 критериев - для оценки «хорошо»; Названо не менее 7 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 7 критериев
В	5	Назовите степени повышения температуры
Э		1. Субфебрильная 37°С - 37,9°С 2. Фебрильная или умеренная 38°С - 38,9°С 3. Высокая или пиретическая 39°С - 39,9°С 4. Чрезмерная или гиперпиретическая выше 40°С
Р2	отлично	Все критерии названы верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Названы не менее 3 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 2 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 2 критериев
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	

Ситуационная задача по практике №_2__

	Код	**Текст ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		За помощью обратился мужчина 52 лет, который жалуется на боли за грудиной сжимающего характера с иррадиацией в левую лопатку длятся около 5 минут, возникли после физической нагрузки, сопровождаются сердцебиением, чувством страха. Кроме того, отмечает частые стрессовые ситуации на работе, курит много лет, работает в офисе. При осмотре: больной испуган, лицо бледное, на лбу капли пота. Антропометрические данные: рост 176 см, вес 97 кг, обхват талии 100 см. Пульс – 94 удара в минуту, ритмичен. АД = 125/80 мм. рт. ст.
В	1	Рассчитайте ИМТ пациента. Приведите градацию массы тела в зависимости от показателей ИМТ. Дайте заключение по показателю ИМТ пациента.
В	2	Перечислите факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний, имеющиеся у пациента
В	3	Опишите алгоритм оказания доврачебной помощи пациенту
В	4	Дайте рекомендации по изменению образа жизни и питания данному пациенту
В	5	Оцените пульс и АД у пациента. Как называется такое явление. Как различают пульс в зависимости от частоты

Оценочный лист
к ситуационной задаче по практике №_2__

Вид	Код	Текст ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		За помощью обратился мужчина 52 лет, который жалуется на боли за грудиной сжимающего характера с иррадиацией в левую лопатку длятся около 5 минут, возникли после физической нагрузки, сопровождаются сердцебиением, чувством страха. Кроме того, отмечает частые стрессовые ситуации на работе, курит много лет, работает в офисе. При осмотре: больной испуган, лицо бледное, на лбу капли пота. Антропометрические данные: рост 176 см, вес 97 кг, обхват талии 100 см. Пульс – 94 удара в минуту, ритмичен. АД = 125/80 мм. рт. ст.
В	1	Рассчитайте ИМТ пациента. Приведите градацию массы тела в зависимости от показателей ИМТ. Дайте заключение по показателю ИМТ пациента.
Э		1. ИМТ 31,3 кг/м2 2. Меньше 18,5 недостаточный вес 3. 18,5 - 24,9 - нормальный вес 4. 25 – 29,9 - избыточный вес 5. 30 – 34,9 - ожирение (ожирение 1 степени) 6. 35 – 39,9 - резкое ожирение (ожирение 2 степени) 7. 40 и более - очень резкое ожирение (ожирение 3 степени) 8. У пациента ожирение 1 степени
Р2	отлично	Все критерии определены и названы верно
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Названы не менее 6 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 4 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 4 критериев
В	2	Перечислите факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний, имеющиеся у пациента
Э	-	1. Мужской пол 2. Возраст 52 года (для мужчин более 40 лет) 3. Курение 4. Частые стрессы 5. Обхват талии 100 см (более 94) 6. ИМТ 31,3 кг/м2 7. Малоподвижный образ жизни
Р2	отлично	Все данные определены верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Определены не менее 6 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 4 критериев- для оценки

		«удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 4 критериев
В	3	Опишите алгоритм оказания доврачебной помощи пациенту
Э		1. Усадить или уложить пациента 2. Успокоить 3. Расстегнуть пояс, воротник, ослабить галстук 4. Обеспечить доступ воздуха 5. Принять 1 таблетку нитроглицерина под язык или впрыснуть под язык 1 дозу спрея. 6. В случае отсутствия эффекта можно повторить 3 раза с интервалом 5 минут 7. Дать разжевать 250-300 мг аспирина 8. Поставить на грудину или область сердца горчичники 9. Вызвать врача 10. Не оставлять пациента без наблюдения 11. Контролировать АД и частоту пульса 12. Обеспечить соблюдение постельного режима
Р2	отлично	Все данные названы верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Названы не менее 9 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 6 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 6 критериев
В	4	Дайте рекомендации по изменению образа жизни и питания данному пациенту
Э		1. Соблюдение низкохолестериновой диеты (отказаться от жирного мяса, колбас, субпродуктов, сливочного масла, жирных молочных продуктов) 2. Уменьшить употребление легкоусвояемых углеводов и других высококалорийных продуктов 3. Использовать источники полиненасыщенных жирных кислот (морская рыба) и растительные масла 4. Увеличить употребление свежих овощей и фруктов , зерновых, бобовых 5. Ограничить употребление поваренной соли до 5 г в сутки 6. Употреблять продукты богатые калием, магнием и витамином В6 и С 7. Рекомендуются отварные, тушеные, запеченные блюда, исключить жареные, консервированные, копченые продукты, острые специи 8. Общий объем свободной жидкости 1,5-2 л в день 9. Частота приема пищи 5-6 раз в день, ужин легкий за 3 часа до сна 10. Отказаться от курения 11. Снизить вес 12. Поддержание регулярной динамической физической нагрузки не менее 30 минут в день 13. Ограничение алкоголя 14. Избегать стрессовых ситуаций
Р2	отлично	Все критерии названы верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Названо не менее 10 критериев - для оценки «хорошо»;

		Названо не менее 7 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 7 критериев
В	5	Оцените пульс и АД у пациента. Как называется такое явление. Как различают пульс в зависимости от частоты
Э		1. Частота пульса 94 ударов в минуту – тахикардия 2. Ритмичный – норма 3. АД 125/80 мм рт. ст. – норма 4. Частота пульса 60 - 90 ударов в минуту – умеренный пульс 5. Менее 60 ударов в минуту – брадикардия 6. Более 90 ударов в минуту - тахикардия
Р2	отлично	Все критерии названы верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Названы не менее 5 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 3 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 3 критериев
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	

Ситуационная задача по практике №_3__

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В отделении находится на лечении пациент 60 лет с диагнозом «Пневмония». Пациент предъявляет жалобы на беспокойный сон ночью, кашель с выделением слизисто-гнойной мокроты в количестве до 100 мл с сутки, одышку при минимальной физической нагрузке, разговоре. При осмотре частота дыхательных движений 34 в минуту, дыхание поверхностное, пульс 98 ударов в минуту, АД 110/70 мм рт. ст. лицо бледное с цианотичным оттенком. При проведении пульсоксиметрии показатель сатурации составил 92%
В	1	Что такое пульсоксиметр, принцип действия, какие показатели измеряет и правила его использования. Оцените показатели пульсоксиметрии пациента
В	2	Опишите алгоритм подсчета частоты дыхательных движений. Оцените показатели частоты дыхательных движений у больного. Приведите классификацию изменений дыхания по частоте
В	3	Показана ли данному пациенту оксигенотерапия, обоснуйте. Опишите алгоритм подачи кислорода через аппарат Боброва с помощью маски и носовых канюль
В	4	Создайте программу ухода за пациентом при данном виде кашля

В	5	Опишите правила сбора мокроты на общий анализ

Оценочный лист
к ситуационной задаче по практике №_3__

Вид	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В отделении находится на лечении пациент 60 лет с диагнозом «Пневмония». Пациент предъявляет жалобы на беспокойный сон ночью, кашель с выделением слизисто-гнойной мокроты в количестве до 100 мл с сутки, одышку при минимальной физической нагрузке, разговоре. При осмотре частота дыхательных движений 34 в минуту, дыхание поверхностное, пульс 98 ударов в минуту, АД 110/70 мм рт. ст. лицо бледное с цианотичным оттенком. При проведении пульсоксиметрии показатель сатурации составил 92%
В	1	Что такое пульсоксиметр, принцип действия, какие показатели измеряет и правила его использования. Оцените показатели пульсоксиметрии пациента
Э		1. Пульсоксиметр – прибор для измерения уровня насыщения гемоглобина артериальной крови кислородом 2. Основан на способности крови и тканей поглощать определенное количество света, излученного датчиком, в зависимости от насыщения гемоглобина крови кислородом 3. Сатурацию гемоглобина кислородом 4. Частоту пульса 5. Включите пульсоксиметр, прибор откалибруется и выполнит самотестирование 6. Проинформировать и получить согласие пациента 7. Осмотрите место измерения – чаще концевая фаланга пальца доминирующей руки, убедитесь, что кожа чистая, удалите лак с ногтей 8. Положение больного сидя или лежа 9. Руку ровно положить на стол или кровать 10. Аккуратно наденьте датчик, убедитесь, что он не жмет и не сваливается 11. Подождите несколько секунд, когда на экране появятся две цифры – верхняя процент кислорода в крови, нижняя – частоту пульса 12. Снимите датчик 13. Запишите результат измерения и сообщите пациенту 14. Сатурация 92% - снижена (норма больше 95%) 15. Частота пульса 98 ударов в минуту - тахикардия
Р2	отлично	Все критерии определены и названы верно

Р1	Хорошо/удовлетворительно	Названы не менее 11 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 8 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 8 критериев
В	2	Опишите алгоритм подсчета частоты дыхательных движений. Оцените показатели частоты дыхательных движений у больного. Приведите классификацию изменений дыхания по частоте
Э	-	1. Проинформировать пациента, что будет проведено исследование пульса и получить согласие 2. Вымыть и осушить руки 3. Придать пациенту удобное положение, усадить или уложить его 4. Положить свою руку на лучевую артерию, как для подсчета пульса, чтобы отвлечь внимание пациента 5. Подсчитать число движений грудной клетки или эпигастральной области за 1 минуту, при этом вдох и выдох считается за 1 дыхательное движение (если не удается наблюдать экскурсию грудной клетки, то положить руку на грудную клетку или эпигастральную область) 6. Внести полученные данные в температурный лист и сообщить пациенту 7. Вымыть руки 8. Дыхание поверхностное – не норма 9. ЧДД 34 в минуту – тахипноэ 10. 16 – 20 дыхательных движений в минуту – норма 11. Более 20 дыхательных движений в минуту – тахипноэ 12. Менее 16 дыхательных движений в минуту - тахипноэ
Р2	отлично	Все данные определены верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Определены не менее 10 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 7 критериев- для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 7 критериев
В	3	Показана ли данному пациенту оксигенотерапия, обоснуйте. Опишите алгоритм подачи кислорода через аппарат Боброва с помощью маски и носовых канюль
Э		1. Показано проведение оксигенотерапии 2. Тахипноэ ЧДД 34 в минуту (выше, чем 15% от нормы) 3. Сатурация гемоглобина крови 92% (меньше 93%) 4. Наличие цианоза и одышки при визуальном осмотре 5. Проинформировать и получить согласие пациента 6. Обработать руки гигиеническим способом, одеть перчатки 7. Придать пациенту удобное положение 8. Подготовить аппарат Боброва – на лить в чистую стеклянную емкость дистиллированную воду на 2/3 объема, температурой 30-400С, плотно закрыть 9. Соединить стеклянную трубку аппарата, погруженную в воду с вентилем на системе для

		централизованной подачи кислорода с помощью переходной трубки 10. Ввести в носовые ходы вилкообразные канюли или надеть кислородную маску, добившись ее плотного прилегания, закрепить эластичным ремешком вокруг головы 11. Соединить трубку канюли или маски с трубкой аппарата Боброва, находящейся под водой 12. Открыть вентиль на системе подачи кислорода и отрегулируют скорость подачи кислорода 4-5 л/мин 13. Снять перчатки и вымыть руки гигиеническим способом
Р2	отлично	Все данные названы верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Названы не менее 10 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 7 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 7 критериев
В	4	Создайте программу ухода за пациентом при данном виде кашля
Э		1. Применять тёплое, обильное, щелочное питьё, способствуют разжижению мокроты и её 2. Проводить массаж грудной клетки (для улучшения крово - и лимфообращения в области грудной клетки). 3. Обучить пациента выполнению комплекса упражнений дыхательной гимнастики (для улучшения вентиляции лёгких, стимуляции кашля); 4. Проводить визуальный осмотр мокроты (при наличии прожилок крови, срочно вызвать врача!). 5. Выдать индивидуальную плевательницу и научить пациента ей пользоваться, т.е. собирать отделяемую мокроту с последующей дезинфекцией. 6. Проводить постуральный (позиционный) дренаж по 20 минут утром и вечером.
Р2	отлично	Все критерии названы верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Названо не менее 5 критериев - для оценки «хорошо»; Названо не менее 4 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 4 критериев
В	5	Опишите правила сбора мокроты на общий анализ
Э		1. Проинформировать пациента и получить его согласие 2. Подготовить чистую сухую широкогорлую банку из прозрачного стекла 50-100 мл и написать направление 3. Мокрота собирается утром натощак. 4. Попросить пациента прополоскать полость рта и глотки кипяченой водой 5. Пациент должен встать или сесть прямо и держать банку у нижней губы, не касаясь ее 6. Попросить его сделать несколько глубоких вдохов и выдохов, а затем покашлять 7. Собрать мокроты в банку в количестве 3-5 мл и закрыть крышкой 8. Отправить мокроту в лабораторию в течение 2 часов

		после сбора
Р2	отлично	Все критерии названы верно
Р1	хорошо/удовлетворительно	Названы не менее 6 критериев - для оценки «хорошо»; Названы не менее 4 критериев - для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Названы менее 4 критериев
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	

3.4. Оценка практических навыков по дисциплине Б1.В.02 Основы ухода за пациентами

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка___**Подсчет частоты пульса на лучевой артерии**_____

С	31.05.01	Лечебное дело
ТД	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	

	Действие	**Проведено**	**Не проведено**
1.	Идентификация пациента, представится, объяснить суть процедуры, получить согласие пациента	1 балл	-1 балл
2.	Вымыть и высушить руки	1 балл	-1 балла
3.	Придать пациенту удобное положение сидя или лежа	1 балл	-1 балл
4.	Охватить одновременно кисти пациента пальцами своих рук выше лучезапястного сустава так, чтобы 2-й, 3-й и 4-й пальцы находились над лучевой артерий (2-й палец у основания большого пальца). Сравнить колебания на правой и левой руках.	1 балл	-1 балл
5.	Провести подсчет пульсовых волн на той артерии, где они лучше выражены в течении 60 секунд.	1 балл	-1 балл
6.	Сообщить пациенту результаты исследования	1 балл	-1 балл
7.	Вымыть и высушить руки	1 балл	-1 балл
8.	Провести регистрацию результатов в температурном листе	1 балл	-1 балл
	Итого	**8 баллов**	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка___**Определение показателей артериального давления**___

С	31.05.01	Лечебное дело	
ТД	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах		
	Действие	**Проведено**	**Не проведено**
1.	Идентификация пациента, представится, объяснить суть процедуры, получить согласие пациента, предупредить пациента о предстоящей процедуре за 15 мин до ее начала	1 балл	-1 балл
2.	Вымыть и высушить руки	1 балл	-1 балла
3.	Придать пациенту удобное положение сидя или лежа	1 балл	-1 балл
4.	Уложить руку пациента в разогнутом положении ладонью вверх, подложив валик под локоть	1 балл	-1 балл
5.	Наложить манжетку тонометра на обнаженное плечо пациента на 2-3 пальца выше локтевого сгиба так, чтобы между ними проходил 1 палец. Трубки манжетки обращены вниз. Соединить манометр с манжеткой, закрепив его на манжетке. Проверить положение стрелки относительно нулевой отметки шкалы.	1 балл	-1 балл
6.	Определить пальцами пульсацию на локтевом сгибе и приложить на это место фонендоскоп	1 балл	-1 балл
7.	Закрыть вентиль груши, нагнетать воздух в манжетку до исчезновения пульсации на локтевой артерии +20-30 мм.рт.ст., т.е. выше предполагаемого артериального давления.	1 балл	-1 балл
8.	Открыть вентиль, медленно выпускать воздух выслушивая тоны, следить за показаниями манометра. Отметить цифру появления первого удара пульсовой волны, соответствующему систолическому АД. Выпускать медленно из манжетки воздух и отметить исчезновение тонов, что соответствует диастолическому АД. Выпустить воздух из манжетки и повторить процедуру через 5 мин. Снять манжетку. Уложить тонометр в чехол.	1 балл	-1 балл
9.	Продезинфицировать головку фонендоскопа 70% спиртом.	1 балл	-1 балл
10.	Оценить результат и сообщить пациенту результаты исследования	1 балл	-1 балл
11.	Вымыть и высушить руки	1 балл	-1 балл
12.	Провести регистрацию результатов в температурном листе в виде дроби (в числителе систолическое АД, в знаменателе – диастолическое АД)	1 балл	-1 балл
	Итого	**12 баллов**	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации по дисциплине Б1.В.02 Основы ухода за пациентами

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.