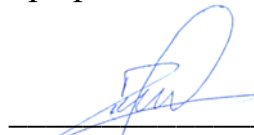


«УТВЕРЖДАЮ»
Директор факультета среднего профессионального образования

 / Заяц Ю.В. /
«03» июня 2024г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**Дисциплины МДК.04.02 Сестринский уход и реабилитация пациентов
терапевтического профиля разных возрастных групп
основной образовательной программы
среднего профессионального образования**

**Направление подготовки
(специальность)**

Уровень подготовки

34.02.01 Сестринское дело
(код, наименование)

**Среднее профессиональное
образование**

(указывается в соответствии с ППСЗ)

**Область профессиональной
деятельности**

Квалификация выпускника:

Форма обучения

Срок освоения ООП

Институт/кафедра

02 Здравоохранение

**Медицинская сестра/
Медицинский брат**

Очная

(очная, очно-заочная)

1 год 10 месяцев

(нормативный срок обучения)

Отделение СПО

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.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС СПО и определенных в основной образовательной программе среднего профессионального образования специальности 34.02.01 Сестринское дело в области профессиональной деятельности 02 Здоровоохранение общих компетенций.

https://tgmu.ru/sveden/files/34.02.01_Sestrinskoe_delo_ochnaya_2023.pdf

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 |
| 2 | Промежуточная аттестация | Тесты |
| 3 | Экзамен | Вопросы для собеседования Ситуационные задачи |

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины **МДК.04.02 Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп** при проведении занятий в форме:

Оценочное средство 1

- назовите типы патологического дыхания
- цель придания пациенту дренажного положения
- положение больного при приступе стенокардии
- клинические симптомы при приступе бронхиальной астмы
- проблемы пациента при инфаркте миокарда
- метод Нечипоренко
- при каком заболевании будет рвота типа «кофейной гущи»
- при каком заболевании будет выделение пенистой розовой мокроты
- где наиболее часто располагаются почечные отеки
- техника измерения ЧДД
- техника измерения АД
- техника измерения пульса

Оценочное средство 2

1. Какую помощь следует оказывать больному при отеке легких:

- а) придать полусидячее положение
- б) дать ингаляцию смеси кислорода и паров этилового спирта
- в) пригласить дежурного врача

г) все перечисленное

2. Что такое проба Зимницкого:

а) исследование суточного количества мочи и удельного веса в 8 порциях (каждые 3 часа)

б) исследование минутного объема мочи

в) определение глюкозы в суточном объеме мочи

г) количественной определение форменных элементов в моче

3. Подготовка больного к ирригографии:

а) утром в день исследования не завтракать, очистительная клизма утром

б) вечером накануне исследования очистительная клизма, утром в день исследования не завтракать

в) соблюдение специальной диеты 3-5 дней до исследования, накануне исследования не ужинать, сделать очистительную клизму; в день исследования не завтракать, сделать вторую очистительную клизму

г) не требуется специальной подготовки

4. Какие признаки характерны для болей в грудной клетке, связанных с поражением плевры:

а) усиление болей при глубоком дыхании и кашле;

б) бледность кожных покровов

в) снижение артериального давления

г) повышение температуры

5. Назовите правила пользования карманным ингалятором:

а) держа баллончик на расстоянии, нажать на дно, а затем сделать вдох

б) сделать вдох и одновременно нажать на дно баллончика, задержать дыхание на несколько секунд

в) сделать выдох, задержать дыхание на несколько секунд, затем сделать вдох

г) сделать выдох, нажать на дно баллончика и сделать вдох

9. Что такое тахикардия:

- а) частота пульса 60-80 ударов в минуту
- б) учащение сердечных сокращений более 80 ударов в минуту
- в) замедление сердечных сокращений менее 60 ударов в минуту
- г) неритмичный пульс

10. Каково должно быть процентное содержание кислорода при оксигенотерапии:

- а) 100%
- б) 20%
- в) 40-60%
- г) менее 40%

11. Что такое отрицательный диурез:

- а) больной за сутки выделяет мочи значительно меньше, чем потребляет жидкости
- б) больной за сутки выделяет с мочой 70-80% от потребляемой жидкости
- в) больной за сутки выделяет мочи больше, чем потребляет жидкости
- г) количество потребляемой жидкости и выделенной мочи примерно одинаково

12. У больного после частых венепункций одной и той же вены появились боль, гиперемия, инфильтрат по ходу вены, субфебрильная температура. Какое осложнение развилось у больного:

- а) гематома
- б) эмболия
- в) тромбофлебит
- г) инфильтрат

Оценочное средство 3

Вопросы для собеседования

1. Техника подкожной инъекции, осложнения.
2. Введение ректального суппозитора в прямую кишку.
3. Виды катетеров. Цели катетеризации. Катетеризация мягким катетером мочевого пузыря у женщины. Осложнения, дезинфекция предметов.
4. Взятие мазка из зева и носа для бак исследования. Оформление направления.

5. Понятие о лихорадке. Виды лихорадок. Сестринская помощь в каждом периоде.
6. Техника внутривенной инъекции. Осложнения
7. Пульс. Цель, определение пульса. Характеристика.
8. Взятие мочи по Зимницкому.
9. Согревающий компресс. Цель применения, подготовка, показания, осложнения. Противопоказания.
10. Артериальное давление. Цель исследования, порядок определения. Характеристика АД (возрастная норма, гипертензия, гипотензия)
11. Дуоденальное зондирование, показания, осложнения, противопоказания.
12. Техника внутривенной инъекции. Осложнения.

Ситуационные задачи

ЗАДАЧА № 1

В палате интенсивной терапии находится пациент с диагнозом: обширный инфаркт. Состояние пациента тяжелое, строгий постельный режим. На третий день пребывания возникли трудности с опорожнением кишечника. Пациента тяготит состояние полной беспомощности и отсутствие двигательной активности.

Он просит не делать назначенную врачом очистительную клизму, обосновывая свой отказ отсутствием возможности после стула привести себя в порядок.

Задания.

1. Действия медицинской сестры на просьбу пациента.
2. Очистительная клизма. Механизм действия. Техника выполнения. Показания. Возможные осложнения. Противопоказания.
3. Правила подачи судна.
4. Уход за наружными половыми органами. Дезинфекция используемых предметов.

ЗАДАЧА № 2

Пациент 30 лет находится в пульмонологическом отделении с диагнозом: крупозная пневмония. Второй день болезни. Состояние больного тяжелое, сознание спугано. В окружающей обстановке не ориентируется. Днем температура тела 39 градусов Цельсия. Вечером поднялась температура тела до 40 градусов Цельсия. ЧДД - 26 в 1 минуту, PS - 110 в 1 минуту, АД - 110/70 мм рт.ст.

Задания.

1. Определите вид и период лихорадки.
2. Какие мероприятия должна проводить медицинская сестра.
3. Технология измерения температуры тела. Оформление температурного листа.
4. Дезинфекция медицинского термометра.

ЗАДАЧА № 3

Медицинскую сестру срочно пригласила соседка: ее муж 50 лет внезапно потерял сознание. Со слов женщины, медицинская сестра выяснила, что мужчина страдает сахарным диабетом и в настоящий момент активно занимался ремонтными работами в своей квартире.

Объективно: кожные покровы влажные, тургор кожи не изменен, пульс 60 в минуту, слабого наполнения и напряжения. Дыхание поверхностное, ЧДД 22 в 1 минуту, зрачки расширены. Слюнотечение.

Задания.

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры
3. Продемонстрируйте технику выполнения внутривенной инъекции: 20 мл 40% раствора глюкозы.
4. Дезинфекция использованной системы для внутривенного вливания.

ЗАДАЧА № 4

Медицинскую сестру, проживающую по соседству, пригласили к пациенту, страдающему мочекаменной болезнью.

Пациент 42 лет вечером за ужином съел большую порцию жареного мяса. Ночью у него появились резкие боли в поясничной области с иррадиацией в паховую область, частое болезненное мочеиспускание.

Объективно: поведение беспокойное, мечется, стонет. Кожные покровы обычной окраски, влажные, ЧДД 22 в минуту, пульс 100 в минуту, живот вздут, мягкий, умеренно болезненный при пальпации, симптом Пастернацкого резко положительный справа.

Задания.

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры
3. Продемонстрируйте технику выполнения подкожной инъекции: атропин 1 мл 0,1% раствор.
4. Технология обработки инъекционного поля.

ЗАДАЧА № 5

В терапевтическое отделение областной больницы поступила пациентка 50 лет с жалобами на сильную головную боль в затылочной области, рвоту, мелькание мушек перед глазами. Ухудшение состояния связывает со стрессовой ситуацией.

Объективно: состояние тяжелое, возбуждена, кожные покровы лица гиперемированы, пульс 100 уд. в мин., ритмичный, напряжен, АД 220/110 мм рт. ст.

Задания.

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры
3. Продемонстрируйте технику внутримышечного введения 2 мл 2% раствора дибазола.
4. Технология транспортировки пациентки из приемного в терапевтическое отделение.

ЗАДАЧА № 6

В приемное отделение больницы скорой помощи поступил пациент 55 лет. После физической нагрузки возникли сильные сжимающие боли за грудиной с иррадиацией по всей грудной клетке, которые длятся уже 1,5 часа. Принимал валидол, корвалол без эффекта.

Объективно: состояние тяжелое, пациент мечется от боли, возбужден, кожные покровы бледные, покрытые каплями пота, пульс 100 в 1 мин. аритмичный, удовлетворительного наполнения, АД 110/70 мм рт. ст.

Задания.

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры
3. Продемонстрируйте технику внутривенного введения 2 мл 10% раствора лидокаина.
4. Технология обработки рук медицинской сестры перед инъекцией.

5. Критерии оценивания результатов обучения

Для экзамена или зачета с оценкой

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.