

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 20.03.2026 11:12:14
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9015e367220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. заведующего кафедрой

 /Ю.В. Заяц/
« 22 » апреля 2025 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Б1.В.09 Сестринское дело в педиатрии
основной образовательной программы
высшего образования**

Направление подготовки	34.03.01 Сестринское дело
Уровень подготовки	бакалавриат
Направленность подготовки	07 административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере управления персоналом организации)
Форма обучения	Очная
Срок освоения ООП	4 года
Кафедра	Сестринского дела

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 по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, направленности 07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере управления персоналом организации), общепрофессиональных (ОПК) компетенций.

[ООП 34.03.01 Сестринское дело 2025](#)

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	2	3
1	Текущий контроль	Тесты
2	Промежуточная аттестация	Вопросы для собеседования

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: оценочное средство 1

Оценочные средства текущего контроля:

Оценочное средство 1:

Дайте ответы на вопросы тестовых заданий (один правильный ответ)

Тестовые задания

1. Ребенку первого года жизни предпочтительно обеспечить вскармливание

- а) естественное (грудное)
- б) смешанное
- в) искусственное
- г) парентеральное

2. Преимущество грудного молока перед коровьим

- а) высокое содержание белка
- б) высокое содержание витаминов
- в) высокая калорийность
- г) оптимальное соотношение пищевых веществ

3. Первое прикладывание здорового новорожденного к груди матери проводят

- а) сразу после рождения
- б) через 6 часов
- в) через 12 часов
- г) через 24 часа

4. Грудному ребенку докорм назначают при

- а) естественном вскармливании
- б) смешанном вскармливании
- в) искусственном вскармливании
- г) всех видах вскармливания

5. Контрольное кормление ребенка проводят для определения

- а) массы тела
- б) количества высосанного молока
- в) количества прикорма
- г) количества докорма

6. Правило проведения контрольного взвешивания

- а) 2 раза в день
- б) 1 раз в день
- в) в течение одних суток
- г) в течение двух суток

7. Суточный объем молока для детей первых 10 мес. жизни не должен превышать (л)

- а) 0,5
- б) 1,0
- в) 1,5
- г) 2,0

8. Кратность кормлений ребенка в возрасте трех месяцев на искусственном вскармливании

- а) 6
- б) 7
- в) 5
- г) 4

9. При искусственном вскармливании соки вводятся в возрасте (мес.)

- а) 1
- б) 2
- в) 3
- г) 4

10. Яичный желток вводится в сроки (мес.)

- а) 2
- б) 4
- в) 6
- г) 7

11. Творог вводится в рацион грудного ребенка с возраста (мес.)

- а) 1
- б) 3
- в) 6
- г) 8

12. Фруктовые соки дают ребенку первого полугодия жизни

- а) перед кормлением грудью
- б) после кормления грудью
- в) между кормлениями грудью
- г) только на ночь

13. Фруктовые соки и яблочное пюре вводят в рацион грудного ребенка для обеспечения его

- а) белками
- б) жирами
- в) водорастворимыми витаминами
- г) жирорастворимыми витаминами

14. Яичный желток дают ребенку грудного возраста для обеспечения его

- а) белками
- б) углеводами
- в) водорастворимыми витаминами
- г) жирорастворимыми витаминами

15. Введение новой пищи, постепенно заменяющей кормление грудью - это

- а) докорм
- б) прикорм
- в) искусственное вскармливание
- г) смешанное вскармливание

16. Цель введения прикорма

- а) удовлетворение возросших потребностей в пищевых веществах
- б) обеспечение потребности в жирах
- в) обеспечение потребности в углеводах
- г) обеспечение потребности в поваренной соли

17. Лучшим видом первого прикорма для ребенка с нормальным весом является

- а) фруктовый сок
- б) овощное пюре
- в) молочная каша
- г) кефир

18. Первое блюдо прикорма на естественном вскармливании здоровому ребенку целесообразнее вводить в возрасте (месяцев)

- а) 4 - 5
- б) 5 - 6
- в) 6 - 7
- г) 7 - 8

19. Вторым прикормом для ребенка грудного возраста является

- а) фруктовый сок
- б) овощное пюре
- в) молочная каша
- г) кефир

20. Второе блюдо прикорма вводят грудному ребенку на естественном вскармливании в возрасте (месяцев)

- а) 5 - 6
- б) 6 - 7
- в) 7 - 8
- г) 8 - 9

21. Мясной фарш вводят в рацион грудного ребенка в возрасте (мес.)

- а) 7
- б) 8
- в) 9
- г) 10

22. Третий прикорм вводят грудному ребенку в возрасте (мес.)

- а) 5
- б) 7
- в) 8
- г) 9

23. Третьим прикормом для ребенка грудного возраста является

- а) фруктовый сок
- б) овощное пюре
- в) молочная каша
- г) кефир

24. Суточное количество жидкости для кормящей матери (л)

- а) 1-1,5
- б) 2-2,5
- в) 3-3,5
- г) 4-4,5

25. При искусственном вскармливании в качестве заменителей женского молока используют

- а) фруктовые соки
- б) овощное пюре
- в) фруктовое пюре
- г) молочные смеси

26. Признаком недокорма грудного ребенка является:

- а) малая прибавка массы тела
- б) частое мочеиспускание
- в) обильный стул
- г) лихорадка

27. Факторы, способствующие акту сосания грудного ребенка:

- а) комочки Биша, большой язык
- б) комочки Биша, маленький язык
- в) обильное слюнотечение, большой язык
- г) обильное слюнотечение, маленький язык

28. Емкость желудка у новорожденного составляет (в мл)

- а) 30-35
- б) 50-55
- в) 100-155
- г) 250--300

29. Емкость желудка у ребенка 1 года составляет (в мл)

- а) 30-35
- б) 50-100
- в) 100-150
- г) 250-300

30. Склонность детей к срыгиванию обусловлена

- а) слабым развитием кардиального сфинктера
- б) хорошим развитием кардиального сфинктера
- в) слабым развитием пилорического сфинктера
- г) хорошим развитием пилорического сфинктера

31. При естественном вскармливании в кишечнике ребенка преобладают

- а) бифидобактерии
- б) кишечная палочка
- в) лактобактерии
- г) энтерококки

32. При искусственном вскармливании в кишечнике ребенка преобладают

- а) бифидобактерии, лактобактерии
- б) кишечная палочка, энтерококки
- в) стафилококки, пневмококки
- г) протей, синегнойная палочка

33. Виды докорма грудного ребенка:

- а) адаптированная смесь
- б) каша
- в) овощное пюре
- г) творог

34. При гипогалактии женщине рекомендуют

- а) ограничение жидкости
- б) ограничение белков
- в) прием жидкости за 20 минут до кормления
- г) прием пряностей за 20 минут до кормления

35. Показание для перевода ребенка на искусственное вскармливание

- а) самопроизвольное истечение молока
- б) отсутствие молока
- в) затруднение выделения молока
- г) быстрое поступление молока

36. Показание для введения докорма ребенку

- а) гипогалактия
- б) паратрофия
- в) срыгивание
- г) дисфагия

37. К адаптированным сладким молочным смесям относится:

- а) Бона
- б) Нарине
- в) 2/3 коровье молоко
- г) цельный кефир

38. К адаптированным кислым молочным смесям относится:

- а) цельный кефир
- б) Бифилакт
- в) Детолакт
- г) Симилак

39. Прикорм начинают вводить ребенку

- а) перед кормлением грудью
- б) после кормления грудью
- в) полностью заменяя одно кормление грудью
- г) между кормлениями грудью

40. Цель введения докорма ребенку - обеспечить

- а) недостающее количество питательных веществ
- б) увеличить поступление поваренной соли
- в) уменьшить поступление поваренной соли
- г) увеличить поступление жиров

41. Потребность ребенка раннего возраста в белках обеспечивается за счет

- а) хлеба, макаронных изделий
- б) мяса, мясных продуктов
- в) овощей и фруктов
- г) молока

42. К основным принципам питания детей раннего возраста относятся

- а) адекватное обеспечение потребностей ребенка в пищевых веществах и энергии
- б) сбалансированность, рациональный режим питания
- в) ограничение жиров и углеводов
- г) ограничение продуктов, содержащих белок

43. При частом приеме пищи у здорового ребенка может возникнуть

- а) снижение усвояемости пищевых продуктов
- б) снижение работоспособности
- в) снижение аппетита
- г) нарушение памяти

44. В рационе детей раннего возраста должны преобладать виды мяса

- а) баранина
- б) свинина
- в) птица
- г) говядина

45. Детям раннего возраста рекомендуется исключить из рациона питания

- а) молочно-кислые продукты
- б) жирные сорта свинины и говядины
- в) копчености, жареные блюда, газированные напитки
- г) кондитерские изделия

46. Медицинская сестра порекомендует исключить из рациона ребенка раннего возраста с атопическим дерматитом

- а) рыбу и рыбопродукты
- б) шоколад и шоколадные конфеты
- в) зеленые яблоки
- г) овощи

47. В рацион ребенка 1 - 3 лет ежедневно необходимо включать

- а) рыбу и рыбопродукты

- б) кисломолочные продукты
- в) яйца
- г) макаронные изделия

48. Потребность ребенка раннего возраста в углеводах должна удовлетворяться за счет

- а) фруктов, овощей
- б) хлеба, макаронных изделий
- в) кондитерских изделий
- г) круп

49. Режим питания ребенка раннего возраста должен предусматривать

- а) не менее 4 приемов пищи в день
- б) 3 приема пищи в день
- в) не ограниченное количество приемов пищи
- г) до 8 приемов пищи в день

50. Одним из основных продуктов, вызывающих развитие пищевой аллергии у детей является

- а) ягоды
- б) рыба
- в) коровье молоко
- г) яйца

51. В рацион ребенка раннего возраста рекомендуется осторожно вводить

- а) яблоки, груши
- б) сливу, вишню
- в) крыжовник, черную смородину
- г) экзотические фрукты (цитрусовые, киви, авокадо)

52. При запорах у детей раннего возраста медицинская сестра порекомендует исключить из рациона

- а) сливу
- б) грушу
- в) чернику, черную смородину
- г) яблоки

53. Медицинская сестра порекомендует маме такие виды термической обработки при приготовлении пищи детям от 1 года до 3 лет, как

- а) жарение
- б) отваривание
- в) тушение
- г) копчение

54. Ребенку между основными приемами пищи можно предложить

- а) фруктовый сок
- б) банан, яблоко
- в) бутерброд с колбасой
- г) булочку

55. На ужин ребенку раннего возраста рекомендуется давать легкоусвояемые продукты

- а) овощи, крупы
- б) мясо, рыбу
- в) молочные продукты

г) сосиску или вареную колбасу

56. При простой диспепсии медицинская сестра порекомендует

- а) кисломолочные смеси 2 раза в день
- б) продукты вязкой консистенции – слизистые супы, протертую рисовую кашу
- в) соки и фруктовое пюре
- г) молоко и молочные продукты

57. При острых кишечных инфекциях детям раннего возраста на 2-3 недели исключают из рациона

- а) мясо, мясные блюда
- б) цельное молоко
- в) ржаной хлеб, сырые овощи
- г) кисломолочные продукты

58. К принципам диетотерапии при функциональных запорах у детей старше 1 года относятся

- а) употребление достаточного количества жидкости, соков
- б) регулярное употребление кисломолочных продуктов
- в) введение в рацион рисовой каши
- г) исключение из рациона овощей

59. Контрольное кормление ребенка проводят для определения

- а) массы тела
- б) количества высосанного молока
- в) количества прикорма
- г) количества докорма

60. В питании ребенка с фенилкетонурией ограничивают продукты, содержащие аминокислоту

- а) триптофан
- б) лизин
- в) фенилаланин
- г) лейцин

61. В рационе детей раннего возраста с фенилкетонурией должны преобладать такие продукты, как

- а) молоко, говядина
- б) крупы, макароны
- в) овощи, фрукты
- г) мясо курицы, яйца

62. Пастеризацию грудного молока проводят на водяной бане от момента закипания воды в течение

- а) 5-7 минут
- б) 10-15 минут
- в) 20 минут
- г) 30 минут

63. Сцеженное грудное молоко может храниться в холодильнике не более

- а) 18 часов
- б) 3 часов
- в) 12 часов
- г) 24 часов

64. Грудному ребенку докорм назначают при вскармливании

- а) естественном
- б) смешанном
- в) искусственном
- г) любого вида

65. Период новорожденности определяется сроком

- а) с момента рождения до 1 года
- б) с момента рождения до 28 дней
- в) первые 3 месяца жизни
- г) с рождения до 7 дней жизни

66. Перинатальным называется период

- а) с момента рождения до 1 года
- б) с момента рождения до 28 дней
- в) с 28 недель беременности до 7 дней жизни
- г) с рождения до 7 дней жизни

67. К рефлексам орального автоматизма относятся

- а) поисковый
- б) ползания
- в) опоры
- г) хватания

68. Вакцинация новорожденного против гепатита В должна проводиться

- а) в первые 6 часов жизни
- б) в первые 12 часов жизни
- в) в первые сутки
- г) на 3-4-е сутки жизни

69. Для здорового доношенного новорожденного характерна

- а) гипертония мышц-разгибателей
- б) гипертония мышц-сгибателей
- в) гипотония мышц-сгибателей
- г) нормотония мышц

70. Основным при постановке диагноза «недоношенность» является

- а) срок беременности
- б) масса плода
- в) длина плода
- г) внешние признаки

71. Переходные физиологические состояния новорожденных

- а) наличие пушкового волоса
- б) половой криз
- в) низкое расположение пупочного кольца
- г) транзиторная лихорадка

72. Анатомо-физиологические признаки здорового доношенного новорожденного

- а) наличие безусловных рефлексов
- б) окружность головы меньше окружности грудной клетки
- в) сохранение позы флексии
- г) масса тела более 2000 г

73.Признаки недоношенного новорожденного

- а) масса тела меньше 2500 г
- б) нагрубание молочных желез
- в) яички не спущены в мошонку
- г) срединное расположение пупочного кольца

74.Причины невынашиваемости беременности

- а) токсикозы беременных
- б) инфекционные заболевания матери
- в) анемии беременных
- г) ВПС у беременных

75. При уходе за недоношенным с массой тела менее 1500 г в первые сутки жизни включают

- а) согревание в кувезе или в кроватке с подогревом
- б) открытое пеленание
- в) кормление через зонд грудным молоком
- г) прикладывание к груди матери

76.Потребность в дыхании у недоношенного новорожденного удовлетворяется дачей кислорода

- а) в кувез
- б) через зонд в желудок
- в) через носовой катетер
- г) через рот в виде кислородного коктейля

77.Тактика медицинской сестры при выявлении у ребенка транзиторной гипертермии

- а) распеленать, напоить
- б) анальгин внутримышечно
- в) вызвать врача
- г) растереть полуспиртовым раствором

78.Для удовлетворения потребности в инфекционной безопасности новорожденного медицинская сестра должна

- а) обрабатывать руки до и после ухода за новорожденным
- б) измерять массу тела
- в) проводить антропометрию
- г) проветривать и кварцевать палату

79.Основные преимущества грудного молока

- а) отсутствие бифидобактерий
- б) стерильность
- в) наличие антител
- г) высокая калорийность

80.Причины внутричерепной родовой травмы

- а) стремительные роды
- б) инфекция
- в) резус-конфликт матери и плода
- г) крупный плод

81.Медицинская сестра поступит правильно, если после купания новорожденного применит следующий вид пеленания

- а) открытое широкое
- б) закрытое с чепчиком или косынкой
- в) открытое широкое с косынкой
- г) закрытое без косынки

82.Первое прикладывание здорового новорожденного к груди после рождения необходимо провести

- а) через 6 часов
- б) сразу
- в) через 2 часа
- г) через 12 часов

83.Продолжительность кормления грудью не должна превышать

- а) 5-10 минут
- б) 10-20 минут
- в) 20-30 минут
- г) 40 минут

84.Контрольное кормление проводят для определения

- а) массы тела
- б) количества высосанного молока
- в) количества прикорма
- г) количества докорма

85.Профилактикой больших потерь первоначальной массы тела является

- а) раннее прикладывание ребенка к груди матери
- б) инфузионная терапия
- в) обильное питье и инфузионная терапия
- г) кормление из бутылочки

86.Первым при рождении ребенка оценивают

- а) дыхание
- б) сердцебиение
- в) цвет кожи
- г) мышечный тонус

87.Оценка по шкале Апгар для асфиксии легкой и умеренной

- а) 1-3 балла
- б) 4-7 баллов
- в) 7-8 баллов
- г) 8-10 баллов

88.Реанимационные мероприятия при рождении ребенка в асфиксии начинаются с

- а) отделения ребенка от матери
- б) профилактики гонобленореи
- в) восстановления проходимости дыхательных путей
- г) проведения непрямого массажа сердца

89.Самым частым при осложненных родах у новорожденного является перелом

- а) ключицы
- б) бедренной кости
- в) основания черепа

г) плечевой кости

90.Кефалогематома - это

- а) отек подлежащей части головы
- б) разрастание клеток в родах
- в) поднадкостничное кровоизлияние
- г) уплотнение в области затылка

91.При кефалогематоме у новорожденного выявляется

- а) опухолевидное образование, локализующееся в области одной кости черепа
- б) опухолевидное образование, захватывающее область нескольких костей черепа
- в) уплотнение при пальпации опухолевидного образования
- г) гиперемия кожи в области кефалогематомы

92.После восстановления проходимости дыхательных путей и тактильной стимуляции у новорожденного установилось регулярное самостоятельное дыхание, вслед за этим следует

- а) ингаляция кислорода через лицевую маску
- б) оценка цвета кожных покровов
- в) оценка ЧСС
- г) удаление содержимого желудка

93.Самым объективным синдромом при родовой травме головного мозга является

- а) судорожный
- б) гипертермический
- в) геморрагический
- г) синдром срыгивания

94.Кефалогематома – это кровоизлияние

- а) в мягкие ткани головы
- б) под твердой мозговой оболочкой
- в) под мягкой мозговой оболочкой
- г) под надкостницу костей черепа

95.При уходе за новорожденным с травмой головного мозга исключают

- а) строгий покой
- б) кислородотерапию
- в) тугое пеленание
- г) согревание

96.Ранняя профилактика гонобленореи проводится раствором

- а) фурациллина
- б) хлорида натрия
- в) сульфацила натрия
- г) полиглюкина

97.Для обработки катарального омфалита используют

- а) 3% раствор перекиси водорода, 70% раствор этилового спирта, 5 % раствор перманганата калия
- б) 70% раствор этилового спирта и 5 % раствор перманганата калия
- в) 2% раствор бриллиантового зеленого и 5% раствор йода
- г) стрептоциновой эмульсией

98.Гемолитическая болезнь новорожденных возникает, если у женщины

- а) резус-отрицательная кровь, а у плода резус-положительная
- б) резус-положительная кровь, а у плода резус-отрицательная
- в) и у плода резус-отрицательная кровь
- г) и у плода резус-положительная кровь

99. «Ядерная» желтуха – это

- а) форма гемолитической болезни новорожденных
- б) осложнение анемической формы гемолитической болезни
- в) осложнение желтушной формы гемолитической болезни
- г) осложнение отечной формы гемолитической болезни

100. Причины возникновения гемолитической болезни новорожденных

- а) конфликты по группе крови, резус-фактору
- б) родовая травма
- в) гипоксия плода
- г) инфицирование плода

Шкала 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

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

Вопросы к собеседованию:

1. Назовите приказы МЗ, определяющие функциональные обязанности медсестры детской поликлиники (стационара).
2. Виды докорма на 1 году жизни.
3. Молочница: симптомы, сестринские рекомендации.
4. Обработка рук м\с перед уходом за ребенком.
5. Профилактическая работа медсестры детской поликлиники (стационара).
6. Коллапс: клинические симптомы, неотложная помощь.
7. Дифференциальная диагностика сыпей при детских воздушно-капельных инфекциях
8. Виды перчаток, используемых в работе педиатрической м\с, их деcontаминация.
9. В каких показателях регистрируется структура детской смертности?
10. Детские ОКИ: основные симптомы, тактика м\с.
11. Анемии у детей: основные симптомы, тактика м\с.
12. Обработка пеленальных столиков.
13. Правовые аспекты иммунопрофилактики.
14. Врожденные пороки сердца.
15. Рахит: основные симптомы, тактика м\с.
16. Обработка одноразовых шприцов.
17. Основные учетные формы в работе м\с детской п-ки (стационара)
18. Спазмофилия (гипокальциемия) основные симптомы, тактика м\с.
19. Методика сбора анализов мочи у детей разных возрастов.
20. Обработка термометров.
21. Права детей при оказании медико-социальной помощи.

22. Обморок: клинические симптомы, неотложная помощь.
23. ОРВИ: основные симптомы, тактика м\с.
24. Обработка посуды в детском отделении.
25. Особенности работы с НС и ПВ в педиатрии (стационар, поликлиника).
26. Заболевания крови у детей: основные симптомы, тактика м\с..
27. Первая помощь при анафилактическом шоке.
28. Выполнение в\м инъекций.
29. Виды патронажей в работе детской медсестры.
30. Заболевания почек у детей: основные симптомы, тактика м\с.
31. Купание новорожденных.
32. Методика сбора анализов крови у детей разных возрастов.
33. Конвенция «Прав ребенка».
34. Заболевания ЖКТ у детей: основные симптомы, тактика м\с.
35. Правила расчета дозы лекарства в педиатрии
36. Генеральная уборка палаты (кабинета поликлиники).
37. Понятие «патронажа» виды патронажей у детей.
38. Заболевания дыхательной системы у детей: основные симптомы, диагностика, тактика м\с.
39. Группы здоровья у детей.
40. Текущая уборка палаты (кабинета поликлиники).
41. Особенности работы прививочного кабинета детской поликлиники.
42. Заболевания ССС у детей: основные симптомы, тактика м\с.
43. Особенности реанимационных мероприятий у детей.
44. Обработка ИМН одноразового использования.
45. Национальный календарь прививок.
46. Заболевания крови у детей: основные симптомы, тактика м\с.
47. Принципы оздоровления часто болеющих детей (ЧБД).
48. Этапы обработки критических изделий медицинского назначения.

5. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета

Оценка **«зачтено»** 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 формулирует ответы.

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