



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 14 от 28.06.2023 г.

| | |
|--|--|
| Фонд оценочных средств по профессиональному модулю | «ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах» |
| Разработчик | Ефремовский филиал ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России |
| Уровень образования | Среднее профессиональное образование- программа подготовки специалистов среднего звена |
| Специальность | 34.02.01 Сестринское дело |
| Уровень подготовки | Базовая подготовка |
| Квалификация | Медицинская сестра/медицинский брат |
| Форма обучения | Очная |

Фонд оценочных средств профессионального модуля ПМ.02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах» рассмотрен и одобрен: цикловой методической комиссией специальности 34.02.01 Сестринское дело

Протокол № 9 от 02.06.2023 г.

методическим советом филиала, Протокол № 11 от 09.06.2023 г.

учебно-методическим советом университета, Протокол № 10 от 27.06.2023 г.

Разработчик (и):

| ФИО | Место работы (организация) | Должность |
|----------------|--|---------------|
| Носова А.В. | Ефремовский филиал ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России | Преподаватель |
| Меркулов Н.М. | Ефремовский филиал ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России | Преподаватель |
| Савенкова В.Л. | Ефремовский филиал ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России | Преподаватель |
| Гомов А.А. | Ефремовский филиал ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России | Преподаватель |
| Полякова Е.Ю. | Ефремовский филиал ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России | Преподаватель |

1. Паспорт фонда оценочных средств

1.1. Фонд оценочных средств для проведения текущей аттестации обучающихся

| № п/п | Контролируемые разделы (темы) (результаты по разделам) | Код контролируемой компетенции | Наименование оценочного средства |
|-------|--|---|--|
| 1. | МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях Сестринский уход в терапии | ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК 6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК 11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.1; ПК 2.2; ПК 2.3, ПК 2.4; ПК 2.5; ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8. | Тестовый контроль Опрос Задания на проверку практического опыта Демонстрация практических навыков |
| 2. | Сестринский уход в хирургии | ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК 6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК 11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.1; ПК 2.2; ПК 2.3, ПК 2.4; ПК 2.5; ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8. | Тестовый контроль Опрос Задания на проверку практического опыта Демонстрация практических навыков |
| 3. | Сестринский уход в педиатрии | ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК 6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК 11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.1; ПК 2.2; ПК 2.3, ПК 2.4; ПК 2.5; ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8. | Тестовый контроль |
| 4. | Сестринский уход в акушерстве и гинекологии | ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК 6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК 11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.1; ПК 2.2; ПК 2.3, ПК 2.4; ПК 2.5; ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8. | Тестовый контроль |
| 5. | Сестринский уход в дерматовенерологии | ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК 6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК 11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.1; ПК 2.2; ПК 2.3, ПК 2.4; ПК 2.5; ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8. | Тестовый контроль |
| 6. | Сестринский уход в невропатологии | ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК 6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК 11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.1; ПК 2.2; ПК 2.3, ПК 2.4; ПК 2.5; ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8. | Тестовый контроль |

| | | | |
|----|--|--|-------------------|
| 7. | Сестринский уход в психиатрии и наркологии | ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК 6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК 11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.1; ПК 2.2; ПК 2.3, ПК 2.4; ПК 2.5; ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8. | Тестовый контроль |
|----|--|--|-------------------|

| № п/п | Контролируемые разделы (темы) (результаты по разделам) | Код контролируемой компетенции | Наименование оценочного средства |
|-------|--|--|---|
| 8. | Сестринский уход в гериатрии | ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК 6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК 11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.1; ПК 2.2; ПК 2.3, ПК 2.4; ПК 2.5; ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8. | Тестовый контроль Задания на проверку практического опыта Демонстрация практических навыков |
| 9. | Сестринский уход при инфекционных заболеваниях, ВИЧ | ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК 6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК 11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.1; ПК 2.2; ПК 2.3, ПК 2.4; ПК 2.5; ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8. | Тестовый контроль Задания на проверку практического опыта Демонстрация практических навыков |
| 10. | Сестринский уход в оториноларингологии | ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК 6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК 11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.1; ПК 2.2; ПК 2.3, ПК 2.4; ПК 2.5; ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8. | Тестовый контроль |
| 11. | Сестринский уход в офтальмологии | ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК 6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК 11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.1; ПК 2.2; ПК 2.3, ПК 2.4; ПК 2.5; ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8. | Тестовый контроль |
| 12. | МДК.02.02. Основы реабилитации | ОК 1; ОК 2; ОК 3; ОК 4; ОК 5; ОК 6; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ОК 10; ОК 11; ОК 12; ОК 13. ПК 2.1; ПК 2.2; ПК 2.3, ПК 2.4; ПК 2.5; ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8. | Тестовый контроль Задания на проверку практического опыта |

Критерии оценивания тестового контроля

- оценка «3» ставится выполнившим правильно 65% тестового задания;
- оценка «4» ставится за 75% правильно выполненных тестов;
- оценка «5» ставится за 90-100% правильно выполненных тестов.

Критерии оценивания заданий на проверку практического опыта

«Отлично» ставится, если: - поставлен правильный диагноз, определены нарушенные потребности, правильно определена тактика - студент дает правильные формулировки диагноза, точные определения, понятия терминов; - владеет медицинской терминологией.

«Хорошо» ставится, если: - поставлен правильный диагноз, имеются недочеты в

определении нарушенных потребностей, - неполно, но правильно изложено задание; - при изложении были допущены 1-2 несущественные ошибки,

«Удовлетворительно», если: - неполно, но правильно изложено задание, поставлен диагноз, но нарушенные потребности не сформулированы, тактика ведения не определена; - при изложении была допущена 1 существенная ошибка;

«Неудовлетворительно» преподаватель вправе оценить выполненное студентом задание, если оно не удовлетворяет требованиям, установленным преподавателем к данному виду работы. Если студент неправильно сформулировал диагноз, не определил нарушенные потребности, не определяет тактику ведения пациента.

Критерии оценивания опроса

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по ПМ.

Критерии оценивания при демонстрации практических навыков

Оценка практических навыков осуществляется с использованием оценочных листов:

Оценка правильности выполнения в баллах:

2 балла – правильно выполненное действие практического задания

0 баллов – действие не выполнено

| | |
|-----------------------|---|
| «неудовлетворительно» | Ответа нет. Ответ не соответствует вопросу. Демонстрируемая манипуляция не соответствует предложенной в билете. Допущены грубые ошибки при выполнении (с нарушениями санитарных правил и норм, методических указаний и др., или повлекшие к нарушению здоровья пациента). |
| «удовлетворительно» | Ответ неполный. Алгоритм манипуляции выполнен частично, действия не соответствуют заданным параметрам (без нарушений Санитарных правил и норм, методических указаний и др.). |
| «хорошо» | Студент демонстрирует хорошее знание манипуляции. Алгоритм манипуляции выполнен не полностью, либо выполнен с нарушениями, не имеющими существенного значения (без нарушений Санитарных правил и норм, методических указаний и др.). |

| | |
|-----------|--|
| | др.). |
| «отлично» | Студент демонстрирует отличное знание манипуляции. Алгоритм выполнения манипуляции соблюден полностью. |

2. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

2.1. Форма промежуточной аттестации – Дифференцированный зачет

Перечень тем для подготовки к дифференцированному зачёту по МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

Сестринский уход в хирургии

1. Профилактика хирургической внутрибольничной инфекции.
2. Кровотечение и гемостаз
3. Основы трансфузиологии.
4. Десмургия
5. Оперативная хирургическая техника
6. Местная хирургическая патология.
7. Сестринская помощь при травмах.
8. Хирургическая деятельность медицинской сестры в учреждениях первичной медицинской помощи. Общие принципы ПМП.
9. Обезболивание.
10. Сестринский процесс в периоперативном периоде
11. Сестринская помощь при хирургической инфекции.
12. Сестринский уход при нарушении кровообращения в сосудах нижних конечностей
13. Сестринский уход при новообразованиях
14. Синдром «острый живот».
15. Сестринский уход при заболеваниях и повреждениях прямой кишки.
16. Сестринский уход при синдроме нарушения мочеотделения.
17. Сестринский процесс у пациентов с хирургическими заболеваниями.

Сестринский уход в терапии

1. Методы обследования пациента: дополнительные
2. Сестринское обследование пациентов при заболеваниях органов дыхания
3. Сестринский уход при бронхитах, пневмониях
4. Сестринский уход при бронхиальной астме. ХОБЛ
5. Сестринский уход при плевритах, раке легкого, при гнойных заболеваниях легких
6. Сестринское обследование пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
7. Электрокардиография
8. Сестринский уход при ревматизме, приобретенных пороках сердца.
9. Сестринский уход при атеросклерозе и артериальной гипертензии (АГ)
10. Сестринский процесс при ИБС, стенокардии.
11. Сестринский уход при инфаркте миокарда (ИМ)
12. Сестринский уход при острой сердечно-сосудистой и хронической сердечной недостаточности (ХСН)
13. Сестринский уход при гастритах, язвенной болезни, раке желудка
14. Сестринский уход при заболеваниях кишечника, желчевыводящих путей, хронических гепатитах, циррозах печени
15. Сестринский уход при гломерулонефритах, пиелонефритах при мочекаменной болезни (МКБ) и хронической почечной недостаточности (ХПН)
16. Методы обследования при заболеваниях крови и органов кроветворения
17. Сестринское обследование пациентов при заболеваниях эндокринной системы. Сестринский уход при заболеваниях щитовидной железы.
18. Сестринский уход при ожирении, сахарном диабете

19. Сестринский уход при ревматоидном полиартрите и остеоартрозе
20. Сестринский уход при острых аллергических заболеваниях
21. Общие вопросы фтизиатрии. Организация противотуберкулезной службы
22. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков. Туберкулез органов дыхания
23. Принципы лечения и ухода за пациентом при туберкулезе. Неотложные состояния
24. Работа в очагах. Профилактика туберкулеза

Сестринский уход в оториноларингологии

1. Уход за больными с заболеваниями носа и придаточных пазух.
2. Уход за больными с заболеваниями глотки.
3. Уход за больными с заболеваниями уха.
4. Уход за больными с заболеваниями гортани и трахеи.
5. Доврачебная неотложная помощь при заболеваниях ЛОР-органов.

Сестринский уход в офтальмологии

1. Общие вопросы организации офтальмологической службы и сестринского дела
2. Заболевания глаз и вспомогательного аппарата
3. Неотложные состояния в офтальмологии.

Сестринский уход в педиатрии.

1. Педиатрия. Определение предмета, цели и задачи. Система организации педиатрической помощи в условиях стационарного и амбулаторного лечения
2. Недоношенный ребёнок. Организация сестринского ухода за ним
3. Сестринский уход при болезнях новорожденных
4. Заболевания детей раннего возраста.
5. Заболевания органов дыхания у детей
6. Заболевания органов кровообращения у детей
7. Заболевания органов мочевого выделения у детей.
8. Заболевания органов пищеварения у детей старшего возраста
9. Заболевания органов кроветворения у детей
10. Заболевания щитовидной железы у детей. Сахарный диабет в детском возрасте
11. Первая медицинская помощь при неотложных состояниях
12. Инфекционные заболевания детского возраста

Сестринский уход в акушерстве и гинекологии

1. Методы исследования в акушерстве и гинекологии
2. Сестринский уход при гинекологических заболеваниях:
сестринский уход при воспалительных заболеваниях женских половых органов
сестринский уход при бесплодии
сестринский уход при нарушениях менструального цикла
сестринский уход при доброкачественных опухолях женских половых органов.
сестринский уход при злокачественных опухолях женских половых органов

Сестринский уход в дерматовенерологии

1. Общие вопросы этиологии и патогенеза заболеваний кожи
2. Болезни кожи с мультифакторной, аутоиммунной, аллергической, гнойничковой и паразитарной этиологией
3. Сестринский уход при венерических заболеваниях

Сестринский уход в невропатологии

1. Анатомия и физиология нервной системы.
2. Основные симптомы неврологических расстройств и принципы сестринского процесса в неврологии
3. Заболевания нервной периферической системы
4. Инфекционные заболевания нервной системы.
5. Опухоли головного и спинного мозга.

Сестринский уход при инфекционных заболеваниях, ВИЧ

1. Инфекционные болезни, диагностика, принципы лечения. Лечебно - диагностическая работа.
2. Основные эпидемиологические понятия. Очаг инфекционного заболевания.

3. Организация оказания медицинской помощи инфекционным больным. Организация и проведение профилактических прививок.
4. Особенности сестринского ухода за инфекционными больными.
5. Первая медицинская помощь при состояниях, угрожающих жизни пациента.
6. Клинико–эпидемиологические сведения об основных группах инфекционных заболеваний. Клинико–эпидемиологический обзор кишечных инфекций
7. Клинико–эпидемиологический обзор инфекций дыхательных путей
8. Клинико–эпидемиологический обзор кровяных (трансмиссивных) инфекций
9. Клинико–эпидемиологический обзор инфекций наружных покровов
10. Клинико–эпидемиологический обзор зоонозных инфекций
11. Ведущие симптокомплексы при инфекционных заболеваниях и организация сестринской помощи.
12. Общетоксический синдром. Сестринская помощь при нарушениях терморегуляции.
13. Диарея при шигеллезах, сальмонеллезах, пищевых токсикоинфекциях различной этиологии, холере и других инфекционных заболеваниях
14. Гепатолиенальный синдром при вирусных гепатитах А, В, С, D, E
15. . Изменения кожи, слизистых оболочек, лимфоаденопатия. Сестринская помощь при синдроме инфекционно – воспалительных и инфекционно – аллергических изменениях кожи и слизистых оболочек.

Сестринский уход в психиатрии и наркологии

1. Сестринский уход в психиатрии.
2. Организация психиатрической помощи в Российской Федерации. Основы законодательства РФ в области психиатрии. Этика и деонтология в психиатрии.
3. Структура психиатрического стационара и организация работы медперсонала
4. Психически больной в семье.
5. Основные психопатологические синдромы. Диагностика, клиника, принципы лечения. Классификации психических расстройств в МКБ-10

Сестринский уход в гериатрии

1. Общая гериатрия.
2. Гериатрия как составная часть геронтологии.
3. Особенности сестринского ухода в гериатрии
4. Болезни системы крови и кровообращения у пациентов пожилого и старческого возраста.
5. Болезни органов дыхания у гериатрических пациентов.
6. Болезни системы пищеварения у пациентов пожилого и старческого возраста
7. Болезни почек и мочевыводящих путей у пациентов пожилого и старческого возраста.
8. Заболевания эндокринной системы у гериатрических пациентов.
9. Заболевания нервной системы и органов чувств у гериатрических пациентов.
10. Болезни и травмы опорно-двигательного аппарата в пожилом и старческом возрасте.

Перечень тем для подготовки к дифференцированному зачёту по МДК.02.02. Основы реабилитации

1. Виды реабилитации.
2. Медицинские аспекты инвалидности.
3. Средства реабилитации.
4. Реабилитация пациентов с травмами заболеваниями опорно-двигательной системы.
5. Реабилитация пациентов с патологией центральной и периферической нервной системы.
6. Реабилитация пациентов с патологией дыхательной системы.
7. Реабилитация пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы.
8. Реабилитация пациентов с патологией пищеварительной системы.
9. Реабилитация пациентов с ограниченными возможностями по слуху.
10. Реабилитация пациентов с онкологическими заболеваниями.

2.2. Оценочные материалы качества подготовки обучающихся к дифференцированному зачету

МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

Инструкция: выбрать один правильный ответ

| Компетенции | Задания | Варианты ответов |
|-------------|---|--|
| ОК 1 | Основной симптом при бронхиальной астме | а) инспираторная одышка б) кашель с гнойной мокротой в) приступ удушья |
| ОК 1 | При приступе удушья на фоне бронхиальной астмы применяется | а) кодеин б) либексин в) сальбутамол |
| ОК 1 | Опишите приступ стенокардии | Развернутый ответ |
| ОК 1 | Остов ушной раковины образован: | А) хрящом Б) соединительной тканью В) костной тканью |
| ОК 1 | К слуховому анализатору относится: | А) отолитовый анализатор Б) ампулярный анализатор В) кортиева орган |
| ОК 1 | При измерении наружной конъюгаты беременная находится в положении | а) стоя б) лежа на спине в) лежа на боку с согнутой в тазобедренном и коленном суставах вышележащей ногой и вытянутой нижележащей |
| ОК 1 | Физиологическая беременность протекает: | а) 280 дней б) 260 дней в) 210 дней |
| ОК 1 | Опишите 1 этап выхаживания новорожденного: | Развернутый ответ |
| ОК 1 | Укажите, с какими заболеваниями медперсонал не допускается к работе в детском отделении: | Развернутый ответ |
| ОК 1 | При транспортировке больного с геморрагией в мозг необходимо | а) убрать из-под головы подушку б) приподнять ноги в) часто менять положение головы и туловища г) избегать изменений положения головы |
| ОК 1 | Доказательное исследование, позволяющее поставить диагноз менингита | Развернутый ответ |
| ОК 1 | Психическая ятрогения — это болезненное состояние, возникающее в результате неправильного | а) медикаментозного лечения психического заболевания б) определения диагноза психического заболевания в) поведения медицинского работника в отношении больного г) ухода за больным с психическим заболеванием |
| ОК 1 | Кардинальный признак неврастения | Развернутый ответ |
| ОК 1 | Помутнение хрусталика называется | а) микрофакией |

| | | |
|------|---|---|
| | | б) катарактой в) макрофакией г) миопией |
| ОК 1 | Характерная жалоба при зрелой катаракте | Развернутый ответ |
| ОК 1 | Укажите правильное выражение: | а) иммунопрофилактика инфекционных болезней- это система мероприятий для предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок. б) иммунопрофилактика инфекционных болезней - комплекс мероприятий по борьбе с грызунами, являющимися носителями возбудителей инфекционных заболеваний. в) иммунопрофилактика инфекционных болезней – комплекс мер, осуществляемых в эпидемическом очаге с целью его ликвидации и предотвращения возникновения новых очагов г) иммунопрофилактика инфекционных болезней – комплекс мер, по удалению или уничтожению возбудителей инфекционных болезней в (на) абиотических объектах окружающей среды |
| ОК 1 | Дата и место, открытия причины развития туберкулеза: | А) 24 марта 1882 года в Берлине Б) в середине 19 века во Франции в) в 1887 году в Эдинбурге (Шотландия) |
| ОК 1 | Туберкулин изобретен: | А). в 1890 году Робертом Кохом Б). в 1939 году М.А.Линниковой В). в 1943 году З.Ваксманом |
| ОК 1 | Заболевания лиц пожилого и старческого возраста изучает | А) геронтология Б) гериатрия В) герогигиена Г) геропатология |
| ОК 1 | Первичный морфологический элемент | Развернутый ответ |
| ОК 2 | Места наложения грудных электродов при проведении ЭКГ | Развернутый ответ |
| ОК 2 | Орган слуха находится: | А) в преддверии лабиринта Б) в полукружных каналах В) в улитке |
| ОК 2 | Нижняя стенка верхнечелюстной пазухи граничит с: | А) полостью носа Б) орбитой В) крылонебной ямкой |
| ОК 2 | Мазки на степень чистоты влагалища у беременных следует брать из: | а) цервикального канала; б) заднего свода влагалища; в) уретры; |
| ОК 2 | . Срок беременности, при котором сердцебиение плода выслушивают акушерским стетоскопом: | а) 12нед; б) после 20—21-й нед; в) после 30 нед; |
| ОК 2 | Противопоказания при оказании неотложной помощи ребенку с | Развернутый ответ |

| | | |
|------|---|---|
| | гипертермическим синдромом: | |
| ОК 2 | Укажите, сколько групп здоровья согласно нормативным документам ВОЗ | Развернутый ответ |
| ОК 2 | Постельный режим при остром нарушении мозгового кровообращения соблюдается в течение | а) 14 дней б) 10 дней в) 21 дня г) 30 дней |
| ОК 2 | При геморрагическом инсульте необходимо провести: | Развернутый ответ |
| ОК 2 | Для купирования маниакального возбуждения применяют | а) аминазин б) димедрол в) кофеин г) церебролизин |
| ОК 2 | Наиболее общий симптом шизофрении | а) отгороженность, отрыв от реальности, погружение в мир собственных переживаний б) маниакальное возбуждение в) отвлекаемость г) амбулаторного автоматизма |
| ОК 2 | Воспаление слизистой оболочки глаза называется | а) дакриоциститом б) конъюнктивитом в) дакриoadенитом г) блефаритом |
| ОК 2 | Характер отделяемого из глаз при дифтерийном конъюнктивите | а) мутное с хлопьями б) слизисто-гнойное, гнойное в) цвета мясных помоев г) отделяемое отсутствует |
| ОК 2 | Патогенность возбудителя это - | а) способность синтезировать и выделять токсины б) способность проникать в клетки и ткани в) способность возбудителя вызывать инфекционное заболевание г) способность фиксироваться на клеточных мембранах |
| ОК 2 | Апокриновые потовые железы отсутствуют | Развернутый ответ |
| ОК 3 | Опишите острый приступ инфаркта миокарда | Развернутый ответ |
| ОК 3 | Нижний носовой ход находится между: | А) средней и нижней носовыми раковинами Б) средней и верхней носовыми раковинами в) нижней носовой раковиной и дном полости носа |
| ОК 3 | Высота стояния дна матки при сроке беременности 20 нед – на: | а) уровне пупка; б) 2 пальца выше пупка; в) 2 пальца ниже пупка; |
| ОК 3 | Укажите какой основной жаропонижающий препарат в детской практике применяется для борьбы с гипертермическим синдромом | Развернутый ответ |
| ОК 3 | После введения каких препаратов у детей часто развивается анафилактический шок | Развернутый ответ |

| | | |
|------|---|---|
| ОК 3 | Сознание больного при геморрагическом инсульте | а) сохранено б) утрачено на короткое время в) утрачено на длительное время (кома) г) изменено по типу сумеречного |
| ОК 3 | Клинические симптомы эпидемического энцефалита в острой стадии. | |
| ОК 3 | Психогении — заболевания, возникающие под влиянием | а) тяжелых травм головного мозга б) психической травмы в) инфекций головного мозга г) алкогольной интоксикации |
| ОК 3 | Для депрессивного синдрома характерно | Развернутый ответ |
| ОК 3 | От воздействия на глаз рентгеновских лучей может возникнуть | а) электроофтальмия б) катаракта в) ячмень г) глаукома |
| ОК 3 | Токсигенность возбудителя это - | а) способность синтезировать и выделять токсины б) способность проникать в клетки и ткани в) способность возбудителя вызывать инфекционное заболевание г) способность фиксироваться на клеточных мембранах |
| ОК 3 | Метод введения туберкулина при проведении пробы Манту: | А) под кожу Б) внутримышечно В). внутрикожно |
| ОК 3 | Метод диагностики, применяемый для массовых обследований взрослого населения на туберкулез: | А) флюорография Б) бронхография В) рентгеноскопия |
| ОК 3 | Вторичный морфологический элемент высыпаний | а) узелок б) бугорок в) петехия г) корка |
| ОК 4 | Укажите, какая диета назначается при заболеваниях печени | Развернутый ответ |
| ОК 4 | Зависимое сестринское вмешательство при кетоацидотической коме – введение | а) инсулина, хлорида калия б) клофелина, пентамина в) папаверина, дибазола |
| ОК 4 | Для фолликулярной ангины характерно: | А) разлитая гиперемия слизистой задней стенки глотки Б) пленчатый гнойный налет на миндалинах В) точечный гнойный налет на миндалинах |
| ОК 4 | Укажите наиболее тяжелое клиническое проявление ларингита: | А) стойкая дисфония Б) острый стеноз гортани В) астматический бронхит |
| ОК 4 | Образование, содержащее кровеносные сосуды, соединяющее плод с плацентой | а) семенной канатик б) лакуна в) пуповина |
| ОК 4 | Для установления предполагаемого срока родов по последней менструации необходимо | а) прибавить к первому дню последней менструации восемь месяцев б) отнять три месяца и прибавить семь дней в) отнять четыре месяца |
| ОК 4 | При оказании неотложной помощи | а) инсулин |

| | | |
|------|--|--|
| | ребенку с гипергликемической (диабетической) комой применяют | б) невиврамон в) фуразолидон |
| ОК 4 | Укажите, какой препарат применяют при оказании неотложной помощи ребенку с гипогликемической комой | Развернутый ответ |
| ОК 4 | Нарастающие, упорные головные боли распирающего характера и явления застоя на глазном дне характерны для | а) энцефалита б) менингита в) опухоли головного мозга г) рассеянного склероза |
| ОК 4 | Симптом, характерный для тяжелого сотрясения головного мозга | Развернутый ответ |
| ОК 4 | Болезненная бесчувственность характерна для | а) старческого слабоумия б) шизофрении в) неврастении г) эпилепсии |
| ОК 4 | Гонобленнорея новорожденного, если заражение произошло при прохождении ребенка через родовые пути, начинается после рождения | а) на 5-й день б) через 2-3 дня в) сразу г) через 2 недели |
| ОК 4 | Для профилактики гонобленнореи новорожденным закапывают в глаза раствор | Развернутый ответ |
| ОК 4 | К клиническим методам диагностики инфекционных болезней относятся | Развернутый ответ |
| ОК 4 | Циркуляцию вирусов в крови называют | а. бактеремией б. вирусемией в. риккетсиемией г. токсинемия |
| ОК 4 | Наиболее частые места локализации при чесотке у взрослых | Развернутый ответ |
| ОК 4 | Возраст осуществления вакцинации против туберкулеза при отсутствии противопоказаний: | А). на 3-7 день жизни Б). в возрасте 1 месяца В). В возрасте 6 месяцев |
| ОК 5 | Исследование для послойного рентгенологического исследования легких: | Развернутый ответ |
| ОК 5 | Укажите, какой инструмент необходим для проведения прямой ларингоскопии: | А) шпатель Б) ларингоскоп В) гортанное зеркало |
| ОК 5 | Первым приемом наружного акушерского исследования определяют: | а) позицию плода; б) высоту стояния дна матки; в) предлежащую часть плода; |
| ОК 5 | Укажите критерий перевода недоношенного новорожденного с зондового кормления на кормление из бутылочки | Развернутый ответ |
| ОК 5 | Каким препаратом проводится ранняя профилактика заболеваний глаз у новорожденного (гонобленнореи и конъюнктивита) | Развернутый ответ |
| ОК 5 | Менингеальный симптом — это | а) симптом Бабинского б) ригидность мышц затылка в) симптом «свисающей головы» |

| | | |
|------|--|--|
| | | г) симптом Чураева |
| ОК 5 | Энцефалитом осложняется чаще всего: | Развернутый ответ |
| ОК 5 | Обонятельные галлюцинации при шизофрении свидетельствуют о течении болезни | а) благоприятном б) неблагоприятном в) определить невозможно г) ремиссии |
| ОК 5 | Повязку на глаз накладывают при | а) конъюнктивите б) кератите в) ранении глаза г) блефарите |
| ОК 5 | К заболеваниям век относятся | Развернутый ответ |
| ОК 5 | Какими препаратами проводят профилактические прививки | Развернутый ответ |
| ОК 5 | Перечислите компоненты первичного туберкулезного комплекса | Развернутый ответ |
| ОК 5 | Укажите морфологические элементы, не характерные для дерматита: | а) пятна б) волдыри в) бугорки г) пузырьки |
| ОК 6 | Основная причина развития хронического бронхита | а) курение б) ОРВИ в) переохлаждение |
| ОК 6 | Одышка при стенозе гортани: | А) экспираторная Б) инспираторная В) смешанная |
| ОК 6 | Воспаление большой железы преддверия влагалища: | а) аднексит б) бартолинит в) вульвит |
| ОК 6 | Пупочную ранку у новорожденного при омфалите обрабатывают раствором | а) 2% бикарбоната натрия б) 3% перекиси водорода в) 5% йода |
| ОК 6 | Укажите, чем ежедневно обрабатывается пупочное кольцо у новорожденного ребёнка в домашних условиях | Развернутый ответ |
| ОК 6 | Приступообразные боли в одной половине лица, иногда со слезотечением, выделением слизи из носа, слюнотечением, возникают при | а) неврите лицевого нерва б) невралгии тройничного нерва в) шейном остеохондрозе г) опухоли головного мозга |
| ОК 6 | Путь заражения клещевым энцефалитом: | Развернутый ответ |
| ОК 6 | Делирий относится к расстройствам | Развернутый ответ |
| ОК 6 | К заболеваниям слезного аппарата относятся | Развернутый ответ |
| ОК 6 | Открытая глаукома протекает | а) с экзофтальмом б) с сильными болями в глазу в) с обильным гнойным отделяемым г) бессимптомно |
| ОК 6 | Какими способами не вводятся медицинские иммунобиологические препараты (вакцины, анатоксины и др.) | Развернутый ответ |
| ОК 6 | При какой температуре осуществляется | а. +5 Гр.С |

| | | |
|------|--|--|
| | хранение вакцины | б. выше +8Гр.С. в. при – 10 Гр.С. г. +8- + 12 Гр.С. |
| ОК 6 | Цель противотуберкулезной вакцинации | Развернутый ответ |
| ОК 6 | Какие группы ЛС необходимо назначить больному с острой мокнущей экземой: | Развернутый ответ |
| ОК 7 | Укажите, когда проводится первая гигиеническая ванна новорожденному (дни жизни) | Развернутый ответ |
| ОК 7 | Укажите продолжительность гигиенической ванны для новорожденного (в мин.) | Развернутый ответ |
| ОК 7 | Симптом "заячий глаз", сглаженность лобных и носогубной складок на пораженной стороне, перекос рта в здоровую сторону характерны для | а) опухоли головного мозга б) энцефалита в) неврита лицевого нерва г) острого нарушения мозгового кровообращения |
| ОК 7 | Признаки спастического паралича: | Развернутый ответ |
| ОК 7 | Реактивное состояние—это | а) быстрое разрушительное действие при помрачении сознания б) расстройства, вызванные психотравмирующей ситуацией, стрессом в) реакция на прекращение лечения г) психические изменения во время перелёта на реактивном самолёте |
| ОК 7 | Воспаление роговицы — это | а) ирит б) кератит в) циклит г) блефарит |
| ОК 7 | Признак врожденной глаукомы у новорожденного | Развернутый ответ |
| ОК 7 | Дезинфекция это- | Развернутый ответ |
| ОК 7 | Какое инфекционное заболевание относится к антропонозным инфекциям | а. грипп б. сальмонеллез в. бешенство г. орнитоз |
| ОК 7 | Твердый напряженный пульс наблюдается при | а) гипертоническом кризе б) кардиогенном шоке в) коллапсе |
| ОК 7 | Подготовка пациента к ультразвуковому исследованию сердца | а) разъяснение сущности исследования б) очистительная клизма в) промывание желудка |
| ОК 7 | Неvus – это | Развернутый ответ |
| ОК 8 | Какое независимое вмешательство медицинской сестры может быть при запоре: | Развернутый ответ |
| ОК 8 | Укажите оптимальное время обеспечения вертикального положения ребёнку после кормления | Развернутый ответ |

| | | |
|------|--|---|
| ОК 8 | Для периферического (вялого) паралича характерно | а) повышение сухожильных рефлексов б) наличие патологических рефлексов в) атрофия мышц г) повышение мышечного тонуса |
| ОК 8 | Невралгия — это | Развернутый ответ |
| ОК 8 | Критерии олигофрении | Развернутый ответ |
| ОК 8 | Повышенное настроение, ускоренный темп мышления, повышенная деятельность характеризуют синдром | а) депрессивный б) тревожно-депрессивный в) маниакальный г) судорожный |
| ОК 8 | Внутриглазное давление при проникающем ранении глаза | а) не изменяется б) резко повышено в) понижено г) незначительно повышено |
| ОК 8 | При проникающем ранении глаза больному необходимо ввести парентерально | Развернутый ответ |
| ОК 8 | Какое инфекционное заболевание относится к зоонозным инфекциям | а. дифтерия б. сальмонеллез в. ВИЧ-инфекция г. Коклюш |
| ОК 8 | При атеросклерозе поражаются | а) артерии б) вены в) капилляры |
| ОК 8 | Факторы риска ИБС | а) гиподинамия б) переохлаждение в) гиповитаминоз |
| ОК 8 | Витилиго - | Развернутый ответ |
| ОК 9 | Укажите наиболее информативный методом диагностики неспецифического язвенного колита | Развернутый ответ |
| ОК 9 | Какую диету назначают при сахарном диабете | Развернутый ответ |
| ОК 9 | Спастический гемипарез — это нарушение двигательной функции в | а) обеих ногах б) одной руке в) одной ноге г) руке и ноге с одной стороны |
| ОК 9 | Клинический симптом пояснично-крестцового радикулита | Развернутый ответ |
| ОК 9 | При ипохондрическом бреде больной считает, что | а) у него тяжелая болезнь б) его обворовывают в) он преступник г) его хотят отравить |
| ОК 9 | Неотложная помощь при остром приступе глаукомы включает | а) обильное промывание конъюнктивальной полости б) пиявки на висок в) наложение стерильной бинокулярной повязки |

| | | |
|-------|--|---|
| | | г) введение атропина |
| ОК 9 | Неотложная помощь при ожоге глаз щелочью | Развернутый ответ |
| ОК 9 | Фекально-оральным механизмом передачи передается | а. ВИЧ-инфекция б. дифтерия в. Малярия г. Вирусный гепатит А |
| ОК 9 | Первичный элемент при пиодермитах | а) пустула б) везикула в) бугорок г) петехия |
| ОК 10 | Расстройства восприятия — это | а) судороги б) галлюцинации в) бред г) депрессия |
| ОК 10 | При обострениях язвенной болезни желудка по-казана диета: | а) 1а б) 3 в) 7 |
| ОК 10 | Кожное заболевание, передаваемое через обувь | Развернутый ответ |
| ОК 11 | Укажите, какие лабораторные исследования применяются для диагностики рахита: | а) общий анализ мочи б) общий анализ крови в) проба по Сулковичу |
| ОК 11 | Укажите, какой уход необходимо обеспечить ребёнку при рахите: | а) водно-чайную паузу б) промывание желудка в) частое пребывание на улице |
| ОК11 | Характерный признак невралгии тройничного нерва | а) приступообразные боли в одной половине лица б) ригидность затылочных мышц в) рвота г) отсутствие складок на лбу при поднимании бровей |
| ОК 11 | Атрофия мышц — это основной симптом какого заболевания: | Развернутый ответ |
| ОК 11 | Дромомания (влечение к бродяжничеству) — это расстройство | а) памяти б) эмоциональной сферы в) волевой сферы г) депрессия |
| ОК 11 | Патологическое отделяемое из слезных точек обнаруживается при | а) конъюнктивите б) катаракте в) флегмоне глазницы г) дакриоцистите |
| ОК 11 | Для какого инфекционного заболевания характерны симптомы (гидрофобия, аэрофобия, акустикophobia, фотофобия) | а. краснуха б. сыпной тиф в. бешенство г. дизентерия |
| ОК 11 | Для какого инфекционного заболевания характерны симптомы (на слизистой оболочке мягкого и частично твердого неба появляются красные пятна неправильной формы, величиной с булавочную головку, на слизистой | Развернутый ответ |

| | | |
|-------|---|---|
| | оболочке щек появляются пятна Филатова –Коплика-Бельского, этапность высыпания) | |
| ОК 11 | Рентгенологическое исследование желчного пузыря: | а) цистоскопия б) холецистография в) ирригоскопия |
| ОК 11 | Транспортировка больного с острым инфарктом миокарда | а) в кресле-каталке б) на носилках в) самостоятельное передвижение |
| ОК 11 | Морфологический элемент, характерный для крапивницы | Развернутый ответ |
| ОК 12 | Укажите профилактическую дозу витамина «Д» | а) 300МЕ б) 500 МЕ в) 2000МЕ |
| ОК 12 | Укажите, что используют для специфического лечения рахита: | Развернутый ответ |
| ОК 12 | Основной симптом миастении | а) судороги б) мышечная утомляемость в) головная боль г) тремор кистей |
| ОК 12 | Признаки болезни Паркинсона | Развернутый ответ |
| ОК 12 | Боль в глазу беспокоит при | а) открытоугольной глаукоме б) хориоретините в) кератите г) катаракте |
| ОК 12 | Для какого инфекционного заболевания характерен трансмиссивный механизм передачи | а. ветряная оспа б. ВИЧ-инфекция в. клещевой боррелиоз г. сальмонеллез |
| ОК 12 | Анафилактический шок чаще вызывает | а) ужаление пчел б) укус клещей в) укус комаров |
| ОК 12 | Для диагностики сифилиса используют реакцию | Развернутый ответ |
| ОК 12 | Укажите, что включает в себя вторичная профилактика ревматизма | Развернутый ответ |
| ОК 13 | Укажите, что относится к проявлениям спазмофилии: | а) острый ларингит б) ложный круп в) ларингоспазм |
| ОК 13 | При оказании помощи ребёнку при судорогах 3 лет необходимо ввести реланиума (мл): | а) 0,3-0,5 б) 1 в) 1,5 |
| ОК 13 | Неврит — это | а) воспаление нерва б) разрыв нерва в) боль по ходу нерва г) атрофия нерва |
| ОК 13 | Односторонние поражения: открытый глаз, слезотечение из него, опущен угол рта, не поднимается бровь – это поражение | |
| ОК 13 | Основой слабоумия являются | а) грубые органические изменения клеток |

| | | |
|--------|--|--|
| | | <p>головного мозга</p> <p>б) функциональные расстройства высшей нервной деятельности под влиянием внешних факторов (стресс)</p> <p>в) стойкая дисгармония эмоционально-волевых сторон психики</p> <p>г) хроническая соматическая патология</p> |
| ОК 13 | Признак острого дакриоцистита | Развернутый ответ |
| ОК 13 | Какие пути передачи участвуют в возникновении кишечных инфекций | <p>а. пищевой, водный, воздушно-капельный</p> <p>б. пищевой, воздушно-пылевой, парентеральный</p> <p>в. пищевой, бытовой, водный</p> <p>г. пищевой, водный, парентеральный</p> |
| ОК 13 | Зависимое сестринское вмешательство при желудочном кровотечении – введение | <p>а) хлорида кальция, дицинона</p> <p>б) гепарина, димедрола</p> <p>в) дибазола, папаверина</p> |
| ОК 13 | Независимое сестринское вмешательство при обмороке | <p>а) введение пентамина</p> <p>б) введение мезатона</p> <p>в) рефлекторное воздействие нашатырного спирта</p> |
| ОК 13 | Основной путь заражения сифилисом | Развернутый ответ |
| ПК 2.1 | При диарее назначают: | <p>а) лоперамид</p> <p>б) сеннаде в) линекс</p> |
| ПК 2.1 | Неотложная помощь при анафилактическом шоке | <p>а) адреналин, преднизолон, реополиглюкин</p> <p>б) баралгин, но-шпа, морфин</p> <p>в) клофелин, пентамин, лазикс</p> |
| ПК 2.1 | Рекомендации пациентам при диарее | Развернутый ответ |
| ПК 2.1 | Признаки желудочно-кишечного кровотечения | Развернутый ответ |
| ПК 2.1 | Симптомы приступа почечной колики | Развернутый ответ |
| ПК 2.1 | Симптомы приступа печеночной колики | Развернутый ответ |
| ПК 2.1 | <p>Больная жалуется на ощущение заложенности носа, водянистые выделения из носа, чихание, слезотечение, першение в горле и повышение температуры тела до 38°C. Заболела 3 дня назад после переохлаждения. Объективно: кожа наружного носа в области крыльев слегка гиперемирована. Закрытая гнусавость. В носовых ходах - обилие слизистого отделяемого. Носовое дыхание затруднено. Слизистая оболочка задней стенки глотки гиперемирована. Другие ЛОР - органы без особенностей. Выявите проблемы женщины.</p> | Развернутый ответ |
| ПК 2.1 | После завершения начальных стадий развития плод окружен амниотической жидкостью и 3 оболочками: | Развернутый ответ |
| ПК 2.1 | Название шкалы, с помощью которой оценивается состояние новорожденного: | <p>а) Ватерлоо;</p> <p>б) Баллард;</p> |

| | | |
|------------------|--|--|
| | | в) Аппар. |
| ПК 2.1 | Срок заращения большого родничка в пределах нормы | Развернутый ответ |
| ПК 2.1 | Мышечный тонус при поражении периферического двигательного нейрона | а) Снижается б) Повышается в) Не изменяется |
| ПК 2.1 | Гипотрофия мышц характерна для поражения: | |
| ПК 2.1 | Деменция — это | а) острый психоз б) тоскливое, "угнетенное" настроение в) слабоумие, приобретенное в процессе болезни г) врожденное слабоумие |
| ПК 2.1 | Гепатолиенальный синдром это : | Развернутый ответ |
| ПК 2.1 | Профилактика глаукомы включает | Развернутый ответ |
| ПК 2.1 | Лизис это - | Развернутый ответ |
| ПК 2.2 | Психологические проблемы у больных венерическими заболеваниями | а) жжение б) отчаяние в) угроза потери работы г) зуд |
| К 2.2 ПК 2.3 | При кашле с отделением гнойной мокроты противопоказан | а) бромгексин б) либексин в) мукалтин |
| ПК 2.2 ПК 2.3 | Зависимое сестринское вмешательство при гипогликемической коме - введение | а) инсулина б) глюкозы в) морфина |
| ПК 2.2 ПК 2.3 | Неотложная помощь при легочном кровотечении | Развернутый ответ |
| ПК 2.2 ПК 2.3 | Что позволяет определить мазок из заднего свода влагалища на флору? | Развернутый ответ |
| ПК 2.2 ПК 2.3 | Из каких мест мочеполовой системы берется мазок на ИППП? | Развернутый ответ |
| ПК 2.2 | Правила ухода за ногами при сахарном диабете: как нужно ухаживать за ногами | Развернутый ответ |
| ПК 2.2 | 1. Назовите отделы глотки 2. При поражении какого отдела глотки у взрослых и детей может быть снижение слуха? | Развернутый ответ |
| ПК 2.2 ПК 2.3 | . При лечении пациента с гипотиреозом используются | а) мерказолил, анаприлин б) инсулин, полиглюкин в) тиреотом, тиреоконб |
| ПК 2.2 | Правила ухода за ногами при сахарном диабете: что делать нельзя | Развернутый ответ |
| ПК 2.2 ПК 2.3 | Неотложная помощь при анафилактическом шоке | а) адреналин, преднизолон, реополиглюкин б) баралгин, но-шпа, морфин в) клофелин, пентамин, лазикс |
| ПК 2.2 | Аллергические реакции чаще развиваются при приеме: | а) линкомицина б) пенициллина в) ристомидина |
| ПК 2.2 | Потенциальной проблемой при пиодермии является: | а) опрелости; б) потница; в) мепсис. |

| | | |
|------------------|---|--|
| ПК 2.2 | Проявления атопического дерматита в раннем возрасте проявляется возникновением: | Развернутый ответ |
| ПК 2.2 | В положении «лягушки» транспортируют пациентов с переломом: | а) костей таза б) позвоночника в) бедра г) костей стоп |
| ПК 2.2 | Профилактику столбняка необходимо провести при: | а) ушибе мягких тканей кисти б) закрытом переломе плеча в) колотой ране стопы г) растяжении лучезапястного сустава |
| ПК 2.2 | При нагноении раны необходимо: | а) иссечь края б) наложить компресс в) развести края раны, произвести ревизию и ввести в нее дренаж г) провести ПХО |
| ПК 2.2 | Патологические рефлекс характерны для поражения: | а) Периферического двигательного нейрона б) Центрального двигательного нейрона в) Мозжечка |
| ПК 2.2 | Признаки поражения периферического нерва: | Развернутый ответ |
| ПК 2.2 | Галлюцинации — это | а) чувственное восприятие при отсутствии соответствующего внешнего объекта б) искаженное восприятие реально существующего раздражителя в) окружающие предметы видятся удвоенными г) выпадение половины поля зрения |
| ПК.2.2 | Симптом, характерный для конъюнктивита | а) отек век б) гиперемия век в) перекорниальная инъекция сосудов г) гиперемия конъюнктивного свода |
| ПК 2.2 | Эпидемической вспышкой называют | а. групповые заболевания связанные с одним источником (путями и факторами передачи) инфекции б. интенсивное распространение инфекционной болезни, охватывающее население целого региона, страны в. единичные, не связанные между собой инфекционные болезни г. интенсивное распространение инфекционной болезни, охватывающее население части света |
| ПК 2.2 ПК 2.3 | Перечислите симптомы сахарного диабета | Развернутый ответ |
| ПК 2.3 | Анафилактический шок чаще возникает при введении лекарственного препарата | а) внутрь б) ингаляционно в) парентерально |
| ПК 2.3 | Независимое сестринское вмешательство при гипогликемическом состоянии | а) введение дибазола б) введение инсулина в) напоить сладким чаем |
| ПК 2.3 | При лечении железодефицитной анемии применяют: | а) адреналин, викасол б) гепарин, полиглюкин |

| | | |
|--------|---|---|
| | | в) ферроплекс, витамин С |
| ПК 2.3 | Боль при остром инфаркте миокарда купируется | а) наркотическими анальгетиками; б) противосудорожными препаратами; в) спазмолитиками; |
| ПК 2.3 | При ХПН в диете ограничивают: | а) белки б) витамины в) жиры |
| ПК 2.3 | Зависимое сестринское вмешательство при кетоацидотической коме – введение | а) инсулина, хлорида калия б) клофелина, пентамина в) папаверина, дибазола |
| ПК 2.3 | При остром пиелонефрите медсестра рекомендует пациенту лекарственные травы | а) алтей, термопсис б) брусника, медвежья ушка в) мята, мать-и-мачеха |
| ПК 2.3 | У больного кровотечение из зоны Киссельбаха. 1. Где находится кровоточивая зона Киссельбаха? 2. Почему часто возникают кровотечения из этой зоны? | Развернутый ответ |
| ПК 2.3 | Укажите достоверные признаки беременности | Развернутый ответ |
| ПК 2.3 | Улучшить отхождение мокроты при продуктивном кашле возможно, если: | а) провести вибрационный массаж; б) вставить горчичники; в) ввести антибиотики. |
| ПК 2.3 | Укажите, при аллергическом диатезе в первую очередь из рациона исключается: | Развернутый ответ |
| ПК 2.3 | Область ствола мозга, где располагается ядро глазодвигательного нерва: | а) Варолиев мост б) ножка мозга в) продолговатый мозг |
| ПК 2.3 | Признаки, характерные для поражения лицевого нерва: | Развернутый ответ |
| ПК 2.3 | Симптом, характерный для кератита | а) гнойное отделяемое из конъюнктивальной полости б) гиперемия конъюнктивального свода в) инфильтрат на роговице г) чувство засоренности глаза |
| ПК 2.3 | Эпидемический очаг это | Развернутый ответ |
| ПК 2.3 | При каком инфекционном заболевании проводят профилактические прививки | а. сальмонеллез б. краснуха в. легионеллез г. ВИЧ-инфекция |
| ПК 2.3 | Возбудитель гонореи | а) нейсерия б) риккетсия в) боррелия г) спирохета |
| ПК 2.4 | При лечении острого пиелонефрита используются | а) ампициллин, нитроксилин б) корвалол, нитроглицерин в) дибазол, папаверин |
| ПК 2.4 | Приоритет в лечении язвенной болезни принадлежит | а) блокаторам H ₂ -гистаминовых рецепторов б) спазмолитикам в) ферментам |
| ПК 2.4 | БЦЖ вводится с целью профилактики | а) туберкулеза; |

| | | |
|--------------------------------------|---|--|
| | заболевания: | б) пневмонии; в) гепатита. |
| ПК 2.4 | Укажите, градацию реакции Манту через 72 часа | Развернутый ответ |
| ПК 2.4 | Признаки, характерные для поражения глазодвигательного нерва: | Развернутый ответ |
| ПК 2.4 | Мышечный тонус при поражении мозжечка: | а) Повышается б) Понижается в) Не изменяется |
| ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 | Фазы абсцесса легкого и клинические проявления | Развернутый ответ |
| ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 | У больной резко ухудшилось общее состояние после того, как она выдавила стержень фурункула на крыле носа, появились озноб, перепады температуры тела до 2 градусов в течение нескольких часов, сильная головная боль. Объективно: в окружности крыла носа, там, где был фурункул, появились отек и инфильтрация мягких тканей, распространяющиеся на область губы, щеки и век. 1. Какое осложнение фурункула носа развивается? | Развернутый ответ |
| ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 | Больная жалуется на ощущение заложенности носа, водянистые выделения из носа, чихание, слезотечение, першение в горле и повышение температуры тела до 38°C. Заболела 3 дня назад после переохлаждения. Объективно: кожа наружного носа в области крыльев слегка гиперемирована. Закрытая гнусавость. В носовых ходах - обилие слизистого отделяемого. Носовое дыхание затруднено. Слизистая оболочка задней стенки глотки гиперемирована. Другие ЛОР - органы без особенностей. 1. Какие дополнительные инструментальные методы диагностики возможно провести. | Развернутый ответ |
| ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 | В машине скорой помощи, роженица после очередной потуги родила доношенную девочку. Объективно: общее состояние удовлетворительное. АД -120\80 мм рт. ст. Пульс 80 уд мин. Через 10 мин. после рождения ребенка появилось кровотечение из половых органов, кровопотеря приблизительно - 100 - 150 | Развернутый ответ |

| | | |
|--------------------------------------|--|---|
| | мл. Лигатура, наложенная на пуповину у половой щели, опустилась на 10 - 15 см, при потуживании удлиняется, при надавливании ребром ладони над симфизом не втягивается во влагалище. Перечислите признаки отделения плаценты от стенок матки у данной роженицы. | |
| ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 | Беременная Е.М. 20 лет. Срок беременности 39-40 недель. Жалобы: на схваткообразные боли в животе, начавшиеся 6 часов назад. Анамнез: беременность первая, протекала без осложнений. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Вес 64 кг. АД 120\80 мм рт. ст. Живот овоидной формы, окружность живота 100 см., высота стояния дна матки 34 см. В правой боковой стороне матки пальпируется гладкая, широкая поверхность плода, в левой - мелкие подвижные бугорки. Над входом в малый таз прощупывается крупная, плотная, баллотирующая часть плода. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 136 уд./мин., справа ниже пупка. Определите положение, позицию, предлежащую часть плода и перечислите клинические данные, подтверждающие ваше заключение. | Развернутый ответ |
| ПК 2.4 | Укажите нарушение потребностей человека в результате полной потери зрения: | Развернутый ответ |
| ПК 2.4 | По какой схеме проводят профилактические прививки против вирусного гепатита В | Развернутый ответ |
| ПК 2.5 | Осложнения атеросклероза | а) асцит, анасарка б) инсульт, инфаркт миокарда в) пиелонефрит, цистит |
| ПК 2.5 | Основной режим сухожаровой стерилизации инструментария: | а) 120 град. – 40 мин. б) 180 град. – 3 часа в) 200 град. – 40 мин. г) 180 град. – 1 час |
| ПК 2.5 | Химическая антисептика | Развернутый ответ |
| ПК 2.5 | Биологическая антисептика | Развернутый ответ |
| ПК 2.5 | Смешанная антисептика | Развернутый ответ |
| ПК 2.5 | В какой стадии острого насморка можно и нужно применять сосудосуживающие капли? | Развернутый ответ |

| | | |
|--------------------------------------|---|---|
| ПК 2.5 | Входными воротами инфекции называют : | а. выделение микроорганизма во внешнюю среду б. элементы окружающей среды в. место проникновения патогенного возбудителя в организм человека г. место фиксации на клеточных мембранах микроорганизма |
| ПК 2.5 | Проба на качество предстерилизационной обработки инструментов | а) формалиновая б) азопирамовая в) бензойная г) никотинамидовая |
| ПК 2.5 | Современные препараты для хирургической обработки рук: | а) хлорамин Б – 0,25%; б) первомур – 2,4%; в) гибитан 0,5%; г) АХД – 2000; д) нашатырный спирт 0,5%. |
| ПК 2.5 | При переломе костей голени шина накладывается: | а) от голеностопного сустава до верхней трети бедра б) от голеностопного до коленного сустава в) на место перелома г) от кончиков пальцев до верхней трети бедра |
| ПК 2.5 | При уходе за колостомой используют: | а) калоприемник б) мочеприемник в) дренажный мешок г) аппарат Патена |
| ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 | Надевание стерильных перчаток при перевязках | а) Ответ: не обязательно б) строго обязательно в) по желанию |
| ПК 2.2 ПК 2.5 | Повязка «уздечка» накладывается | а) при переломе плеча б) при травме волосистой части головы в) при переломе нижней челюсти |
| ПК 2.2 ПК 2.5 | При ранениях волосистой части головы накладывается повязка: | а) крестообразная на затылок и шею б) «чепец» в) пращевидная г) «уздечка» |
| ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.5 | Радикальная операция | Развернутый ответ |
| ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.5 | Пробное чревосечение | Развернутый ответ |
| ПК 2.2 ПК 2.5 | При оказании помощи пострадавшему с травмой ключицы целесообразно использовать: | а) повязку Дезо б) шину Крамера в) гипсовую лонгету г) колосовидную повязку |
| ПК 2.2 ПК 2.5 | При переломе костей предплечья шина накладывается: | а) от лучезапястного сустава до верхней трети плеча б) от лучезапястного до локтевого сустава в) на место перелома г) от кончиков пальцев до верхней трети плеча |

| | | |
|---|---|-------------------|
| ПК 2.1 ПК 2.2 ПК2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 | Правила транспортировки при переломах костей таза | Развернутый ответ |
| ПК 2.1 ПК 2.2 ПК2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 | Окажите помощь при артериальном кровотечении | Развернутый ответ |
| ПК 2.1 ПК 2.2 ПК2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 | Правила наложения шин Крамера | Развернутый ответ |
| ПК 2.1 ПК 2.2 ПК2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 | Неотложная помощь при гемотрансфузионном шоке | Развернутый ответ |
| ПК 2.1 ПК 2.2 ПК2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 | Окажите помощь при венозном кровотечении Неотложная помощь при гемотрансфузионном шоке | Развернутый ответ |
| ПК 2.1 ПК 2.2 ПК2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 | Первая помощь при остром животе | Развернутый ответ |
| ПК 2.1 ПК 2.2 ПК2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 | Правила транспортировки при переломах костей таза | Развернутый ответ |
| ПК 2.1 ПК 2.2 ПК2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 | Окажите помощь при термической травме | Развернутый ответ |
| ПК 2.1 ПК 2.2 ПК2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 | Окажите помощь при открытом гемотороксе | Развернутый ответ |

| | | |
|---|--|--|
| ПК 2.1 ПК 2.2 ПК2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 | Доврачебная помощь при травматической ампутации конечности | Развернутый ответ |
| ПК 2.5 | При переломах костей для создания импровизированной шины лучше всего использовать: | а) бинт б) резину в) плотную ткань г) доску |
| ПК 2.2 ПК 2.5 | Дренаж в гнойную рану вводят для | а) ускорения эпителизации б) остановки кровотечения в) обеспечения оттока отделяемого г) произведения тампонады |
| ПК 2.2 ПК 2.5 | Тюбаж применяют для: | а) обезболивания б) увеличения оттока желчи в) уменьшения оттока желчи |
| ПК 2.2 ПК 2.5 | Укажите, при каком состоянии может быть показана теплая ванна | Развернутый ответ |
| ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 | Препараты железа лучше запивать | а) кофе б) кислым фруктовым соком в) минеральной водой |
| ПК 2.5 ПК 2.6 | Назовите продукты, богатые калием: | Развернутый ответ |
| ПК 2.2 ПК 2.5 ПК 2.6 | Укажите, что можно применять для отвлекающей терапии вовремя приступа удушья при бронхиальной астме: | Развернутый ответ |
| ПК 2.5 ПК 2.6 | При нагноительных заболеваниях легких в питании рекомендуется увеличить содержание: | а) белков и витаминов б) углеводов и витаминов в) углеводов и жиров |
| ПК 2.1 ПК 2.2 ПК2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 | Характеристика функциональных классов стенокардии | Развернутый ответ |
| ПК 2.1 ПК 2.2 ПК2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 | Давящую повязку накладывают при кровотечении из | а) геморроидальных узлов б) вен голени г) подколенной артерии д) паренхиматозных органов |
| ПК 2.1 ПК 2.2 ПК2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 | Артериальное кровотечение | Развернутый ответ |
| ПК 2.1 ПК 2.2 ПК2.3 ПК 2.4 | Обменное переливание | Развернутый ответ |

| | | |
|--|---|--|
| ПК 2.5 ПК 2.6 | | |
| ПК 2.1 ПК 2.2 ПК2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 | Для транспортной иммобилизации используется | а) шина Кузьминского б) шина Белера в) шина Крамера г) шина ЦИТО |
| ПК 2.1 ПК 2.2 ПК2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 | Окклюзионную повязку используют при | а) артериальном кровотечении б) переломе ребер в) клапанном пневмотораксе г) открытом пневмотораксе |
| ПК 2.1 ПК 2.2 ПК2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 | Повязка, применяемая при ранении пальцев кисти | а) крестообразная б) "перчатка" в) черепашья г) змеевидная |
| ПК 2.1 ПК 2.2 ПК2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 | При ожоге кисти кипятком накладывают повязку | а) сходящуюся б) клеевую в) "варежка" г) "перчатка" |
| ПК 2.1 ПК 2.2 Пк 2.3 Пк 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 | Цель сестринского ухода у пациента с цистостомой | а) сохранение привычного режима физиологических отправления б) отсутствие дискомфорта у пациента в) восстановление функции мочевого пузыря г) обучение правилам пользования внешним катетером |
| ПК 2.1 ПК 2.2 Пк 2.3 Пк 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 | Способ временной остановки наружного артериального кровотечения: | а) наложение давящей повязки б) местное применение холода в) пальцевое прижатие сосуда к кости г) приподнятое положение |
| ПК 2.1 ПК 2.2 Пк 2.3 Пк 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 | Беременная Е.М. 20 лет. Срок беременности 39-40 недель. Жалобы: на схваткообразные боли в животе, начавшиеся 6 часов назад. Анамнез: беременность первая, протекала без осложнений. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Вес 64 кг. АД 120\80 мм рт. ст. Живот овоидной формы, окружность живота 100 см., высота стояния дна матки 34 см. В правой боковой стороне матки пальпируется гладкая, широкая поверхность плода, в левой - мелкие подвижные бугорки. Над входом в малый таз прощупывается | Развернутый ответ |

| | | |
|--|---|-------------------|
| | <p>крупная, плотная, баллотирующая часть плода. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 136 уд./мин., справа ниже пупка.</p> <p>Определите допустимую кровопотерю, предполагаемую массу плода.</p> | |
| <p>ПК 2.1 ПК 2.2 Пк 2.3 Пк 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6</p> | <p>Участковый терапевт считает, что у пациента лакунарная ангина.</p> <p>С каким инфекционным заболеванием следует дифференцировать эту форму ангины?</p> <p>Какое обязательное исследование необходимо провести больному с лакунарной ангиной?</p> | Развернутый ответ |
| <p>ПК 2.1 ПК 2.2 Пк 2.3 Пк 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6</p> | <p>Больная 20-ти лет жалуется на сильную боль в горле слева, отдающую в левое ухо, затруднение глотания и открывание рта, общее недомогание, высокую температуру тела. Заболела 5 дней тому назад после перенесенной ангины.</p> <p>Объективно: рот открывается на 1 - 2 поперечных пальца. Слизистая оболочка ротоглотки ярко гиперемирована; инфильтрирована и выпячена левая передняя небная дужка, левая миндалина смещена к средней линии. Регионарные шейные и подчелюстные лимфоузлы увеличены и болезненны. Со стороны других ЛОР - органов отклонений нет.</p> <p>1 Определите предполагаемый диагноз</p> | Развернутый ответ |
| <p>ПК 2.1 ПК 2.2 Пк 2.3 Пк 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6</p> | <p>В ФАП обратилась женщина 22 лет. Жалобы: на зуд во влагалище, обильные бели.</p> <p>Анамнез: менструальная функция без особенностей. Половая жизнь с 20 лет, не замужем. Пять дней назад было случайное половое сношение.</p> <p>Объективно: состояние удовлетворительное. Кожа и слизистые чистые. Внутренние органы без патологии. Осмотр половых органов: наружные половых органы развиты правильно, малые половые губы и слизистая влагалища ярко гиперемирована, отечная, во влагалище обильные пенистые бели желто - зеленого цвета с неприятным запахом. Матка и придатки без особенностей.</p> <p>Сформулируйте предположительный медицинский диагноз и обоснуйте его.</p> | Развернутый ответ |
| <p>ПК 2.1 ПК 2.2</p> | <p>К медсестре обратилась за помощью беременная женщина 19 лет, срок</p> | Развернутый ответ |

| | | |
|--|--|--|
| <p>Пк 2.3 Пк 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6</p> | <p>беременности 32 недели. При сборе субъективной информации выявлено, что у беременной появились жажда, уменьшение количества мочи, и отеки на ногах.</p> <p>Объективно; рост 158 см, масса тела 62 кг, за неделю прибавка массы тела составила 450 грамм. АД 130X80, пульс 80 в мин.</p> <p>Со стороны внутренних органов без патологии. На стопах и голени отеки. Окружность живота 75см. Высота дна матки 30 см. Положение плода продольное, первая позиция, предлежит головка, баллотирует над входом в малый таз, сердцебиение плода 130 уд./мин. В моче обнаружен белок.</p> <p>Сформулируйте предположительный медицинский диагноз.</p> <p>Определите тактику медсестры.</p> | |
| <p>ПК 2.5 ПК 2.6</p> | <p>Неотложную помощь при анафилактическом шоке начинают оказывать</p> | <p>а) в палате б) в реанимационном отделении в) на месте развития</p> |
| <p>ПК 2.5 ПК 2.6</p> | <p>Подготовка пациентов к ФГДС</p> | <p>Развернутый ответ</p> |
| <p>ПК 2.5 ПК 2.6</p> | <p>Подготовка пациентов к ирригоскопии</p> | <p>Развернутый ответ</p> |
| <p>ПК 2.5 ПК 2.6</p> | <p>Неотложная доврачебная помощь при самопроизвольном аборте при угрожающем и начавшемся аборте (в условиях на дому):</p> | <p>Развернутый ответ</p> |
| <p>ПК 2.5 ПК 2.6</p> | <p>Неотложная доврачебная помощь при наружном кровотечении из половых путей, или подозрение на внутреннее кровотечение (в условиях стационара):</p> | <p>Развернутый ответ</p> |
| <p>ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6</p> | <p>Дайте определение бронхиальной астмы</p> | <p>Развернутый ответ</p> |
| <p>ПК 2.5</p> | <p>Родовая травма возникает по одной из причин:</p> | <p>а) переносимая беременность; б) не соответствие размеров таза женщины и головы плода; в) аномалии в строении генов.</p> |
| <p>ПК 2.5</p> | <p>Достоверные признаки асфиксии новорожденного</p> | <p>Развернутый ответ</p> |
| <p>ПК 2.5</p> | <p>Максимальный срок хранения цельной крови:</p> | <p>а) 7 дней б) 14 дней в) 21 день г) 28 дней</p> |
| <p>ПК 2.5</p> | <p>Группа крови, в которой содержится агглютиноген В агглютинин альфа:</p> | <p>а) первая б) вторая в) третья г) четвертая</p> |

| | | |
|--------|--|---|
| ПК 2.5 | Противопоказания к переливанию крови | а) тяжелая операция б) тяжелое нарушение функций печени в) шок г) снижение артериального давления |
| ПК 2.5 | Агглютинины α и β находятся в: | а) эритроцитах б) лейкоцитах в) плазме крови г) во всех жидкостях организма |
| ПК 2.5 | Состав крови II группы: | а) А β б) В α в) АВ г) О $\alpha\beta$ |
| ПК 2.5 | При поражении мозжечка речь: | а) Скандированная б) Афония в) Монотонная |
| ПК 2.5 | Острота зрения определяется при помощи | а) периметра б) таблицы Рабкина Е.Б. в) таблицы Сивцева Д.А. г) рефрактометра |
| ПК 2.5 | Асептика | Развернутый ответ |
| ПК 2.5 | Стерилизация | Развернутый ответ |
| ПК 2.5 | Антисептика | Развернутый ответ |
| ПК 2.5 | Дренирование | Развернутый ответ |
| ПК 2.6 | При угрозе стеноза гортани вне лечебного учреждения тактика медицинской сестры: | а) срочная госпитализация; б) оксигенотерапия; в) ИВЛ. |
| ПК 2.6 | Основные симптомы бронхиальной астмы у ребенка: | Развернутый ответ |
| ПК 2.6 | Показанием для госпитализации в психиатрическую больницу является | а) маниакальное состояние без склонности к агрессии б) антиобщественное поведение психически больного в) неврозы г) врожденное слабоумие |
| ПК 2.6 | Основным учетным медицинским документом взрослой поликлиники является форма | а) № 025/у; б) № 063/у; в) № 066/у; |
| ПК 2.6 | Система документов установленной формы в медицинской организации включает в себя | а) бланки; б) документы о финансовой деятельности; в) медицинскую документацию; |
| ПК 2.7 | Препарат для купирования некоторых видов возбуждения – раствор | а) 0,5% седуксена б) 1% димедрола в) 20% натрия оксибутирата г) 50% анальгина |
| ПК 2.7 | Расстройства, характерные для психоза | а) галлюцинации б) тревога, страх в) двигательное возбуждение г) эмоциональная лабильность |
| ПК 2.7 | Механизм передачи возбудителя инфекции состоит из 3-х последовательных фаз | Развернутый ответ |

| | | |
|--------|--|---|
| ПК 2.7 | В первые дни заболевания медсестра контролирует соблюдение больным инфарктом миокарда режима | а) строгого постельного б) постельного в) палатного |
| ПК 2.7 | При остром гломерулонефрите медсестра рекомендует пациенту режим | а) строгий постельный б) постельный в) палатный |
| ПК 2.8 | Узкие зрачки, сухость кожи, следы множественных инъекций на предплечья, бедрах, деградация личности характерны для больных | а) онкологических б) наркоманией в) алкоголизмом г) шизофренией |
| ПК 2.8 | Изменение дыхания в первой фазе большого судорожного припадка | а) Чейна-Стокса б) отсутствует в) учащено г) Биотта |
| ПК 2.8 | Состояние выключения сознания | а) кома б) делирий в) сумеречное помрачение сознания г) онейроид |
| ПК 2.8 | Признак сумеречного помрачения сознания | Развернутый ответ |
| ПК 2.8 | Характерными симптомами терминальной стадии хронической сердечной недостаточности являются: | а) боль б) сильная слабость, выраженная одышка в) многократная рвота |
| ПК 2.8 | Факторы, способствующие образованию пролежней: | а) психическая травма б) длительное пребывание больного в одном положении в) белковое питание |

МДК.02.02. Основы реабилитации

Инструкция: выбрать один правильный ответ

| Компетенции | Задания | Варианты ответов |
|-------------|--|--|
| ОК 1 | Учреждение социального обслуживания нестационарного типа | а) центр социального обслуживания б) противотуберкулезный диспансер в) психоневрологический интернат |
| ОК 1 | Обязанность государственной службы медико-социальной экспертизы | а) определение группы инвалидности, ее причины и сроков б) лечение и реабилитация инвалидов в) оказание медико-социальной помощи инвалидам |
| ОК 2 | Задача восстановительного лечения на санаторно - курортном этапе | а) трудовая адаптация больного в коллективе б) профилактика рецидивов болезни в) борьба с факторами риска возникновения заболевания |
| ОК 2 | Санаторно – курортное лечение включает медицинские мероприятия профилактические, лечебные и реабилитационные на основе | а) природных лечебных ресурсов б) лекарственной терапии в) иглоукалывания |

| | | |
|------|--|---|
| ОК 3 | Импантированный кардиостимулятор является противопоказанием для проведения процедуры: | развернутый ответ |
| ОК 3 | Особенности применения физической культуры, применяемой в процессе реабилитации лиц пожилого и старческого возраста | а) дозированные физические нагрузки под контролем показателей ЧСС и АД б) дозированные физические нагрузки под контролем показателей пульсоксиметрии в) дозированные физические нагрузки под контролем ЭКГ |
| ОК 4 | Решение о необходимости направления больного на медико – социальную экспертизу принимает: | развернутый ответ |
| ОК 4 | Профессиональная реабилитация включает | а) восстановление соответствующих профессиональных навыков или переобучение пациентов, решение вопросов их трудоустройства б) профилактическое лечение хронических заболеваний либо нарушений здоровья, связанных с профессиональной деятельностью в) восстановление утраченного здоровья, связанного с профессиональной деятельностью путем выдачи льгот |
| ОК 5 | Упражнение, способствующее растяжению спаек при плеврите, при проведении ЛФК | развернутый ответ |
| ОК 5 | Основная цель проведения медико – социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями | а) профилактика осложнений заболевания б) диагностика нарушений функций организма в) достижение максимальной адаптации в рамках существующего заболевания |
| ОК 6 | Санаторно – курортное лечение у пожилых должно осуществляться на курортах | развернутый ответ |
| ОК 6 | Целесообразный прием массажа на стороне мышечной контрактуры | а) растяжение б) поколачивание в) поглаживание |
| ОК 7 | Программа медицинской реабилитации инвалидов с последствиями перенесенного инсульта в форме периферического гемипареза должна включать | а) электростимуляцию мышц б) лазеротерапию в) ультразвуковую терапию |
| ОК 7 | Программа медицинской реабилитации инвалидов, перенесших инфаркт миокарда, должна включать: | развернутый ответ |
| ОК 8 | Листок нетрудоспособности по уходу за ребенком 10 лет при амбулаторном лечении выдается сроком до _____ | а) 15 дней б) 10 дней в) 20 дней |
| ОК 9 | Терренкур является методом реабилитации с | развернутый ответ |

| | | |
|--------|---|---|
| | использованием | |
| ОК 9 | Реабилитация пациентов в офтальмологии включает диеткоррекцию | а) да б) нет в) иногда |
| ОК 9 | Реабилитация пациентов в оториноларингологии включает массаж: | а) да б) нет в) иногда |
| ОК 10 | Психосоциальная реабилитация включает в себя: | а) психотерапию б) ЛФК в) массаж |
| ОК 11 | Пациентам с артериальной гипотензией противопоказаны следующие виды физиотерапии: | развернутый ответ |
| ОК 11 | Показанием к применению ультрафиолетового облучения являются заболевания | а) глаз б) зубов в) кожи |
| ОК 12 | Ультразвуковая терапия, как метод физиотерапии на область желудка проводится в положении лежа на | а) спине б) правом боку в) левом боку |
| ОК 12 | Рациональные приемы массажа для ускорения отхождения мокроты | развернутый ответ |
| ОК 12 | Медицинская и психосоциальная реабилитация пациентов при инфекционных и паразитарных болезнях | а) ЛФК показана после снятия острого периода б) ЛФК показана в острый период в) не проводится |
| ОК 13 | Гидротерапия – это метод реабилитации с применением | а) пресной воды б) минеральной грязи в) морской соли |
| ОК 13 | Лечебное действие лазеротерапии | а) обезболивающее, фибринолитическое, противовоспалительное б) седативное в) спазмолитическое |
| ПК 2.7 | Пациентам с остеоартрозом показаны следующие виды физиотерапии | развернутый ответ |
| ПК 2.7 | Реабилитация пациентов с заболеваниями внутренних органов и систем направлена на: | развернутый ответ |
| ПК 2.7 | Принимать процедуру гальванизации пациент должен | а) через 10 минут после завтрака или обеда б) за 30 минут до обеда в) через 30 минут после легкого завтрака, через 2-3 часа после обеда |
| ПК 2.7 | В реабилитации пациентов с болезнями нервной системы использование физических упражнений: | развернутый ответ |
| ПК 2.7 | Инвалидность 1 группы устанавливается | а) на 4 года б) на 2 года в) на 3 года |

| | | |
|--------|---|---|
| ПК 2.7 | Индивидуальную программу реабилитации выдает | развернутый ответ |
| ПК 2.7 | Первое место в структуре причин инвалидности в России занимают | а) болезни системы органов кровообращения б) инфекционные и паразитарные болезни в) злокачественные новообразования |
| ПК 2.7 | Медицинская реабилитация пациентов при кожно-венерических заболеваниях | развернутый ответ |
| ПК 2.7 | Показание для направления больных с бронхиальной астмой в бюро медико - социальной экспертизы | а) возможность смены профессии б) благоприятный клинико-трудовой прогноз в) определения группы инвалидности |
| ПК 2.7 | Рекомендации медико - социальной экспертизы по трудовому устройству граждан обязательны для исполнения администрацией организаций | а) только частных б) только государственных в) независимо от форм собственности |
| ПК 2.7 | Медицинская и психосоциальная реабилитация пациентов в акушерстве и гинекологии направлена на | развернутый ответ |

Процедура проведения и оценивания дифференцированного зачета:

Дифференцированный зачет проходит по билетам, в которые включены открытые задания и задания в форме тестового контроля. Билет формируется путем случайного выбора 5 тестовых вопросов и 3 заданий открытого типа.

Критерии оценки контроля:

Оценка «отлично» ставится, если студент выполнил работу в полном объеме; овладел содержанием учебного материала, в ответе допускаются исправления, допущено не более двух недочетов, в тестовых заданиях даны верные ответы на все вопросы.

Оценка «хорошо» ставится, если студент овладел содержанием учебного материала, доля правильно выполненных заданий составляет 75 -90% объема работы, в тестовых заданиях допущено не более 1 ошибки.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных понятий изученного материала, доля правильно выполненных заданий составляет 50-75 % объема работы, в тестовых заданиях выполнено не менее 3 заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает незнание большей части изученного материала.

2.3. Промежуточная аттестация – экзамен по модулю ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

2.3.1. Перечень тем для подготовки к промежуточной аттестации в форме экзамена:

Сестринский уход в хирургии

1. Понятие о хирургии, её краткая история, современное состояние. Организация хирургической службы в России. Режим хирургического отделения.
2. Понятие об операции, виды операций. Группы инструментов общехирургического назначения. Дезинфекция и стерилизация хирургических инструментов.
3. Понятие об асептике. Виды экзо- и эндогенной инфекции. Профилактика её распространения.

4. Антисептика, определение понятия, виды. Группы антисептических средств, их характеристика.
5. Подготовка к операции персонала, помещения, больного. Современные способы обработки рук хирурга и операционного поля.
6. Понятие о кровотечении и кровопотере. Классификация кровотечений. Симптомы острой кровопотери.
7. Местные проявления кровотечений в зависимости от места выделения или скопления крови. Оценка тяжести кровопотери.
8. Методы временной и окончательной остановки кровотечения, осложнения кровотечений.
9. Переливание крови. Системы крови АВО и резус. Показания и противопоказания к переливанию крови. Пробы на совместимость при переливании крови.
10. Практическое переливание крови: наблюдение за больным. Гемотрансфузионные реакции и осложнения. Документация переливания крови. Уход за внутривенным катетером.
11. Консервирование и хранение крови. Препараты и компоненты крови. Кровезаменители, их классификация, показания к применению.
12. Понятие о десмургии. Виды повязок. Общие правила наложения мягких бинтовых повязок. Правила наложения транспортных шин и гипсовых повязок.
13. Понятие о предоперационном периоде, его задачи. Обследование хирургического больного. Подготовка больных к плановым и экстренным операциям.
14. Послеоперационный период. Профилактика осложнений.
15. Дренирование ран и полостей. Виды дренажей. Частые виды дренирования ран и внутренних полостей. Уход за дренажами.
16. Определение и симптоматика ран. Виды ранений. ПМП при случайных ранениях. Особенности ПМП при укушенных и отравленных ранах.
17. ПХО ран, её виды, элементы и последовательность. Виды и сроки наложения швов. Вторичная хирургическая обработка, её сущность, элементы.
18. Фазы течения раневого процесса. Принципы лечения ран в зависимости от фазы.
19. Понятие о травме и травматизме. Виды повреждений. Закрытые механические повреждения мягких тканей. Принципы оказания ПМП. Уход за больными с повреждением мягких тканей.
20. Повреждение костей и суставов. Классификация, признаки, принципы оказания ПМП. Уход за больными с повреждением опорно-двигательного аппарата.
21. Классификация ожогов. Определение величины площади ожога. Симптомы ожога различной глубины поражения.
22. Ожоговая болезнь, её стадии. Принципы лечения различных ожогов. Особенности ухода за обожженными.
23. Понятие об электротравме. Общее и местное действие электрического тока. ПМП при электротравме. Особенности наблюдения и ухода.
24. Виды холодовой травмы. Классификация отморожений по степеням. Клиническое течение отморожений. ПМП при отморожении и общем замерзании.
25. Понятие о хирургической инфекции. Классификация хирургической инфекции. Местные и общие признаки воспалительных заболеваний, стадийность их развития. Общие принципы оказания ПМП и лечения гнойно-воспалительных заболеваний.
26. Виды омертвений. Факторы, вызывающие некроз тканей. Понятие о язвах и свищах. Пролежни. Профилактика пролежней.
27. Понятие об анаэробной гангрене. Возбудители заболевания. Условия и факторы, способствующие возникновению гангрены, клиническая картина. ПМП при угрозе анаэробной инфекции. Особенности ухода за больными с анаэробной гангреной.
28. Острая специфическая инфекция. Столбняк, пути и условия проникновения и развития столбнячной инфекции. Клинические проявления. Профилактика столбняка. Уход за больными столбняком.
29. Рожь. Клиника, диагностика, лечение.
30. Воспалительные заболевания верхней конечности. Панариций, классификация, принципы лечения. Особенности ухода за больными с гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей верхних конечностей.

31. Воспалительные заболевания молочной железы. Симптомы и лечение маститов. Профилактика острого лактационного мастита.
32. Понятие об остром животе. Открытые повреждения органов брюшной полости. ПМП, осложнения. Уход за дренажами брюшной полости.
33. Грыжи живота. Понятие о врожденных и приобретенных грыжах. Диагностика грыж. Осложнения грыж. Первая помощь при ущемленной грыже. Уход за больными после операции грыжесечения.
34. Механическая травма живота. Закрытые повреждения органов брюшной полости. Диагностика, симптомы неотложности. Первая помощь, особенности транспортировки и ухода за больными с повреждением органов брюшной полости.
35. Воспалительные заболевания органов брюшной полости. Причины и симптомы острых воспалительных заболеваний органов брюшной полости: острого перитонита, аппендицита, холецистита, панкреатита, перфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Первая помощь при острых воспалительных заболеваниях живота. Уход за больными после операций на органах брюшной полости.
36. Острая кишечная непроходимость. Классификация, причины, симптомы. Принципы оказания ПМП и лечения. Уход за больными с колостомой.
37. Желудочно-кишечные кровотечения. Причины кровотечений в просвет пищеварительного тракта. Диагностика кровотечений в просвет желудка и кишечника, местные и общие симптомы. Уход и наблюдение за больными с желудочно-кишечными кровотечениями. ПМП при желудочном кровотечении.
38. Облитерирующие заболевания сосудов нижних конечностей, диагностика и лечение.
39. Варикозное расширение вен нижних конечностей, особенности клинического течения и возможные осложнения. Принципы консервативного и оперативного лечения заболеваний сосудов конечностей. Особенности ухода за больными после операций на сосудах конечностей.
40. Флебит и тромбофлебит.
41. Закрытые и открытые повреждения почек, мочеточников, мочевого пузыря и уретры. Первая помощь. Особенности ухода за больными с повреждениями и заболеваниями мочеполовых органов. ПМП при приступе почечной колики.
42. Аденома предстательной железы. Симптомы, диагностика и лечение. Первая помощь при острой задержке мочи. Особенности ухода за больными с надлобковым мочевым свищом. Понятие о фимозе и парафимозе.
43. Мочекаменная болезнь. Острый цистит.
44. Геморрой. Симптоматика и диагностика. Лечение консервативное и оперативное. Осложнения геморроя и их лечение. Уход за больными после геморроидэктомии.
45. Воспалительные заболевания прямой кишки и окружающих тканей. Диагностика и лечение. Уход за больными после вскрытия парапроктита.
46. Доброкачественные и злокачественные опухоли. Симптомы и дифференциальная диагностика. Понятие о мастопатии и гинекомастии. Онкологическая настороженность и профилактические осмотры женщин.

Сестринский уход в терапии

1. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, осложнения язвенной болезни
2. Злокачественные заболевания крови (лейкозы), изменения в крови
3. Пневмонии
4. Заболевания почек (пиелонефрит, гломерулонефрит)
5. Гипертоническая болезнь
6. Дополнительные методы исследования: лабораторные, инструментальные
7. Бронхиальная астма
8. Сердечная астма
9. Стенокардия

Сестринский уход в педиатрии

1. Заболевания ССС
2. Гастриты
3. Цистит
4. Злокачественные заболевания крови
5. ОРВИ
6. Внутриутробное развитие ребенка
7. Период новорожденности
8. Этапы и периоды детского возраста, анатомо-физиологические особенности органов и систем ребенка

Сестринский уход при инфекционных заболеваниях, ВИЧ

1. Инфекционные болезни, диагностика, принципы лечения.
2. Холера: основные симптомы, клинические признаки, проявления.
3. Малярия: основные симптомы, клинические признаки, проявления.
4. ВИЧ – инфекция.
5. Дезинфекция: виды, методы.
6. Помощь пациентам при метеоризме.
7. Методы бактериологического исследования.
8. Сыпной тиф: основные симптомы, клинические признаки, проявления.
9. Кишечные инфекции: основные симптомы, клинические признаки, проявления.
10. Дизентерия: основные симптомы, клинические признаки, проявления.
11. Пищевые токсикоинфекции: основные симптомы, клинические признаки, проявления.
12. Холера: основные симптомы, клинические признаки, проявления.
13. Грипп: основные симптомы, клинические признаки, проявления.
14. Менингит: основные симптомы, клинические признаки, проявления.
15. Столбняк: основные симптомы, клинические признаки, проявления.

Сестринский уход в дерматовенерологии

1. Этиология, патогенез и функции кожи.
2. Первичные морфологические элементы.
3. Аллергические заболевания кожи.
4. Грибковые заболевания кожи.
5. Паразитарные заболевания кожи.
6. Заболевания, передающиеся половым путем.

Сестринский уход в акушерстве и гинекологии

1. Внутренние половые органы
2. Менструальный цикл
3. Мужские и женские половые гормоны

Сестринский уход в невропатологии

1. Геморрагический инсульт
2. Неврологические симптомы
3. Невралгии

Сестринский уход в психиатрии

1. Психозы
2. Ятрогения
3. Неврастении

Сестринский уход в офтальмологии

1. Острота зрения
2. Катаракта

Сестринский уход в оториноларингологии

1. Методы исследования уха, горла, носа
2. Отит

Фармакология

1. Ингибиторы АПФ
2. Антиаритмические препараты
3. H₂-гистаминоблокаторы

4. Виды инсулина

Основы реабилитации

1. Понятие реабилитация
2. Физиопрофилактика
3. Аппараты для физиотерапии

2.3.2. Перечень практических навыков для промежуточной аттестации в форме экзамена:

1. Техника наложения кровоостанавливающего жгута на конечность.
2. Определение группы крови и резус-фактора цоликлонами.
3. Техника наложения окклюзионной повязки.
4. Техника наложения повязки Дезо.
5. Техника наложения повязки «варежка».
6. Техника наложения повязки «перчатка».
7. Техника наложения повязки «чепец».
8. Техника наложения повязки «уздечка»
9. Техника наложения шины Крамера на голень.
10. Техника наложения поддерживающей повязки на молочную железу.
11. Проведение проб на индивидуальную совместимость.
12. Техника проведения перевязки нагноившейся послеоперационной раны.
13. Проведение катетеризации мочевого пузыря мягким катетером.
14. Наложение давящей повязки.
15. Техника обработки колостомы.
16. Обработка полости рта при стоматите ребенку
17. Проведение утреннего туалета и обработка естественных складок новорожденного ребенка.
18. Проведение лечебной ванны ребенку.
19. Антропометрия ребенка.
20. Контрольное взвешивание ребенка.
21. Пеленание новорожденного ребенка.
22. Техника пользования ингалятором.
23. Техника в/м введения 2% раствора супрастина 1 мл.
24. Техника введения гепарина.
25. Техника введения инсулина.
26. Техника ЭКГ.
27. Очистительная клизма (правила подготовки к исследованиям кишечника).
28. Применение пузыря со льдом.
29. Постановка газоотводной трубки.
30. Промывание желудка.
31. Техника в/м инъекции 50% раствора анальгина 2 мл.
32. Техника в/в капельного введения 5% раствора глюкозы.
33. Техника наложения венозных жгутов.
34. Помощь при носовом кровотечении.
35. Техника в/в введения 10% - 10 мл раствора хлорида кальция.
36. Техника в/в капельного вливания 0,9% раствора натрия хлорида.
37. Техника в/м введения седуксена
38. Взятие мазка на степень чистоты влагиалища.
39. Забор материала (кала) на бактериологический анализ из прямой кишки.
40. Забор слизи из носоглотки на менингококк.
41. Взятие мазка на энтеробиоз
42. Техника удаления инородного тела из уха.
43. Техника наложения бинокулярной повязки с помощью индивидуального перевязочного пакета.

Оценочные листы для проверки практических навыков:

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ №1 (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: измерение артериального давления

| № п/п | Перечень практических действий | Форма представления Выполнить/сказать | Отметка о выполнении да/нет |
|----------|---|---|-----------------------------------|
| 1. | Проверить исправность прибора для измерения артериального давления в соответствии с инструкцией по его применению | Сказать | |
| 2. | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль | Сказать | |
| 3. | Попросить пациента представиться | Сказать | |
| 4. | Сверить ФИО пациента с медицинской документацией | Сказать | |
| 5. | Сообщить пациенту о назначении врача | Сказать | |
| 6. | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | Сказать | |
| 7. | Объяснить ход и цель процедуры | Сказать | |
| | Подготовка к процедуре | | |
| 8. | Накрыть кушетку одноразовой простыней | Выполнить | |
| 9. | Предложить (помочь) пациенту занять удобное положение на кушетке (предварительно накрытой одноразовой простыней) лежа на спине, нижние конечности не скрещены, руки разогнуты | Выполнить/ Сказать | |
| 10. | Проверить герметичность двух упаковок одноразовых антисептических салфеток | Выполнить/ Сказать | |
| 11. | Проверить срок годности двух одноразовых антисептических салфеток | Выполнить/ Сказать | |
| 12. | Обработать руки гигиеническим способом | Сказать | |
| 13. | Надеть нестерильные перчатки | Выполнить | |
| 14. | Освободить от одежды руку пациента выше локтевого сгиба, оставив один тур одежды или положив одноразовую салфетку | Выполнить/ Сказать | |
| 15. | Расположить руку пациента на уровне сердца ладонью вверх | Выполнить | |
| 16. | Определить размер манжеты | Сказать | |
| | Выполнение процедуры | | |
| 17. | Наложить манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) на плечо пациента | Выполнить | |
| 18. | Проверить, что между манжетой и поверхностью плеча помещается два пальца | Выполнить | |
| 19. | Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевой ямки | Выполнить/ Сказать | |
| 20. | Поставить два пальца левой руки на предплечье в области лучезапястного сустава в месте определения пульса | Выполнить/ Сказать | |
| 21. | Другой рукой закрыть вентиль груши прибора для измерения артериального давления (тонометра) | Выполнить | |
| 22. | Произвести нагнетание воздуха грушей прибора для измерения артериального давления (тонометра) до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава | Выполнить | |
| 23. | Зафиксировать показания прибора для измерения артериального давления (тонометра) в момент | Сказать | |

| | | | |
|-----|---|--------------------|--|
| | исчезновения пульса в области лучезапястного сустава | | |
| 24. | Спустить воздух из манжеты прибора для измерения артериального давления (тонометра) | Выполнить | |
| 25. | Мембрану фонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией локтевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к поверхности тела | Выполнить | |
| 26. | Повторно накачать манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт.ст. | Выполнить/ Сказать | |
| 27. | Сохраняя положение фонендоскопа, медленно спустить воздух из манжеты | Выполнить | |
| 28. | Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометре) появление первого тона Короткова – это значение систолического давления | Выполнить/ Сказать | |
| 29. | Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометре) прекращение громкого последнего тона Короткова – это значение диастолического давления | Выполнить/ сказать | |
| 30. | Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт.ст. относительно последнего тона | Выполнить/ сказать | |
| 31. | Выпустить воздух из манжеты | Выполнить | |
| 32. | Снять манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) с руки пациента | Выполнить | |
| 33. | Сообщить пациенту результат измерения артериального давления | Сказать | |
| 34. | Уточнить у пациента о его самочувствии | Сказать | |
| 35. | Помочь пациенту подняться с кушетки | Сказать | |
| | Завершение процедуры | | |
| 36. | Вскрыть упаковки и извлечь одноразовые антисептические салфетки | Выполнить | |
| 37. | Поместить упаковки от салфеток с антисептиком одноразовые в ёмкость для медицинских отходов класса «А» | Выполнить | |
| 38. | Обработать (протереть) мембрану и оливы фонендоскопа поочередно салфетками с антисептиком одноразовыми | Выполнить | |
| 39. | Поместить салфетки с антисептиком одноразовые в ёмкость для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить | |
| 40. | Сложить фонендоскоп на хранение в футляр | Выполнить | |
| 41. | Обработать манжету тонометра дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства) | Выполнить/ Сказать | |
| 42. | Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить | |
| 43. | Утилизировать одноразовую простынь в ёмкость для медицинских отходов класса «А» | Выполнить | |
| 44. | Снять перчатки, поместить их в емкость для | Выполнить | |
| 45. | Обработать руки гигиеническим способом | Сказать | |
| 46. | Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации | Выполнить Сказать | |

2.4. Процедура проведения и оценивания экзамена:

Экзамен проводится по билетам. Вариант билета достается обучающему в процессе свободного выбора. Билет состоит из 5 заданий.

Пример билета для экзамена:

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1

Задание №1. Решите задание в тестовой форме, выбрав один правильный ответ.

| | | |
|---|--|---|
| 1 | Оценка степени суммарного сердечно-сосудистого риска проводится по | а). шкале SCORE б). шкале Нортон в). шкале Ватерлоу |
| 2 | Ожирению второй степени соответствует индекс массы тела (в кг/м ²) | а) 36 б) 18 в) 25 |
| 3 | При беременности наиболее вероятно развитие анемии | а) железодефицитной б) гемолитической в) гипопластической |
| 4 | Ориентирами при измерении окружности головы грудного ребенка сзади являются | а) затылочные бугры б) область ниже затылочных бугров в) теменные бугры |
| 5 | При возрастной эмфиземе у человека возможны проблемы, связанные с | а) дыханием б) питанием в) выделениями |

Задание №2. Дайте развернутый ответ на вопрос

Эргономика в сестринской практике

Задание №3. Дайте развернутый ответ на вопрос

Правила и порядок подготовки пациента к забору крови. Глюкометрия.

Задание №4. Дайте развернутый ответ на вопрос

Раны, понятие о ранах. Классификация.

Задание №5. Демонстрация практического навыка

Измерение артериального давления

Критерии оценивания практического навыка:

На основании выполнения практических заданий экзаменатор оценивает результат: «сдано» при результате 70% или более; «не сдано» при результате 69% или менее.

Критерии оценивания экзамена:

Оценка «отлично» ставится, если студент выполнил работу в полном объеме; овладел содержанием учебного материала, в ответе допускаются исправления, допущено не более двух недочетов, в задании №1 даны верные ответы на все вопросы, задание №5 выполнено.

Оценка «хорошо» ставится, если студент овладел содержанием учебного материала, доля правильно выполненных заданий составляет 75-90% объема работы, в задании №1 допущено не более 1 ошибки, задание №5 выполнено.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных понятий из учебного материала, доля правильно выполненных заданий составляет 50-75% объема работы, в задании №1 выполнено не менее 3 заданий, задание №5 выполнено.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает незнание большей части изученного материала.