

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГБОУ ВО «Псковский государственный университет»

ФАКУЛЬТЕТ ЕСТЕСТВЕННЫХ НАУК, МЕДИЦИНСКОГО И
ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

СОГЛАСОВАНО

Декан факультета естественных наук,
медицинского и психологического
образования

 В.В. Прокофьев

« 12 » 12 2017 г.

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе и
международной деятельности

 М.Ю. Махотаева

« 12 » 12 2017 г.



Программа производственной практики
Б2.Б.03
КЛИНИЧЕСКАЯ ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА (ПОМОЩНИК
ПРОЦЕДУРНОЙ МЕДСЕСТРЫ)
Направление подготовки / специальность
31.05.01 Лечебное дело

Квалификация выпускника **ВРАЧ-ЛЕЧЕБНИК**
(указывается квалификация в соответствии с перечнем специальностей и направлений
подготовки)

Псков
2017

Программа рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры клинической медицины, протокол №3 от 03.03.2017 г.

Зав. кафедрой клинической медицины

_____ (Аверьянова Е.Л.)
(подпись)

«03» марта 2017 г.

Обновление рабочих программ

В связи с внесением изменений в локальные нормативные акты, утвержденных приказом ректора от 30.11.2017 №392, в соответствии с Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, утвержденного приказом Минобрнауки России от 05.04.2017 №301,

на 2017/2018 учебный год:

рабочая программа дисциплины обновлена в соответствии с решением кафедры клинической медицины от «13» декабря 2017 г., протокол №4.

Зав. кафедрой

клинической медицины

_____ (Аверьянова Е.Л.)

«__» _____ 2017 г.

Программа обновлена решением кафедры клинической медицины, протокол №__ от _____ 20__ г.

на 2018/2019 учебный год:

Зав. кафедрой

клинической медицины

_____ (Третьякевич З.Н.)

«__» _____ 20__ г.

1. Цели производственной практики

Цели производственной практики - приобретение практических навыков и компетенций в общепрофессиональной и профессиональной сфере деятельности: приобретение основных навыков квалифицированного ухода за больными, освоение ключевых сестринских манипуляций, проводимых в процедурном кабинете, знакомство с современным медицинским оборудованием и инвентарём.

2. Задачи производственной практики:

- закрепить теоретические и практические навыки в выявлении проблем пациентов, составлении индивидуального плана сестринской помощи на основании стандартов сестринской практики;
- сформировать у студентов умения практически реализовать намеченный план сестринского ухода;
- отработать навыки оценки эффективности сестринского ухода.
- сформировать гуманистическую позицию и мировоззрение студентов.

3. Место производственной практики в структуре ОПОП

Производственная практика Б2.Б.03 проводится в течение 5-го и 6-го семестра (рассредоточенная), а также по окончании 6 семестра, относится к циклу профессиональных дисциплин по специальности лечебное дело высшего профессионального медицинского образования.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются на основе:

Дисциплины	Знания, необходимые для проведения учебной практики, полученные при изучении предшествующих частей ООП
Философия, биоэтика, латинский язык	Понятие о врачебной этике и деонтологии, мировоззренческие позиции, философские учения, законы философии, латинская медицинская терминология
Химия, биохимия	Характеристика основных химических веществ: жиров, белков и углеводов, ферментов, продуктов обмена.
Анатомия, гистология, цитология	Строение органов и систем в норме и при патологии.
Физиология	Функции органов и систем организма, физиологические процессы, особенности их проявления в норме.
Патологическая анатомия и физиология	Физиологические процессы и морфологические изменения в органах при патологии

Теоретические дисциплины и практики, для которых прохождение данной практики необходимо как предшествующее.

№	Наименование последующих дисциплин	Номера разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин
1	Пропедевтика внутренних болезней	+
2	Общая хирургия, лучевая диагностика	+
3	Факультетская терапия, профессиональные болезни	+
4	Госпитальная терапия, эндокринология	+
5	Поликлиническая терапия	+
6	Урология	+
7	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика	+
8	Фтизиатрия	+
9	Инфекционные болезни	+
10	Онкология, лучевая терапия	+
11	Факультетская хирургия	+
12	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия	+

4. Типы (формы) и способы проведения производственной практики Б2.Б.03

Типы производственной практики: практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности и клиническая практика. Способы проведения производственной практики: стационарная; выездная.

5. Место и время проведения производственной практики

Клинические подразделения Псковской областной клинической больницы, детской областной клинической больницы, городской больницы г. Пскова и других лечебно - профилактических учреждений Псковской области (ГБУЗ «Псковская областная психиатрическая больница №1», ГБУЗ «Псковский областной онкологический диспансер»). Договора №№ФМО – КБ – 1,2,3,4, Производственная практика проводится после 6 семестра.

6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики, соотнесенные с планируемыми результатами освоения ОПОП

6.1. Процесс прохождения практики Б2.Б.03 направлен на формирование следующих компетенций:

б) общепрофессиональных компетенций (ОПК):

- готовности к ведению медицинской документации (ОПК-6);

в) профессиональных компетенций (ПК):

- готовности к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факты наличия или отсутствия заболеваний (ПК-5);
- способности к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);
- способности к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8)

6.2. Планируемые результаты обучения при прохождении практики, соотнесенные с планируемыми результатами освоения ОПОП.

Планируемые результаты обучения при прохождении практики. В результате прохождения практики студент должен:	Планируемые результаты освоения ОПОП (шифры компетенций, закрепленных учебным планом за практикой)
Знать:	
значение работы процедурной медицинской сестры в осуществлении лечебно - диагностического процесса	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-8
понятия врачебной этики, основы деонтологии	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-8
этические нормы поведения и общения медицинского персонала, деонтологические особенности общения с пациентами, их родственниками, медицинским персоналом и врачами	ОПК-6 ПК-5
основные симптомы заболеваний внутренних органов, план и методологию физикального обследования больного, диагностическое значение лабораторных и инструментальных исследований, правила заполнения и хранения медицинских карт больного	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-8
виды профилактики и оздоровительных мероприятий, основные аспекты здорового образа жизни	ОПК-6 ПК-5
клинические проявления неотложных и угрожающих жизни состояний, мероприятия по оказанию неотложной помощи	ОПК-6 ПК-5
принципы этиопатогенетического и симптоматического лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп	ОПК-6 ПК-5

лекарственных средств, правила регистрации нежелательных побочных явлений при проведении медикаментозной терапии	ПК-6 ПК-8
обязанности процедурной медицинской сестры, правовые аспекты этой деятельности, административные и гражданские акты, регламентирующие работу палатной медицинской сестры	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-8
Уметь:	
осуществлять мероприятия по выполнению врачебных назначений	ОПК-6 ПК-5
применять принципы врачебной этики и деонтологии на практике	ПК-6
применять этические и деонтологические нормы и правила в работе процедурной медицинской сестры	ОПК-6 ПК-5
провести физикальное обследование больного, интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований, получать информацию из медицинской карты больного по поводу врачебных назначений, касающихся обследования и лечения пациента	ПК-6
применять основы профилактики в работе палатной медицинской сестры, проводить беседы, использовать наглядные пособия для формирования здорового образа жизни	ОПК-6 ПК-5
своевременно оценить и диагностировать тяжесть состояния, оперативно осуществлять мероприятия по оказанию неотложной помощи, немедленно доводить до сведения врачей информацию	ПК-6
выполнять врачебные назначения, своевременно оценить появление нежелательных побочных явлений и зарегистрировать их	ОПК-6 ПК-5
выполнять работу процедурной медицинской сестры в соответствии с правовыми аспектами деятельности, составлять отчет о проведенной работе, оценить степень выполнения своих обязанностей	ПК-6
правильно организовать собственную деятельность, осуществлять контроль работы младшего медицинского персонала	ОПК-6 ПК-5
осуществлять мероприятия по выполнению врачебных назначений	ПК-6
Владеть:	
выполнением обязанностей процедурной медицинской сестры	ОПК-6 ПК-5
применением врачебной этики на всех этапах работы	ОПК-6 ПК-5
общением с пациентами, родственниками и медицинским персоналом на основе этических и деонтологических принципов	ОПК-6 ПК-5
методикой физикального обследования больного, диагностической оценкой лабораторных и инструментальных методов, методикой проведения диагностических и лечебных процедур	ОПК-6 ПК-5 ПК-8

7. Структура и содержание производственной практики

Общий объем производственной практики составляет 8 з.е., 288 часов.

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды производственной работы студентов на практике (часов)			Формы текущего контроля
		Всего часов, в т.ч.	Контактная работа	Самостоятельная работа	
1	Подготовительный этап. Посещение установочного собрания, получение программы и дневника практики. Сбор необходимых документов. Прохождение инструктажа.	4	1	3	Заполнение дневника практики
2	Основной этап. Организационное собрание с представителями администрации и специалистами учреждения. Ознакомление с правилами внутреннего распорядка в учреждении. Экскурсия по учреждению и знакомство со специалистами	10	1	9	Заполнение дневника практики
	Организация работы отделения стационара. Техника безопасности. Организация работы процедурной медицинской сестры.	20	1	19	Заполнение дневника практики
	Организация работы процедурного кабинета стационара. Обязанности процедурной медицинской сестры. Нормативные документы. Журналы регистрации больных, врачебных назначений. Этика и деонтология в работе процедурной медицинской сестры.	40	4	36	Заполнение дневника практики
	Правила работы с листами врачебных назначений. Регистрация врачебных назначений в журналах процедурной медицинской сестры.	20	2	18	16Заполнение дневника практики
	Правила асептики и антисептики, хранения и обработки медицинского инструментария.	20	2	18	Заполнение дневника практики
	Техника внутримышечных, подкожных и внутрикожных инъекций	40	1	39	
	Техника венепункции, внутривенного струйного и капельного введения лекарственных средств.	34	2	32	Заполнение практики дневника

	Особенности работы процедурной медицинской сестры в отделениях терапевтического профиля.	20	1	19	Заполнение дневника практики
	Особенности работы процедурной медицинской сестры в отделениях хирургического профиля	20	2	18	Заполнение дневника практики
	Особенности работы медицинской сестры в палатах интенсивного наблюдения и терапии. Диагностика неотложных состояний, правила оповещения о возникновении неотложных состояний. Первая помощь и немедленные действия процедурной медицинской сестры при возникновении неотложных состояний.	40	2	38	Заполнение дневника практики
	Заполнение карт фрагмента НИРС. Подготовка к проведению бесед на санитарно – профилактические темы, подготовка санбюлетеней. Подготовка к промежуточной аттестации (зачету по производственной практике)	16	1	15	Заполнение дневника практики
3	Итоговый этап. Презентация программы на итоговом собрании. Оформление результатов практики в дневнике. Оформление группового творческого отчета о прохождении практики.	4	1	3	
	Итого	288			

Организация итогового контроля

Вид мероприятия	Форма проведения	Структура экзаменационного задания (билета)
(зачет с оценкой)	Компьютерное тестирование, собеседование	Кол-во вопросов в тесте 60.

8. Формы отчетности по практике

Формы отчетности по итогам практики: ДНЕВНИК производственной практики, представленный в приложении №1.

9. Формы промежуточной аттестации (по итогам практики)

Практика проводится под контролем курсового и непосредственного руководителей практики.

Текущий контроль студентов производится в дискретные временные интервалы руководителем практики в следующих формах:

— фиксация посещений;

— контроль выполнения индивидуальных заданий/практических работ.

Во время прохождения практики студенты заполняют дневник, который ежедневно контролируется непосредственным руководителем практики. По окончании практики по каждому разделу старшая медицинская сестра отделения составляет характеристику на студента. Студент, полностью выполнивший программу учебной практики, сдает дневник профессиональной практики, который подписывает старшая медицинская сестра отделения и заверяет заместитель главного врача по работе с медицинским персоналом управления ЛПУ.

Промежуточная аттестация по окончанию практики производится в следующей форме:

— защита отчета по практике в виде устного доклада о результатах прохождения практики;

— результаты итогового теста по производственной практике;

— результаты устного собеседования по дисциплине «клиническая производственная практика (помощник процедурной медсестры)».

Зачет проводится в последний день практики. При оценке работы студента учитываются его знания, умения, полнота и качество выполнения программы производственной практики, дисциплинированность, участие в санитарно-просветительной и научной работе.

Зачет принимается комиссией из представителей ответственных кафедр и представителей ЛПУ, на базе которых проводилась учебная практика. Студент представляет комиссии свой дневник по практике, полностью оформленный и заверенный, в котором обязательно должны быть оформлен отчет по уровню освоения практических навыков.

Промежуточная аттестация проводится с учётом результатов текущей аттестации студентов.

К промежуточной аттестации студент допускается при выполнении всех требований по прохождению практики, отсутствии пропусков и задолженностей.

Промежуточная аттестация включает три этапа: компьютерное тестирование, приём практических навыков и собеседование.

Результаты производственной практики оцениваются по типу дифференцированного зачёта по пятибалльной системе оценок. Оценка выставляется в специальную учебную ведомость и в зачетную книжку, является равноценной при анализе успеваемости, среднего балла и назначении стипендии. Кроме того, при аттестации студента по производственной практике учитываются правильность и своевременность оформления и сдачи отчетных документов, характеристика преподавателя, своевременность сдачи зачета (БРС).

На зачете также обсуждается организация практики, ее положительные и отрицательные моменты, замечания и пожелания, как со стороны руководителей, так и студентов.

10. Фонд оценочных средств промежуточной аттестации обучающихся

10.1. Комплект заданий для проведения дифференцированного зачета

Назначение	Промежуточная аттестация – проведение дифференцированного зачета
Время выполнения задания и ответа	60 минут
Количество вариантов контрольных заданий	100 тестов (инд.)
Применяемые технические средства	<i>Компьютер для тестирования</i>
Допускается использование следующей справочной и нормативной литературы	<i>Не допускается</i>
Дополнительная информация	в аудитории могут одновременно находиться не более 6 студентов

10.2. Примеры заданий в форме ситуационных задач, компьютерного тестирования в приложении 2,3..

11. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов во время производственной практики

Производственная практика включает проведение семинарских занятий и работу студентов в ЛПУ. При проведении производственной практики «Помощник процедурной медицинской сестры» необходимо использовать возможности отделений многопрофильного стационара и освоить практические умения:

- проводить опрос и физикальное обследование больного,
- давать диагностическую оценку выявленным симптомам и синдромам,
- регистрировать врачебные назначения и осуществлять их выполнение в части обязанностей, предусмотренных работой процедурной медицинской сестры,
- хранить и использовать лекарственные средства, регистрировать врачебные назначения;
- проводить все виды инъекций, внутривенные капельные вливания,
- осуществлять контроль показателей гемодинамики,
- осуществлять контроль показателей дыхания,
- регистрацию нежелательных побочных явлений при проведении медикаментозного лечения,
- осуществлять врачебные лекарственные назначения больным с заболеваниями различных органов и систем;
- оказывать первую доврачебную помощь при неотложных состояниях;
- констатировать биологическую смерть.

12. Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики:

а) основная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427699.html>
2. Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438299.html> Козинец Г.И. Анализы крови и мочи. Клиническое значение. 2008, 152 с
3. Уход за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебник / Кузнецов Н.А., Бронтвейн А.Т. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420317.html>
4. Фармакология [Электронный ресурс] : учебник / Д. А. Харкевич. - 11-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru>

б) дополнительная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Лабораторная служба. Нормативные документы – санитарные правила и нормы (СанПиНы) для КДЛ ЛПУ. 2007, 360 с.

в) перечень информационных технологий:

– информационно-справочные системы:

[http://www.studmedlib.ru/;](http://www.studmedlib.ru/)

<http://www.e.lanbook.com;>

Научная электронная библиотека eLibrary.ru;

Лабораторная информационная система WHONET 5.0
(www.who.int/drugresistance/whonetsoftware).

г) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

rosпотреbnadzor.ru, bibliomed.ru, fsvok.ru, ramld.ru, diama.ru, terramedica.spb.ru, mcfbook.ru, clinlab.ru, labinfo.ru, medlabs.ru, scsml.rssi.ru, it-medical.ru, med-lib.ru, ribk.net, rsl.ru, elibrary.ru, consilium-medicum.com, infamed.com, medtrust.ru, medlinks.ru, medbiolink.ru, rusmedserv.com, molbiol.edu.ru, www.medline.ru, elsevier.com, medpoisk.ru

13. Материально-техническое обеспечение производственной практики

Для проведения производственной практики имеется материально-техническое обеспечение: структурные подразделения базовых медицинских организаций, соответствующие действующим санитарным и противопожарным нормам, а также требованиям техники безопасности при проведении учебных и научно-производственных работ. Использование палат, лабораторий, лабораторного и инструментального оборудования, учебных комнат для работы студентов.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), ПК, наборы таблиц и мультимедийных наглядных материалов. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

14. Особенности организации практики инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

ОПОП предусматривает возможность обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Задание на практику для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается

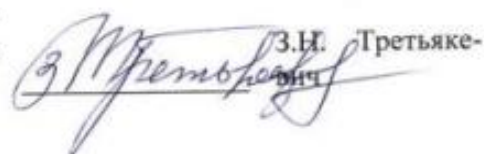
индивидуально, согласовывается с обучающимся, руководителем ОПОП и представителем возможного работодателя. При выборе базы проведения практики учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы относительно возможных условий и видов труда обучающегося. На основании личного заявления обучающегося практика (отдельные этапы практики) может проводиться в установленном порядке.

Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор места прохождения практики согласуется с требованием их доступности для данного обучающегося, предусмотрена возможность приема-передачи обмена информацией в доступных для него формах.

Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями учебный процесс осуществляется в соответствии с Положением о порядке организации и осуществления образовательной деятельности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования в ФГБОУ ВО «Псковский государственный университет», утверждённое приказом ректора 15.06.2015 № 141 (в ред., утвержденной приказом ректора от 30.11.2017 № 392).

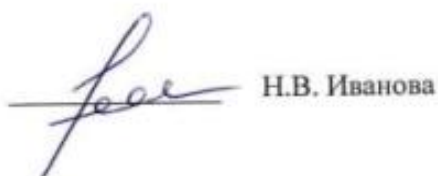
Разработчики:

ПсковГУ Профессор кафедры клинической медицины, д.м.н., профессор

 З.Н. Третьякова

Эксперты:

ПсковГУ Профессор кафедры фундаментальной медицины и биохимии, д.м.н.

 Н.В. Иванова

ГБУЗ Псковская областная клиническая больница Заместитель главного врача

 В.С. Киприянов



ОБРАЗЕЦ ДНЕВНИКА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Псковский государственный университет»**

**ДНЕВНИК
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
«Помощник процедурной медицинской сестры»**

Студента _____
3 курса _____ группы _____ факультета
Место прохождения практики _____
С _____ по _____

Руководитель практики (преподаватель) _____

Оценка за практику _____

20__ /20__ учебный год

1. Студенты 3 курса специальности «лечебное дело» проходят производственную практику рассредоточено – в течение 5-го и 6-го семестра и в 6 семестре в качестве помощника процедурной медицинской сестры

Цель производственной практики - закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений, необходимых в работе процедурной медицинской сестры, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работы процедурной медицинской сестры путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

2. Во время прохождения производственной практики студент должен

Знать:

- принципы организации работы лечебного учреждения, устройство и оборудование лечебных отделений больницы,
- организацию работы процедурного кабинета в отделениях стационара, медицинскую документацию, необходимую в работе процедурной медицинской сестры, правила заполнения журналов;
- симптомы и синдромы при заболеваниях внутренних органов, их патогенез и диагностическое значение, план и методологию физикального обследования пациента; правила асептики и антисептик;
- технику внутримышечных, подкожных, внутрикожных и внутривенных инъекций, технику внутривенного капельного введения лекарственных средств;
- технику измерения артериального давления, подсчёта пульса на лучевой артерии, подсчёта числа дыханий в минуту;
- правила регистрации нежелательных побочных явлений при проведении медикаментозной терапии;
- особенности выполнения врачебных лекарственных назначений больным с заболеваниями органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, органов пищеварения, мочевыделительной системы;
- особенности наблюдения за больными пожилого и старческого возраста,
- особенности проведения лечебных мероприятий послеоперационным больным, тяжелообольным и агонирующим больными;
- доврачебные мероприятия при неотложных состояниях,
- понятия: клиническая и биологическая смерть (признаки), - правила обращения с трупом.

Уметь:

- проводить опрос и физикальное обследование больного, давать диагностическую оценку выявленным симптомам и синдромам,
- регистрировать врачебные назначения и осуществлять их выполнение в части обязанностей, предусмотренных работой процедурной медицинской сестры, хранить и использовать лекарственные средства, регистрировать врачебные назначения;
- проводить все виды инъекций, внутривенные капельные вливания, осуществлять контроль показателей гемодинамики, осуществлять контроль показателей

Выполнение врачебных назначений послеоперационным больным	10																		
Оценка результатов лабораторного исследования крови (клинический и биохимический анализ)	4																		
Оценка результатов исследования мочи	4																		
Оценка результатов ЭКГ	5																		
Оценка результатов спирографии	5																		
Переливание крови и оценка совместимости	4																		
Гигиенические мероприятия персонала	10																		
Санбюллетень	1																		
Беседы с больными на медицинские темы	2																		
Подпись медицинской сестры																			

Описать методику определения совместимости при переливании крови
Провести анализ 2 –х электрокардиограмм и дать заключение
Провести анализ 2-х спирограмм и дать заключение

Тема санбюллетеня:

Темы бесед с больными

Отделение	Дата	Тема беседы	Число слушателей

Отчет по выполнению фрагмента НИРС: дать краткую характеристику полученным результатам

ХАРАКТЕРИСТИКА

Подпись руководителя практики _____

Дата _____

Зачет по учебной практике

1. Ведение дневника _____
2. Тестовый контроль _____
3. Аттестация практических навыков и умений _____

4. Собеседование _____
5. Санитарно – просветительная
работа _____
6. УИРС _____

ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА

Преподаватель _____

Дата _____

ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА

Преподаватель _____

Дата _____

Приложение 2

Примерные варианты ситуационных задач

1. Медицинскую сестру пригласили в палату к больному, у которого внезапно появились сжимающие боли за грудиной с иррадиацией в левую руку. Что у больного? Какова тактика медицинской сестры?

Ответы:

- у больного приступ стенокардии

- необходимо дать таблетку нитроглицерина под язык
- пригласить дежурного или лечащего врача

2. Больному назначено исследование кала на скрытую кровь. Медицинская сестра выяснила, что во время чистки зубов у него наблюдается кровоточивость десен. Как подготовить больного к исследованию?

Ответы:

- необходимо запретить чистить зубы в течении нескольких дней до и во все дни исследования, так как забор кала производится в течение 3-х дней. Допускается полоскание полости рта бальзамами для полоскания
- запрещается прием пищевых продуктов, содержащих железо

3. Медицинскую сестру вызвали в палату к больному, у которого началась рвота, имеющая вид «кофейной гущи». Что с больным? Какова тактика медицинской сестры?

Ответы:

- у больного желудочное кровотечение
- необходимо обеспечить свободное отхождение рвотных масс
- пригласить лечащего или дежурного врача

4. При собирании мочи для пробы по Зимницкому у больного не было мочеиспускания с 3 до 6 часов. В какую емкость должна быть собрана моча при мочеиспускании в 7 часов?

Ответы:

- моча должна быть собрана в емкость, маркированную для сбора мочи с 6 до 9 часов

5. Больному с выраженными отеками родственники принесли передачу: сок, красную икру, морковные котлеты. Что из принесенных продуктов можно разрешить больному?

Ответы:

- ничего нельзя разрешить, так как у больного с отеками должна быть бессолевая диета, с ограничением потребления жидкости, а также жирной и жареной пищи.

Приложение 3

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «ПОМОЩНИК ПАЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ»

для специальности «лечебное дело»

1. Что изучает медицинская деонтология?

- а) взаимоотношения между врачом и больным.
- б) широкий круг вопросов долга, морали и профессиональной этики медицинских работников;
- в) ятрогенные заболевания

- г) мероприятия по уходу за больными
- 2. Как соотносятся между собой понятия «уход» и «лечение»**
- а) уход и лечение – разные понятия; лечение осуществляет врач, уход – средний и младший медперсонал
- б) уход и лечение – идентичные понятия, так как оба ставят своей целью достижение выздоровления больного
- в) уход является неотъемлемой составной частью лечения
- г) уход не является необходимым условием адекватных лечебных мероприятий
- 3. Назовите цели работы палатной медицинской сестры**
- а) наблюдение за состоянием больных
- б) осуществление мероприятий по уходу за больным
- в) выполнение врачебных назначений
- г) все перечисленное
- 4. В обязанности палатной медицинской сестры не входят**
- а) забор анализов крови для исследования
- б) выполнение врачебных назначений
- в) организация питания больных
- г) наблюдение за состоянием пациентов
- 5. С каким заболеванием больной может быть госпитализирован без медицинских документов?**
- а) инфаркт миокарда
- б) плановая госпитализация
- в) обследование
- г) наличие хронических заболеваний органов пищеварения
- 6. Какая медицинская документация не ведется палатной медицинской сестрой**
- а) журнал приема и сдачи дежурств
- б) журнал учета наркотических, сильнодействующих и ядовитых средств
- в) журнал движения больных
- г) журнал врачебных назначений
- 7. Какую помощь следует оказывать больному при отеке легких?**
- а) придать полусидячее положение;
- б) дать ингаляцию смеси кислорода и паров этилового спирта;
- в) пригласить дежурного врача
- г) все перечисленное
- 8. Что такое проба Зимницкого?**
- а) исследование суточного количества мочи и удельного веса в 8 порциях (каждые 3 часа);
- б) исследование минутного объема мочи;
- в) определение глюкозы в суточном объеме мочи
- г) количественной определение форменных элементов в моче
- 9. Какой номер диеты по Певзнеру должен соблюдать пациент при язвенной болезни.**
- а) №1
- б) №7
- в) №10
- г) №9
- 10. У больного в течение 2 недель утренняя температура сохраняется в пределах 38,0-38,5 °С, вечерняя – в пределах 36,5-36,9 °С. Какой тип лихорадки у больного?**
- а) послабляющая, ремиттирующая
- б) истощающая, гектическая;
- в) извращенная, неправильная;
- г) перемежающаяся
- 11. Какими симптомами проявляется желудочное кровотечение?**

- а) рвота цвета «кофейной гущи», черный дегтеобразный стул (мелена);
- б) снижение артериального давления, патологическая потливость;
- в) бледность кожных покровов;
- г) все перечисленное.

12. В чем заключается подготовка больного к ирригографии

- а) утром в день исследования не завтракать, очистительная клизма утром;
- б) вечером накануне исследования очистительная клизма, утром в день исследования не завтракать;
- в) соблюдение специальной диеты 3-5 дней до исследования, накануне исследования не ужинать, сделать очистительную клизму; в день исследования не завтракать, сделать вторую очистительную клизму.
- г) не требуется специальной подготовки

13. Какие признаки характерны для болей в грудной клетке, связанных с поражением плевры?

- а) усиление болей при глубоком дыхании и кашле;
- б) бледность кожных покровов
- в) снижение артериального давления
- г) повышение температуры

14. Что не является противопоказанием для применения согревающего компресса

- а) местные воспалительные процессы в коже и подкожной клетчатке
- б) высокая лихорадка
- в) гнойничковые высыпания на коже
- г) нарушение целостности кожи

15. В обязанности палатной медицинской сестры входят

- а) организация питания больных
- б) термометрия и заполнение температурных листов
- в) периодическое взвешивание больных
- г) все перечисленное

16. Назовите правила пользования карманным ингалятором

- а) держа баллончик на расстоянии, нажать на дно, а затем сделать вдох
- б) сделать вдох и одновременно нажать на дно баллончика, задержать дыхание на несколько секунд
- в) сделать выдох, задержать дыхание на несколько секунд, затем сделать вдох
- г) сделать выдох, нажать на дно баллончика и сделать вдох

17. Какое количество промывной жидкости необходимо приготовить для постановки сифонной клизмы?

- а) 1-1,5 литра;
- б) 50-100 мл;
- в) 5-6 литров;
- г) 10-12 литров.

18. Что такое тахикардия

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

19. Каково должно быть процентное содержание кислорода при оксигенотерапии

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

20. Что такое отрицательный диурез

- а) больной за сутки выделяет мочи значительно меньше, чем потребляет жидкости

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

21. Во время дежурства палатная медицинская сестра зафиксировала повышение температуры у пациента. В какой журнал она должна занести информацию?

- а) журнал движения больных
- б) журнал учета наркотических, сильнодействующих и ядовитых средств
- в) журнал приема и сдачи дежурств
- г) журнал врачебных назначений

22. Какие мероприятия необходимо проводить в послеоперационном периоде для уменьшения негативных последствий наркоза?

- а) оксигенотерапия
- б) обильное питье
- в) катетеризация мочевого пузыря
- г) сифонная клизма

23. К обязанностям палатной медицинской сестры не относятся

- а) парентеральное введение лекарственных средств
- б) раздача назначенных врачом лекарственных средств
- в) обеспечение учета и хранения лекарственных средств
- г) оказание неотложной доврачебной помощи при угрожающих жизни состояниях

24. Каково должно быть соотношение нажатий на грудину и вдохов, если непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию легких проводит один человек

- а) через каждые 10-12 нажатий два вдоха
- б) через каждые 4-5 нажатий один вдох
- в) через каждое нажатие один вдох
- г) через 15 нажатий один вдох

25. Каково должно быть соотношение нажатий на грудину и вдохов, если непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию легких проводят два человека

- а) через каждые 10-12 нажатий два вдоха
- б) через каждые 4-5 нажатий один вдох
- в) через каждое нажатие один вдох
- г) через 15 нажатий один вдох

26. Какой диетический стол по Певзнеру необходимо назначить больному сахарным диабетом

- а) №3
- б) №9
- в) №8
- г) №1

27. Как собирают мочу для исследования по методу Нечипоренко?

- а) в течение суток через каждые 3 часа;
- б) в течение 10 часов (с вечера до утра);
- в) однократно за 3 часа;
- г) среднюю порцию утренней мочи.

28. Что такое ректороманоскопия?

- а) осмотр слизистой оболочки прямой и сигмовидной кишки;
- б) контрастное исследование кишечника;
- в) пальцевое исследование прямой кишки
- г) рентгенологическое исследование кишечника

29. У больного в течение 2 недель утренняя температура сохраняется в пределах 36,0-36,5 °С, вечерняя в пределах 37,5-38,0 °С. Какой тип лихорадки у больного?

- а) послабляющая, ремиттирующая.
- б) истощающая, гектическая;

- в) извращенная, неправильная;
- г) перемежающаяся.

30. Какой способ введения лекарственных средств называется энтеральным

- а) наружное применение лекарственных средств
- б) применение лекарственных средств с помощью инъекций
- в) введение лекарственных средств через рот, под язык, через прямую кишку
- г) ингаляционное введение лекарственных средств

31. Могут ли возникать пролежни при вынужденном сидячем положении больных?

- а) не могут, поскольку пролежни образуются только при положении больного на спине, на животе или на боку;
- б) могут, в области седалищных бугров;
- в) не могут, поскольку при сидячем положении между костными выступами и матрацем остается большой слой подкожно-жировой клетчатки и мышечной ткани
- г) могут, в области пяточных костей

32. Какую помощь следует оказать больному при приступе бронхиальной астмы

- а) измерить температуру
- б) придать полусидячее положение и обеспечить приток свежего воздуха
- в) обеспечить приток свежего воздуха
- г) уложить больного

33. Назовите цифры нормального артериального давления

- а) менее 139 и 89 мм рт. ст.
- б) 145 и 90 мм рт. ст.
- в) 155 и 95 мм рт. ст.
- г) 140 и 90 мм рт. ст.

34. Какую помощь следует оказать больному при болях в области сердца

- а) усадить или уложить больного, обеспечив ему полный покой
- б) наложить жгуты на конечности
- в) дать больному 1 таблетку нитроглицерина под язык и 30-40 капель корвалола
- г) положить грелки к конечностям

35. Как правильно исследовать пульс на лучевой артерии

- а) охватить область лучезапястного сустава так, чтобы I палец располагался на тыльной стороне предплечья, а II-IV нащупывают лучевую артерию и прижимают ее к лучевой кости, вначале на двух руках
- б) охватить область лучезапястного сустава так, чтобы II-IV пальцы располагались на тыльной стороне предплечья, а I нащупывал лучевую артерию и прижимал ее к лучевой кости
- в) расположить руку так, чтобы I палец нащупывал лучевую артерию и прижимал ее к лучевой кости
- г) произвольно расположить руку

36. Назовите противопоказания для промывания желудка:

- а) отравления
- б) инфаркт миокарда
- в) сужение выходного отдела желудка
- г) субфебрильная температура

37. Что такое полиурия

- а) учащение мочеиспускания
- б) увеличение суточного количества мочи более 2 литров
- в) уменьшение суточного количества мочи менее 500 мл
- г) затруднение мочеиспускания

38. Записи о вновь поступающих в отделение больных вносятся в

- а) журнал движения больных
- б) журнал учета наркотических, сильнодействующих и ядовитых средств

- в) журнал приема и сдачи дежурств
 - г) журнал врачебных назначений
- 39. Каковы противопоказания для применения грелок на область живота?**
- а) боли при обострении язвенной болезни;
 - б) кишечная колика;
 - в) субфебрильная температура;
 - г) подозрение на острое хирургическое заболевание органов брюшной полости
- 40. Записи о диагностических исследованиях, необходимых пациенту вносятся в**
- а) журнал движения больных
 - б) журнал врачебных назначений
 - в) журнал приема и сдачи дежурств
 - г) журнал учета наркотических, сильнодействующих и ядовитых средств
- 41. Как подготовить больного к эндоскопическому исследованию желудка**
- а) в день исследования не завтракать, последний прием пищи накануне не позднее 21 часа, необходимо снять зубные протезы и явиться в эндоскопический кабинет с полотенцем
 - б) вечером и утром за 2 часа до исследования поставить очистительную клизму, последний прием пищи должен быть накануне не позднее 21 часа
 - в) соблюдение специальной диеты 3-5 дней до исследования, в день исследования не завтракать, сделать очистительную клизму
 - г) не требуется специальной подготовки
- 42. Назовите продукты, запрещенные к употреблению при назначении больному диеты №10**
- а) макаронные изделия
 - б) вареные куриные яйца
 - в) сельдерей
 - г) свежие яблоки
- 43. Назовите основные пути передачи внутрибольничной инфекции**
- а) воздушно-капельный
 - б) парентеральный
 - в) контактный
 - г) энтеральный
- 44. Как подготовить больного к исследованию кала на скрытую кровь**
- а) в течение трех дней исключить продукты и лекарственные препараты, содержащие железо, при кровоточивости десен в течение этого времени не чистить зубы щеткой
 - б) в течение трех дней назначить больному строгую диету с известным химическим составом пищи и очистительные клизмы
 - в) специальной подготовки не требуется
 - г) очистительная клизма и прием слабительных
- 45. Какой диетический стол по Певзнеру необходимо назначить больному хроническим гломерулонефритом**
- а) №7
 - б) №8
 - в) №5
 - г) №9
- 46. Что такое странгурия**
- а) затруднение мочеиспускания
 - б) учащение мочеиспускания
 - в) уменьшение выделения мочи
 - г) болезненное мочеиспускание

47. У больного в течение 2 недель утренняя температура сохраняется в пределах 36,0-36,5 °С, вечерняя – в пределах 39,5-40,0 °С. Какой тип лихорадки у больного?

- а) послабляющая, ремиттирующая.
- б) истощающая, гектическая;
- в) извращенная, неправильная;
- г) перемежающаяся

48. Нужно ли при носовом кровотечении рекомендовать больному запрокидывать голову назад?

- а) да, поскольку при этом быстрее остановится кровотечение;
- б) следует рекомендовать только при очень сильном носовом кровотечении;
- в) не нужно, так как кровотечение не остановится; кровь будет стекать по задней стенке носоглотки, что затруднит правильную оценку динамики кровотечения
- г) да, поскольку это облегчит состояние больного

49. Почему при проведении искусственного дыхания необходимо запрокидывать голову больного?

- а) чтобы удобнее было приложить рот реаниматора к носу, или рту больного;
- б) чтобы обеспечить проходимость дыхательных путей;
- в) чтобы создать хорошую герметизацию между ртом реаниматора и носом (или ртом) пострадавшего при проведении искусственного вдоха
- г) чтобы обеспечить максимальное поступление воздуха

50. Какие жалобы являются характерными для заболеваний органов дыхания

- а) лихорадка
- б) боли за грудиной, купирующиеся нитроглицерином
- в) кашель
- г) головокружение

51. Какую помощь следует оказать больному при желудочном кровотечении

- а) уложить больного, приподняв ножной конец кровати
- б) дать холодное питье
- в) положить на эпигастральную область пузырь со льдом
- г) промыть желудок

52. У больного появились головная боль в области затылка, мелькание мушек перед глазами, тошнота, шум в голове. Ваши действия

- а) измерить артериальное давление
- б) уложить больного с приподнятым ножным концом кровати
- в) уложить больного с приподнятым изголовьем
- г) дать нитроглицерин под язык

53. Какие продукты следует исключить при соблюдении диеты, соответствующей диетическому столу №7

- а) макаронные изделия
- б) сельдерей
- в) вареные куриные яйца
- г) свежие яблоки

54. Что такое брадикардия

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

55. Назовите продукты, запрещенные к применению при назначении диетического стола №8

- а) вареные куриные яйца
- б) сельдерей
- в) макаронные изделия

г) свежие яблоки

56. При палатном режиме больному разрешается

а) сидеть на стуле рядом с кроватью

б) подъем по лестнице

в) ходьба по коридору

г) вставать и ходить по палате

57. Что из перечисленного не является противопоказанием к очистительной клизме

а) запор

б) кишечное кровотечение

в) злокачественные новообразования прямой кишки

г) рентгенологическое исследование органов мочевого выделения

58. Как правильно подсчитать частоту дыханий

а) попросить больного глубоко подышать и подсчитать число движений грудной клетки за минуту

б) взять больного за руку как для исследования пульса (чтобы отвлечь внимание больного), а другую руку положить на грудь или эпигастральную область и подсчитать число вдохов за минуту

в) руку положить на грудь или эпигастральную область и подсчитать число вдохов за минуту

г) осуществляется произвольно

59. Палатная медицинская сестра не имеет права

а) осуществлять пропаганду здорового образа жизни;

б) оформлять учетно – отчетную медицинскую документацию;

в) изменять длительность и характер проводимого лечения;

г) осуществлять контроль деятельности младшего медицинского персонала

60. Назовите симптомы, наиболее характерные для почечной колики

а) острые боли в поясничной области, распространяющиеся по ходу мочеточника и в паховую область

б) больной лежит на спине

в) отсутствие мочеиспускания

г) полиурия

61. Назовите мероприятия, необходимые для борьбы с парезом кишечника в послеоперационном периоде:

а) оксигенотерапия

б) катетеризация мочевого пузыря

в) перестилание больного

г) проведение сифонной клизмы

62. Укажите состояния, при которых может наблюдаться физиологическое повышение температуры тела:

а) прием пищи;

б) психоэмоциональная нагрузка;

в) сон;

г) инфекционные заболевания

63. Дайте рекомендации по питанию больному с недостаточностью кровообращения:

а) уменьшение количества принимаемой пищи;

б) ограничение приема поваренной соли;

в) механическое щажение пищи

г) увеличение количества принимаемой пищи

64. Назовите продукты, запрещенные к применению при соблюдении диеты, соответствующей диетическому столу №1:

а) макаронные изделия

- б) сельдерей
 - в) свежие яблоки
 - г) вареные куриные яйца
- 65. Какие признаки кровотечения указывают на его легочное происхождение?**
- а) кровь алая, пеннистая;
 - б) кровь темная, сгустками
 - в) типа «кофейной гущи»;
 - г) прожилки крови
- 66. С какой целью при оксигенотерапии проводят увлажнение кислорода?**
- а) соблюдение правил техники безопасности;
 - б) предупреждение токсического действия кислорода на организм;
 - в) предотвращение его излишней потери
 - г) предотвращение сухости носоглотки
- 66. Опишите признаки приступа стенокардии:**
- а) давящие, сжимающие боли;
 - б) загрудинная локализация;
 - в) исчезают после приема нитроглицерина.
 - г) все перечисленное
- 67. Какими симптомами проявляется желудочно-кишечное кровотечение?**
- а) рвота со сгустками темно-вишневой крови;
 - б) черный дегтеобразный стул;
 - в) обесцвеченный стул;
 - г) субфебрильная температура
- 68. Какое нарушение диуреза носит название никтурии?**
- а) учащение мочеиспусканий;
 - б) увеличение количества суточной мочи более 2 л;
 - в) преобладание ночного диуреза над дневным
 - г) уменьшение количества мочи менее 500мл в сутки
- 69. Первая помощь при гипертермии на фоне избыточной инсоляции:**
- а) перенести пострадавшего в прохладное место;
 - б) измерить температуру;
 - в) горячее питье;
 - г) прием нитроглицерина.
- 71. Какой диетический стол по Певзнеру назначают при заболеваниях печени и желчевыводящих путей**
- а) № 1
 - б) № 2
 - в) № 5
 - г) № 9
- 72. Определенный порядок, установленный в лечебном учреждении, основной целью которого является создание благоприятных условий, обеспечивающих больным физический и психический покой - это**
- а) лечебно-охранительный режим
 - б) больничный режим
 - в) палатный режим
 - г) свободный режим
- 73. Палатной медицинской сестре необходимо уметь:**
- а) квалифицированно и профессионально осуществлять врачебные назначения;
 - б) оценить изменения состояния больного и оказать неотложную медицинскую помощь;
 - в) обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и персонала;
 - г) все перечисленное.

74. Какие мероприятия следует проводить при задержке мочи в послеоперационном периоде?

- а) кислородотерапия;
- б) катетеризация мочевого пузыря
- в) сифонная клизма
- г) перестилание больного

75. В каких случаях применяется искусственное питание больных через гастростому?

- а) после операций на пищевод;
- б) при неоперабельных опухолях пищевода;
- в) в случаях отказа от еды при психических заболеваниях.
- г) все перечисленное

76. У больного в течение 2 недель утренняя температура сохраняется в пределах 37,5-38,0 °С, вечерняя – в пределах 39,0-39,5 °С. Какой тип лихорадки у больного?

- а) Послабляющая, ремиттирующая.
- б) истощающая, гектическая;
- в) извращенная, неправильная;
- г) постоянная

77. Как подготовить больного к ультразвуковому исследованию органов пищеварения

- а) диета с исключением продуктов, способствующих газообразованию, 2-3 дня активированный уголь, исследование проводится натощак
- б) накануне и в день исследования провести очистительные клизмы, явиться натощак
- в) специальной подготовки не требуется
- г) исследование проводится натощак

78. Для ликвидации острой задержки мочи применяют

- а) катетеризацию мочевого пузыря
- б) цистостомию
- в) орошение наружных половых органов теплой водой
- г) применение спазмолитиков (но-шпа, баралгин)

79. В каких случаях лекарственные препараты назначают внутрь после приема пищи

- а) при их раздражающем действии на слизистую оболочку желудка
- б) если они участвуют в процессах пищеварения
- в) при разрушающем действии желудочного сока и ферментов на препарат
- г) при заболеваниях органов пищеварения

80. Что такое вынужденное положение больного

- а) легко может осуществлять те или иные произвольные движения
- б) активные движения невозможны
- в) положение, которое принимает больной с целью уменьшения болезненных ощущений
- г) нарушения сознания

81. Укажите мероприятия, необходимые для профилактики легочных осложнений в послеоперационном периоде

- а) перестилание больного
- б) сифонная клизма
- в) придание полусидячего положения
- г) катетеризация мочевого пузыря

82. Этический кодекс палатной медицинской сестры не предусматривает

- а) разъяснение пациентам последствий отказа от медицинских процедур;
- б) сокрытие профессиональной информации от лиц, не участвующих в лечебном процессе;
- в) оценку эффективности проводимых лечебных мероприятий;

г) качественную медицинскую помощь, соответствующую профессиональным стандартам.

83. Дайте рекомендации по питанию больному при обострении язвенной болезни желудка:

- а) частое, дробное питание;
- б) организация разгрузочных дней;
- в) механическое и химическое щажение
- г) ограничение потребления поваренной соли

84. Какой способ введения лекарств называется парентеральным?

- а) наружное применение лекарственных средств;
- б) применение лекарственных средств с помощью инъекций;
- в) любой способ введения лекарственных препаратов, минуя желудочно-кишечный

тракт

- г) ингаляционное введение лекарственных средств

85. Какие заболевания характеризуются развитием острой дыхательной недостаточности?

- а) эмфизема легких;
- б) желудочно-кишечное кровотечение;
- в) закупорка трахеи и крупных бронхов инородным телом
- г) инфаркт миокарда

86. Каково назначение плевральной пункции?

- а) удаление жидкости с лечебной целью;
- б) удаление жидкости с диагностической целью;
- в) введение в плевральную полость лекарственных средств
- г) все перечисленное

87. При уходе за больным с хронической сердечной недостаточностью важны:

- а) контроль динамики отеков;
- б) измерение температуры;
- в) частая смена нательного и постельного белья;
- г) соблюдение диеты

88. Лекарственные клизмы:

- а) применяются для местного воздействия на прямую и сигмовидную кишку;
- б) применяются для лечения кишечной непроходимости;
- в) являются чаще всего микроклизмами
- г) применяются для устранения запоров

89. При легочном кровотечении необходимо:

- а) дать холодное питье;
- б) измерить артериальное давление;
- в) проветрить помещение;
- г) приложить пузырь со льдом на область живота

90. Критерии эффективности непрямого массажа сердца:

- а) появление пульса на сонных артериях;
- б) сужение зрачков;
- в) снижение артериального давления;
- г) повышение артериального давления

91. В чем заключается назначение функциональной кровати?

- а) позволяет придать больному наиболее выгодное и удобное положение;
- б) ее можно легко и быстро передвигать;
- в) облегчает работу медперсонала
- г) позволяет осуществлять мероприятия по уходу за полостью рта

92. Для подготовки пациента к УЗИ исследованию печени и желчевыводящих путей не требуется

- а) соблюдение диеты и исключением продуктов, повышающих газообразование в кишечнике;
 - б) проведение очистительной клизмы накануне исследования;
 - в) отказ от обильного приема пищи накануне исследования;
 - г) отказ от приема пищи утром в день исследования.
- 93. Какие заболевания характеризуются хронической дыхательной недостаточностью?**
- а) эмфизема легких;
 - б) закупорка трахеи инородным телом;
 - в) тромбоэмболия легочной артерии
 - г) заболевания желудочно – кишечного тракта
- 94. Преходящее повышение артериального давления может наблюдаться:**
- а) при физической нагрузке;
 - б) во время приема пищи ;
 - в) во время сна
 - г) при осуществлении мероприятий по уходу за больным
- 95. Для хронической сердечной недостаточности характерно:**
- а) одышка;
 - б) отеки;
 - в) цианоз;
 - г) все перечисленное
- 96. Какую помощь нужно оказать больному при обмороке?**
- а) придать положение с возвышенным изголовьем;
 - б) придать положение с низким изголовьем;
 - в) измерить температуру
 - г) измерить артериальное давление
- 97. В раннем послеоперационном периоде для профилактики осложнений после наркоза необходимо:**
- а) постоянное присутствие медицинского персонала у постели больного
 - б) частое измерение температуры
 - в) перестилание больного
 - г) оксигенотерапия
- 98. Как подготовить больного к компьютерной томографии органов брюшной полости:**
- а) соблюдение диеты в течение 2-3 дней до исследования;
 - б) проведение очистительных клизм вечером накануне исследования;
 - в) прием лекарственных препаратов, снижающих газообразование в кишечнике;
 - г) специальной подготовки не требуется.
- 99. Субфебрильная температура характеризуется повышением температуры в пределах**
- а) 39-41°
 - б) не выше 38°
 - в) 38-39°
 - г) Свыше 41°
- 100. В понятие больничный режим не входит**
- а) своевременное и правильное питание
 - б) назначение дополнительного обследования
 - в) санитарно-гигиенический режим
 - г) необходимое лечение

Эталоны ответов:

№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа
1	Б	26	Б	51	В	76	Г
2	А	27	Г	52	А	77	А
3	Г	28	А	53	Б	78	А
4	А	29	В	54	В	79	А
5	А	30	В	55	В	80	В
6	Б	31	Б	56	Г	81	В
7	Г	32	Б	57	А	82	В
8	А	33	А	58	Б	83	В
9	А	34	В	59	В	84	Б
10	А	35	А	60	А	85	В
11	Г	36	Б	61	Г	86	Г
12	В	37	Б	62	А	87	А
13	А	38	А	63	Б	88	А
14	А	39	Г	64	В	89	А
15	Г	40	Б	65	А	90	А
16	Б	41	А	66	Б	91	А
17	Г	42	Б	67	Г	92	Б
18	Б	43	А	68	В	93	А
19	В	44	А	69	А	94	А
20	А	45	А	70	В	95	Г
21	В	46	Б	71	А	96	А
22	А	47	В	72	А	97	А
23	А	48	В	73	Г	98	Г
24	Г	49	В	74	Б	99	Б
25	А	50	В	75	Г	100	Б