Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Фельдшерский колледж»

Оценочные материалы
для промежуточной аттестации

по ПМ 04. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И (ИЛИ) СОСТОЯНИЯХ

34.02.01 Сестринское дело
срок обучения 1 год 10 месяцев
очная форма обучения

2026г

РАССМОТРЕНО
на заседании ЦМК
№ 1 от 31.08.2026.
Председатель ЦМК А.С. Павленко

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Фонд оценочных средства (далее ФОС) предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу «ПМ 04. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях», разработанную на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Минпросвещения России № 527 от 04.07.2022 года и примерной образовательной программы по специальности среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело, утвержденной протоколом Федерального учебно-методического объединения по УГПС 34.00.00 Сестринское дело от 19.08.2022 № 5 , зарегистрированной в государственном реестре примерных основных образовательных программ приказом ФГБОУ ДПО ИРПО № П-40от 08.02.2023

1.1. Форма промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях проводится в форме экзамена.

1.2. Состав фонда оценочных средств

ФОС включает:

- экзаменационные билеты с оценочными листами

1.3. Проверяемые результаты

Оценочные средства позволяют проверить освоение вида деятельности: «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях»

№	**Результаты** *(профессиональные компетенции)*	**Оценочное средство**
1.	ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента	Билет 1-30
2.	ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	Билет 1-30
3.	ПК 4.3 Осуществлять уход за пациентом	Билет 1-30
4.	ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющихуход, приемам ухода и самоухода	Билет 1-30
5.	ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	Билет 1-30
6.	ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации	Билет 1-30

2. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ

2.1. Место проведения

Промежуточная аттестация в форме экзамена проводится в Кабинете сестринского дела.

2.2. Продолжительность проведения

Продолжительность проведения экзамена -6 часов.
Максимальное время выполнения практического задания: 25 мин.

2.3. Требования к условиям проведения

Для проведения промежуточной аттестации в форме экзамена необходимо:
1.Оборудование:

- Весы медицинские1 шт.
- Емкости для дезинфекции 5шт.
- Измерительные и диагностические приборы (спирометр, пикфлоуметр, глюкометр, электрокардиограф и др.) по 1 шт.
- Кровать функциональная 1шт.
- Манекен ребенка в возрасте 1 год 1 шт.
- Манекен человека 1 шт
- Манипуляционные столы 3шт. 1 шт.;
- Модель-тренажер для выполнения внутривенных, внутримышечных, подкожных, внутрикожных инъекций 2 шт.
- Тонометр для измерения артериального давления 2шт.
- Фонендоскоп 2шт.
- Непрокалываемый контейнер для утилизации отходов класса Б 3 шт.
- Ростомер1 шт.
- Стол для заседаний - 1 шт.
- Столы – ученические 5шт.
- Столы пеленальные 1шт
- Стулья – 10 шт.

2.Расходные материалы:

- Шприцы объемом 1мл,2 мл.5 мл 10 мл по 5 шт.;
- Шприц ручка 2 шт.;
- Система для в/в капельного вливания 5 шт.;
- Пипетка 5шт.;
- Бинт медицинский 10 шт.;
- Спиртовые салфетки 50шт.;
- Мочеприёмник детский 2шт. ;
- Пробирки вакуумные для забора крови 30 шт.;
- Пробирки с консервантом и петлей Цимана 3шт.;
- Лоток 2шт. ;
- 2 кишечных зонда соединенных стеклянной трубкой1 шт.;
- воронка емкостью 1 литр 1 шт.;
- емкость с водой 8-10 литров1 шт.;
- кружка1 шт.;
- емкость для промывных вод1 шт.;
- клеенка1 шт.;
- пеленка, клеенчатый фартук вазелин 2 шт.;
- тест-полоски для глюкометра 10 шт.;
- ампулы, объемом 2 мл,5 мл,10 мл. по 10 шт.
- пилочка для открытия ампул 3шт.;
- Кожный антисептик для обработки рук
- Антисептическое (дезинфицирующее) средство для стетофонендоскопа
- Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения экзаменуемым медицинской документации 2
- Формы медицинской документации

Процедура проведения экзамена

Каждый студент вытягивает случайный билет. Подготавливает ответ и рабочее место для выполнения задания. После подготовки обучающийся представляет свой ответ экзаменаторам.
Экзаменаторы могут задать уточняющие вопросы по теме билета.

2.4. Критерии оценивания и порядок выставления итоговой отметки

Критерии оценивания практического задания

Отметка	Условия
5 (отлично)	100-95%
4(хорошо)	94-85%
3(удовлетворительно)	84-75%
2(неудовлетворительно)	74% и менее процентов

2.5. Ознакомление с результатами промежуточной аттестации

Ознакомление с результатами экзамена осуществляется в день экзамена

Типовые оценочные материалы

Типовые оценочные материалы
для промежуточной аттестации
по МДК 04.01. Общий уход за пациентами

1. Проверяемые результаты

Результаты *(знания, умения)*	**Оценочное средство** **Тест/билет**
Знать: Основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе. Диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней. Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных. Технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода. Особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания. Современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента. Процессы и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода. Признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке. Психологию общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям).	Тест, вопросы №№ 5, 6, 7, 11, 13, 16, 19, 20, 21, 24, 25, 27, 28, 30, 33, 34, 37, 41, 43, 50, 53, 54, 55, 63, 65, 66, 68, 69, 70, 74, 75, 76, 77, 79, 85, 88, 91, 92, 96, 98, 100, 113, 116, 121, 123, 124, 125, 126, 128, 129, 130, 134, 135
Уметь: Проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении. Выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе. Выявлять факторы риска падений, развития пролежней. Определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода. Выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни. Проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: кормление тяжелобольного пациента через рот. Применение грелки, пузыря со льдом; наложение компресса. Оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента. Постановку очистительной клизмы. Постановку газоотводной трубки. Оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента.	Тест, вопросы №№ 3, 9, 17, 18, 22, 26, 32, 36, 40, 42, 44, 45, 49, 52, 56, 60, 78, 80, 82, 83, 84, 87, 90, 93, 99, 101, 104, 107, 110, 118, 122, 127,132 1, 2, 4, 8, 10, 14, 15, 23, 29, 31, 35, 38, 39, 46, 47, 48, 51, 58, 61, 62, 64, 67, 71, 72, 73, 81, 89, 94, 97, 102, 103, 105, 106, 108, 109, 111, 112, 114, 117, 119, 120, 133 12, 95, 115 131

Выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни. Разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача.	

2.Требования к условиям проведения

Для проведения промежуточной аттестации в форме экзамена необходимо:
1.Оборудование:
Персональные компьютеры с выходном на платформу дистанционного обучения

2.Расходные материалы:
Тестовые задания для системы дистанционного обучения
Логины и пароли на каждого обучающегося (с указанием ФИО)

3. Критерии оценивания и порядок выставления итоговой отметки

Отметка	Условия
5 (отлично)	Тест 100%-95% - правильных ответов 50-47
4(хорошо)	Тест 94%-85% - правильных ответов 46-43
3(удовлетворительно)	Тест 84%-70% - правильных ответов 42-35
2(неудовлетворительно)	Тест 69% и менее – правильных ответов 34 и менее

Ознакомление с результатами промежуточной аттестации проходит в день промежуточной аттестации.

Типовые тестовые задания
для промежуточной аттестации
в форме экзамена
по
МДК 04.01 Общий уход за пациентами

Инструкция к выполнению тестового задания:
-Время на выполнение теста-30 минут;
-Тест содержит задания с выбором одного правильного ответа, выполнять тест можно в любой удобной для Вас последовательности;
-Внимательно читайте задание;
-Исправления не допускаются, в случае ошибки, зачеркните запись, рядом запишите верную запись, поставьте свою подпись;
На титульном листе бланка для ответов укажите Ф.И.О., номер группы, вариант;
Критерии оценки:

Отметка	**Условия**
5 (отлично)	Тест 100%-95% - правильных ответов 50-47
4(хорошо)	Тест 94%-85% - правильных ответов 46-43
3(удовлетворительно)	Тест 84%-70% - правильных ответов 42-35
2(неудовлетворительно)	Тест 69% и менее – правильных ответов 34 и менее

ФИО студента_____Группа_____

Дата_____

Вариант 1

<u>Выберите один правильный ответ</u>

1. ХРАНЕНИЕ ТЕРМОМЕТРОВ ПОСЛЕ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

1)+ сухом виде

2) 3% растворе перекиси водорода

3) 0,5% растворе сайдекса

4) дистиллированной воде

2. СПОСОБОМ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1)+ смена положения тела каждые два часа

2) утренний туалет

3) лечебная физкультура

4) смена постельного белья

3. КРУЖКУ ЭСМАРХА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ _____ КЛИЗМЫ

1)+ очистительной

2) сифонной

3) лекарственной

4) масляной

4. ПОЛОЖЕНИЕ СИМСА ПРЕДПОЛАГАЕТ РАЗМЕЩЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ

1)+ в промежуточном положении между лежа на боку и лежа на животе

2) полулежа, с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60 градусов

3) на боку, руки согнуты в локтевых суставах и расположены перед грудью и за спиной

4) полусидя, с приподнятым изголовьем кровати под углом 24-30 градусов

5. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ХАРАКТЕРА, ПРИЧИН НЕДЕРЖАНИЯ МОЧИ, ОБЪЕМА ПРОТЕКАНИЙ, НЕОБХОДИМО

1)+ вести дневник мочеиспускания

2) обучить пациента самоуходу

3) вести учёт суточного диуреза

4) учитывать водный баланс

6. РЕЗКАЯ СЛАБОСТЬ, ОБИЛЬНЫЙ ХОЛОДНЫЙ ЛИПКИЙ ПОТ, БЛЕДНОСТЬ, НИТЕВИДНЫЙ ПУЛЬС И СНИЖЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

1)+ критическом снижении температуры

2) быстром и значительном повышении температуры

3) литическом снижении высокой температуры

4) субфебрилитете

7. ЗАДЕРЖКОЙ СТУЛА НАЗЫВАЮТ ЕГО ОТСУТСТВИЕ В ТЕЧЕНИЕ ___ ЧАСОВ

1)+ 48

2) 36

3) 24

4) 12

8. ДЛЯ ИСКУССТВЕННОГО КОРМЛЕНИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ

1)+ тонкий зонд

2) поильник

3) катетер

4) кружка Эсмарха

9. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ В ПОДМЫШЕЧНОЙ ОБЛАСТИ (МИН)

1)+ 10

2) 2

3) 5

4) 20

10. ПРИ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ ПАЦИЕНТУ

1)+ можно поворачиваться в постели, не покидая ее

2) можно вставать, ходить до туалета

3) не разрешается поворачиваться в постели

4) не ограничивается двигательная активность

11. ОСЛОЖНЕНИЕ СО СТОРОНЫ КОЖИ, КОТОРОЕ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ У БОЛЬНОГО, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ДЛИТЕЛЬНОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ, НАЗЫВАЕТСЯ

1)+ пролежнем

2) фурункулёзом

3) аллергическим дерматитом

4) ихтиозом

12. В НАЧАЛЕ ОПРОСА ПАЦИЕНТА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ НЕОБХОДИМО

1)+ представиться

2) объяснить цель беседы

3) уточнить имя пациента

4) спросить о жалобах пациента

13. ЛИХОРАДКА, ПРИ КОТОРОЙ СУТОЧНЫЕ КОЛЕБАНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ДО 1°С, НАЗЫВАЕТСЯ

1)+ постоянной

2) ремиттирующей (послабляющей)

3) гектической (истощающей)

4) извращённой

14. В ПОЛОЖЕНИИ «ФАУЛЕРА» ПАЦИЕНТ РАСПОЛАГАЕТСЯ ЛЕЖА НА

1)+ спине с приподнятым изголовьем на 45°-60°

2) спине с приподнятыми ногами на 30°

3) боку

4) животе

15. В ТРЕТЬЕМ ПЕРИОДЕ ЛИХОРАДКИ ПАЦИЕНТУ

1)+ дают крепкий горячий чай

2) проводят влажное обертывание

3) дают прохладное витаминизированное питье

4) прикладывают холодную примочку

16. УЧАЩЕННАЯ ДЕФЕКАЦИЯ (СВЫШЕ 3 РАЗ В СУТКИ), ПРИ КОТОРОЙ КАЛ ИМЕЕТ ЖИДКУЮ КОНСИСТЕНЦИЮ, НАЗЫВАЕТСЯ

1)+ диареей

2) дизурией

3) копростазом

4) диализом

17. ВТОРЫМ СЛОЕМ ВЛАЖНОГО СОГРЕВАЮЩЕГО КОМПРЕССА ЯВЛЯЕТСЯ

1)+ водонепроницаемая бумага

2) вата

3) укрепляющий бинт

4) влажная салфетка из нескольких слоёв марли

18. В ОСНАЩЕНИЕ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ВХОДЯТ

1)+ кружка Эсмарха, соединительная трубка, зажим, наконечник, вазелин, вода 1-1,5 литра

2) газоотводная трубка, грушевидный баллон, вода 2-3 литра

3) шприц Жане, тонкий катетер, вода 1,5-2 литра

4) 2 толстых желудочных зонда, воронка, вода 4-5 литров

19. ВЛАЖНОСТЬ КОЖИ, СОСТОЯНИЕ ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ ОЦЕНИВАЮТ МЕТОДОМ

1)+ пальпации

2) перкуссии

3) аускультации

4) антропометрии

20. ПО НАПРЯЖЕНИЮ ПУЛЬС РАЗЛИЧАЮТ

1)+ твердый и мягкий

2) скорый и медленный

3) полный и пустой

4) ритмичный и неритмичный

21. ПУЛЬС ЧАЩЕ ИССЛЕДУЮТ НА _____ АРТЕРИЯХ

1)+ лучевой и сонной

2) локтевой и бедренной

3) височной и подмышечной

4) подколенной и паховой

22. КИШЕЧНИК ПОСЛЕ МАСЛЯНОЙ КЛИЗМЫ ОПОРОЖНЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ ____ ЧАСА(ОВ)

1)+ 10-12

2) 2-3

3) 4-5

4) 6-8

23. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО СИСТЕМАТИЧЕСКИ ИЗМЕНЯЮТ, ПОВОРАЧИВАЯ ЕГО В ПОСТЕЛИ КАК МИНИМУМ _____ РАЗ(А) В СУТКИ

1)+ 8–10

2) 5–8

3) 3–5

4) 1–2

24. К СУБЪЕКТИВНЫМ ДАННЫМ О ПАЦИЕНТЕ ОТНОСЯТ

1)+ жалобы на бессонницу

2) вынужденное положение

3) частоту пульса

4) высыпания на теле

25. БРАДИКАРДИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ ЧАСТОТА ПУЛЬСА РЕЖЕ __ УДАРОВ В МИНУТУ

1)+ 60

2) 80

3) 90

4) 100

26. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ СЕРНОЙ ПРОБКИ ИЗ НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА НЕОБХОДИМО

1)+ провести промывание наружного слухового прохода с использованием шприца жане

2) провести хирургическую операцию на ухе

3) провести продувание наружного слухового прохода воздухом

4) извлечь серную пробку с помощью специального крючка

27. АНТРОПОМЕТРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

1)+ массы тела

2) температуры

3) пульса

4) артериального давления

28. НАЛИЧИЕ ДИАРЕИ У ПАЦИЕНТА ЭТО _____ ПРОБЛЕМА

1)+ существующая

2) потенциальная

3) краткосрочная

4) долгосрочная

29. ВО 2-ОМ ПЕРИОДЕ ЛИХОРАДКИ ПРИМЕНЯЮТСЯ

1)+ холодный компресс, теплое питье

2) холодная примочка, теплые ножные ванны

3) жаропонижающие препараты разных форм

4) грелки к ногам, горячий чай

30. ЗАДЕРЖКА СТУЛА, СВЯЗАННАЯ С АДАПТАЦИЕЙ К УСЛОВИЯМ СТАЦИОНАРА – ЭТО _____ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА

1)+ физиологическая

2) психологическая

3) социальная

4) эмоциональная

31. ДЛЯ МУЖЧИН, СТРАДАЮЩИХ НЕДЕРЖАНИЕМ МОЧИ, МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ _____ КАТЕТЕР

1)+ внешний

2) уретральный постоянный

3) периферический

4) туннельный

32. ПЕРЕД ПОСТАНОВКОЙ ТЕРМОМЕТРА ПОДМЫШЕЧНУЮ ВПАДИНУ СЛЕДУЕТ

1)+ вытереть насухо

2) обработать спиртом

3) смазать кремом

4) вымыть с мылом

33. ТЩАТЕЛЬНЫЙ ОСМОТР ВОЛОСЯНОГО ПОКРОВА ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ ЛИЦ С

1)+ педикулёзом

2) паронихией

3) псевдотуберкулёзом

4) трихинеллёзом

34. ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В ПОКОЕ СОСТАВЛЯЕТ ___ В МИНУТУ

1)+ 16-20

2) 10-14

3) 22-26

4) 28-32

35. ПРИ ПОДАЧЕ СУДНА ПАЦИЕНТУ НУЖНО _____ КРОВАТИ

1)+ опустить изголовье

2) зафиксировать ножной конец

3) поднять бортики

4) поднять изголовье

36. ВЛАЖНЫЙ СОГРЕВАЮЩИЙ КОМПРЕСС ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАКЛАДЫВАТЬ НА _____ ЧАСА (ЧАСОВ)

1)+ 6-8

2) 1-2

3) 3-4

4) 10-12

37. В НОРМЕ ЧАСТОТА ПУЛЬСА У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА _____ УДАРОВ В МИНУТУ

1)+ 60-80

2) 10-12

3) 16-20

4) 40-50

38. СПЕЦИАЛЬНЫМИ ПРИСПОСОБЛЕНИЯМИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

1)+ подушки

2) одеяла

3) клеенки

4) подлокотники

39. ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ОДНОЙ ИЗ РУК БОЛЬНОМУ НАДЕВАЮТ РУБАШКУ В СЛЕДУЮЩЕМ ПОРЯДКЕ

1)+ сначала больная рука, потом здоровая

2) сначала здоровая рука, потом больная

3) сначала через голову, потом руки в рукава одновременно

4) сначала обе руки в рукава, потом надевают через голову

40. ХОЛОДНЫЙ КОМПРЕСС МЕНЯЮТ КАЖДЫЕ (В МИН)

1)+ 2-3

2) 5-10

3) 15-30

4) 45-60

41. РАЗВИТИЮ ЗАПОРА СПОСОБСТВУЕТ УПОТРЕБЛЕНИЕ

1)+ малого количества жидкости

2) растительной клетчатки

3) сырых и вареных овощей и фруктов

4) хлебных изделий из муки грубого помола

42. К ПРАВИЛАМ ХРАНЕНИЯ ТЕРМОМЕТРОВ ОТНОСИТСЯ ИХ ХРАНЕНИЕ В

1)+ сухой чистой емкости

2) дистиллированной воде

3) 3% растворе перекиси водорода

4) 0,5% растворе сайдекса

43. ПРИ ИЗМЕРЕНИИ ПУЛЬСА НЕОБХОДИМО ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ НА ЕГО СИММЕТРИЧНОСТЬ НА ОБЕИХ РУКАХ, _____, ЧАСТОТУ, НАПОЛНЕНИЕ, НАПРЯЖЕНИЕ

1)+ ритм

2) глубину

3) тип

4) характер

44. ПЕРВЫМ СЛОЕМ СОГРЕВАЮЩЕГО КОМПРЕССА ЯВЛЯЕТСЯ

1)+ влажная салфетка из нескольких слоёв марли

2) водонепроницаемая бумага

3) толстый слой ваты

4) укрепляющий бинт

45. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ВЗРОСЛОМУ ПАЦИЕНТУ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ НАКОНЕЧНИК ВВОДЯТ НА ГЛУБИНУ (В СМ)

1)+ 10-12

2) 2-4

3) 14-16

4) 6-8

46. ПРИ ЗАПОРЕ ПАЦИЕНТУ ЗАПРЕЩЕНО УПОТРЕБЛЕНИЕ ПРОДУКТОВ, ВЫЗЫВАЮЩИХ

1)+ метеоризм

2) изжогу

3) тошноту

4) отрыжку

47. В ПОЛОЖЕНИИ ФАУЛЕРА ПАЦИЕНТ РАСПОЛАГАЕТСЯ

1)+ лежа на спине с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60 градусов

2) лежа горизонтально на спине, без подушки, с приподнятыми ногами

3) лежа на боку с приведенными к груди ногами

4) в промежуточном положении между лежа на животе и на боку

48. ПРИ НЕДЕРЖАНИИ МОЧИ У ЖЕНЩИН В НОЧНЫЕ ЧАСЫ РЕКОМЕНДОВАНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

1)+ памперса

2) резинового судна

3) металлического судна

4) съемного мочеприемника

49. ПЕРЕД ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ РЕЗИНОВУЮ ГРЕЛКУ ЗАПОЛНЯЮТ ГОРЯЧЕЙ ВОДОЙ

1)+ на 2/3 ее объема

2) полностью

3) наполовину

4) на 1/3 ее объема

50. ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА, ПРИ КОТОРОМ ОН МАЛОПОДВИЖЕН, НЕ МОЖЕТ САМОСТОЯТЕЛЬНО ПОВЕРНУТЬСЯ, ПОДНЯТЬ ГОЛОВУ, РУКУ, НАЗЫВАЕТСЯ

1)+ пассивным

2) вялым

3) вынужденным

4) тяжелым

Типовые оценочные материалы
для промежуточной аттестации

по МДК 04.02. Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп

1. Проверяемые результаты

№	Результаты	Оценочное средство, номер вопроса/билета
ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента	Определяет проблемы пациента в соответствии с нарушенными потребностями и состоянием пациента; Проводит объективное обследование пациента в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг	Тест, вопрос №№ 3 , 15, 17, 18, 20, 21, 22, 23, 25, 32, 34, 35, 36, 38, 41, 42, 44, 47, 51, 53, 54, 58, 61, 64, 67, 68, 70, 71, 72, 75, 76, 78, 81, 83, 86, 89, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 103, 104, 107, 108, 109, 113, 114, 116, 117, 119, 122, 127, 130, 132, 134, 135,136,142,143,144,145,146,148,149,152, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 162, 164, 165, 167, 168, 169, 170, 171, 173, 175, 176, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 191, 192, 195, 196, 198, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 210, 211, 212, 213, 216, 217, 218, 220, 221, 222, 230, 232, 233, 234, 235, 237, 238, 239, 240, 244, 245, 247, 249, 250, 252, 254, 255, 256, 257, 258, 261, 263, 264, 265, 268, 269, 270, 273, 275, 277, 278, 279, 282, 283, 284, 287, 288, 289, 290, 292, 295, 296, 298, 299, 300,302, 305, 307, 312, 318, 321, 322, 331, 338, 339, 341, 342, 343, 354, 356, 359, 361, 362, 363, 364, 365, 369, 370, 373, 374, 376, 378, 380, 381, 385, 386, 387, 394, 397, 399, 400, 402, 403, 409, 414, 416, 417, 418, 419, 420, 423, 424, 429, 438, 451, 453, 454, 455, 456, 459, 461, 463, 464, 469, 473, 476, 479, 484, 488, 490, 494, 497, 499, 500, 501, 505, 508, 509, 510, 511, 515, 516, 517, 518, 519, 522, 523, 525, 527, 528, 529, 531, 533, 535, 536, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 549, 552, 554, 556, 557, 558, 560, 564, 567, 569, 570, 571, 572, 573,

		575, 578, 584, 587, 588, 589, 590, 592, 593, 595, 596, 598, 600,601, 606, 607, 608, 609, 610, 615, 616, 620, 623, 624, 625, 627, 628, 632, 633, 634, 661, 663, 664, 665, 668, 669, 670, 674, 687, 689, 690
ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	Выполняет сестринские манипуляций в лечебно-диагностическом процессе в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; Подготавливает пациента к диагностическим исследованиям в соответствии с требованиями к методу исследования	Тест, вопрос №№ 1, 2, 4, 5, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 16, 19, 27, 28, 30, 31, 37, 39, 43, 46, 48, 49, 50, 52, 55, 56, 57, 59, 60, 62, 63, 69, 74, 79, 82, 84, 110, 112, 123, 124, 125, 131, 133, 137, 140,301, 304, 306, 308, 309, 310, 319, 323, 324, 335, 344, 352, 353, 355, 357, 382, 383, 388, 396, 401, 404, 406, 411, 413, 426, 427, 449, 452,452, 458, 460, 462, 465, 466, 467, 468, 470, 472, 474, 477, 483, 485, 487, 489, 495, 502, 506, 507, 520, 534, 551, 555, 561, 562, 566, 576, 577, 579, 580, 581, 582, 586, 597, 599,602, 603, 605, 613, 618, 619, 621, 622, 626, 629, 638, 640, 658, 660, 672, 673, 676, 677, 678, 680, 681, 682, 688, 692, 694, 695, 696, 697, 698, 700, 703, 705
ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом	Размещает и перемещает пациента в постели с использованием принципов эргономики; Выполняет манипуляции общего ухода за пациентами в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг и регламентирующими документами; Выполняет простейшие физиотерапевтические процедуры в соответствии с технологиями выполнении простых медицинских услуг; Организовывает питание тяжелобольных пациентов в соответствии с технологиями выполнения	Тест, вопрос №№ 6, 7, 24, 26, 29, 33, 66, 80, 87, 101, 111, 120, 121, 129, 139, 141, 150,166, 172, 177, 178, 179, 190, 194, 199, 223, 227, 228, 229, 231, 243, 251, 259, 260, 266, 267, 271, 272, 280, 286, 291, 293, 294,303, 311, 317, 325, 332, 333, 340, 367, 375, 384, 395, 428, 431, 434, 440, 444, 450,457, 471, 475, 478, 482, 491, 513, 514, 521, 532, 537, 550, 563, 565, 568, 574, 585, 591,630, 662, 666, 671, 675, 683, 685, 691, 701, 706, 707

	медицинских услуг	
ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода	Выполняет профессиональную деятельность в соответствии с принципами профессиональной этики медицинского работника; Обучает пациентов и их родственников по вопросам ухода и самоухода в соответствии с принципами педагогики и этапов обучения; Определяет, что результат обучения соответствует поставленной цели; Грамотно использует в процессе обучения методы, способы и средства обучения в соответствии с правилами обучения.	Тест, вопрос №№ 45, 73, 102, 105, 106, 118, 126, 128,151, 161, 174, 180, 193, 214, 224, 225, 226, 248, 262, 276, 281,163, 197, 209, 215, 219, 236, 246, 253,315, 379, 393, 405, 422, 425, 433, 441, 442, 446, 447, 448,481, 493, 498, 503, 504, 512, 526, 530, 553, 583, 594,604, 612, 635, 637, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 667, 679, 684, 686, 693, 699, 702, 704, 708, 709, 710, 711
ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме в соответствии с алгоритмами оказания неотложной помощи	Тест, вопрос №№ 40, 65, 77, 88, 90, 92, 115, 138,153, 181, 274, 285,314, 316, 320, 326, 327, 328, 329, 330, 336, 337, 377, 408, 412, 432, 437,451, 480, 486, 496, 559,611, 636, 639, 659, 712, 713
ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации	Участвует в медицинской реабилитации в соответствии с алгоритмами применения средств и методов реабилитации	Тест, вопрос №№ 85, 91, 147,241, 242, 297,360,524, 548,614, 617, 631

2.Требования к условиям проведения

Для проведения промежуточной аттестации в форме экзамена необходимо:
1.Оборудование:
Персональные компьютеры с выходном на платформу дистанционного обучения

2.Расходные материалы:
Тестовые задания для системы дистанционного обучения
Логины и пароли на каждого обучающегося (с указанием ФИО)

3. Критерии оценивания и порядок выставления итоговой отметки

Отметка	Условия
5 (отлично)	Тест 100%-95% - правильных ответов 80-76
4(хорошо)	Тест 94%-85% - правильных ответов 75-68
3(удовлетворительно)	Тест 84%-70% - правильных ответов 67-56
2(неудовлетворительно)	Тест 69% и менее – правильных ответов 55 и менее

Типовые тестовые задания
для промежуточной аттестации
в форме экзамена
по МДК 04.02 Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп.

1. ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ЛИЦ, ПОСТУПАЮЩИХ В СТАЦИОНАР, ВЕДЕТСЯ
1)+ журнал учета приема пациентов и отказов в госпитализации (ф001/у)
2) медицинская карта стационарного больного ф003/у
3) листок учета движения больных и коечного фонда ф007/у
4) статистическая карта выбывшего из стационара ф066/у
2. УНИЧТОЖЕНИЕ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ АМПУЛ НАРКОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ ПРОВОДИТСЯ
1)+ специальной комиссией с составлением акта
2) старшей медицинской сестрой
3) лечащим врачом
4) дежурной медицинской сестрой
3. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ
1)+ атеросклероз коронарных артерий
2) порок сердца
3) ревматический эндокардит
4) ревматический миокардит
4. В СЛУЧАЕ ОБРАЗОВАНИЯ ПОСТИНЪЕКЦИОННОГО ИНФИЛЬТРАТА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА
1)+ довести до сведения врача и сделать запись в журнал регистрации постинъекционных осложнений
2) обработать инфильтрат 5% раствором йода
3) проконсультироваться с хирургом и направить пациента на увч-терапию
4) отменить последующие инъекции
5. В ЖУРНАЛЕ РЕГИСТРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ НЕОБХОДИМО УКАЗАТЬ
1)+ фамилию, имя, отчество пациента и номер истории болезни
2) диагноз болезни пациента
3) путь введения препарата
4) количество препарата
6. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ГАЗООТВОДНОЙ ТРУБКИ ЯВЛЯЕТСЯ
1)+ метеоризм
2) запор
3) непроходимость кишечника
4) операция
7. ДЛЯ КОРМЛЕНИЯ ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫХ ПАЦИЕНТОВ ЧЕРЕЗ НАЗОГАСТРАЛЬНЫЙ ЗОНД ИСПОЛЬЗУЮТ ШПРИЦ
1)+ жане
2) тюбик
3) инъекционный
4) ручку
8. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПИЩЕВУЮ ТОКСИКОИНФЕКЦИЮ, МАТЕРИАЛ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ОТПРАВЛЯЮТ В _____ ЛАБОРАТОРИЮ
1)+ бактериологическую
2) клиническую
3) вирусологическую

4) иммунологическую
9. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ГЕМОРРАГИЧЕСКУЮ ЛИХОРАДКУ ОФОРМЛЯЕТСЯ НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ В _____ ОТДЕЛЕНИЕ
1)+ инфекционное
2) хирургическое
3) травматологическое
4) неврологическое
10. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭНТЕРОБИОЗА ПЕРИАНАЛЬНЫЙ СОСКОБ НАПРАВЛЯЮТ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ В _____ ЛАБОРАТОРИЮ
1)+ клиническую
2) бактериологическую
3) иммунологическую
4) цитостатическую
11. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ШИГЕЛЛЕЗ АНАЛИЗ КАЛА НАПРАВЛЯЕТСЯ В _____ ЛАБОРАТОРИЮ
1)+ бактериологическую
2) биохимическую
3) клиническую
4) вирусологическую
12. ПРИ ЗАБОРЕ КРОВИ НА ГЕМОКУЛЬТУРУ НАПРАВЛЕНИЕ ОФОРМЛЯЕТСЯ В _____ ЛАБОРАТОРИЮ
1)+ бактериологическую
2) вирусологическую
3) клиническую
4) биохимическую
13. В ОЧАГЕ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ИЗ НЕГО ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ ПРОВОДИТСЯ _____ ДЕЗИНФЕКЦИЯ
1)+ заключительная
2) очаговая
3) профилактическая
4) текущая
14. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ДИФТЕРИЮ МАЗОК ИЗ ЗЕВА И НОСА НА BL НАПРАВЛЯЕТСЯ В_____ ЛАБОРАТОРИЮ
1)+ бактериологическую
2) клиническую
3) биохимическую
4) вирусологическую
15. ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ КАНДИДОЗНОГО СТОМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ
1)+ творожистые высыпания на слизистой полости рта
2) молочный струп на лице
3) язвочки на слизистой полости рта
4) боль при глотании и увеличение лимфоидной ткани
16. ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ МОЧУ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ ДОСТАВЛЯЮТ В _____ ЛАБОРАТОРИЮ
1)+ клиническую
2) вирусологическую
3) бактериологическую
4) иммунологическую
17. ПЕРВИЧНЫМ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ
1)+ пустула
2) лихенизация

3) трещина
4) рубец
18. БОЛЕЗНЬ ПАРКИНСОНА ПРОЯВЛЯЕТСЯ
1)+ тремором кистей
2) нарушением координации
3) умственной деградацией
4) параличами конечностей
19. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К РЕКТОРОМАНОСКОПИИ ИЛИ КОЛОНОСКОПИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ВЫПОЛНИТЬ
1)+ очистительную клизму накануне и за 2 часа до исследования
2) сифонную клизму вечером
3) масляную клизму утром
4) постановку газоотводной трубки утром
20. УВЕЛИЧЕНИЕ ЗАТЫЛОЧНЫХ И ЗАДНЕШЕЙНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
1)+ краснухи
2) хронического тонзиллита
3) ветряной оспы
4) ангины
21. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ
1)+ болевой тризм мускулатуры
2) ригидность затылочных мышц
3) отечность мягких тканей
4) отсутствие складок на лбу при поднимании бровей
22. К ОДНОМУ ИЗ СИМПТОМОВ ТРИХОМОНИАЗА У ЖЕНЩИН ОТНОСЯТ _____ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ
1)+ пенистые с неприятным запахом
2) гнойные
3) творожистые
4) кровянистые
23. ВНЕПЕЧЕНОЧНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ
1)+ сосудистые звездочки
2) лакированный язык
3) узловая эритема
4) ногти в виде «часовых стекол», пальцы в виде «барабанных палочек»
24. НЕЗАВИСИМЫМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1)+ обильное питье
2) внутривенное введение жидкости
3) дача антибиотиков
4) оксигенотерапия
25. ДЛЯ РЕЗАНОЙ РАНЫ ХАРАКТЕРНЫ
1)+ зияние, ровные края
2) большая глубина, точечное входное отверстие
3) кровоизлияние вокруг, неровные края
4) зияние, размозжение краев
26. В ПЛАН УХОДА ЗА ПАЦИЕНТОМ ПРИ БЕШЕНСТВЕ ВХОДИТ
1)+ организация индивидуального медицинского поста
2) помещение пациента в общую палату
3) иссечение краев раны
4) обеспечение физического метода охлаждения
27. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЛЕЙКОЗА ПРОВОДИТСЯ

1)+ стернальная пункция
2) узи печени
3) биохимический анализ крови
4) пункция лимфоузла
28. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К УЛЬТРАЗВУКОВОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ПОЧЕК И МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НАЗНАЧАЮТ
1)+ водную нагрузку перед исследованием
2) соблюдение бесшлаковой диеты за 3 дня
3) проведение очистительной клизмы
4) приём ферментных препаратов и активированного угля
29. НЕЗАВИСИМЫМ СЕСТРИНСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ
1)+ уход при рвоте
2) внутримышечное введение ампициллина
3) проведение витаминотерапии
4) парентеральное введение солевых растворов
30. ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРМАННАЯ ПЛЕВАТЕЛЬНИЦА ДОЛЖНА БЫТЬ ЗАПОЛНЕНА НА 1/4 ЧАСТЬ _____ РАСТВОРОМ
1)+ дезинфицирующим
2) изотоническим
3) гипертоническим
4) физиологическим
31. БРОНХОСКОПИЯ ОТНОСИТСЯ К _____ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ
1)+ инструментальным
2) лабораторным
3) рентгенологическим
4) радиоизотопным
32. ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, СНИЖАЮЩИМ КИСЛОТНОСТЬ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ЗА СЧЕТ НЕЙТРАЛИЗАЦИИ HCL (АНТАЦИДНОЕ СРЕДСТВО), ЯВЛЯЕТСЯ
1)+ альмагель
2) омепразол
3) фамотидин
4) ранитидин
33. СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ВО 2 ПЕРИОДЕ ЛИХОРАДКИ ВКЛЮЧАЮТ
1)+ холодную примочку, тёплое питьё
2) холодный компресс, тёплые ножные ванны
3) применение жаропонижающих препаратов разных форм
4) использование грелки к ногам, горячий чай
34. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, НАЗНАЧАЕМЫЙ СОВМЕСТНО С ПРОТИВОМИКРОБНЫМИ СРЕДСТВАМИ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ НАРУШЕНИЯ МИКРОБИОТЫ КИШЕЧНИКА
1)+ линекс
2) аллохол
3) магния сульфат
4) лоперамид
35. ЭФФЕКТ ДЕЙСТВИЯ НИТРОГЛИЦЕРИНА НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ (МИНУТЫ)
1)+ 1-2
2) 10-15
3) 15-20
4) 20-25
36. КОДЕИН ОТНОСИТСЯ К

1)+ противокашлевым средствам
2) ноотропам
3) местным анестетикам
4) ненаркотическим анальгетикам
37. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПОДКОЖНО ВВОДЯТ В ОБЪЕМЕ НЕ БОЛЕЕ (В МЛ)
1)+ 2
2) 3
3) 4
4) 5
38. ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ИНГАЛЯЦИОННОМ ПРИМЕНЕНИИ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ
1)+ кандидоз полости рта
2) лунообразное лицо
3) стероидный диабет
4) стероидная язва
39. ИЗОТОНИЧЕСКИЙ РАСТВОР ХЛОРИДА НАТРИЯ ИМЕЕТ КОНЦЕНТРАЦИЮ (%)
1)+ 0,9
2) 10
3) 1
4) 0,1
40. ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЕ ВВОДЯТ ИНСУЛИН _____ ДЕЙСТВИЯ
1)+ короткого
2) среднего
3) длительного
4) сверхдлительного
41. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЛЕЧЕНИЕМ
1)+ этиотропным
2) патогенетическим
3) симптоматическим
4) паллиативным
42. ПРИ ПРИЕМЕ ПАЦИЕНТОМ РИФАМПИЦИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА МОЧА ОКРАШИВАЕТСЯ В _____ ЦВЕТ
1)+ оранжевый
2) синий
3) фиолетовый
4) зеленый
43. ГЕПАРИН МОЖНО ВВОДИТЬ
1)+ подкожно, внутривенно
2) внутрикожно, внутривенно
3) внутривенно, в полости
4) подкожно, эндолюмбально
44. НАЛОЖЕНИЕ ГАСТРОСТОМЫ ПРИ НЕОПЕРАБЕЛЬНОМ РАКЕ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЛЕЧЕНИЕМ
1)+ паллиативным
2) радикальным
3) симптоматическим
4) патогенетическим
45. ПРИЕМ АНТАЦИДОВ РЕКОМЕНДОВАН
1)+ спустя 1,5 - 2 часа после приема пищи и на ночь
2) за час до еды

3) спустя 3 часа после приема пищи
4) во время еды
46. ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ В ОСНОВНОМ _____ ПУТЬ
1)+ ингаляционный
2) внутримышечный
3) пероральный
4) сублингвальный
47. ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В ПЕРЕДАЕТСЯ _____ ПУТЕМ
1)+ парентеральным
2) воздушно-капельным
3) алиментарным
4) воздушно-пылевым
48. НАЗНАЧЕННАЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ДИЕТА ФИКСИРУЕТСЯ В
1)+ листе назначений
2) требовании на лекарственные препараты
3) истории болезни
4) температурном листе
49. МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ЗАПОЛНЯЕТ ЖУРНАЛ
1)+ учета работы бактерицидной лампы
2) отказа от госпитализации
3) учета санпросвет работы
4) перевязок
50. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ДИФТЕРИЮ НЕОБХОДИМО
1)+ подать экстренное извещение в службу эпиднадзора
2) ввести гомологичный гаммаглобулин
3) наблюдение и лечение на дому
4) сообщить врачу
51. ФАКТОРАМИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ
1)+ воздух, пыль в помещении
2) вода
3) насекомые
4) инъекционные инструменты
52. ПРИ ЗАПИСИ ЭКГ НА ЛЕВУЮ РУКУ НАКЛАДЫВАЮТ ЭЛЕКТРОД, ИМЕЮЩИЙ _____ ЦВЕТ
1)+ желтый
2) черный
3) красный
4) зеленый
53. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1)+ сжимающая, давящая боль
2) выраженная слабость
3) экспираторная одышка
4) однократная рвота
54. СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ У ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)
1)+ 800 - 2000
2) 200 - 500
3) 500 - 800
4) 2000 - 3000
55. ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ В ОРГАНИЗМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ АЭРОЗОЛЬНЫМ СПОСОБОМ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ
1)+ небулайзер

2) мешок амбу
3) кислородная лицевая маска
4) носовая канюля
56. ОБЪЕМ РАСТВОРА, ОДНОМОМЕНТНО ВВОДИМОГО ПОДКОЖНО, НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ (В МЛ)
1)+ 2
2) 3
3) 5
4) 10
57. МЕДИЦИНСКИЙ ТОНОМЕТР ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ _____ ДАВЛЕНИЯ
1)+ артериального
2) внутриглазного
3) венозного
4) капиллярного
58. ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБООБРАЗОВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТ
1)+ ацетилсалициловую кислоту
2) парацетамол
3) ибупрофен
4) метамизол натрия
59. ИНЪЕКЦИОННАЯ ИГЛА ДЛИНОЙ 15 ММ И СЕЧЕНИЕМ 0,4 ММ ОПТИМАЛЬНА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ _____ ИНЪЕКЦИИ
1)+ внутрикожной
2) подкожной
3) внутримышечной
4) внутривенной
60. УГОЛ НАКЛОНА ИГЛЫ ПРИ ВНУТРИКОЖНОЙ ИНЪЕКЦИИ ТУБЕРКУЛИНОМ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)
1)+ 5
2) 15
3) 45
4) 90
61. ПОБОЧНЫМ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИ ПРИЕМЕ НИТРОГЛИЦЕРИНА ЯВЛЯЕТСЯ
1)+ снижение артериального давления
2) остеопороз
3) затруднение дыхания
4) олигурия
62. ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ПРИ ПИЩЕВОМ ОТРАВЛЕНИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ _____ ЗОНД
1)+ толстый
2) тонкий
3) дуоденальный
4) эндоскопический
63. ВНУТРИМЫШЕЧНЫЕ ИНЪЕКЦИИ ВЫПОЛНЯЮТ В _____ КВАДРАНТ ЯГОДИЦЫ
1)+ верхненаружный
2) верхневнутренний
3) нижненаружный
4) нижневнутренний
64. СИНЮШНОЕ ОКРАШИВАНИЕ ГУБ И КОНЧИКОВ ПАЛЬЦЕВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

1)+ акроцианоза
2) иктеричности
3) диффузного цианоза
4) гиперемии
65. ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ЭФФЕКТИВНО ВВЕДЕНИЕ
1)+ эналаприлата
2) метамизола-натрия (анальгина)
3) декстрозы (глюкозы)
4) дигоксина
66. ПАЦИЕНТУ С ОТЕКАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ СЕРДЦА РЕКОМЕНДОВАНО
1)+ ограничить прием жидкости и соли
2) увеличить прием жидкости и соли
3) ограничить прием белков и жиров
4) увеличить прием белков и жиров
67. ВЕДУЩИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ГРИППА ЯВЛЯЮТСЯ
1)+ лихорадка, катаральные явления
2) диспептические расстройства, цианоз
3) головная боль, головокружение
4) тахикардия, одышка
68. ВЕДУЩИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ГРИППА ЯВЛЯЮТСЯ
1)+ лихорадка, катаральные явления
2) тошнота, боли в животе
3) головная боль, слабость
4) тахикардия, одышка
69. СПЕЦОДЕЖДА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА И ПАЦИЕНТОВ В ПОМЕЩЕНИЯХ ДЛЯ КИСЛОРОДОТЕРАПИИ ДОЛЖНА БЫТЬ ИЗ _____ТКАНИ
1)+ хлопчатобумажной
2) синтетической или шелковой
3) сатиновой или шерстяной
4) любой
70. ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ
1)+ вдыхание
2) инокуляция
3) имплантация
4) проглатывание
71. ЗАРАЖЕНИЕ ВИРУСОМ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К
1)+ мужскому бесплодию
2) поражению почек
3) увеличению печени
4) артритам
72. У ДЕТЕЙ С ЖАРОПОНИЖАЮЩЕЙ ЦЕЛЬЮ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИЕМ
1)+ аспирина (ацетилсалициловой кислоты)
2) парацетамола
3) ибупрофена
4) метамизола натрия
73. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАНДИДОЗА РОТОВОЙ ПОЛОСТИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ (ИГКС) НЕОБХОДИМО
1)+ после каждой ингаляции полоскать рот чистой водой
2) прополоскать рот раствором фурацилина
3) использовать пикфлоуметр

4) использовать малые дозы игкс
74. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАСТОЙНОЙ ПНЕВМОНИИ У ЛЕЖАЧИХ ПАЦИЕНТОВ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ _____ МАССАЖ
1)+ вибрационный
2) общий
3) локальный
4) восстанавливающий
75. ВОЗБУДИТЕЛИ ТУБЕРКУЛЁЗА СОХРАНЯЮТ СВОЮ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТЬ В СУХОМ СОСТОЯНИИ ДО____ЛЕТ
1)+ 3
2) 2
3) 5
4) 4
76. ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ БЫВАЕТ _____ КАЛ
1)+ дегтеобразный
2) «овечий»
3) обесцвеченный
4) кровянистый
77. К МЕРОПРИЯТИЯМ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПИЩЕВОМ ОТРАВЛЕНИИ ОТНОСИТСЯ
1)+ промывание желудка
2) согревание в области живота
3) постановка масляной клизмы
4) проведение дуоденального зондирования
78. РАЗВИТИЕ ВОСПАЛЕНИЯ В РАСШИРЕННЫХ, ДЕФОРМИРОВАННЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНО НЕПОЛНОЦЕННЫХ БРОНХАХ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
1)+ бронхоэктатической болезни
2) абсцесса легкого
3) крупозной пневмонии
4) экссудативного плеврита
79. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПОДПИСЫВАЕТСЯ ПАЦИЕНТОМ (ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ) И
1)+ медицинским работником
2) главным врачом
3) заведующим отделением
4) представителем страховой медицинской организации
80. ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПАЦИЕНТА В КРЕСЛЕ-КАТАЛКЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОПАСНОСТЬ РАСПОЛОЖЕНИЕ РУК
1)+ за пределами подлокотников
2) на животе
3) в скрещенном состоянии на груди
4) на подлокотниках

Оценочные материалы
для промежуточной аттестации
по МДК 04.03. Сестринский уход за пациентами хирургического профиля
1.3. Проверяемые результаты

Оценочные средства позволяют проверить освоение следующих знаний и умений:

№	**Результаты** *(знания, умения)*	**Оценочное средство** **Вопрос/билет**
Знания		
1	Демонстрирует знания основ теории и практики сестринского дела, методов определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе	В №1(4,5,6) В №1 (7,8,9) В №1 (13,14,15,16) В №1(22,23) В №1 (24,25) В №1 (28,29,30) В №2 (7,8,9) В №2 (13,14,15,16) В №2(22,23) В №2 (24,25) В №2,3 (28,29,30) В№ 1(31,33,34,
2.	Демонстрирует знания анатомо-физиологических особенностей и показателей жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правил измерения и интерпретации данных;	В №1 (7,8,9) В №1 (13,14,15,16) В №1(22,23) В №1 (24,25) В №2 (7,8,9) В №2 (13,14,15,16) В №2, 3(22,23) В №2 (24,25) В№1 (31,32,33, 34)
3	Демонстрирует знания технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода;	В №1(1,2,3 36,37) В №1(4,5,6) В №1 (7,8,9) В №1(22,23) В №1 (24,25) В №1,3(26,27,) В №2 (1,2,3) В №2 (7,8,9) В №2(22,23) В №2, 3 (24,25) В №2(26,27,)
4.	Демонстрирует знания основ клинической фармакологии, видов лекарственных форм, способов и правил введения лекарственных препаратов, инфузионных сред;	В №1,3(1,2,3,38) В №1(4,5,6) В №1 (7,8,9) В №1 (20,21) В №1(22,23) В №1,3 (24,25) В №1 (28,29,30) В №2 (1,2,3) В №2 (7,8,9) В №2 (20,21) В №2(22,23) В №2,3(24,25) В №2 (28,29,30)
5	Демонстрирует знания правил и порядка подготовки пациента к медицинским вмешательствам; медицинских изделий (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемых для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств;	В №1(1,2,3, 35,36) В №1(4,5,6) В №1 (7,8,9) В №1,3 (13,14,15,16) В №1(17,18,19) В №1 (20,21) В №1 (24,25) В №1(26,27,) В №1 (28,29,30) В №2 (1,2,3) В №2 (7,8,9) В №2,3 (13,14,15,16) В №2 (17,18,19) В №2 (20,21) В №2 (24,25) В №2(26,27,) В №2 (28,29,30)
6	Правил ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур;	В №1(1,2,3,33,39) В №1(4,5,6) В №1 (7,8,9) В №1 (20,21) В №1(26,27,) В №1,3 (28,29,30) В №2 (1,2,3) В № 2 (4,5,6) В №2 (7,8,9) В №2 (20,21) В №2(26,27,) В №2 ,3(28,29,30)
7	Демонстрирует знания правил десмургии и	В №1(4,5,6) В №1 (7,8,9)

	транспортной иммобилизации; особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;	В №1,3(17,18,19) В №1 (28,29,30) В № 2,3 (4,5,6) В №2 (7,8,9, 31,38) В №2 (17,18,19) В №2 (28,29,30,40) В №3 (34, 33,
8	Демонстрирует знания современных технологий медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;	В №1(4,5,6) В №1 (13,14,15,16,40,39) В №1 (24,25) В №1(26,27,) В №1,3 (28,29,30) В № 2 (4,5,6) В №2 (13,14,15,16) В №2 (24,25, 32) В №2,3(26,27,) В №2 (28,29,30)
9	Демонстрирует знания клинических признаков внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента; показаний к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;	В №1 (7,8,9) В №1(10,11,12) В №1,3(22,23) В №1 (28,29,30) В №2 (7,8,9) В №2(10,11,12, 35,36,37) В №2,3(22,23) В №2 (28,29,30)
10	Демонстрирует знания правил оказания медицинской помощи в неотложной форме; порядка медицинской реабилитации.	В №1(4,5,6) В №1 (7,8,9) В №1,3(10,11,12) В №1(22,23) В №1 (28,29,30) В № 2 (4,5,6) В №2 (7,8,9) В №2(10,11,12) В №2,3(22,23) В №2 (28,29,30)
Уметь:		
1	Умеет проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении	В №1(4,5,6) В №1 (7,8,9) В №1,3 (13,14,15,16) В №1(22,23) В №1 (24,25) В №1 (28,29,30) В № 2 (4,5,6) В №2 (7,8,9) В №2,3(22,23) В №2 (24,25) В №2 (28,29,30, 37,40)
2	Умеет выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе;	В №1 (7,8,9) В №1,3 (13,14,15,16) В №1 (24,25) В №2 (13,14,15,16)
3	Умеет осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств;	В №1(4,5,6,39) В №1 (7,8,9) В №1,3(10,11,12) В №1 (13,14,15,16) В №1(22,23) В №1 (24,25) В №1(26,27,) В №1 (28,29,30) В № 2,3 (4,5,6) В №2 (7,8,9) В №2(10,11,12) В №2 (13,14,15,16) В №2,3(22,23) В №2 (24,25) В №2(26,27,) В №2 (28,29,30)
4	Умеет проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли; выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту:	В №1,3(4,5,6,38,39) В №1 (7,8,9) В №1(10,11,12) В №1(22,23) В №1 (24,25) В № 2 (4,5,6) В №2,3 (7,8,9) В №2(10,11,12) В №2 (24,25) В№3 (35)
5	Умеет собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;	В №1,3(1,2,3) В №1(4,5,6) В №1 (7,8,9) В №1(10,11,12) В №1 (13,14,15,16) В №1,3(22,23) В №1 (28,29,30) В №2 (1,2,3) В № 2 (4,5,6) В №2 (7,8,9) В №2(10,11,12) В №2 (13,14,15,16) В №2(22,23)В№3 (36)

6	Умеет ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом;	В №1(1,2,3,39,38,36) В №1(4,5,6) В №1 (7,8,9) В №1(10,11,12) В №1 (13,14,15,16) В №1(17,18,19) В №1 (20,21) В №1 (28,29,30) В №2,3 (1,2,3) В № 2 (4,5,6) В №2 (7,8,9) В №2(10,11,12) В №2,3 (13,14,15,16) В №2,3 (17,18,19) В №2 (28,29,30,39)
7	Умеет проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода;	В №1(10,11,12) В №1(10,11,12) В №1,3 (13,14,15,16) В №1 (24,25) В №1 (28,29,30) В №2(10,11,12) В №2,3 (13,14,15,16) В №2 (28,29,30)В 3(31)
8	Умеет разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача;	В №1(4,5,6) В №1(10,11,12) В №1 (13,14,15,16) В №1 (24,25) В №1,3 (28,29,30) В №2(10,11,12) В №2 (13,14,15,16) В №2(26,27,) В №2,3 (28,29,30)
9	Умеет оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;	В №1,3 (7,8,9) В №1(10,11,12) В №1(10,11,12) В №1(22,23) В №2,3 (7,8,9) В №2(10,11,12,36,35,33) В№3 (37)
10	Умеет выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации	В №1(10,11,12). В№1,3 (24,25) В №1(26,27,) В №1 (28,29,30) В №2(26,27,) В №2 (28,29,30) В№3 (39)

2.Требования к условиям проведения

Для проведения промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета необходимо:
1.Оборудование:
Персональные компьютеры с выходном на платформу дистанционного обучения

2.Расходные материалы:
Тестовые задания для системы дистанционного обучения
Логины и пароли на каждого обучающегося (с указанием ФИО)

3. Критерии оценивания и порядок выставления итоговой отметки

Критерии оценивания тестовых заданий

Отметка	Условия
5 (отлично)	Тест 100%-95% - правильных ответов 40-38
4(хорошо)	Тест 94%-85% - правильных ответов 37-35
3(удовлетворительно)	Тест 84%-70% - правильных ответов 34 - 28
2(неудовлетворительно)	Тест 69% и менее – правильных ответов 27 и менее

2.5. Ознакомление с результатами промежуточной аттестации

Студент знакомится с результатами дифференцированного зачета в день выполнения теста.

Вариант № 1

Инструкция к выполнению тестового задания:

-Время на выполнение теста**-20 минут**

-Тест содержит задания с выбором одного правильного ответа, задания на установление соответствия, выполнять тест можно в любой удобной для Вас последовательности;

-Внимательно читайте задание;

-Исправления не допускаются, в случае ошибки, зачеркните запись, рядом запишите верную запись, поставьте свою подпись;

На титульном листе бланка для ответов укажите Ф.И.О., номер группы, вариант;

Критерии оценки:

5 (отлично)	Тест 100%-95% - правильных ответов 40-38
4(хорошо)	Тест 94%-85% - правильных ответов 37-35
3(удовлетворительно)	Тест 84%-70% - правильных ответов 34 - 28
2(неудовлетворительно)	Тест 69% и менее – правильных ответов 27 и менее

ФИО студента_____Группа_____

Дата_____

<u>Задание: Выберите один правильный ответ</u>

1.Что такое асептика?

а) Метод обезболивания

б) Способ предупреждения раневой инфекции путём предварительного уничтожения микробов

в) Комплекс приёмов механического воздействия

г) Обеззараживание предметов, которые взаимодействовали с патогенными материалами

д) Мероприятия, направленных на уничтожение микробов в ране, другом патологическом образовании или организме в целом.

2. Что такое антисептика?

а) Мероприятия, направленных на уничтожение микробов в ране, другом патологическом образовании или организме в целом.

б) Тепловое воздействие на животные организмы

в) Обеззараживание предметов, которые взаимодействовали с патогенными материалами

г) Способ предупреждения раневой инфекции путём предварительного уничтожения микробов

3. В основе механической антисептики лежит:

а) использование гигроскопичности перевязочного материала

б) местное или парентеральное применение веществ, обладающих бактериостатическим или бактерицидным действием

в) удаление инфицированных и нежизнеспособных тканей, а также инородных тел, промывание ран, вскрытие гнойных очагов и затеков.

г) бактериофаги, антитоксины, вводимые обычно в виде сывороток

4. Стадия наркоза: "Аналгезия" клиническое течение проявляется:

а) Постепенно наступающим разлитым торможением коры, что проявляется затемнением сознания, бессвязной речью на фоне резко ослабленной болевой чувствительности.

б) Сознание утрачено, наступает резко выраженное двигательное возбуждение, повышение тонуса мышц

в) Для этой стадии характерно полное выключение сознания, исчезновение всех видов чувствительности, расслабление мышц и угнетение рефлексов.

г) Восстановление рефлексов, мышечного тонуса, чувствительности и сознания

5. Стадия наркоза: "Возбуждение" клиническое течение проявляется:

а) Постепенно наступающим разлитым торможением коры, что проявляется затемнением сознания, бессвязной речью на фоне резко ослабленной болевой чувствительности.

б) Сознание утрачено, наступает резко выраженное двигательное возбуждение, повышение тонуса мышц

в) Для этой стадии характерно полное выключение сознания, исчезновение всех видов чувствительности, расслабление мышц и угнетение рефлексов.

г) Восстановление рефлексов, мышечного тонуса, чувствительности и сознания

6. Стадия наркоза: "Наркозный (хирургический) сон" клиническое течение проявляется:

а) Сознание утрачено, наступает резко выраженное двигательное возбуждение, повышение тонуса мышц

б) Восстановление рефлексов, мышечного тонуса, чувствительности и сознания

в) Постепенно наступающим разлитым торможением коры, что проявляется затемнением сознания, бессвязной речью на фоне резко ослабленной болевой чувствительности.

г) Для этой стадии характерно полное выключение сознания, исчезновение всех видов чувствительности, расслабление мышц и угнетение рефлексов.

7. Острая артериальная недостаточность

а) Синдромокомплекс внезапно возникших вследствие различных причин нарушений артериального кровотока, проявляющийся острой ишемией кровоснабжаемого органа и создающий потенциальную угрозу его жизнеспособности.

б) Сборное понятие, объединяющее ряд заболеваний, различающихся по локализации и клиническому течению

в) Выход из просвета сосуда плазмы крови вследствие повышенной сосудистой проницаемости

г) Нарушения течения и состояния крови в виде стаза, тромбоза и эмболии.

8. Паренхиматозное кровотечение это-

а) При ссадинах, и порезах (кровь выступает на поверхность в виде мелких капель)

б) Кровь изливается из поврежденной вены, темного цвета, вытекает непульсирующей струей

в) Характеризуется истечением из поврежденной артерии крови алого цвета, пульсирующей струей

г) Кровотечение с поврежденной поверхности (печень, селезенка, почки, легкие).

9. При открытом переломе конечности с сильным кровотечением раны необходимо в первую очередь:

а) Обработать край раны йодом;

б) Провести иммобилизацию конечности

в) Промыть рану перекисью водорода;

г) Остановить кровотечение.

10. Первая фаза раневого процесса

а) Регенерация

б) Воспаление

в) Эпителизация

г) Рубцевание

11. Первичная хирургическая обработка раны это

а) Оперативное вмешательство, направленное на удаление нежизнеспособных тканей, предупреждение осложнений

б) Объединяет в себе свойства разных ран: рвано-ушиб ленная, колото-резаная рана и пр.

в) Называется всякое механическое повреждение организма, сопровождающееся нарушением целостности покровных тканей — кожи или слизистых оболочек

г) Первичные кровотечения, которые начинаются сразу после травмы или разрыва сосуда.

12. Травмой или повреждением называется
а) Воздействие на организм внешнего фактора, вызывающего в тканях и органах анатомические или функциональные нарушения, которые сопровождаются местной и общей реакцией.
б) Ушибы, разрывы мягких тканей, повреждения костей и суставов, растяжения сухожилий
в) Раны, которые могут быть проникающими в полости груди, живота, черепа, суставов
г) Ожоги и отморожения, электрического тока, рентгеновских лучей и т.п.
13. Что такое экстирпация
а) Полное удаление органа
б) Частичное удаление органа с патологическим очагом в пределах здоровых тканей и сохранения частично функционирующей части этого органа.
в) удаление специальными ложечками или кюретками поверхностного слоя тканей (длительно незаживающие раны, диагностические операции в гинекологии)
г) Удаление инородного тела
14. Предоперационная подготовка больного-это
а) Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возможных осложнений и стабилизацию функций организма в целом и отдельных его систем.
б) Диагностический этап
в) Это период лечения больного с момента окончания операции до выздоровления
г) Реабилитационный период
15. Срочные операции выполняют
а) Производят немедленно, по жизненным показаниям;
б) Производятся в короткий срок после начала заболевания (несколько суток);
в) выполняют после полного обследования пациента и тщательной подготовки больного к операции, в сроки, удобные для больного и хирурга.
16. Для профилактики послеоперационных бронхолегочных осложнений больному назначают
а) Дыхательную гимнастику
б) Интубацию трахеи
в) Диету, богатую белком
г) УВЧ на грудную клетку
17. Повязка – это
а) Снятие ранее наложенной повязки, обработка кожи вокруг раны, выполнение различных лечебных манипуляций в ране;
б) Перевязочный материал, специальным образом закрепленный на поверхности тела.
в) Применяют при необходимости создания неподвижности какой-либо части тела.
18. Для транспортной иммобилизации используется
а) Шина Кузьминского
б) Шина Белера
в) Шина Крамера
г) Шина ЦИТО
19. Иммобилизирующие повязки
а) Герметично закрывают сообщение какой-либо полости тела с атмосферным воздухом (при открытом пневмотораксе)
б) Создают необходимую неподвижность части тела
в) Создают постоянное давление на какой-либо участок тела, обеспечивают сдавление кровоточащих тканей, сосудов, гематом
г) Снятие ранее наложенной повязки, обработка кожи вокруг раны, выполнение различных лечебных манипуляций в ране
20. Карбункул.-

а) Это острое гнойно-некротическое воспаление волосяной луковицы и окружающей ткани.
б) Это острое гнойно-некротическое воспаление нескольких волосяных луковиц и прилегающих к ним сальных желез, распространяющееся на всю толщу кожи и подлежащие ткани.
в) Это гнойное воспаление апокриновых потовых желез.
г) Это отграниченная форма гнойного воспаления, для которой характерно образование полости, заполненной гноем.

21. Зависимое сестринское вмешательство у пациента с фурункулезом
а) Обучить пациента принципам рационального питания
б) Обеспечить прием достаточного количества жидкости
в) Обеспечить тщательную гигиену кожи
г) Обеспечить проведение антибактериальной терапии

22. Зависимое сестринское вмешательство при подозрении на острое хирургическое заболевание органов брюшной полости
а) Применение анальгетиков
б) Создание пациенту удобного положения
в) Срочная транспортировка в стационар
г) Применение пузыря со льдом

23. Перитонит развивается при повреждении:
а) Кишечника
б) Сердца
в) Селезенки
г) Пневмоторексе

24. При подготовке пациента к анализу кала на скрытую кровь следует отменить препараты
а) железа
б) Магния
в) Калия
г) Кальция

25. Независимое сестринское вмешательство при желудочном кровотечении
а) Промывание желудка
б) Очистительная клизма
в) Грелка на живот
г) Пузырь со льдом на живот

26. Одним из наиболее негативных последствий искусственного прерывания беременности является
а) Многоплодная беременность
б) Бесплодие
в) Неправильное положение матки
г) Нарушение менструального цикла

27. При подозрении на рак шейки матки пациента направляют на консультацию
а) Онколога
б) Гинеколога
в) Мамолога
г) Рентгенолога

28. Цель сестринского процесса:
а) Диагностика и лечение заболевания
б) Обеспечение приемлемого качества жизни в период болезни
в) Решение вопроса об очередности мероприятий ухода
г) Активное сотрудничество с пациентом

29. Хирургическая операция -

а) Это механическое воздействие на ткани и органы больного с лечебной или диагностической целью.
б) Учение о хирургических операциях, посвященное разработке и изучению способов и правил производства оперативных вмешательств.
в) Это орудия, находящиеся в руках медицинского работника и предназначенные для непосредственного воздействия на ткани больного с целью удаления патологического очага и восстановления функции органа.
г) Решение вопроса об очередности мероприятий ухода

30. **Выскабливание- это**

а) Удаление специальными ложечками или кюретками поверхностного слоя тканей (длительно незаживающие раны, диагностические операции в гинекологии);
б) Удаления патологически измененных тканей, производимая в пределах окружающих здоровых тканей с помощью режущего инструмента.
в) Полное удаление органа
г) Удаление инородного тела

31. **Чаще всего возможно повреждение костей при _____ ране**

а) Рубленой
б) Лоскутной
в) Колотой
г) Резаной

32. Патологическое состояние, при котором в суставе содержится кровь, называется

а) Гемартрозом
б) Гематомой
в) Синовитом
г) Кровоподтеком

33.Признаками нагноения послеоперационной раны является

а) Гиперемия, отек, усиление боли
б) Побледнение краев
в) Промокание повязки серозной жидкостью
г) Расхождение краев раны

34. Фурункулезом называется острое гнойно-некротическое воспаление

а) Волосяного фолликула, сальной железы и окружающих тканей
б) Нескольких волосяных фолликулов и сальных желез
в) Потовой железы
г) Подкожно-жировой клетчатки без четких границ

35. Потенциальной проблемой пациента с клеоловой повязкой может быть

а) Раздражение кожи
б) Деформация тканей
в) Выпадение волос
г) Болевой синдром

36. Для остановки кровотечения используется

а) Зажим кохера
б) Крючок фолькмана
в) Иглодержатель
г) Окончатый зажим (люэра)

37. При заживлении раны первичным натяжением формируется _____ рубец

а) Тонкий косметический
б) Грубый широкий
в) Деформирующий ткани
г) Гипертрофический

38. Для премедикации перед операцией применяют

а) Промедол

в) Омнопон
в) Фентанил
г) Морфий

39.После вскрытия фурункула на задней поверхности шеи накладывается _____ повязка

а) Крестообразная
б) Восходящая
в) Спиралевидная
г) Колосовидная

40. Для профилактики острого венозного тромбоза нижних конечностей применяют

а) Эластичную компрессию
б) Функциональный покой
в) Обильное питье
г) Физиотерапию

Типовые оценочные средства
для промежуточной аттестации
в форме экзамена
по ПМ 04. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях

1.3. Проверяемые результаты

Оценочные средства позволяют проверить освоение основного вида деятельности: «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях»

№	Результаты *(профессиональные компетенции)*	Оценочное средство
7.	ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента	Билет 1-30
8.	ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	Билет 1-30
9.	ПК 4.3 Осуществлять уход за пациентом	Билет 1-30
10.	ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющихуход, приемам ухода и самоухода	Билет 1-30
11.	ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	Билет 1-30
12.	ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации	Билет 1-30

2. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ

2.1. Место проведения

Промежуточная аттестация в форме экзамена проводится в Кабинете сестринского дела.

2.2. Продолжительность проведения

Продолжительность проведения экзамена -6 часов.
Максимальное время выполнения практического задания: 25 мин.

2.3. Требования к условиям проведения

Для проведения промежуточной аттестации в форме экзамена необходимо:
1.Оборудование:

- Весы медицинские1 шт.
- Емкости для дезинфекции 5шт.
- Измерительные и диагностические приборы (спирометр, пикфлоуметр, глюкометр, электрокардиограф и др.) по 1 шт.
- Кровать функциональная 1шт.
- Манекен ребенка в возрасте 1 год 1 шт.
- Манекен человека 1 шт
- Манипуляционные столы 3шт. 1 шт.;
- Модель-тренажер для выполнения внутривенных, внутримышечных, подкожных, внутрикожных инъекций 2 шт.

- Тонометр для измерения артериального давления 2шт.
- Фонендоскоп 2шт.
- Непрокалываемый контейнер для утилизации отходов класса Б 3 шт.
- Ростомер1 шт.
- Стол для заседаний - 1 шт.
- Столы – ученические 5шт.
- Столы пеленальные 1шт
- Стулья – 10 шт.

2.Расходные материалы:

- Шприцы объемом 1мл,2 мл.5 мл 10 мл по 5 шт.;
- Шприц ручка 2 шт.;
- Система для в/в капельного вливания 5 шт.;
- Пипетка 5шт.;
- Бинт медицинский 10 шт.;
- Спиртовые салфетки 50шт.;
- Мочеприёмник детский 2шт. ;
- Пробирки вакуумные для забора крови 30 шт.;
- Пробирки с консервантом и петлей Цимана 3шт.;
- Лоток 2шт. ;
- 2 кишечных зонда соединенных стеклянной трубкой1 шт.;
- воронка емкостью 1 литр 1 шт.;
- емкость с водой 8-10 литров1 шт.;
- кружка1 шт.;
- емкость для промывных вод1 шт.;
- клеенка1 шт.;
- пеленка, клеенчатый фартук вазелин 2 шт.;
- тест-полоски для глюкометра 10 шт.;
- ампулы, объемом 2 мл,5 мл,10 мл. по 10 шт.
- пилочка для открытия ампул 3шт.;
- Кожный антисептик для обработки рук
- Антисептическое (дезинфицирующее) средство для стетофонендоскопа
- Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения экзаменуемым медицинской документации 2
- Формы медицинской документации

2.4. Критерии оценивания и порядок выставления итоговой отметки

Критерии оценивания практического задания

Отметка	Условия
5 (отлично)	100-95%
4(хорошо)	94-85%
3(удовлетворительно)	84-75%
2(неудовлетворительно)	74% и менее процентов

2.5. Ознакомление с результатами промежуточной аттестации

Ознакомление с результатами экзамена осуществляется в день экзамена

Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждении
«Фельдшерский колледж»

Экзамен

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях

Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета протокол № Председатель МС_____Т.Г. Копылова « » 2026г	**Билет № типовой**	«У Т В Е Р Ж Д А Ю» Зам. директора по учебной работе _____ О.Н. Мокроусова «--» апреля 2026г

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. При ответе на билет соблюдайте последовательность.
3. Максимальное время выполнения задание – 20 минут.
4. Оборудование: изделия медицинского назначения, фантомы, бумага, шариковая ручка, медицинская документация.

<u>Условие профессиональной ситуации:</u>

Пациент 66 лет, находится на лечении в терапевтическом отделении с диагнозом сахарный диабет II типа сообщил о недомогании, чувстве слабости и головокружении. Объективно: пульс – 84 в мин, А/Д – 140/90 мм. рт. ст, t° - 36,4 °. Глюкоза в крови 2,3 ммоль/л. Кожные покровы влажные.

Задания для оценки:

ПК 4.1.- 4.6.

1. ***Перечислите нарушенные потребности и проблемы пациента.***
2. ***Составьте план ухода к приоритетной проблеме.***
3. ***Продемонстрируйте технику измерения уровня сахара крови глюкометром.***
4. ***Обучите пациента самостоятельному использованию глюкометром.***
5. ***Перечислите реабилитационные мероприятия для данного пациента.***

Председатель ЦМК _____ А.С. Павленко

Оценочный лист
Билет № XX

Дата_____

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа_____

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

ПМ 04. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях.

Порядок выполнения

Оцениваемые ПК	Этапы	Баллы	Полученные баллы
ПК4.1.	**<u>Перечислить нарушенные потребности и проблемы пациента</u>** Быть здоровым, поддерживать температуру тела, быть чистым, общаться, работать, **<u>Проблемы:</u>** Снижение уровня глюкозы в крови, слабость, снижение двигательной активности, головокружение, потливость, недостаток знаний.	10	
ПК4,2; **ПК 4.5**	**<u>План ухода:</u>** Проблема: гипогликемия Цель: повысить уровень сахара крови План ухода: независимое сестринское вмешательство. 1.Вызвать врача. 2.Уложить с приподнятым головным концом или на бок; 3. Расстегнуть все сдавливающие детали одежды, обеспечить поступление свежего воздуха; 4. Подсчитать пульс 5. Дать обильное сладкое питье; 6. Необходимо накормить больного, или дать любую сладость (сахар). 7.Отвечает на все вопросы пациента, информирует о возможных осложнениях и способах связи при необходимости.	10	
ПК4.3	**<u>Определение уровня глюкозы в крови экспресс-методом</u>**		
	<u>Оснащение:</u>		
	глюкометр, тест-полоски, салфетки с антисептиком, перчатки, маска, дезинфицирующие салфетки, емкости для дезинфекции	2	
	<u>Подготовка к процедуре:</u>		
	- Представиться пациенту, объяснить ему цели и ход процедуры. Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру.	3	
	<u>Выполнение манипуляции:</u>		
	- Вымыть руки на гигиеническом уровне, надеть перчатки.	4	
	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение (сидя или лежа)	4	
	Вставить тест – полоску контактными полосками и лицевой стороной вверх в зону ввода до упора. Прибор готов к работе	4	
	Проверить герметичность и срок годности упаковки салфеток с антисептиком, вскрыть их	4	
	Одной рукой взять 4-ый палец свободной руки пациента, слегка помассировать его, зажав верхнюю фалангу пальца пациента указательным и большим пальцами	4	
	Другой рукой обработать салфетками с антисептиком внутреннюю поверхность верхней фаланги пальца пациента антисептиком. Поместить использованную салфетку в емкость для медицинских отходов класса «Б»	4	
	Дать высохнуть обработанной поверхности / вытереть сухой салфеткой Поместить использованную салфетку в емкость для медицинских отходов класса «Б»	4	
	После высыхания кожи взять скарификатор и сделать быстрым движением прокол кожи. Вытереть первые капли крови сухой салфеткой. Поместить использованную салфетку в емкость для медицинских отходов класса «Б»	4	
	При появлении на экране символа «капля» поднести каплю крови к узкому каналу на верхней части тест – полоски и удержать ее в таком положении до тех пор, пока контрольное поле не заполнится	4	
	Оценить результат через 5 секунд и сообщить пациенту результат определения уровня глюкозы в крови.	4	
	Поместить использованную тест-полоску в емкость для медицинских отходов класса «Б». Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.	4	

	Снять и поместить перчатки медицинские нестерильные в емкость для отходов класса «Б». Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком).	3	
	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту пациента	3	
ПК4.4	**Обучить пациента в соответствии с вышеописанным алгоритмом.**		
	Отвечает на все вопросы пациента, информирует о возможных осложнениях и способах связи при необходимости.	5	
	Распределение использованного материала по классам отходов и утилизация в соответствии с нормативными документами.	5	
ПК4.6	**Реабилитационные мероприятия**		
	ЛФК, рекомендуются аэробные физические упражнения продолжительностью 30–60минут, предпочтительно ежедневно.	5	
	Массаж.	5	
	Психологическая и социальная реабилитация.	5	
	ИТОГО баллов	100	

Критерии оценки:
«5» отлично 10 95%, (правильных ответов-100-95)
«4» хорошо 94-85%, (правильных ответов -94-85)
«3» удовлетворительно 84-75%, (правильных ответов-84-75)
«2» неудовлетворительно 74% и менее процентов (74 правильных ответа и менее)
Члены комиссии: _____
_____
_____

Подпись студента _____